

UMOWA Nr

zawarta w dniu

pomiędzy: **Miastem Bydgoszcz**, z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. Jezuickiej 1,
NIP: 9531011863, zwanym w treści umowy „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez:

.....

a

..... z siedzibą w,
przy ul., NIP:, zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym
przez:

.....

§1

Przedmiot umowy

1. Działając w oparciu o art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 1265, 1855, 2674 i 2770) oraz na podstawie zarządzenia Nr Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert, w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców miasta Bydgoszczy na lata 2023 -2026”, Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do zrealizowania programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy na lata 2023 -2026”.
2. Przedmiotowy program polityki zdrowotnej został przyjęty uchwałą Nr LXI/1243/22 Rady Miasta Bydgoszczy z dnia 23 listopada 2022 r. w sprawie zatwierdzenia programu pn. „Program polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy na lata 2023 -2026”.

§2

Realizacja Programu

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się zrealizować Program w zakresie i na warunkach określonych w Programie, niniejszej umowie oraz w ofercie złożonej w konkursie ofert w celu wyboru realizatorów Programu.
2. Program skierowany jest wyłącznie do osób (par) zamieszkałych na terenie miasta Bydgoszczy.
3. Termin realizacji Programu rozpoczyna się z dniem podpisania niniejszej umowy i upływa z dniem 31.12.2026r.

4. W ramach zleconego zadania Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) przeprowadzenia kwalifikacji par do Programu;
- 2) wykonania zadania z zakresu działalności leczniczej, w skład którego wchodzi:
 - część kliniczna i biotechnologiczna jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa partnerskiego;
 - część kliniczna i biotechnologiczna jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego w ramach dawstwa innego niż partnerskie (z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych lub męskich komórek rozrodczych);
 - część kliniczna jednej procedury dawstwa zarodka (adopcji zarodka) w ramach dawstwa innego niż partnerskie, przy czym do części klinicznej zaliczają się również koszty przechowywania, przetwarzania, dystrybucji i zastosowania zarodka uzyskanego od dawców;
- 3) zapewnienia dostępności do świadczeń finansowanych w ramach Programu przez 6 dni w tygodniu z zapewnieniem nadzoru embriologicznego nad laboratorium przez 7 dni w tygodniu oraz możliwości realizowania świadczeń w trybie weekendowym (dyżurnym), jeśli będzie tego wymagała sytuacja kliniczna pacjentów;
- 4) umożliwienia rejestracji telefonicznej i elektronicznej oraz kontaktu telefonicznego z personelem medycznym, przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę na wypadek powikłań pozabiegowych;
- 5) przeprowadzenia badania ankietowego poziomu satysfakcji uczestników;
- 6) prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie (dokumentacja medyczna przechowywana jest u Zleceniobiorcy i udostępniana Zleceniodawcy w czasie kontroli realizacji Programu);
- 7) zapewnienia, na koszt własny, parom skorzystanie z bezpłatnej wizyty u psychologa, posiadającego praktykę w dziedzinie psychologii leczenia niepłodności;
- 8) realizacji Programu przez personel, w tym medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz złożoną ofertą;
- 9) przeprowadzenia we własnym zakresie promocji realizowanego Programu;
- 10) widocznego oznaczenia informującego o pochodzeniu środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania w miejscu jego realizacji, poprzez umieszczenie informacji „Zadanie finansowane jest ze środków Miasta Bydgoszczy”;
- 11) gromadzenia, przetwarzania i przekazywania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych.

5. Zleceniobiorca i para ustalają przebieg procedury w ramach Programu w taki sposób, aby została ona zakończona najpóźniej do dnia 31 grudnia 2026, tj. ostatniego dnia realizacji Programu. Koszty procedury powstałe po 31 grudnia 2026r. nie będą dofinansowane przez Miasto.

6. Zleceniobiorca potwierdza, że wszystkie pomieszczenia i urządzenia służące realizacji Programu odpowiadają wymaganiom właściwym do tego rodzaju wykonywanej działalności leczniczej i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz wymaganiom ogólnoprzestrzennym, sanitarnym i instalacyjnym, określonym przepisami prawa.
7. W czasie trwania zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, wszelkie świadczenia przewidziane do realizacji w ramach Programu winny być udzielane z zachowaniem obowiązujących reżimów sanitarnych.
8. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją Programu i umowy.
9. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń objętych umową.

§3

Finansowanie

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania środków publicznych na realizację Programu określonego w §1 w kwocie zł. (słownie: złotych 00/100), na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr
2. Środki finansowe na realizację Programu znajdują pokrycie w budżecie Miasta, Dział 851- Ochrona zdrowia, rozdział 85195 – Pozostała działalność – Promocja zdrowia, § 4280 – zakup usług zdrowotnych.
3. W ramach kwoty wymienionej w ust. 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia Programem par w latach 2023-2026, zgodnie ze złożoną w dniu korektą kalkulacji kosztów do oferty.
4. Podstawę wypłacenia środków finansowych stanowi faktura Zleceniobiorcy wystawiona na podstawie zatwierdzonych przez Urząd Miasta Bydgoszczy wniosków wystawionych przez Zleceniobiorcę, stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej umowy, wraz z oświadczeniem zakwalifikowanej do udziału w Programie pary, które w celu ewidencji należy przesać do Biura ds. Zdrowia i Polityki Społecznej UM Bydgoszczy ul. Jagiellońska 61, 85-027 Bydgoszcz.
5. Dane do faktury: Miasto Bydgoszcz, ul. Jezuicka 1, 85-102 Bydgoszcz, NIP: 9531011863. Fakturę należy przesać do Biura ds. Zdrowia i Polityki Społecznej UM Bydgoszczy ul. Jagiellońska 61, 85-027 Bydgoszcz.
6. Zapłata nastąpi przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury. Ostateczny termin składania ostatniej faktury w danym roku kalendarzowym ustala się na dzień 10 grudnia.
7. Suma wszystkich wystawionych w danym roku kalendarzowym faktur nie może przekroczyć kwoty złotych.

§4

Kontrola

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - 1) poddania kontroli prawidłowości realizacji Programu w miejscu jego realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Programu lub/i w okresie 2 lat po jego zakończeniu. Kontrolę przeprowadzają osoby upoważnione do tego celu przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy;
 - 2) przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących realizacji Programu, udzielania informacji ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania Zleceniodawcy oraz do umożliwienia oględzin w miejscu realizacji Programu osobom, o których mowa w ust. 1 pkt 1).
2. Z przeprowadzonej kontroli osoby upoważnione, o których mowa w ust.1 pkt 1) sporządzają protokół kontroli w dwóch egzemplarzach, z czego jeden pozostaje u Zleceniobiorcy.
3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości Zleceniobiorca wzywany jest do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania. Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.

§5

Sprawozdawczość

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia Zleceniodawcy pisemnych sprawozdań kwartalnych, do 10-tego dnia każdego miesiąca po zakończeniu kwartału, na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. W trakcie trwania Programu Zleceniobiorca zobowiązany jest do przeprowadzenia ankiety poziomu satysfakcji uczestników Programu, której formularz stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Wypełnione ankiety należy przekazać wraz ze sprawozdaniem kwartalnym do Biura ds. Zdrowia i Polityki Społecznej.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia Zleceniodawcy rocznego sprawozdania z realizacji Programu za każdy rok na formularzu, stanowiącym załącznik nr 3 do zarządzenia nr Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia w sprawie ogłoszenia konkursu ofert w celu wyboru realizatorów „Programu polityki zdrowotnej z zakresu wsparcia leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Bydgoszczy w latach 2023 – 2026”, w terminie do dnia 30 stycznia każdego roku realizacji Programu za rok poprzedni.
4. Wraz ze sprawozdaniem rocznym Zleceniobiorca zobowiązuje się do przesłania wypełnionego formularza ewaluacyjnego przedmiotowego Programu, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
5. Sprawozdania muszą być opatrzone podpisami osób upoważnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy.

6. W przypadku zagrożenia niewykonania rocznej ilości procedur Zleceniobiorca zobligowany jest do przesłania pisemnej informacji zawierającej szczegółowy opis przyczyn.

7. Brak pisemnej informacji o uwagach do sprawozdania, w terminie 7 dni roboczych od otrzymania sprawozdania, stanowi o jego zaakceptowaniu.

§6

Rozwiązanie umowy

1. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 4.

2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.

§7

Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji przedmiotowej umowy ponosi Zleceniobiorca.

§8

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§9

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Zleceniodawcy sądowi powszechnemu.

§10

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r o finansach publicznych, ustawa z dnia 25 czerwca 2015r. o leczeniu niepłodności, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§11

Umowa zostaje zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

