Umowa Nr …/2023

**na świadczenie gwarantowanych usług z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Sokołów Podlaski, finansowanych z budżetu Gminy Sokołów Podlaski**

zawarta w dniu … ………………………………….r. pomiędzy:

Gminą Sokołów Podlaski z siedzibą przy ul. Wolności 44, 08-300 Sokołów Podlaski,

reprezentowaną przez

**Pana Janusza Kur – Wójta Gminy Sokołów Podlaski**

przy kontrasygnacie **Pani Agnieszki Patejko – Skarbnik Gminy**

zwaną dalej **„Gminą”**,

a

…………………………………………………………………….zwanym dalej **„Świadczeniodawcą”**

Na podstawie art. 9a i 9b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

**Rodzaj, zakres i liczba udzielanych świadczeń gwarantowanych**

1. Świadczeniodawca przyjmuje obowiązek świadczenia gwarantowanych usług w zakresie **rehabilitacji leczniczej** zwanych dalej **świadczeniami rehabilitacyjnymi**, dla mieszkańców Gminy Sokołów Podlaski, a Gmina zobowiązuje się do zapłacenia za wykonanie świadczeń w ramach przeznaczonych na ten cel środków finansowych.
2. Gmina zobowiązuje się do dostarczenia płynów do dezynfekcji, środków higienicznych itp. w celu prawidłowego wykonania świadczeń rehabilitacyjnych.
3. Świadczeniodawca przyjmuje do realizacji następujący zakres świadczeń rehabilitacyjnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kod świadczenia | Rodzaj zabiegu | Wartość punktuw warunkachambulatoryjnych |
| 068 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem – minimum 15 minut | 6 |
| 075 | Ćwiczenia wspomagane | 8 |
| 073 | Indywidualna praca z pacjentem  | 25 |
| 070 | Ćwiczenia izometryczne | 6 |
| 069 | Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem | 6 |
| 015 | Wyciągi | 7 |
| 016 | Inne formy usprawniania (kinezyterapia) – minimum 15 minut | 5 |
| 019 | Masaż suchy – częściowy – minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym min. 15 czynnego masażu | 10 |
| 024 | Galwanizacja | 4 |
| 025 | Jonoforeza | 5 |
| 028 | Elektrostymulacja | 7 |
| 030 | Prądy diadynamiczne | 4 |
| 031 | Prądy interferencyjne | 4 |
| 032 | Prądy TENS | 6 |
| 035 | Ultradźwięki miejscowe | 6 |
| 036 | Ultrafonoforeza | 7 |

1. Liczba udzielanych świadczeń rehabilitacyjnych odpowiada wartości ……………… punktów zabiegowych miesięcznie.
2. Niewykorzystana liczba punktów zabiegowych miesięcznie w danym miesiącu przechodzi na następny miesiąc, z tym, że nie może przekroczyć czasu trwania umowy.

**§ 2**

**Warunki oraz organizacja udzielania świadczeń gwarantowanych**

1. Do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych uprawniony będzie każdy mieszkaniec Gminy Sokołów Podlaski posiadający skierowanie lekarskie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego – według kolejności zgłoszeń i w granicach wartości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.
2. Świadczeniodawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń rehabilitacyjnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, a także innych regulacji prawnych mających zastosowanie do przedmiotu umowy.
3. Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia zapisów na zabiegi rehabilitacyjne w godzinach pracy gabinetu rehabilitacyjnego.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do sporządzania co miesiąc rozliczeń z wykonywanych świadczeń rehabilitacyjnych wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
5. Świadczenia rehabilitacyjne wykonywane będą w ……………… w godzinach od …… do …… z wyjątkiem dni świątecznych.
6. Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.
7. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją świadczeń rehabilitacyjnych przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Świadczeniodawca rozliczył przedmiot umowy.
8. Świadczeniodawca oświadcza, że zobowiązuje się wypełnić obowiązki wynikające 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 (RODO – ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
9. Świadczeniodawca zobowiązuje się do wypełniania obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 i art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyska w celu realizacji Umowy.
10. Świadczeniodawca jest Administratorem danych osobowych w zakresie dokumentacji medycznej prowadzonej dla osób, dla których świadczy usługi na podstawie niniejszej umowy.
11. Mieszkaniec Gminy Sokołów Podlaski, korzystający ze świadczeń rehabilitacyjnych zobowiązany jest do:
12. podpisania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przez Gminę na potrzeby rozliczeń realizacji świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej finansowanych z budżetu Gminy zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
13. Zmiana treści klauzuli informacyjnej RODO nie stanowi zmiany warunków niniejszej umowy.

**§ 3**

**Okres obowiązywania umowy**

Umowa zawarta jest na czas od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.

**§ 4**

**Kwota zobowiązania i zasady rozliczeń**

1. Za wykonanie świadczeń rehabilitacyjnych przysługuje Świadczeniodawcy zryczałtowana kwota brutto …… zł za 1 punkt udzielonych świadczeń określonych w § 2 niniejszej umowy,

z tym, że miesięcznie nie może przekroczyć kwoty …… zł (słownie: …………. złotych) brutto.

1. Niewykorzystana kwota w danym miesiącu przechodzi na następny miesiąc.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przedkładania miesięcznego rozliczenia wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca.
3. Wypłata wynagrodzenia następować będzie na podstawie faktury lub rachunku w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez Świadczeniodawcę wymaganego miesięcznego rozliczenia na wskazany rachunek bankowy ………………………………………………………………

**§ 5**

**Sposób kontroli wykonania umowy**

1. Gmina sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania usług rehabilitacji leczniczej przez Świadczeniodawcę. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji usług oraz po ich zakończeniu do czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 2 ust. 8.
2. Świadczeniodawca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. O wynikach kontroli Gmina poinformuje Świadczeniodawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
4. Świadczeniobiorca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 3 do ich wykonania i powiadomienia o tym Gminę.

**§ 6**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
2. z upływem czasu na jaki została zawarta;
3. na mocy porozumienia stron;
4. przez każdą ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.
5. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
7. Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu Rejonowego.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

…………………………………… ……………………………………

 Świadczeniodawca Gmina

 ……………………………………

 kontrasygnata Skarbnika