

UMOWA O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

– REHABILITACJA LECZNICZA

zawarta w dniu ..... r. w Urzędzie Gminy w Sławnie pomiędzy

**Gminą Sławno**  
**z siedzibą Sławno, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 31,**  
**26 - 332 Sławno**

NIP 768-17-35-627; REGON 590648178

reprezentowaną przez:

mgr **Tadeusza Wojciechowskiego** - Wójta Gminy Sławno

za kontrasygnatą Skarbnika Gminy – Mirosławy Śmigiel,

zwaną w dalszej części umowy „Świadczeniobiorcą”

a

.....

z siedzibą

.....,

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „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 2021 r. poz. 1285 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1.**

1. Świadczeniodawca przyjmuje obowiązek świadczenia usług w zakresie rehabilitacji leczniczej zwanych dalej „świadczeniami rehabilitacyjnymi”, dla mieszkańców Gminy Sławno, zwanych dalej „Pacjentami” a Świadczeniobiorca zobowiązuje się do zapłaty za wykonane świadczenia w ramach przeznaczonych na ten cel środków finansowych.

2. Świadczeniodawca przyjmuje do realizacji następujący zakres świadczeń rehabilitacyjnych:

<b>Kod świadczenia</b>	<b>Rodzaj zabiegu</b>	<b>Wartość punktu w warunkach ambulatoryjnych</b>
------------------------	-----------------------	---

**KINEZYTERAPIA**

068	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	7
069	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	7
070	Ćwiczenia izometryczne	6
075	Ćwiczenia wspomagane	7
016	Inne formy usprawniania (kinezyterapia)	6
015	Wyciągi	2
013	Nauka czynności lokomocji	3

**ELEKTROLECZNICTWO**

024	Galwanizacja	3
025	Jonoforeza	3
028	Elektrostymulacja	2
030	Prądy diadynamiczne	8
031	Prądy interferencyjne	9
032	Prądy TENS	9
033	Prądy TRAEBERTA	2
034	Prądy KOTZA	2
035	Ultradźwięki miejscowe	9
036	Ultrafonoforeza	5

**LECZENIE POLEM MAGNETYCZNYM**

039	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	8
-----	---	---

**ŚWIATŁO LECZNICTWO I TERMOTERAPIA**

076	Naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub	8
-----	---	---

	ultrafioletowym – miejscowe	
043	Laseroterapia punktowa	9
<b>KRIOTERAPIA</b>		
074	Krioterapia miejscowa	5
<b>MASAŻ</b>		
052	Masaż mechaniczny	2
019	Masaż ręczny suchy	10
065	Masaż limfatyczny	10

## § 2

1. Świadczeniobiorca oddaje Świadczeniodawcy do użyczenia powierzchnię 96,9 m<sup>2</sup>, składającą się z pomieszczeń (pokój rehabilitacji - 6, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie gospodarcze, toaleta dla personelu, toaleta dla pacjentów, poczekalnia, dwa korytarze), wraz z wyposażeniem gabinetu, wskazanym w załączniku nr 4 do umowy, w budynku przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 1 w Sławnie a Świadczeniodawca pomieszczenia te przyjmuje wraz ze sprzętem medycznym, jako miejsce udzielania świadczeń rehabilitacyjnych.

2. Zwykłe koszty utrzymania gabinetu i wyposażenia gabinetu, obejmujące wydatki i nakłady pozwalające zachować przedmiot użyczenia w stanie niepogorszonym, w tym koszty eksploatacji gabinetu (w tym media, energia elektryczna, koszty ogrzewania, koszty usuwania nieczystości, zużytej wody i ścieków, eksploatacji urządzeń telekomunikacyjnych i elektrycznych) konserwacji, naprawy, bieżące remonty, koszty eksploatacji i użytkowania sprzętu rehabilitacyjnego, serwisowania sprzętu, wymaganych przeglądów, homologacji, certyfikatów koszty materiałów obciążają Świadczeniodawcę.

3. Świadczeniodawca powierzchnię przeznaczy wyłącznie na świadczenie usług w zakresie rehabilitacji leczniczej zwanych dalej świadczeniami rehabilitacyjnymi wynikających z niniejszej umowy, z wykluczeniem funkcji mieszkaniowych i prywatnego świadczenia usług.

4. Przekazanie pomieszczeń i sprzętu nastąpi protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez obie strony. Świadczeniodawca oświadcza, że zapoznał się ze stanem technicznym pomieszczenia i sprzętu rehabilitacyjnego i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

## §3.

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przystosowania powierzchni będącej przedmiotem użyczenia do szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

2. Stan techniczny określony w § 2 powierzchni będącej przedmiotem użyczenia oraz wyposażenie stwierdzony zostanie w protokole przekazania sporządzonym przez strony niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy.

3. Świadczeniobiorca oświadcza, że przekazany sprzęt medyczny posiada aktualne certyfikaty i przeglądy techniczne.

#### **§ 4.**

1. Do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych uprawniony będzie każdy mieszkaniec Gminy Sławno posiadający skierowanie lekarskie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wystawione według określonego przepisami wzoru dokumentacji medycznej, zawierające oznaczenie pacjenta pozwalające na ustalenie jego tożsamości - według kolejności zgłoszeń i w granicach wartości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania.

2. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za weryfikację osób uprawnionych do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych.

3. Świadczeniodawca oświadcza, że dysponuje kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacyjnych, zgodnie z oświadczeniami i dokumentami dołączonymi do oferty.

4. 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 2021 r. poz. 711 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, a także innych regulacji prawnych mających zastosowanie do przedmiotu umowy. W czasie stanu zagrożenia epidemicznego lub ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii Świadczeniodawca ma obowiązek stosować się dodatkowo do zaleceń, wytycznych i rekomendacji Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego, a świadczenia rehabilitacyjne ma obowiązek wykonywać w sposób ograniczający ryzyko zarażenia, zapewniający bezpieczeństwo pacjentów. Świadczeniobiorca w czasie wykonywania przedmiotu umowy ma obowiązek zapewnić własnym staraniem i na swój koszt środki do mycia, środki do dezynfekcji i środki ochrony indywidualnej. Świadczeniodawca ma obowiązek zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w szczególności przez: zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 z późn. zm.), obsługę z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824).

5. Świadczenia rehabilitacyjne wykonywane będą systematycznie i przez cały okres obowiązywania umowy od poniedziałku do piątku w godzinach: 9.00- 17.00 z wyjątkiem dni świątecznych.

6. Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

7. Świadczeniodawca zobowiązany jest do sporządzania rozliczeń zbiorczych wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1.

8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do sporządzania rozliczeń pacjenta wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2.

9. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją świadczeń rehabilitacyjnych przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Świadczeniodawca realizował przedmiot umowy.

10. 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).

11. Świadczeniodawca zobowiązuje się do wypełnienia 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.

12. Świadczeniodawca zobowiązuje się spełnić w imieniu Świadczeniobiorcy obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO i dostarczyć klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do Umowy, osobom kontaktowym/osobom realizującym umowę, których dane zostały przekazane Świadczeniobiorcy przez Świadczeniodawcę.

13. Świadczeniodawca jest Administratorem danych osobowych w zakresie dokumentacji medycznej prowadzonej dla osób, dla których świadczy usługi na podstawie niniejszej umowy.

14. Świadczeniodawca umożliwi Pacjentom zapoznanie się z klauzulą informacyjną Świadczeniobiorcy jako Administratora Danych Osobowych przekazywanych przez Świadczeniodawcę w ramach rozliczenia finansowego usług (a na żądanie pacjenta przekaze pacjentowi kopię klauzuli informacyjnej Gminy Sławno). Klauzula informacyjna stanowi integralną część formularza „Rozliczenie pacjenta z wykonanych świadczeń gwarantowanych usług z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Sławno” – załącznik nr 2 do umowy.

## § 5

1. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, jak również odpowiedzialność za wszelkie uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjentów powstałe lub wynikające z udzielonych świadczeń rehabilitacyjnych.

2. Świadczeniodawca ma obowiązek zapewnienia pacjentowi bezpieczeństwa i higieny w czasie pobytu w gabinecie i w czasie wykonywania świadczeń rehabilitacyjnych.

3. Świadczeniodawca oświadcza, że posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej potwierdzone umową zawartą z towarzystwem ubezpieczeniowym na minimalną sumę gwarancyjną określoną obowiązującymi przepisami prawa.

## § 6

Świadczeniodawca zobowiązuje się własnym staraniem i na własny koszt:

1) utrzymywać gabinet w należytym stanie technicznym oraz przeprowadzać niezbędne remonty i naprawy niezbędne do zachowania gabinetu i sprzętu medycznego w stanie zdatnym do umówionego użytku, dokonywania przeglądów technicznych sprzętu medycznego (autoryzowany serwis medyczny), serwisowania sprzętu oraz do zakupu osprzętu i materiałów, w tym ciekłego azotu niezbędnych do wykonywania zabiegów z zakresu rehabilitacji.

## § 7

Umowa zawarta jest na czas od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.

## § 8

1. Za wykonanie świadczeń rehabilitacyjnych przysługuje Świadczeniodawcy zryczałtowana kwota brutto ..... zł za 1 punkt udzielonych świadczeń określonych w § 1 umowy, z tym, że miesięcznie nie może przekroczyć kwoty **20 800,00 zł brutto** (słownie zł: dwadzieścia tysięcy osiemset złotych).

2. Niewykorzystana kwota w danym miesiącu przechodzi na kolejne miesiące, z tym, że budżet zadania w czasie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto (słownie zł: .....).

3. Na realizację zadania przeznacza się kwotę 20 800,00 zł brutto (słownie zł: dwadzieścia tysięcy osiemset złotych).

4. 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 za miesiąc poprzedni, z tymże za miesiąc grudzień w ciągu 5 dni od zakończenia umowy.

5. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez Świadczeniodawcę wymaganego miesięcznego rozliczenia na wskazany rachunek bankowy..... Świadczeniodawca oświadcza, że wymieniony wyżej numer rachunku bankowego jest zawarty w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług, a w przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, na który ma być dokonana płatność Świadczeniodawca ma obowiązek niezwłocznie ( jednak nie później niż w terminie 1 dnia od dnia zaistnienia zmiany) poinformować Świadczeniobiorcę o tym fakcie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Terminem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Świadczeniobiorcy.

## § 9

1. Świadczeniobiorca sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania usług rehabilitacji leczniczej przez Świadczeniodawcę. Kontrola może być prowadzona w toku realizacji usług oraz po ich zakończeniu do czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 9.

2. Świadczeniodawca na żądanie Świadczeniobiorcy 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 Świadczeniobiorca poinformuje Świadczeniodawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wniosku i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

4. Świadczeniodawca 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 Świadczeniobiorcy.

## **§ 10**

### Postanowienia końcowe

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1) z upływem czasu, na jaki została zawarta;

2) na mocy porozumienia stron;

3) przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.

2. . W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla Gminy Sławno.

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

.....

Świadczeniobiorca

.....

Świadczeniodawca