

Na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1373 z późn. zm.)

BURMISTRZ SANDOMIERZA

OGŁASZA KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA: „Programu zdrowotnego szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023”

1. Udzielającym zamówienie jest: **Gmina Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27- 600 Sandomierz.**
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych dla dzieci powyżej 12 miesiąca życia z gminy Sandomierz, urodzonych w latach 2018 – 2022, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionki przeciw Neisseria meningitidis typu A,C,W135, Y chroniących przed zakażeniem meningokokowym (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania),
 - 2) wykonanie usługi szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie gminy Sandomierz, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody rodziców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Sandomierza,
3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń - od 10.02.2020 roku a zakończenia - 30.11.2023 roku.
4. Szacunkowa liczba dzieci uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 118 w każdym roku.
5. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dzieci z danego rocznika.
6. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określa załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.
7. Z projektem umowy, formularzem oferty oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można zapoznać się w Urzędzie Miejskim w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3 – pok. 23, tel. 15 644 01 52, na stronie internetowej www.sandomierz.pl, [BIP-ie Urzędu Miejskiego w Sandomierzu – bip.um.sandomierz.pl](mailto:bip.um.sandomierz.pl).
8. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „Program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 - 2023” należy składać w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Sandomierzu, pl. Poniatowskiego 3 do dnia **30.01.2020 roku do godz. 15.30**.
9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.01.2020 roku o godz. 10.00** w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Miejskim w Sandomierzu, pl. Poniatowskiego 3, pok. 11.
10. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
11. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 10 dni od dnia otwarcia ofert w siedzibie Urzędu Miejskiego w Sandomierzu.

**Burmistrz Sandomierza
Marcin Marzec**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na realizację:
„Programu zdrowotnego szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023”

§ 1

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów „Programu zdrowotnego szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023”
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u dzieci powyżej 12 miesiąca życia, urodzonych w latach 2018-2022 zamieszkałych na terenie gminy Sandomierz, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionki przeciw *Neisseria meningitidis* typu A,C, W135, Y chroniących przed meningokokami oraz zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 2) wykonanie usługi szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie gminy Sandomierz, każde z dzieci otrzyma 1 dawkę, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniu,
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów, w tym zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zameldowania osoby szczepionej na terenie Sandomierza zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 5,
 - 6) przeprowadzenie ewaluacji na podstawie ankiet Pre – test, Post - test oraz ankiet satysfakcjonujących, stanowiących załącznik do niniejszego ogłoszenia.
3. Ustala się następujące załączniki do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert:
 - 1) Nr 1 – wzór formularza ofertowego,
 - 2) Nr 2 – wzór oświadczenia o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu,
 - 3) Nr 3 – wzór oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy,
 - 4) Nr 4 – wzór oświadczenia o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy,
 - 5) Nr 5 – oświadczenie o zameldowaniu dziecka na terenie Sandomierza,
 - 6) Nr 6 – oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
 - 7) Nr 7 – ankiety Pre-test, Post –test, ankieta satysfakcjonująca.

§ 2

Ilekcóż mowa o:

1. „udzielającym zamówienia” – należy rozumieć Gminę Sandomierz reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Sandomierza.
2. „przyjmującym zamówienie” lub oferencie – należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 2190 z późn. zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

§ 3

Udzielający zamówienia wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) przyjmujący zamówienie świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,
- 2) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
- 3) przyjmujący zamówienie prowadził rejestr szczepionych dzieci,
- 4) przyjmujący zamówienie posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 roku, poz. 866)

§ 4

1. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się od 10.02.2020 roku.
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 30.11.2023 roku.
3. Przyjmujący zamówienie realizuje program w miejscu/miejscach wskazanych w ofercie.

§ 5

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział podmioty, które spełniają następujące warunki:
 - 1) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określonymi w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 2190 z późn. zm.),
 - 2) świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert,
 - 3) są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
 - 4) posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz punkt szczepień zgodnie z wytycznymi NFZ oraz Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.
2. Wymaganymi dokumentami formalnymi załączonymi przez oferenta do oferty są:
 - 1) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 - 2) oświadczenie o dysponowaniu kadrami niezbędną do realizacji programu wg załącznika nr 2.
 - 3) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy wg załącznika nr 3.
 - 4) Oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy wg załącznika nr 4.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
4. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dzieci z danego rocznika.

§ 6

1. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - 1) Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust. 1 – 4 i § 8 ust. 8,
 - 2) Złożone po terminie, o którym mowa w § 9,

3) Złożone w większej liczbie ofert niż jeden przez jednego oferenta.

§ 7

1. Wybierając najkorzystniejsze oferty/ę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę cenę ofertową brutto za wykonanie usługi u 1 osoby.
2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu zdrowotnego będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii promocyjno-edukacyjnej, utylizacja zużytego sprzętu, koszty administracyjno –biurowe i inne.
3. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Jeden podmiot może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez udzielającego zamówienie.
6. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Ofertę należy wraz z załącznikami umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem: „Program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023”. *„Nie otwierać przed dniem 30.01.2020 roku.”*
8. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1, winny być złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzenia oferty lub przez radcę prawnego, adwokata lub notariusza.
9. Oświadczenia, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 2 i 3 powinny być złożone w formie oryginałów.
10. Załączane dokumenty powinny posiadać atrybut aktualności; przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności, jeżeli taką opatrzone dokument.

§ 9

Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **30 stycznia 2020 roku do godziny 15.30** w siedzibie udzielającego zamówienia – Urząd Miejski w Sandomierzu, Pl. Poniatowskiego 3, 27-600 Sandomierz, Biuro Obsługi Interesanta.

§ 10

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.01.2020 roku o godz. 10.00.**

§ 11

1. Po rozstrzygnięciu konkursu Burmistrz Sandomierza zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem/oferentami.
2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na okres jednego roku budżetowego.
3. W latach następujących po roku 2020 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie Miasta Sandomierza.

§ 12

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**Burmistrz Sandomierza
Marcin Marzec**

Pieczęć Oferenta

Formularz ofertowy

Konkurs na realizację programu pn.:

***Program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz
na lata 2019 - 2023***

1. NAZWA OFERENTA :

.....

2. ADRES OFERENTA :

.....

3. DANE OFERENTA :

.....

- nr telefonu

.....

- adres mailowy

.....

.....

- nr faksu

.....

- nr konta bankowego

.....

4. CENA OFERTOWA

Cena ofertowa usługi na 1 osobęzł brutto

(słownie:)

Średnia liczba dzieci powyżej 12 miesiąca życia zapisanych do podmiotu leczniczego

.....

5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:

.....
- nr telefonu

.....
- adres mailowy

.....
- nr faksu

Sandomierz, dnia

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

.....
Pieczęć oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych **„Program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023”**.

Sandomierz, dnia.....

Podpis Oferenta

.....

.....
Pieczęć oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych „**Program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 - 2023**”, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Sandomierz, dnia.....

Podpis Oferenta

.....

.....
Pieczęć oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

Data.....

Podpis Oferenta

.....

.....
*Imię, nazwisko, adres
zameldowania rodzica, opiekuna*

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że moje dziecko jest
zameldowane na terenie miasta Sandomierza, pod adresem
.....

W przypadku braku powyższego zameldowania zobowiązuję się do pokrycia
kosztów wykonania szczepienia przeciwko meningokokom w wysokości określonej
w umowie zawartej pomiędzy przychodnią a Gminą Sandomierz.

Data.....

Podpis Rodzica/ Opiekuna

.....

W Z Ó R U m o w y
zawarta w dniu2020 roku

pomiędzy
Gminą Sandomierz, pl. Poniatowskiego 3, 27 – 600 Sandomierz, NIP 864-17-51-939
reprezentowaną przez:
Pana Marcina Marca , Burmistrza Sandomierza, zwanym w dalszej części umowy
„Zamawiająca”,

a

.....
.....
reprezentowanym przez:
.....
.....

zwanym w dalszej części umowy: „Realizatorem”.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja **Programu zdrowotnego szczepień przeciw meningokokom dla dzieci z Gminy Sandomierz na lata 2019 – 2023** zgodnie z Uchwałą Nr XV/181/2019 Rady Miasta Sandomierza z dnia 29 listopada 2019 roku u dzieci powyżej 12 miesiąca życia urodzonych w latach 2018 - 2022 zameldowanych na terenie gminy Sandomierz.
2. Realizator zobowiązuje się do podania 1 dawki szczepionki w ramach określonego wyżej programu dzieciom, zameldowanym na terenie gminy Sandomierz.
3. Każde zakwalifikowane do szczepienia dziecko otrzyma 1 dawkę szczepionki.
4. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia wśród rodziców/opiekunów edukacji poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym.
5. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia intensywnej i skutecznej kampanii informacyjno – edukacyjnej skierowanej do dzieci i ich rodziców, obejmujących rozpowszechnienie szczepień przeciwko meningokokom, poprzez informację o programie w punkcie szczepień, kolportaż ulotek lub plakatów oraz informacje w internecie.
6. Realizator zobowiązuje się do umieszczenia informacji, iż program zdrowotny szczepień przeciw meningokokom finansowany jest ze środków Gminy Sandomierz.

§ 2.

1. Strony ustalają cenę za wykonanie usługi w wysokościzł (brutto).

2. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 1 ceny jednostkowej usługi u jednej osoby i liczby dzieci, którym wykonano usługę w danym miesiącu.
3. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Urzędu Miejskiego w Sandomierzu, faktury VAT (rachunku) za wykonane w ramach niniejszej umowy szczepienia nie później niż do piątego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonywane były szczepienia.
4. Ostatnia faktura (rachunek) za wykonanie w ramach niniejszej umowy szczepienia powinna być złożona do Urzędu Miejskiego w Sandomierzu najpóźniej 22 grudnia 2020 roku.
5. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Gmina Miejska Sandomierz, Pl. Poniatowskiego 3, 27 – 600 Sandomierz, NIP 864-17-51-939.**
6. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 2, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust.3, w terminie 14 dni od ich otrzymania.
7. **Realizacja umowy: Dz. 851, rozdz.85149, par.4280.**
8. Należność zostanie przekazana Realizatorowi na następujący rachunek bankowy:
.....

§ 3.

Realizator zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy **do dnia 15 grudnia 2020 roku.**

§ 4.

1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania (wyłącznie do wglądu Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia) imiennej listy osób, którym wykonał szczepienia zawierającej:
 - 1) datę przeprowadzenia szczepienia,
 - 2) imię i nazwisko dziecka, któremu wykonano szczepienie,
 - 3) adres zameldowania dziecka, któremu wykonano szczepienie,
 - 4) numer ewidencyjny PESEL dziecka, któremu wykonano szczepienie,
 - 5) własnoręczny podpis rodzica bądź opiekuna dziecka, któremu wykonano szczepienie, potwierdzający zapoznanie się z zasadami realizacji programu,
 - 6) w przypadku odmowy przez rodzica bądź opiekuna zaszczepienia dziecka własnoręczny podpis oraz adnotacja, iż odmawia szczepienia.
2. Realizator zobowiązuje się do przekazywania Miastu wraz z fakturą VAT (rachunkiem):
 - 1) sprawozdania zawierającego wykaz osób, u których przeprowadzono szczepienia, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do przekazywania sprawozdania merytorycznego (zgodnie z zał. nr 1) w formie pisemnej oraz elektronicznej w formacie Microsoft Word po zakończeniu realizacji programu w danym roku do dnia 15 stycznia roku następnego.
4. Sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej powinno być podpisane przez dyrektora/prezesa placówki oraz opieczetowane pieczętą firmową danej jednostki.
5. Realizator zobowiązuje się do przekazywania plików zawierających wykaz osób (zgodnie z zał. Nr 2) w wersji elektronicznej. Pliki muszą być o stałej, niezmięnionej strukturze określonej w załączniku nr 2.
6. Dane w formie elektronicznej mogą być przekazywane pocztą elektroniczną na adres agata.krol@um.sandomierz.pl.

7. Sprawozdanie merytoryczne oraz sprawozdania zawierające wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia profilaktyczne muszą być ze sobą zgodne.
8. Realizator zobowiązuje się do przekazania do Urzędu Miejskiego w Sandomierzu wraz z ostatnią fakturą VAT (rachunkiem):
 - 1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
 - 2) rozliczenia finansowego programu zawierającego:
 - wysokość przyznanych przez Gminę Sandomierz środków,
 - łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT.

§ 5.

1. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czternaście dni od daty wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - 1) Realizator zaniecha wykonywania szczepień,
 - 2) Realizator ograniczy zakres wykonywania szczepień,
 - 3) Realizator w istotny sposób ograniczy ich dostępność,
 - 4) Zmiany obowiązujących przepisów prawnych.
2. Stwierdzenie zaistnienia przesłanek określonych w §5 ust. 1 pkt. 1 - 3 nastąpić może w wyniku przeprowadzonej przez Gminę kontroli lub na podstawie przekazywanych sprawozdań z jego realizacji.
3. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia nieposiadania przez Realizatora ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 2190 z późn.zm.).

§ 6.

1. Wykonywanie zadania określonego w umowie podlega kontroli pod względem rzeczowym i finansowym. Celem Kontroli jest stwierdzenie zgodności realizacji zadania z postanowieniami umowy.
2. Kontrola może być przeprowadzona w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu (rozliczeniu).
3. Kontroli pod względem rzeczowym podlegają zadania określone w § 1.
4. Kontroli pod względem finansowym podlegają udokumentowane wydatki poniesione na realizację zadania, do wysokości przekazanych środków.

§ 7.

W latach następujących po roku 2020 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie miasta Sandomierza.

§ 8.

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 roku poz.2190 z późn.zm.).

§ 10.

Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Realizatora i dwa dla Zamawiającego.

Zamawiający

Realizator

**Załącznik Nr 1
do umowy Nr**

Sprawozdanie merytoryczne powinno zawierać:

1. Liczbę zaszczepionych dzieci ,
2. % wszczepionych dzieci,
3. Liczbę dzieci, które nie skorzystały ze szczepienia,
4. Wnioski na przyszłość dotyczące potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych,
5. Uwagi dotyczące programu,
6. Informacje o zespole realizującym program,
7. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu,
8. Zgodę Realizatora na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu.