

UMOWA DOTACJI

Zawarta w dniu r. w Kątach Wrocławskich

Pomiędzy Gminą Kąty Wrocławskie, ul. Rynek - Ratusz 1, 55-080 Kąty Wrocławskie,

zwaną dalej „Zleceniodawcą”

reprezentowaną przez:

Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie – Antoniego Kopeć

przy kontrasygnacie

Skarbnika Gminy

– Małgorzaty Wujciów

a:

.....

.....

.....

reprezentowanym przez

.....

.....

.....

.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1.

1. Zleceniodawca na podstawie art.48 ustawy ust.4 z dnia 27-08-2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.z 2008 r Nr 164,poz 1027 z późniejszymi zmianami, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie pn. „Rehabilitacja lecznicza (Fizjoterapia i Kinezyterapia) Mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.
2. Przedmiotem umowy jest wykonanie w 2014 r. programu rehabilitacji leczniczej w ramach Programu Zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie” obejmującego następujące zabiegi:
 - 1) laser
 - 2) jonoforeza
 - 3) stymulacja
 - 4) diadynamik
 - 5) ultradźwięki

- 6) Tens- prądy
 - 7) Gimnastyka
 - 8) Krioterapia miejscowa
 - 9) Terapia polem magnetycznym
 - 10) Interdyn
 - 11) Masaż suchy
 - 12) Kąpiel wirowa kończyn
 - 13) sollux
3. Cena brutto realizacji pojedynczych zabiegów w ramach realizowanych świadczeń zdrowotnych wynosi dla:
- 1) Laser - ,00 zł (słownie)
 - 2) Jonoforeza – ,00 zł (słownie)
 - 3) Stymulacja - ,00 zł (słownie)
 - 4) Diadynamik - ,00 zł (słownie)
 - 5) Ultradźwięki – ,00 zł (słownie)
 - 6) Tens prądy - ,00 zł (słownie)
 - 7) Gimnastyka bloczkowo ciężarkowo, wyciągi podwieszane z UGUL - ,00 zł (słownie)
 - 8) Krioterapia miejscowa - ,00 zł (słownie)
 - 9) Terapia polem magnetycznym - ,00 zł (słownie)
 - 10) Interdyn - ,00 zł
 - 11) Masaż suchy – ,00 zł (słownie)
 - 12) Kąpiel wirowa kończyn -,00 zł (słownie)
 - 13) Sollux - ,00 zł (słownie)
4. Na realizację niniejszej umowy Zamawiający przekaże dotację celową w wysokości (słownie:), która ta kwota zostanie skalkulowana stosownie do art. 114 ust 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.Nr 112 poz. 614).
5. Świadczenia na realizowane będą w ilości zgodnej z zapotrzebowaniem mieszkańców do wysokości przyznanej Wykonawcy dotacji.
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z Uchwałą Nr XXV/241/12 Rady Miejskiej w Kątach Wrocławskich z dnia 27 września 2012 r. w sprawie przyjęcia Programu Zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.

§ 2.

1. W rehabilitacji leczniczej mogą wziąć udział mieszkańcy Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie , którzy posiadają skierowanie od lekarza ubezpieczeń zdrowotnych
2. Zapisy zostaną ukończone wraz z wykorzystaniem dotacji .

§ 3.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zapisami poniższymi:
 - 1) świadczenia zdrowotne będą realizowane w ul.....;
 - 2) pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych przez 10 godzin dziennie, zawartych pomiędzy godzinami 8.00 – 18.00, z wyjątkiem sobót i niedziel według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu, zatwierdzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie;
 - 3) w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż pięć zabiegów dziennie;
 - 4) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz ubezpieczeń zdrowotnych wystawiający skierowanie. Nie więcej niż 5 cykli w roku rozliczeniowym;
 - 5) zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii;
 - 6) listy obecności prowadzone będą z uwzględnieniem daty i godziny zabiegu;
 - 7) zostanie dokonana ocena efektów terapeutycznych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do: realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie informacji, że realizowany program jest współfinansowany ze środków budżetowych Gminy Kąty Wrocławskie.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926z późn.zm.)
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenie sprawozdawczości statystyki na zasadach określonych przepisami prawa oraz dokumentację odzwierciedlającą realizację zadania w sposób umożliwiający kontrolę .

§ 4.

1. Po wykonaniu całego zadania Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji przekazanej dotacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 6 do SWK
2. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca przedstawił w wyznaczonym terminie, dodatkowych informacji i wyjaśnień do w/w sprawozdania,
3. Rozliczenie dotacji nastąpi w terminie 14 dni od dnia zakończenia realizacji zadania.

§ 5.

1. Niniejsza Umowa dotacji zostaje zawarta na okres realizacji zadania, **tj. od 2014 r. do 31 grudnia 2014**
2. Umowa dotacji może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.
3. Umowa dotacje może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

- 1) Nienależytego wykonywania umowy – niezgodnie z warunkami konkursu
- 2) Wykorzystywania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem
- 3) Odmowy poddania się kontroli .

§ 6.

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej kontroli nieprawidłowości - Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, osobie trzeciej.
3. Kontrolę można prowadzić w toku realizacji oraz po jej zakończeniu do czasu ustania obowiązku rozliczeniowego

§ 7.

Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy będą dokonywane na piśmie w formie aneksu pod rygorem ich nieważności.

§ 9.

1. W sprawach nieuregulowanych w Umowie będą miały zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r.-Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Integralną część niniejszej umowy stanowi oferta złożona przez Zleceniobiorcę w konkursie oraz ogłoszenie o konkursie wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu.

§ 10.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla Zleceniobiorcy, dwa egz. dla Zleceniodawcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA