

## U M O W A

### na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r.

zawarta w Poznaniu dnia .....

pomiędzy:

Powiatem Poznańskim z siedzibą w Poznaniu, ul Jackowskiego 18, reprezentowanym przez Zarząd, w imieniu którego działają:

1).....

2).....

z kontrasygnatą Skarbnika Powiatu Poznańskiego

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

o następującej treści:

§ 1. Zamawiający na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916 ze zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji zadanie z zakresu zdrowia publicznego w zakresie określonym w § 2. Oferta stanowi integralną część niniejszej umowy.

§ 2. 1. Przedmiotem umowy jest wykonanie zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r. (dalej „Zadanie”) obejmującego:

- 1) zorganizowanie oraz przeprowadzenie w 5 gminach powiatu poznańskiego o największej liczbie mieszkańców powyżej 60 roku życia (tj. Swarzędz, Luboń, Mosina, Czerwonak, Tarnowo Podgórne) **warsztatów edukacyjno-profilaktycznych w zakresie zdrowia psychicznego, w tym w szczególności chorób otępiennych**, działań terapeutycznych, roli rodziny w diagnostyce i terapii otępień, a także sposobach komunikowania się z chorymi wraz z prezentacją ćwiczeń do terapii poznawczej **adresowanych do osób po 60 roku życia**, zamieszkałych na terenie powiatu poznańskiego **oraz ich opiekunów**. Warsztaty zostaną przeprowadzone przez neuropsychologa oraz lekarza geriatrę albo lekarza neurologa (w sumie 5 (pięć) warsztatów). Czas trwania 1 (jednego) warsztatu: min. 2 godz., liczba uczestników: min. 20 osób – max. 50 osób. W ramach warsztatu drobny poczęstunek (sale zostaną udostępnione nieodpłatnie przez gminy);
- 2) zorganizowanie oraz przeprowadzenie 1 (jednego) **szkolenia dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z 17 gmin powiatu poznańskiego oraz personelu medycznego i opiekuńczego Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach na temat postępowania profilaktycznego, diagnostycznego (w tym m.in. zastosowanie testów diagnostycznych: test zegara, test AMTS, MMSE) oraz terapeutycznego w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych u osób starszych**

(w tym m.in. prezentacja i praktyczne zastosowanie ćwiczeń do terapii poznawczej), a także roli rodziny w diagnostyce i terapii otępień. Szkolenie zostanie przeprowadzone przez lekarza geriatrę, lekarza neurologa oraz neuropsychologa. Czas trwania szkolenia: min. 4 godzin. W ramach szkolenia drobny poczęstunek (miejsce organizacji szkolenia: Dom Pomocy Społecznej w Lisówkach);

- 3) zorganizowanie oraz przeprowadzenie 1 (jednych) **warsztatów edukacyjno-profilaktycznych adresowanych do mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach w zakresie zdrowia psychicznego,**  
**w tym w szczególności chorób otępiennych,** działań terapeutycznych oraz prezentacja ćwiczeń do terapii poznawczej. Warsztaty zostaną przeprowadzone przez neuropsychologa oraz przez lekarza geriatrę albo lekarza neurologa. Czas trwania warsztatu: min. 2 godz. W ramach warsztatu drobny poczęstunek (miejsce organizacji szkolenia: Dom Pomocy Społecznej w Lisówkach);
  - 4) opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja **zeszytu ćwiczeń profilaktyczno-terapeutycznych** w zakresie chorób otępiennych dla osób starszych z terenu powiatu poznańskiego (min. 35 stron, kolor, nakład min. 600 egzemplarzy). Zeszyt ćwiczeń opracowany przez zespół specjalistów, w tym m.in. lekarza geriatrę i neuropsychologa zostanie przekazany osobom uczestniczącym w warsztatach edukacyjno-profilaktycznych oraz lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej z terenu powiatu poznańskiego uczestniczącym w szkoleniu;
  - 5) opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja **ulotek informacyjnych nt. wytycznych w zakresie postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w zakresie chorób otępiennych** i innych zaburzeń psychicznych u osób starszych adresowanych do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z terenu 17 gmin powiatu poznańskiego (ulotka trójdzielna dwustronna, kolorowa, nakład min. 1000 egzemplarzy). Ulotka opracowana przez zespół specjalistów, w tym m.in. lekarza geriatrę, lekarza neurologa i neuropsychologa;
  - 6) przeprowadzenie wśród osób uczestniczących w realizowanym zadaniu **ankiety oceniającej poziom satysfakcji** (ankiety zostaną opracowane przez Wykonawcę Zadania);
  - 7) **opracowanie sprawozdania końcowego z realizacji Zadania** uwzględniającego ocenę ankiet w zakresie poziomu satysfakcji z przeprowadzonych działań (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 5 do Uchwały nr ...../2017 Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia ..... 2017 r.);
2. Wykonawca jest zobowiązany do:
- 1) podania do wiadomości publicznej na terenie każdej z gminy powiatu poznańskiego informacji o realizowanym Zadaniu (miejscu, terminie i czasie) np. w formie plakatów, ulotek, itp., w których należy zamieścić informację o treści: „Zadanie z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy senior – działania edukacyjno – profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” finansowane ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego” oraz logo Powiatu Poznańskiego;
  - 2) wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej oraz zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy;

- 3) prowadzenia dokumentacji potwierdzającej realizację umowy w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
- 4) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 j.t.);
- 5) zgłaszania zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności, tytułów naukowych oraz dostarczenia *Zamawiającemu* dokumentów potwierdzających te zmiany w nieprzekraczalnym terminie 14 dni;
- 6) informowania mieszkańców powiatu poznańskiego o terminach organizowanych warsztatów edukacyjno-profilaktycznych i szkolenia oraz przyjmowania zgłoszeń do udziału w organizowanych warsztatach i szkoleniu poprzez udostępnienie co najmniej 1 linii telefonicznej przynajmniej przez 5 dni w tygodniu po 3 godziny dziennie. O udziale w realizowanych warsztatach i szkoleniu decyduje kolejność zgłoszeń.
- 7) realizacji Zadania w dni powszednie w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych.

3. Szkolenie dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z terenu powiatu poznańskiego oraz personelu medycznego i opiekuńczego Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 oraz warsztaty edukacyjno – profilaktyczne adresowanych do mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach, o których mowa w ust 1 pkt 3 zostaną przeprowadzone na terenie Domu Pomocy Społecznej w Lisówkach.

4. Szczegółowy harmonogram realizacji Zadania ustalony przez *Wykonawcę* zostanie dostarczony *Zamawiającemu* w ciągu 15 dni od dnia podpisania umowy. Aktualizację harmonogramu *Wykonawca* bez zbędnej zwłoki prześle *Zamawiającemu*.

5. *Wykonawca* realizując Zadanie zobowiązuje się do zamieszczania w materiałach informacyjno-promocyjnych, publikacjach, mediach informacji o treści: „Zadanie z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych finansowane ze środków budżetowych Powiatu Poznańskiego” oraz logo Powiatu Poznańskiego

6. *Wykonawcę* obowiązuje bezwzględny zakaz pobierania opłat oraz innych dóbr od osób uczestniczących w szkoleniu i warsztatach edukacyjno-profilaktycznych z tytułu udziału w działaniach objętych niniejszym konkursem.

**§ 3.** 1. Całkowity koszt brutto realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” określony w punkcie IX formularza ofertowego wynosi ..... zł.

2. Na realizację niniejszej umowy *Zamawiający* przekaze *Wykonawcy* dotację celową w wysokości ..... (słownie:.....) płatną przelewem, na rachunek bankowy nr ..... w jednej transzy w terminie do **14 dni od dnia podpisania niniejszej umowy**.

3. Dotację, o której mowa w ust. 2 *Wykonawca* zobowiązuje się wykorzystać w terminie do dnia **31 grudnia 2017 r.**

4. W terminie do dnia **31 stycznia 2018 r.** *Wykonawca* przedłoży *Zamawiającemu*:

a) sprawozdanie końcowe z realizacji Zadania według wzoru określonego w załączniku nr 5 do Uchwały Nr..... Zarządu Powiatu w Poznaniu z dnia ..... 2017 r. w sprawie ogłoszenie konkursu ofert na powierzenie realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy Senior – działania edukacyjno-profilaktyczne w zakresie chorób otępiennych i innych zaburzeń psychicznych” w 2017 r.,

b) potwierdzone za zgodność z oryginałem obustronne kopie faktur, rachunków lub innych dowodów księgowych z tytułu poniesionych przez Wykonawcę kosztów związanych z realizacją umowy – każdy oryginał rachunku, faktury lub dowodu księgowego związanego z realizacją niniejszej umowy powinien być opatrzony opisem „Wartość faktury/rachunku w kwocie ..... zł została sfinansowana zgodnie z umową z dnia ... ze środków Powiatu Poznańskiego” i podpisany przez osobę uprawnioną.

5. W terminie do dnia **31 stycznia 2018 r.** Wykonawca zwróci na rachunek bankowy Zamawiającego nr **77 1030 1247 0000 0000 3491 6241** niewykorzystaną kwotę dotacji, o której mowa w ust. 2.

6. W przypadku zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji po terminie określonym w ust. 5, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości jak dla zaległości podatkowych liczonych od następnego dnia po upływie terminu.

7. Jeżeli dany wydatek finansowany z dotacji, o której mowa w § 3 ust. 2 umowy wykazany w sprawozdaniu końcowym z realizacji zadania nie jest równy odpowiedniemu kosztowi określone w ofercie, o której mowa w § 1 umowy, uznaje się go za zgodny z umową wtedy, gdy nie nastąpiło zwiększenie tego wydatku o więcej niż 15%.

8. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo-księgową środków finansowych otrzymanych na realizację niniejszej umowy, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

9. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy przez okres 5 lat od końca roku, w którym Wykonawca realizował niniejszą umowę tj. do dnia **31 grudnia 2022 r.**

**§ 4. 1.** Zamawiający sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania niniejszej umowy przez Wykonawcę, w szczególności w zakresie oceny jakości realizacji przedmiotu umowy, sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z merytorycznym rozliczeniem umowy oraz stanu wykonania umowy. Kontrola może być przeprowadzona zarówno w toku realizacji umowy oraz po jej zakończeniu do czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 3 ust. 9.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania umowy oraz żądać udzielenia, ustnie lub na piśmie, informacji dotyczących wykonania umowy.

3. Wykonawca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

4. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego zarówno w siedzibie Wykonawcy, jak i w miejscu realizacji umowy.

5. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający poinformuje Wykonawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

6. *Wykonawca* jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń pokontrolnych, o których mowa w ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia o tym *Zamawiającego*.

7. W razie stwierdzenia rażących uchybień lub niezastosowania się do wniosków lub zaleceń, o których mowa w ust. 5, *Zamawiający* może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 5. 1. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją Zadania odpowiedzialność ponosi *Wykonawca*.

2. *Wykonawca* oświadcza, że posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej obejmującą szkody, powstałe w związku z realizacją niniejsze umowy.

§ 6. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

a) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870 ze zm.),

b) ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1916 ze zm.)

§ 8. Wszelkie spory związane z niniejszą umową podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby *Zamawiającego*.

§ 9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla *Zamawiającego* i jeden dla *Wykonawcy*.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

.....

RADCA PRAWNY

Agnieszka Wachowiak-Zimnik