



**Załącznik nr 5** do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”.

## Istotne postanowienia umowy

### §1

1. Zleceniodawca zleca, a Realizator przyjmuje do realizacji „Program Edukacji Zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B” realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”, Nr RPWP.06.06.03-30-0003/18-00 dofinansowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zwanym dalej Programem, od dnia zawarcia umowy do dnia 28.02.2022 roku.
2. Niniejsza umowa nie obejmuje realizacji zadań ujętych w Programie Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B dotyczących:
  - 1) działań informacyjno – promocyjnych.
  - 2) szkoleń edukacyjno – specjalistycznych dla personelu medycznego i niemedycznego.
  - 3) monitoringu i ewaluacji Programu.

### §2

1. Realizator w ramach realizacji umowy zobowiązuje się do zwiększenia (do dnia 28.02.2022 roku) wiedzy i świadomości na temat zakażeń wirusowych wątroby HBV i HCV wśród 12.000 aktywnych zawodowo (ok. 7800 kobiet/ ok. 4200 mężczyzn) mieszkańców Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej w szczególności poprzez następujące działania:
  - 1) **opracowanie i wydruk dokumentów dla uczestników programu:**
    - a) **wydruk zgody na udział w programie** (12 000 szt.) - formularz stanowi załącznik nr 9 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”;
    - b) **wydruk klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestników programu** - (12 000 szt.) formularz stanowi załącznik nr 7 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w

latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”,

- c) **wydruk ankiet kwalifikujących do grupy ryzyka** (12 000 szt.) - ankieta stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”,
  - d) **opracowanie i wydruk ankiet badających wiedzę przed edukacją zdrowotną** (12 000 szt.),
  - e) **opracowanie i wydruk ankiet badających wiedzę po edukacji zdrowotnej** (12 000 szt.),
  - f) **wydruk ankiet kwalifikujących do szczepień** (12 000 szt.) - ankieta stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”
  - g) **opracowanie i wydruk zgody na udział w badaniu** (6885 + 2376 szt.),
  - h) **wydruk ankiet badających satysfakcję wszystkich uczestników programu** (6885 + 2376 szt.)- ankieta stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”
- 2) **przeprowadzenie ankiet, przeprowadzenie edukacji zdrowotnej, kwalifikacja do grupy ryzyka oraz kwalifikacja do szczepień** - wśród 12.000 aktywnych zawodowo mieszkańców Aglomeracji Kalisko Ostrowskiej oraz **organizacja 18 Żółtych Weekendów** - po 2 w każdym z wyznaczonych okręgów szczepień w 9 wyznaczonych terytorialnie okręgach szczepień na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej.
- 3) **przeprowadzenie badań w kierunku HCV oraz HBV wśród osób z grupy ryzyka** - usługa pobrania krwi oraz wykonanie badania, docelowo u 2376 osób. Grupa ryzyka została określona w Programie Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B stanowiącym załącznik nr 8 do niniejszego ogłoszenia,
- 4) **przeprowadzenie ponownego badania w kierunku HCV** – szacuje się iż u grupy 33 osób, które uzyskają dodatni wynik w kierunku HCV konieczne będzie wykonanie 2 powtórzeń testu (usługa pobrania krwi i wykonanie badania),
- 5) **szczepienie HBV (3 dawki)** - zaszczepienie 6885 osób trzema dawkami szczepionki, przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikacyjnego przed zaszczepieniem.

### §3

Integralną część umowy stanowi:

- 1) oferta Realizatora
- 2) ogłoszenie Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”.

### §4

1. Realizator zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych Programem, przez personel medyczny i pozostałych specjalistów posiadających kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz zakresem wskazanym w ofercie złożonej przez Realizatora.
2. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia i przechowywania wyodrębnionej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na zasadach obowiązujących w podmiotach prowadzących działalność leczniczą.
3. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Programu przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację Programu, z wyjątkiem dokumentacji medycznej, której sposób prowadzenia i przechowywania określono w powszechnie obowiązujących przepisach prawa w tym zakresie.
4. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z zakresu statystyki publicznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
5. Realizator zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
6. Realizator zobowiązuje się do udzielania usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.
7. Realizator zobowiązuje się do pozyskania od każdego ostatecznego odbiorcy wsparcia (uczestnika projektu) w momencie jego przystąpienia do Projektu oświadczenia, że w trakcie realizacji projektu nie jest objęty tą samą formą wsparcia, która jest finansowana ze środków EFS, jak i NFZ, budżetu państwa lub środków samorządowych.
8. Realizator zobowiązuje się do poddania ewaluacji realizowanej na zlecenie Zleceniodawcy.
9. Realizator zobowiązuje się do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego.
10. Realizator zobowiązuje się do realizowania projektu zgodnie z zapisami programu polityki zdrowotnej, który stanowi załącznik do ogłoszenia Zarządu Powiatu Kaliskiego na wybór realizatora w latach 2021-2022 Programu Edukacji Zdrowotnej wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B realizowanego przez Powiat Kaliski w ramach projektu „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej”.
11. Realizator zobowiązuje się do realizowania świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta.

## § 5

1. Realizator oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności objętej Programem.
2. Za szkody powstałe wobec osób trzecich w związku z realizacją Programu odpowiedzialność ponosi wyłącznie Realizator.
3. Wszelkie wartości będące przedmiotem ochrony prawa własności intelektualnej, związane z realizacją Programu, pozostają własnością Zleceniodawcy i Realizator nie ma prawa wykorzystywania ich do własnej działalności bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

## § 6

1. Realizator zobowiązany jest do sporządzania częściowych sprawozdań z realizacji Programu, sporządzanych zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do umowy w terminach określonych przez Zleceniodawcę.
2. W terminie do 14 dni od daty zakończenia realizacji Programu Realizator prześle Zleceniodawcy sprawozdanie końcowe z jego realizacji, obejmujące rozliczenie merytoryczne wszystkich przekazanych przez Zleceniodawcę środków finansowych.
3. Wzór sprawozdania końcowego stanowi załącznik do umowy.
4. Zlecający ma prawo żądać, aby Realizator w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do sprawozdań, o których mowa w ust. 1-3.
5. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdań, o których mowa w ust. 1-3, Zleceniodawca wzywa pisemnie Realizatora do ich złożenia. Niezastosowanie się do wezwania oraz nieprzedstawienie wyjaśnień, o których mowa w ust. 5, może skutkować przeprowadzeniem kontroli, która może być podstawą rozwiązania niniejszej umowy.

## § 7

1. Realizator ma obowiązek umieszczenia widocznej informacji o Programie na swojej stronie internetowej oraz w miejscu jego realizacji.
2. Realizator zobowiązuje się do informowania opinii publicznej, że:  
*Projekt Powiatu Kaliskiego pn. „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko - Ostrowskiej jest dofinansowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*
3. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych.
4. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logo przekazanych przez Zleceniodawcę na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych i informacyjnych dotyczących realizowanego Programu, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.
5. Realizator zobowiązany jest do uzyskania akceptacji przez Zleceniodawcę materiałów, o których mowa w ust. 3, przed ich wydrukowaniem i udostępnianiem.

## § 8

Realizator upoważnia Zleceniodawcę do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, Internecie oraz innych formach publikacji nazwy oraz adresu Realizatora,

przedmiotu i celu, na który przyznano środki, oraz informacji o wysokości przyznaných środków.

### § 9

Zabronione jest finansowanie tego samego wydatku w ramach zadania, o którym mowa w § 1, z dwóch źródeł finansowania (tzw. „podwójne finansowanie”), przez co należy rozumieć jakiegokolwiek podwójne zrefundowanie ( lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku w zadaniu, o którym mowa w § 1, albo w zadaniu zbieżnym merytorycznie, realizowanym w ramach innych projektów ze środków publicznych, w tym krajowych lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).

### § 10.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia zawarcia umowy do 28 lutego 2022 roku.

### § 11.

1. Realizator za prawidłowe wykonanie Programu otrzyma wynagrodzenie w kwocie nie wyższej niż ..... zł brutto, słownie..... płatne na rachunek bankowy wskazany przez Realizatora w terminie 30 dni od daty prawidłowo wystawionego rachunku/faktury i dostarczonego do siedziby Zleceniodawcy.
2. Podstawę rozliczenia programu stanowi faktura/rachunek Realizatora wystawiona za faktyczne wykonanie zadania wraz ze sprawozdaniem sporządzonym zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy.
3. Zleceniodawca dopuszcza możliwość zapłaty faktur/rachunków częściowych Realizatorowi za faktycznie wykonaną część zadania. Warunkiem zapłaty jest sprawozdanie częściowe sporządzone zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy.
4. Zapłata nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury częściowej oraz 14 dni od daty faktury końcowej. Ostateczny termin składania faktury częściowej ustala się na dzień ..... każdego miesiąca, a faktury końcowej na 28 lutego 2022 roku.
5. Faktura VAT / rachunek będzie wystawiona na: Powiat Kaliski pl. Św. Józefa 5, 62-800 Kalisz
6. Kwota wynagrodzenia obejmuje wszelkie podatki i opłaty oraz inne obciążenia, jakie spoczywają zgodnie z obowiązującymi przepisami na Realizatorze w związku z zawartą umową.
7. Wynagrodzenie płatne będzie poleceniem przelewu na wskazany przez Realizatora na fakturze /rachunku rachunek bankowy, który widnieje na tzw. „Białej liście podatków VAT”.
8. Realizator nie będzie miał żadnych roszczeń wobec Zleceniodawcy w przypadku nie wykorzystania koty o której mowa w ust.1.

## § 12

1. Zleceniodawcy oraz innym organom uprawnionym do przeprowadzenia kontroli i oceny wykonania zamówienia, przysługuje prawo kontroli wykonania wymienionych w §1 i §2 umowy zadań poprzez:

- 1) kontrolę przychodni bądź innej placówki pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości Świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania;
- 2) kontrolę dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy;
- 3) żądanie złożenia wyjaśnień.

Realizator zobowiązuje się poddać kontroli w zakresie wskazanym w ust. 1.

2. Zleceniodawca oświadcza, że upoważnieni do przeprowadzenia kontroli jego pracownicy, zostaną zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mieli dostęp zarówno w trakcie, jak i po ustaniu okresu zatrudnienia.

## § 13

1. Realizator może powierzyć realizacji zadań określonych w § 1 i § 2 innym podmiotom.
2. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 12.
3. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 2 Realizatorowi przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część Programu do czasu rozwiązania umowy.

## § 14

1. Zlecający może zażądać od Realizatora kary umownej w wysokości 1% kwoty określonej w §11 ust.1 umowy na realizację zadania w przypadku nieusunięcia przez Realizatora nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli za każdy stwierdzony przypadek.
2. Zlecający może zażądać od Realizatora kary umownej w wysokości 10 % całkowitego wynagrodzenia brutto wskazanego w § 11 ust. 1 za odstąpienie od umowy przez Realizatora albo Zleceniodawcę z przyczyn zależnych od Realizatora.
3. Należność, o której mowa w ust. 1 i ust. 2, zostanie wpłacona na wskazane przez Zlecającego konto.
4. Zlecającemu przysługuje prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną, określoną w ust. 1 i 2.

## § 15

1. Dane osobowe reprezentantów Stron będą przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy.
2. Każda ze Stron oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych do wykonania umowy i zobowiązuje się udostępnić je Stronom umowy wyłącznie w celu i zakresie niezbędnym do jej realizacji, w tym dla zapewnienia sprawnej komunikacji pomiędzy Stronami.
3. Dane, o których mowa w ust. 2, w zależności od rodzaju współpracy, mogą obejmować: imię i nazwisko pracownika, zakład pracy, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu) oraz dane zawarte w dokumentach potwierdzających uprawnienia lub doświadczenie zawodowe.

4. Każda ze Stron zobowiązuje się wypełnić tzw. obowiązek informacyjny administratora wobec osób, o których mowa w ust. 2, których dane udostępnione zostały lub zostaną Stronom w celu wykonania umowy, poprzez zapoznanie ich z informacjami, o których mowa w art. 14 RODO.
5. Informacje na temat przetwarzania danych osobowych przez Zlecającego znajdują się pod adresem: [www.powiat.kalisz.pl](http://www.powiat.kalisz.pl)
6. Informacje na temat przetwarzania danych osobowych przez Realizatora znajdują się pod adresem: .....
7. Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2020 r. poz.2176).

## § 16

### 1. Strony umowy zobowiązują się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, w szczególności informacji o stosowanych technicznych i organizacyjnych środkach bezpieczeństwa;
- 2) wykorzystywania informacji jedynie w celach określonych ustaleniami dokonаныmi przez Strony niniejszej umowy;
- 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje w myśl postanowień pkt 1 nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości jak i w części stronom trzecim bez uzyskania uprzedniej, wyrażonej na piśmie zgody strony umowy, od której pochodzą informacje;
- 4) tego, iż w razie wątpliwości w przedmiocie kwalifikacji określonych informacji na potrzeby niniejszej umowy, kwalifikowania tych informacji jako informacji chronionych zapisami niniejszej umowy;
- 5) nie sporządzania kopii, ani jakiegokolwiek innego powielania, poza uzasadnionymi wprawie przypadkami, informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy;
- 6) tego, iż przekazywanie, ujawnianie oraz wykorzystywanie informacji otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego będących przedmiotem niniejszej umowy nastąpić może wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową;
- 7) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, w trakcie czynności wykonywanych u strony umowy, o których strona ta poinformowała;
- 8) stosowania własnych środków technicznych i organizacyjnych, wobec pracowników własnych i podwykonawców, dopuszczonych do realizacji niniejszej umowy, w celu dochowania tajemnicy informacji.

### 2. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. poprzednim nie ma zastosowania do:

- 1) informacji ogólnie dostępnych i powszechnie znanych;
- 2) informacji, na których ujawnienie strona umowy, od której pochodzą informacje, wyraziła wyraźną zgodę na piśmie, pod rygorem nieważności;
- 3) informacji uzyskanych przez stronę umowy od osób trzecich, o ile takie ujawnienie przez osobę trzecią nie stanowi naruszenia powszechnie obowiązujących przepisów

prawa lub zobowiązań zaciągniętych przez te osoby. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od osób trzecich, które zostały mu udostępnione z naruszeniem wymogów określonych w zdaniu poprzednim;

4) udostępniania informacji na rzecz podmiotów uprawnionych, o ile obowiązek udostępniania tych informacji na rzecz tych podmiotów wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

3. Strony umowy oświadczają, że są świadome faktu, iż dane osobowe objęte są ochroną wynikającą z 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 2016 r., sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2).

4. W ramach realizacji umowy nie nastąpi powierzenie przetwarzania danych osobowych, ani udostępnienie danych osobowych, poza danymi stron umowy oraz osób biorących udział przy realizacji umowy oraz danych w ramach kontroli, o której mowa w § 6 i 12 umowy.

## § 17

1. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci Aneksu pod rygorem nieważności.
2. Zleceniodawca przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w przypadku:
  - 1) zmiany terminu realizacji zamówienia lub zmiany liczby uczestników Programu w związku ze zmianą harmonogramu realizacji projektu i wynikającymi z tego wszelkimi konsekwencjami lub zmianą umowy o dofinansowanie projektu zawartej z Instytucją Zarządzającą WRPO.
  - 2) zmiany wysokości wynagrodzenia w przypadku:
    - a) zmiany liczby uczestników Programu,
    - b) zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług o kwotę wynikającą ze zmiany stawki podatku od towarów i usług,
    - c) zmian podyktowanych zmianami przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zmiana ta wpływa na zakres lub warunki wykonania przez strony świadczeń wynikających z umowy, a zmiana ta podlega na dostosowaniu jej postanowień do zmienionych przepisów realizacji celu umowy.

## §18

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązujące a przede wszystkim ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych ( Dz. U. z 2021 r. poz. 305), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2019 r. poz. 1373 z późn.zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. 20201 poz.711) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.



### **§19**

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpoznaje sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

### **§ 20**

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

Zleceniodawca:

Realizator:

Załącznik do umowy

z dnia.....

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO- FINANSOWE**

**(CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE)**

**Z REALIZACJI PROGRAMU EDUKACJI ZDROWOTNEJ, WYKRYWANIA  
ZAKAŻEŃ HBV I HCV ORAZ SZCZEPIEŃ PRZECIWKO WZW TYPU B NA  
TERENIE AGLOMERACJI KALISKO - OSTROWSKIEJ**

za okres od.....do.....

**I. OPIS PRZEBIEGU KAMPANII EDUKACYJNEJ REALIZOWANEJ DLA  
12.000 MIESZKAŃCÓW AKO**

--

**II. PRZEBIEG EDUKACJI ZDROWOTNEJ SKIEROWANEJ DO  
MIESZKAŃCÓW AKO PODCZAS ŻÓŁTYCH WEEKENDÓW**

L.p.	Miejsce	Data	Liczba uczestników	Liczba uczestników Kobiety/Mężczyźni
1	Miasto Kalisz,			
2	Gminy: Godziesze Wielkie, Brzeziny, Szczytniki,			
3	Gminy: Opatówek, Koźminek, Lisków,			

4	Gminy: Żelazków, Ceków-Kolonia, Mycielin,			
5	Gminy: Gołuchów, Blizanów, Stawiszyn,			
6	Miasto Ostów Wielkopolski i gmina Ostrów Wielkopolski,			
7	Gminy: Raszków, Odolanów,			
8	Gminy: Sośnie i Przygodzice,			
9	Gminy: Nowe Skalmierzyce, Sieroszewice.			

**III. REALIZACJA PROGRAMU EDUKACJI ZDROWOTNEJ, WYKRYWANIA ZAKAŻEŃ HBV I HCV ORAZ SZCZEPIEŃ PRZECIWKO WZW TYPU B NA TERENIE AGLOMERACJI KALISKO - OSTROWSKIEJ**

Lp.	Nazwa działania	Ilość jedn. określonych w umowie z dnia.....	Ilość jednostek faktycznie zrealizowanych	Koszt jedn. brutto	Suma brutto
1	Opracowanie i wydruk dokumentów dla uczestników programu: Nazwa dokumentu: 1)..... 2)..... 3)..... 4).....	90 522 szt.			
2		9994 osób			

	Przeprowadzanie ankiet, przeprowadzenie edukacji zdrowotnej, kwalifikacja do grupy ryzyka, kwalifikacja do szczepień	(POZ)			
		2006 osób (Żółte Weekendy)			
3	Przeprowadzenie badań w kierunku HCV oraz HBV wśród osób z grupy ryzyka	2376 badań			
4	Przeprowadzenia ponownego badania w kierunku HCV	66 badań			
5	Szczepienie HBV (3 dawki) w zadeklarowanych punktach na terenie AKO	6885 osób			
<b>WARTOŚĆ RAZEM</b>					

#### IV. STOPIEŃ RELIZACJI WSKAŹNIKÓW PROGRAMU:

Wskaźniki	Kobiety	Mężczyźni	Razem Kobiety i Mężczyźni
Liczba osób objętych programem zdrowotnym			
Liczba zrealizowanych badań			
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne			

Załączniki do sprawozdania końcowego:

1. Wykaz uczestników, którzy wzięli udział w Programie/ Formularze zgłoszeniowe.
2. Przeprowadzone ankiety
3. Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przekazanie danych osobowych.

Projekt pn. „Program edukacji zdrowotnej, wykrywania zakażeń HBV i HCV oraz szczepień przeciwko WZW typu B na terenie Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej” [RPWP.06.06.03-30-0003/18-00] jest dofinansowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki należy dostarczyć w zamkniętej kopercie do kancelarii Starostwa Powiatowego w Kaliszu przy placu św. Józefa 5 62-800 Kalisz. Na kopercie umieścić dopisek: „Nie otwierać, dostarczyć do rąk własnych .....