

Umowa
Nr PS.8030.6.2019.MS

zawarta w dniu 2019 r. w Krośnie pomiędzy:

Gminą Miasto Krosno, zwaną dalej „Zleceniodawcą”,

(adres dla doręczeń: 38-400 Krosno, ul. Lwowska 28a), reprezentowaną przez

Z-cę Prezydenta Miasta Krosna – Bronisława Barana,

przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Krosna – Marcina Połomskiego

a zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowaną przez

Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń rehabilitacji leczniczej w ramach pilotażowego projektu Bon Zdrowotny dla Seniora na 2019 r.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie przez Zleceniobiorcę Rehabilitacji leczniczej dla 250 mieszkańców miasta Krosna powyżej 70 roku życia w ramach pilotażowego projektu „Bon Zdrowotny dla Seniora”.
2. **Realizacja pilotażowego projektu dla pojedynczego pacjenta obejmuje:**
 - a) telefoniczną, osobistą lub przez osoby trzecie rejestrację pacjenta na wizytę fizjoterapeutyczną poprzez udostępnienie przynajmniej jednego numeru telefonu;
 - b) przeprowadzenie wizyty fizjoterapeutycznej, na podstawie której wykonawca ustali rodzaj zabiegów dostosowany do schorzeń danej osoby;
 - c) 10 – dniowy cykl zabiegów fizjoterapeutycznych.
3. Do obowiązków Zleceniobiorcy realizującego pilotażowy projekt należeć będzie:
 - 1) zapewnienie dostępności do realizowanych świadczeń w ramach pilotażowego projektu przez dni w tygodniu;
 - 2) prowadzenie rejestru wykonywanych świadczeń dla pojedynczego pacjenta w ramach projektu (stanowiącego załącznik nr 1 do umowy);
 - 3) potwierdzania Seniorowi wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych na Bonie zdrowotnym;
 - 4) przeprowadzenie ankiety dotyczącej badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń (badanie anonimowe), stanowiącej załącznik Nr 2 do umowy,
 - 5) umieszczenia informacji o realizowanym projekcie w siedzibie wykonawcy oraz na stronie internetowej, w przypadku posiadania takiej strony.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać czynności określone w ust. 1 po okazaniu przez Seniora Bonu zdrowotnego, wydanego przez Urząd Miasta Krosna, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Prezydenta Miasta Krosna nr../19 z dnia ...lipca 2019 r.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać czynności określone w ust. 1 po przyjęciu od uczestnika programu oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie danych osobowych i wprowadzanie ich do systemów informatycznych w zakresie realizacji i rozliczenia projektu, a także po przekazaniu uczestnikowi projektu klauzuli informacyjnej, zgodnie z rozporządzeniem 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 oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).”

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej dotyczącej realizowanego zadania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- 2) prowadzenia ewidencji uczestników projektu i przekazywania Zleceniodawcy okresowych informacji o ilości osób, u których wykonano zabiegi fizjoterapeutyczne, w terminie 30 dnia każdego miesiąca,
- 3) umożliwienia rejestracji uczestnikom projektu (osobiście lub telefonicznie oraz przez osoby trzecie)
w, pod numerem telefonu:.....
- 4) prowadzenia rejestracji seniorów zgłaszających się na zabiegi fizjoterapeutyczne z Bonem zdrowotnym, aż do wyczerpania limitu określonego w § 1 ust. 1,
- 5) wykonywania wizyty fizjoterapeutycznej oraz zabiegów fizjoterapeutycznych w.....,
- 6) umożliwienia, w każdym czasie, przedstawicielom Zleceniodawcy przeprowadzenia kontroli w zakresie przedmiotu umowy, po wcześniejszym wydaniu zgody kontrolującym na przetwarzanie danych osobowych osób biorących udział w programie - na potrzeby związane z jego realizacją i rozliczeniem,
- 7) udzielania na żądanie Zleceniodawcy pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania zadania. Zleceniobiorcy przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Zleceniodawcy w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Zleceniodawca jest zobowiązany zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania,
- 8) przekazania Zleceniodawcy pisemnej informacji o rozpoczęciu realizacji zadania,
- 9) powiadomienia Zleceniodawcy, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- 1) osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 2) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach projektu będzie zgodny ze złożoną ofertą stanowiącą integralną część umowy,
- 3) pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny odpowiadają standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadają krajowe atesty, a także aktualne badania techniczne.

§ 4

1. Zleceniobiorca wyznacza Pana/Panią..... jako osobę koordynującą sprawy związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.
2. Osobą wyznaczoną do koordynacji spraw związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy ze strony Zleceniodawcy jest Pani

§ 5

1. Zleceniodawca oświadcza, że środki finansowe na realizację przedmiotu umowy zostały zaplanowane w budżecie Miasta Krosna na 2019 r. w dz. 851, rozdz. 85195 w wysokości 50.000 zł brutto (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych), określonej uchwałą Nr VII/190/19 Rady Miasta Krosna z dnia 26 marca 2019 r.
2. Wynagrodzenie obliczone zostanie jako iloczyn liczby osób, którym wykonano zabiegi fizjoterapeutyczne określone w § 1 ust.1 i ceny jednostkowej za wykonanie świadczenia, tj. 200,00 zł/ dla 1 osoby brutto (słownie: dwieście złotych brutto).
3. Koszty wykonania zabiegów fizjoterapeutycznych w ilości powyżej zakładanego w § 1 ust.1 limitu Zleceniobiorca pokryje we własnym zakresie.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo – księgowej środków otrzymanych na realizację zadania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2019 r. poz. 351) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
5. Przekazanie środków finansowych nastąpi w terminie do 21 dni od daty wystawienia przez Zleceniobiorcę faktury za wykonany przedmiot umowy, na wskazany rachunek bankowy, po przeprowadzeniu kontroli przez Zleceniodawcę oraz po dostarczeniu Zleceniodawcy następujących dokumentów:
 - 1) faktury za wykonany przedmiot umowy w terminie 7 dni od daty wystawienia,
 - 2) oświadczenia, że przedmiot umowy został wykonany, a wykaz osób objętych programem znajduje się w dokumentacji Zleceniobiorcy.
6. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość weryfikacji dokumentów określonych w ust. 5 i przekazania środków finansowych określonych w ust. 2 do wysokości zweryfikowanych kwot.
7. Należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy wypłacona będzie przez Zleceniodawcę na rachunek bankowy Zleceniobiorcy Nr

§ 6

1. Umowa zawarta została na czas określony, tj. od dnia 2019 r. do dnia 10 grudnia 2019 r.
2. Termin wykonania zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1 ustala się na dzień:
 - 1) rozpoczęcie zadania - od dnia 2019 r.,
 - 2) zakończenie zadania - do dnia 10 grudnia 2019 r.

§ 7

1. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę za uprzednim siedmiodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie rozpocznie realizacji przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust.2 pkt 1, lub naruszy postanowienia umowy dotyczące realizacji przedmiotu umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego łamania przepisów prawa, lub narażenia w trakcie wykonywania przedmiotu umowy pacjentów na utratę zdrowia lub życia.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1 lub ust. 2, Zleceniobiorca może żądać wynagrodzenia, wyłącznie za wykonany dotychczas przedmiot umowy.
4. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1 lub ust. 2 następuje z dniem doręczenia Zleceniobiorcy stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy, uznaje się również przesyłkę poleconą wysłaną na adres Zleceniobiorcy, dwukrotnie awizowaną.

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniodawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) opóźnienia w ustalonym przez strony umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania w wysokości 3% wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia,
 - 2) odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy w wysokości 50% wynagrodzenia umownego.
2. Jeżeli zastrzeżone kary umowne nie pokryją poniesionej szkody to Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 9

Zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowa wygasa po wypełnieniu przez Zleceniobiorcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu cywilnego.

§ 12

Wszelkie spory zaistniałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

Załącznik Nr 1
do umowy zawartej w dniu 2019 r.
pomiędzy Gminą Miasto Krosno
a

**Rejestr wykonywanych świadczeń dla pojedynczego pacjenta
w ramach realizacji pilotażowego projektu „Bon zdrowotny dla Seniora”**

Dane Seniora					
Imię/imiona:		Numer BONU:		PESEL:	
Nazwisko:					
Rejestr wykonywanych świadczeń rehabilitacyjnych:					
Lp	Data	Rodzaj zabiegu (kod)	Okolice ciała	Podpis wykonującego	Podpis pacjenta
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
Podpis i pieczęć Zleceniobiorey

ANKIETA

dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji i jakości udzielonych świadczeń (badanie anonimowe)

1. Jak oceniasz swój poziom satysfakcji z realizacji pilotażowego projektu „Bon zdrowotny dla Seniora”:

a) ocena rejestracji pacjenta (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

b) ocena wizyty fizjoterapeutycznej (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

c) poziom zadowolenia z uczestnictwa w projekcie i objęcia usługami fizjoterapeutycznymi (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

2. Jak oceniasz jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach projektu:

a) ocena miejsca wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	

5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

b) ocena kadry wykonującej zabiegi fizjoterapeutyczne (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

3. **Czy uważasz, że realizacja tego typu projektu jest potrzebna** (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

TAK	
NIE	

4. **Czy w przyszłości wzięłbyś udział w tego typu projekcie** (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

TAK	
NIE	

5. Jakie są Twoje potrzeby w zakresie realizacji projektów na rzecz seniorów na terenie Gminy Miasto Krosno?