

**UMOWA** Nr .....  
zawarta w dniu ..... 2023 r.

pomiędzy:

**Powiatem Tczewskim**, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Tczewskiego, w imieniu którego działają:

- 1) .....
- 2) .....

zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

**podmiotem leczniczym:** ....., z siedzibą w ....., wpisanym do Rejestru ..... pod numerem ....., reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą” lub „Realizatorem”.

W rezultacie dokonanego przez Zleceniodawcę wyboru oferty Zleceniodawcy w drodze konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie uchwały Nr 288/800/2023 Zarządu Powiatu Tczewskiego z dnia 31 sierpnia 2023 r. w sprawie wyboru realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: *Recepta na raka – program wczesnego wykrywania raka płuc wśród mieszkańców powiatu tczewskiego*, Strony niniejszej umowy ustalają, co następuje:

## § 1.

### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: *Recepta na raka – program wczesnego wykrywania raka płuc wśród mieszkańców powiatu tczewskiego na lata 2023-2027* zwanego dalej „Programem”, w ramach którego zaplanowano działania informacyjno-promocyjne oraz interwencje dla dwóch grup docelowych, w tym:
  - 1) dla 1. grupy docelowej, którą stanowią osoby w wieku między 55. a 74. rokiem życia z konsumpcją tytoniu wynoszącą  $\geq 30$  paczkolet i zadeklarowanym okresem abstynencji tytoniowej  $\leq 15$  lat, zwane dalej „uczestnikami”, obejmujące działania informacyjno-edukacyjne, badanie z wykorzystaniem NDTK oraz lekarską wizytę podsumowującą;
  - 2) dla 2. grupy docelowej, tj. personelu medycznego zaangażowanego w realizację Programu, który będzie miał kontakt z uczestnikami, np. lekarze, pielęgniarki, koordynatorzy opieki medycznej, obejmujące szkolenia personelu medycznego,  
zwane dalej „przedmiotem zamówienia”.
2. Zakłada się, że w ramach realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca wykona badania przesiewowe u .... mieszkańców powiatu tczewskiego oraz przeszkoli ... osób z personelu medycznego zaangażowanego w realizację Programu
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia ustala się od dnia zawarcia niniejszej umowy do dnia 30 listopada 2027 r.
4. Zleceniodawca dopuszcza możliwość skrócenia terminu realizacji zamówienia z powodu zawieszenia Programu lub skrócenia okresu jego realizacji w przypadku uruchomienia innych, alternatywnych programów profilaktyki raka płuc finansowanych z funduszy Unii Europejskiej i innych źródeł zagranicznych, funduszy krajowych lub regionalnych.

## **Sposób wykonania przedmiotu zamówienia**

### **§ 2.**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z Programem, warunkami konkursu oraz złożoną w dniu ..... 2023 r. ofertą, które stanowią integralną część umowy.
2. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zleceniobiorca przeprowadzi:
  - 1) działania informacyjno-promocyjne;
  - 2) działania związane z profilaktyką raka płuc skierowanych do uczestników Programu, w tym w szczególności: kwalifikacja uczestnika do Programu, działania informacyjno-edukacyjne, badanie NDTK wraz z opisem oraz konsultacja lekarska podsumowująca;
  - 3) szkolenie personelu medycznego zaangażowanego w realizację Programu wraz z pre-testem i post-testem.

### **§ 3.**

1. W ramach działań informacyjno-promocyjnych Zleceniobiorca podejmie czynności w kierunku upowszechnienia informacji na temat realizowanych w ramach Programu badań przesiewowych oraz ich znaczenia we wczesnym wykryciu zmian nowotworowych u osób badanych.
2. W zakresie prowadzonych działań informacyjno-promocyjnych Zleceniobiorca wykorzysta środki przekazu dobrane do warunków lokalnych oraz grupy docelowej, a także warunków przekazu informacji na obszarze powiatu tczewskiego, w tym m.in.:
  - 1) druk i dystrybucja materiałów promocyjnych. Plakaty informujące o możliwości wzięcia udziału w Programie powinny zostać zamieszczone w widocznym miejscu na obszarze każdej gminy w powiecie tczewskim, w tym m.in.: upublicznione w budynkach użyteczności publicznej, w podmiotach leczniczych, w urzędach gmin i ich jednostkach organizacyjnych (MOPS, GOPS) oraz na tablicach ogłoszeń w miejscach ogólnie dostępnych na terenie poszczególnych sołectw;
  - 2) informacja w mediach społecznościowych oraz na stronach internetowych, w tym m.in. na portalu tcz.pl, na stronach internetowych Zleceniobiorcy, Zleceniodawcy oraz gmin powiatu.

### **§ 4.**

1. W ramach działań związanych z profilaktyką raka płuca skierowanych do uczestników Programu Zleceniobiorca wykona w szczególności:
  - 1) kwalifikację uczestnika do Programu<sup>1</sup>. Każda osoba ubiegająca się o udział w Programie powinna być zweryfikowana pod względem spełnienia kryteriów udziału w Programie na podstawie wypełnionego i podpisanego oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik A do Programu;
  - 2) działania informacyjno-edukacyjne. Każda osoba zakwalifikowana do Programu, która w ciągu ostatnich 2 lat nie uczestniczyła w działaniach informacyjno-edukacyjnych związanych z profilaktyką raka płuc i oskrzela, w tym szkodliwości palenia tytoniu, zostanie objęta edukacją zdrowotną. Działania informacyjno-edukacyjne poprzedzone i zakończone zostaną testem sprawdzającym poziom wiedzy (pre-test i post-test). W ramach realizacji tej części należy opracować ulotkę zawierającą m.in.: informacje dotyczące szkodliwości palenia tytoniu, działań profilaktycznych w kierunku nowotworu płuca oraz miejsc na obszarze

---

<sup>1</sup> Osoba aplikująca do Programu musi być w wieku między 55 a 74 rokiem życia, zadeklarować konsumpcję tytoniu wynoszącą  $\geq 30$  paczkolat oraz okres abstynencji tytoniowej  $\leq 15$  lat. Wyłączenia z Programu: zdiagnozowany rak płuca przed zgłoszeniem do Programu, wykonana tomografia komputerowa klatki piersiowej w ciągu 3 miesięcy poprzedzających datę planowanego badania NDTK, przeciwwskazania do wykonania badania NDTK, uczestnictwo w działaniach informacyjno-edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę w ciągu ostatnich 2 lat (wyłączenie z działań informacyjno-edukacyjnych).

- powiatu, w których można wykonać badania profilaktyczne także poza Programem. Ulotkę powinien otrzymać każdy uczestnik Programu;
- 3) badanie przesiewowe z użyciem niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK). Każdy uczestnik zakwalifikowany do Programu zostanie objęty badaniem NDTK płuc bez podania środków kontrastujących. Wymagania sprzętowe zakładają korzystanie z aparatu spiralnego co najmniej 16-rzędowego, przy jednoczesnym zastosowaniu zasad ALARA (As Low As Reasonably Achievable) oraz MIP (Maximum Intensity Projection);
  - 4) konsultację lekarską / lekarską wizytę podsumowującą, podczas której lekarz wyda wynik NDTK, oraz określi zindywidualizowane zalecenia odnośnie dalszego postępowania przez uczestnika. W przypadku pozytywnego wyniku badania NDTK lekarz wyda uczestnikowi wypełnioną kartę Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego (DiLO) w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej. Wydaniu karty będzie towarzyszyć odnotowanie stopnia zaawansowania zmian radiologicznych w dokumentacji uczestnika Programu. Każdy uczestnik Programu będący czynnym palaczem, podczas wizyty lekarskiej powinien zostać poddany interwencji antynikotynowej i winien być zachęcany do rzucenia palenia. Podczas wizyty lekarskiej, uczestnik programu będący czynnym palaczem powinien mieć przeprowadzony kwestionariusz oceny uzależnienia od nikotyny oraz test motywacji do zaprzestania palenia;
  - 5) badanie ankietowe satysfakcji uczestnictwa w Programie – wzór ankiety satysfakcji stanowi Załącznik C1 do Programu.
2. Wszystkie interwencje w ramach Programu muszą być udzielane uczestnikom Programu bezpłatnie.
  3. Uczestnik, który ukończył wszystkie etapy Programu, nie może wziąć w nim ponownie udziału.
  4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji programowej, w tym m.in. zgody uczestników na udział w Programie (załącznik A do Programu), rezygnacje z dalszego uczestnictwa w Programie (załącznik B do Programu), testy wiedzy uczestników szkolenia (pre-test i post-test), badanie ankietowe satysfakcji uczestnictwa w Programie (załącznik C1 do Programu).
  5. Zleceniobiorca ma obowiązek prowadzić na bieżąco rejestr osób aplikujących do Programu. Zalecane jest prowadzenie rejestru w formie elektronicznej, np. w arkuszu kalkulacyjnym Microsoft Excel. Rejestr ma obowiązkowo zawierać takie dane jak:
    - 1) data wyrażenia zgody na uczestnictwo w Programie, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zgody na kontakt (np. numer telefonu, adres e-mail);
    - 2) numer PESEL wraz ze zgodą na jego wykorzystywanie w ocenie efektów zdrowotnych Programu;
    - 3) obszar zamieszkania (gmina) uczestnika Programu;
    - 4) informacje o świadczeniach, z których skorzystał uczestnik;
    - 5) data zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny (np. zakończenie realizacji Programu, wycofanie zgody na uczestnictwo w Programie);
    - 6) rejestr może zawierać inne dane niezbędne do prowadzenia działań z zakresu Programu.
  6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do udzielania świadczeń w ramach Programu w terminie i w miejscu wskazanym w ofercie. W przypadku konieczności zmiany terminu i/lub miejsca udzielania świadczeń wymagana jest uprzednia zgoda Zleceniodawcy na wprowadzenie zmiany, z zastrzeżeniem, że zmiana ta nie wpłynie na zmianę kryteriów wyboru oferty. Zmiana terminu i/lub miejsca udzielania świadczeń nie wymaga aneksu do umowy.

## § 5.

1. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Zleceniobiorca zapewni szkolenia personelu medycznego, który będzie miał kontakt z uczestnikami Programu.
  - 1) formy szkolenia będą dostosowane do potrzeb personelu medycznego, np. e-learning, wykłady, materiały audiowizualne, telekonferencje;
  - 2) tematyka szkolenia powinna odpowiadać na potrzeby personelu medycznego, oraz objąć m.in. zalecane metody profilaktyki, diagnostyki i leczenia raka płuca;
  - 3) odbiorcą szkolenia powinien być personel medyczny, który będzie miał kontakt z uczestnikami Programu, a w szczególności osoby realizujące działania informacyjno-edukacyjne oraz lekarze przeprowadzający wizyty podsumowujące;
  - 4) każdy uczestnik szkolenia powinien wypełnić test na wejściu oraz na wyjściu podsumowujący stopień zdobytej wiedzy;
  - 5) każdy uczestnik szkolenia zobowiązany będzie do wypełnienia ankiety satysfakcji uczestnictwa w szkoleniu - wzór ankiety satysfakcji stanowi załącznik C2 do Programu.
2. Z uczestnictwa w szkoleniu zwolnione są osoby, które ukończyły szkolenia dla personelu medycznego obejmujące tę samą tematykę i poziom szczegółowości w ciągu poprzednich 2 lat i/lub osoby, które posiadają wiedzę i doświadczenie w przedmiotowym zakresie na poziomie eksperckim.

## § 6.

### **Finansowanie przedmiotu zamówienia**

1. Całkowite, maksymalne wynagrodzenie Zleceniobiorcy za wykonanie przedmiotu zamówienia, obejmujące wszelkie koszty i obciążenia, jakie mogą wystąpić przy realizacji umowy wyniesie .... zł brutto (słownie: ....), w tym:
  - 1) w 2023 r. ... zł brutto (słownie: ...);
  - 2) w 2024 r. ... zł brutto (słownie: ...);
  - 3) w 2025 r. ... zł brutto (słownie: ...);
  - 4) w 2026 r. ... zł brutto (słownie: ...);
  - 5) w 2027 r. ... zł brutto (słownie: ...),zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik Nr 1 do umowy.
2. Środki finansowe na realizację Programu w latach 2023-2027 zaplanowane są w wieloletniej prognozie finansowej Powiatu Tczewskiego.
3. Program będzie finansowany ze środków własnych Powiatu Tczewskiego oraz budżetów Gmin powiatu tczewskiego. Program może być również finansowany z innych środków zewnętrznych pozyskanych przez Powiat Tczewski.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zwiększenia wysokości środków finansowych, o których mowa w ust. 1, a tym samym zwiększenia liczby osób, które zostaną objęte badaniami przesiewowymi, w przypadku pozyskania dodatkowych środków finansowych na realizację przedmiotu zamówienia.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmniejszenia środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia w przypadku mniejszego zainteresowania udziałem w Programie.
6. Niewyczerpanie kwoty za wykonanie przedmiotu zamówienia nie będzie stwarzać po stronie Zleceniobiorcy jakichkolwiek roszczeń względem Zleceniodawcy i jego następców prawnych.

## **§ 7.**

### **Rozliczenia finansowe przedmiotu zamówienia**

1. Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie:
  - 1) za przeprowadzenie działań informacyjno-promocyjnych do kwoty ... zł brutto, w tym: w 2023 r. do ... zł, w 2024 r. do ... zł, w 2025 r. do ... zł, w 2026 r. do ... zł, w 2027 r. do ... zł brutto;
  - 2) za realizację badań przesiewowych do kwoty ... zł brutto, w tym: w 2023 r. do ... zł, w 2024 r. do ... zł, w 2025 r. do ... zł, w 2026 r. do ... zł, w 2027 r. do ... zł brutto, wg stawek:
    - a) kwalifikacja uczestnika do Programu: ... zł brutto (słownie: ...);
    - b) edukacja zdrowotna uczestnika wraz z pre-testem i post-testem: ... zł brutto (słownie: ...);
    - c) badanie NDTK wraz z opisem: ... zł brutto (słownie: ...);
    - d) konsultacja lekarska podsumowująca: ... zł brutto (słownie: ...);
  - 3) za przeszkolenie personelu medycznego wraz z pre-testem i post-testem do kwoty ... zł brutto, w tym: w 2023 r. do ... zł, w 2024 r. do ... zł, w 2025 r. do ... zł, w 2026 r. do ... zł, w 2027 r. do ... zł brutto, wg stawki za przeszkolenie jednej osoby: ... zł brutto (słownie: ...);
  - 4) za koordynację działań związanych z realizacją przedmiotu zamówienia do kwoty ... zł brutto, w tym: w 2023 r. do ... zł, w 2024 r. do ... zł, w 2025 r. do ... zł, w 2026 r. do ... zł, w 2027 r. do ... zł brutto, wg miesięcznej stawki w wysokości .... zł brutto (słownie: ...).
2. Ceny jednostkowe poszczególnych świadczeń zdrowotnych w ramach przedmiotu zamówienia nie ulegną zmianie w trakcie obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem § 16.
3. Środki finansowe, o których mowa w ust. 1, zostaną przekazane Zleceniobiorcy na podstawie faktur VAT wystawianych na Powiat Tczewski, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew, NIP: 593 21 40 707, za świadczenia faktycznie wykonane w ramach realizacji przedmiotu zamówienia w danym okresie rozliczeniowym, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5.
4. Do faktury VAT należy każdorazowo dołączyć zestawienie wykonanych w danym okresie rozliczeniowym działań informacyjno-promocyjnych, badań przesiewowych oraz szkoleń, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.
5. Faktury VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 4, będą wymagały akceptacji Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON, zwanego dalej Wydziałem. W sytuacji, gdy faktura VAT i/lub zestawienie nie uzyskają akceptacji Wydziału, np. z powodu błędnie skalkulowanej kwoty, przekroczenia limitu środków przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia, braku wymaganego zestawienia lub niewłaściwego jego opracowania, płatność faktury VAT zostanie wstrzymana do czasu dokonania przez Zleceniobiorcę niezbędnych korekt.
6. Faktury VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 4, należy składać do Biura Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2 nie częściej niż 1 raz w miesiącu. Faktury podlegające rozliczeniu w danym roku budżetowym należy dostarczyć do siedziby Starostwa Powiatowego w Tczewie do dnia 15 grudnia danego roku budżetowego, faktury złożone po dniu 15 grudnia danego roku budżetowego mogą być rozliczone w kolejnym roku budżetowym.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania wszelkich dodatkowych informacji i przedkładania Zleceniodawcy dokumentów niezbędnych do oceny prawidłowości rozliczenia kosztów związanych z realizacją niniejszej umowy.
8. Uregulowanie należności nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo

wystawionej faktury VAT oraz zestawienia, o którym mowa w ust. 4, w formie przelewu na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze VAT.

9. Zobowiązania wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia zostaną pokryte ze środków budżetu Powiatu Tczewskiego, na które składają się środki własne Powiatu Tczewskiego oraz dotacje celowe z Gminy....., z zastrzeżeniem ust. 10.
10. W przypadku zmiany źródeł finansowania Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę na piśmie o podmiotach współfinansujących Program. Zmiana źródeł finansowania Programu nie wymaga wprowadzenia aneksu do umowy.
11. Zapłata wynagrodzenia stanowi całość świadczenia wzajemnego Zleceniodawcy należnego na rzecz Zleceniobiorcy z tytułu wykonania przez Zleceniobiorcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.

### **Warunki realizacji oraz odpowiedzialność wobec osób trzecich**

#### **§ 8.**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej oraz zapewni:
  - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji przedmiotu zamówienia przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami wskazanymi w Programie, w tym:
    - w zakresie szkolenia personelu medycznego: co najmniej 1 lekarz (optymalnie ze specjalizacją z zakresu chorób płuc lub onkologii klinicznej) posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce raka płuc, który jest w stanie odpowiednio przeszkolić personel i w ten sposób zapewnić wysoką jakość interwencji w ramach programu,
    - w zakresie działań informacyjno-edukacyjnych: co najmniej 1 lekarz lub/i fizjoterapeuta lub/i pielęgniarka lub/i asystent medyczny lub/i edukator zdrowotny lub/i inny przedstawiciel zawodu medycznego, który posiada odpowiedni zakres wiedzy, doświadczenia i kompetencji dla przeprowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych, np. uzyskany w czasie uczestnictwa w szkoleniu prowadzonym przez eksperta w ramach programu,
    - w zakresie przeprowadzenia badania NDTK – zgodnie z obowiązującymi przepisami,
    - w zakresie lekarskiej wizyty podsumowującej – co najmniej 1 lekarz posiadający doświadczenie w diagnostyce, leczeniu, różnicowaniu i profilaktyce raka płuca lub/i lekarz po ukończeniu prowadzonego w ramach programu przez eksperta szkolenia dla personelu medycznego;
  - 2) dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami wskazanymi w Programie, w tym:
    - do pracowni umożliwiającej dokonanie badania NDTK z wykorzystaniem co najmniej 16-rzędowego skanera spiralnego,
    - do infrastruktury informatycznej, która pozwoli na bezpieczne przechowywanie pozyskanych w ramach programu cyfrowych wersji danych NDTK.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń przez osoby udzielające świadczeń w jego imieniu i odpowiada w pełni za szkody powstałe w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.

### **§ 9.**

Zleceniobiorca oświadcza, że wykonanie następujących części przedmiotu zamówienia powierzy podwykonawcy(com) ..... (o ile dotyczy).

### **§ 10.**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że on i jego podwykonawca(cy), o ile dotyczy, jest/są ubezpieczony(czeni) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
2. Zleceniobiorca i jego podwykonawca(cy), o ile dotyczy, zobowiązany jest/zobowiązani są do utrzymania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy oraz niezmnieszenia kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu.

### **§ 11.**

#### **Obowiązki informacyjne**

Zleceniobiorca zobowiązany jest do informowania opinii publicznej, iż świadczenia stanowiące przedmiot umowy finansowane są z budżetu Powiatu Tczewskiego, Gminy ....., informacja o źródłach finansowania powinna być zamieszczona we wszelkich materiałach promocyjnych, publikacjach, zaproszeniach na badania, z zastrzeżeniem § 7 ust. 10.

### **§ 12.**

#### **Kontrola przedmiotu zamówienia**

1. Zleceniobiorca podlega nadzorowi i kontroli Zleceniodawcy w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia, ich ilości, jakości i dostępności dla beneficjentów Programu,
  - 2) sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zleceniodawcy podczas, i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 2, Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 3, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zamawiającego.

### **§ 13.**

#### **Obowiązki sprawozdawcze Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania Zleceniodawcy sprawozdania z realizacji przedmiotu zamówienia, w tym:
  - 1) sprawozdania półrocznego sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik D do Programu – w terminie do dnia 31 lipca każdego roku, w którym realizowany jest przedmiot zamówienia;
  - 2) sprawozdania rocznego sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik D do Programu – w terminie 30 dni od dnia zakończenia roku budżetowego, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) sprawozdania końcowego sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik D do Programu – w terminie do dnia 31 stycznia 2028 r., z zastrzeżeniem ust. 3.
2. Do sprawozdania rocznego należy dołączyć:
  - 1) rejestr osób aplikujących do Programu w danym roku sprawozdawczym, prowadzony zgodnie z zapisami § 4 ust. 5, zapisany na nośniku zewnętrznym, np. pendrive;

- 2) wykaz przedstawicieli personelu medycznego uczestniczących w szkoleniu w danym roku sprawozdawczym wraz z informacją o przebiegu szkolenia, w tym co najmniej: informacja o osobie prowadzącej szkolenie, program szkolenia, miejsce, czas i forma szkolenia, liczba godzin szkoleniowych;
  - 3) ankiety satysfakcji uczestników Programu, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 5, które zakończyły udział w Programie w danym roku sprawozdawczym;
  - 4) ankiety satysfakcji uczestników szkolenia dla personelu medycznego, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 5, które uczestniczyły w szkoleniu w danym roku sprawozdawczym.
3. Do sprawozdania końcowego należy dołączyć rejestr osób aplikujących do Programu w całym okresie realizacji Programu, prowadzony zgodnie z zapisami § 4 ust. 5, zapisany na nośniku zewnętrznym, np. pendrive.
  4. W przypadku powstania wątpliwości odnośnie prawidłowości złożonego sprawozdania półrocznego/rocznego/końcowego, Zleceniobiorca na wezwanie Zleceniodawcy zobowiązany jest do udzielenia niezbędnych wyjaśnień i dokonania w nim ewentualnych zmian w wyznaczonym przez Zleceniodawcę terminie.
  5. Rejestry i wykazy, o których mowa w niniejszym paragrafie muszą spełniać wymagania, o których mowa w § 19 ust. 2 umowy.

#### **§ 14.**

##### **Rozliczenie końcowe przedmiotu zamówienia**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, stanowiących podstawę do wypłaty wynagrodzenia, oraz żądania zwrotu środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
2. Zwrotowi, na wskazany przez Zleceniodawcę rachunek bankowy, podlega kwota wypłacona Zleceniobiorcy na podstawie wcześniej wystawionych faktur VAT w części, która nie została uznana przez Zleceniodawcę podczas rozliczenia końcowego, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Zleceniobiorcy – w terminie wskazanym w skierowanej do Zleceniobiorcy pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części wypłaconych środków finansowych (wezwanie do zapłaty).
3. Odsetek, o których mowa w ust. 2, nie nalicza się w przypadku, gdy wystąpienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu środków było niezależne od Zleceniobiorcy.

##### **Zmiana lub odstąpienie od umowy**

#### **§ 15.**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy mogą być dokonywane za zgodą obu stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorca wnioskujący o zmianę umowy przedłoży Zleceniodawcy pisemne uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do umowy.
3. Niedopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy, jeżeli ich uwzględnienie miałyby wpływ na zmianę kryteriów wyboru oferty Zleceniobiorcy.

#### **§ 16.**

1. Wprowadza się następujące zasady zmiany wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy:
  - 1) w przypadku wzrostu lub spadku cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia w wysokości 20% lub wyższej, Strony umowy uprawnione są do złożenia wniosku dotyczącego żądania zmiany wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy określonego w § 6 ust. 1, w wysokości odpowiadającej poziomowi zmiany cen materiałów lub usług;

- 2) ustalenie zmian w zakresie cen towarów i/lub usług następować będzie na podstawie średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego;
  - 3) w przypadku wzrostu cen materiałów lub kosztów usług i żądania zmiany wynagrodzenia przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do wykazania bezpośredniego wpływu wzrostu cen lub kosztów na koszt wykonania przedmiotu zamówienia;
  - 4) maksymalną wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zleceniodawca w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia ustala się do wysokości 25% względem wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1.
2. Każda zmiana wysokości wynagrodzenia, wymaga złożenia drugiej stronie pisemnego wniosku, w którym zostanie wykazany i udokumentowany bezpośredni związek zmiany cen materiałów lub kosztów usług z realizacją przedmiotu zamówienia i z wysokością wynagrodzenia. Wniosek powinien zawierać także wskazanie zakresu proponowanych zmian.
  3. W terminie 14 dni od otrzymania wniosku, Zleceniodawca może zwrócić się do Zleceniobiorcy o dodatkowe uzasadnienie i/lub uzupełnienie wniosku oraz o przedłożenie dokumentów niezbędnych do oceny zasadności wniosku. Zleceniodawca zajmie stanowisko w sprawie wniosku Zleceniobiorcy w terminie 60 dni od doręczenia wniosku Zleceniodawcy.
  4. Zmiany w umowie będą dokonywane po uzgodnieniu ich zakresu i warunków przez strony w drodze pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

#### **§ 17.**

1. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku zawieszenia lub skrócenia przez Powiat Tczewski okresu realizacji Programu.
3. Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 60 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu następujących przypadków:
  - 1) gdy zaistnieje istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrozić bezpieczeństwu publicznemu;
  - 2) gdy Zleceniobiorca nie rozpoczął realizacji umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz jej nie kontynuuje mimo wezwania Zleceniodawcy;
  - 3) gdy Zleceniobiorca przerwał, bez uzgodnienia z Zleceniodawcą realizację umowy,
  - 4) gdy Zleceniobiorca pomimo uprzednich wyrażonych na piśmie zastrzeżeń Zleceniodawcy i wezwań do realizacji warunków umowy, nie wykonuje usług zgodnie z warunkami umownymi lub zaniedbuje zobowiązania umowne;
  - 5) gdy świadczenia w ramach Programu udzielane są przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające stosownych kwalifikacji i uprawnień do ich udzielania;
  - 6) gdy Zleceniobiorca nie posiada ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
  - 7) gdy stwierdzono przypadki obciążania pacjentów kosztami świadczeń objętych przedmiotem umowy.
4. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, w tym w przypadku siły wyższej w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.).
5. W przypadku, gdy Zleceniobiorca straci możliwość zgodnej z prawem realizacji przedmiotu

umowy z przyczyn leżących po jego stronie, np. utraci niezbędne uprawnienia, Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

6. W przypadku stwierdzenia naruszenia prawa lub postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca zastrzeżę sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz żądania zwrotu wadliwie wydanych środków finansowych wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.

## **§ 18.**

### **Kary umowne**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapłacić Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 5% wartości całkowitego wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 umowy w razie odstąpienia przez Zleceniodawcę od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zleceniobiorca oraz w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z wynagrodzenia przysługującego Zleceniobiorcy.
3. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, kara umowna zostanie zapłacona w terminie do 14 dni od dnia doręczenia pisemnego wezwania do zapłaty na wskazany w umowie adres Zleceniobiorcy.
4. Zastrzeżona kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania na zasadach ogólnych.

## **§ 19.**

### **Ochrona danych osobowych**

1. W związku z realizacją Programu, w następstwie gromadzenia, przechowywania i przekazywania danych osobowych, a także wprowadzania ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego „rozporządzeniem”, jako Administrator tych danych.
2. W celu rozliczenia, nadzoru i kontroli Programu Zleceniobiorca zobowiązuje się udostępniać Zleceniodawcy dane osobowe zgromadzone w ramach realizacji umowy. Zakres danych, podlegających udostępnieniu powinien być zgodny z zasadą minimalizacji danych i zaanonimizowany w odpowiedniej części dotyczącej udostępnianych danych.
3. W konsekwencji przetwarzania danych osobowych uczestników zadania oraz osób zaangażowanych w realizację zadania, Zleceniobiorca zobowiązany jest spełnić wobec tych osób wymogi rozporządzenia, w szczególności dostosować w przedmiotowym zakresie stosowane wzory dokumentów, w tym również w konsekwencji wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 rozporządzenia wobec osób, których dane pozyskał, zobligowany jest poinformować o udostępnieniu danych Zleceniodawcy w celu rozliczenia, nadzoru i kontroli Programu.
4. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań, w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych gwarantowały zabezpieczenie tych danych, w tym w szczególności danych osobowych, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.
5. W sytuacji pojawienia się okoliczności związanych z uzasadnioną koniecznością przekazania danych osobowych, chcąc zapewnić zgodność przetwarzania danych osobowych z prawem, Strony zobowiązują się zawrzeć stosowną umowę przetwarzania danych osobowych, zgodną z art. 28 rozporządzenia lub inny instrument prawny zapewniający zgodność z aktualnymi

przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

## § 20.

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

1. Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej zwanego rozporządzeniem, Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że:
  - 1) administratorem danych osobowych osób reprezentujących Zleceniobiorcę i jego pracowników (w tym osób wskazanych do kontaktu i realizacji umowy) jest Powiat Tczewski, reprezentowany przez Starostę Tczewskiego z siedzibą w Tczewie przy ul. Piaskowej 2;
  - 2) kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): [inspektor@powiat.tczew.pl](mailto:inspektor@powiat.tczew.pl) lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew;
  - 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i e rozporządzenia w związku z realizacją umowy lub też w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa, jak również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia w celu archiwizacji na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie Instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
  - 4) w związku z przetwarzaniem przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia. Można również domagać się ograniczenia przetwarzania danych osobowych ze względu na swoją szczególną sytuację, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia, oraz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania zgodnie z art. 21 rozporządzenia.
2. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych jest dostępna u IOD lub na stronie [www.bip.powiat.tczew.pl](http://www.bip.powiat.tczew.pl) w zakładce Ochrona danych osobowych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia, wobec osób od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał, aby udostępnić je Powiatowi Tczewskiemu, w celach związanych z realizacją przedmiotowej umowy.

### **Postanowienia końcowe**

## § 21.

1. Zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Zleceniobiorca nie może, bez zgody Zleceniodawcy, przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
3. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia.
4. Wszelka korespondencja, zawiadomienia oraz inne oświadczenia, dla których w umowie została przewidziana forma pisemna, składane będą osobiście przez stronę za pokwitowaniem odbioru lub drogą elektroniczną za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres e-mail Zleceniobiorcy lub Zleceniodawcy, pod rygorem uznania za nedoręczoną. Wszelkie zmiany adresów strony będą komunikować sobie niezwłocznie pod tym samym rygorem. Strony oświadczają, że ich aktualne adresy e-mail i numery telefonu są następujące:

Zleceniobiorca.....

Zleceniodawca.....

5. Osobą do kontaktów roboczych są:

1) ze strony Zleceniodawcy: ...

2) ze strony Zleceniobiorcy: ...

Zmiana osób do kontaktów roboczych nie wymaga aneksu, a jedynie skutecznego powiadomienia stron.

#### **§ 22.**

Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej z poszanowaniem uzasadnionego interesu każdej ze stron. W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe, zostanie on poddany rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

#### **§ 23.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016) i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).

#### **§ 24.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

#### Załączniki:

1. Zestawienie wykonanych działań informacyjno-promocyjnych, badań przesiewowych oraz szkoleń w okresie rozliczeniowym.

WZÓR

Zestawienie wykonanych działań w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. *Recepta na raka – program wczesnego wykrywania raka płuc wśród mieszkańców powiatu tczewskiego na lata 2023-2027*  
do faktury VAT .....

Nazwa Zleceniobiorcy/Realizatora Programu: .....

Nr umowy: .....

Okres rozliczeniowy: .....

I. Zestawienie poniesionych kosztów w zakresie działań informacyjno-promocyjnych w okresie rozliczeniowym i podlegających rozliczeniu przedmiotową fakturą VAT:

.....

II. Zestawienie wykonanych badań przesiewowych w okresie rozliczeniowym i podlegających rozliczeniu przedmiotową fakturą VAT:

Lp.	Rodzaj działania	Miejsce zamieszkania uczestnika Programu*						Łączna ilość działań
		miasto Tczew	gmina Tczew	gmina Pelplin	gmina Gniew	gmina Subkowy	gmina Morzeszczyn	
1.	Kwalifikacja do Programu							
2.	Edukacja zdrowotna							
3.	Badanie NDTK							
4.	Konsultacja lekarska							

III. Wykaz osób, które ukończyły szkolenie dla personelu medycznego w okresie rozliczeniowym i podlegają rozliczeniu przedmiotową fakturą VAT: .....

IV. Koszt koordynacji Programu w okresie rozliczeniowym i podlegający rozliczeniu przedmiotową fakturą VAT: .....

.....  
Data i podpis osoby sporządzającej zestawienie

.....  
Data i podpis osoby akceptującej zestawienie po stronie Zleceniobiorcy

Wydział Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON, zwany dalej Wydziałem, akceptuje/nie akceptuje \*\* zestawienie wykonanych działań w okresie rozliczeniowym.

Uwagi Wydziału do zestawienia: .....

.....  
Data i podpis pracownika Wydziału

\* Program finansowany jest z budżetów poszczególnych gmin powiatu, których środki finansowe mogą być wydatkowane wyłącznie na rzecz mieszkańców danej gminy. Właściwe określenie przynależności gminnej uczestnika Programu niezbędne jest do prawidłowego rozliczenia przyznanych dotacji celowych z gmin oraz prawidłowego rozliczenia końcowego przedmiotu zamówienia, w ramach którego weryfikowane są zapisy podsumowania wykonanych badań przesiewowych z rejestrem osób aplikujących do Programu.

\*\* Niepotrzebne skreślić.