Załącznik Nr 2 do ogłoszenia
o konkursie z dnia 1 października 2018 r.
w sprawie realizacji zadań z zakresu
świadczeń gwarantowanych opieki
zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja
lecznicza.

UMOWA Nr

o udzielenie gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej – rehabilitacja lecznicza

zawarta w Wolborzu dnia ..... roku, pomiędzy:

Gminą Wolbórz, 97-320 Wolbórz, Pl. Jagiełły 28, NIP 771-26-57-616 – reprezentowaną przez Andrzeja Jarosa – Burmistrza Wolborza

a

.....
.....

zwanym dalej „Świadczeniodawcą", reprezentowanym przez:

.....
.....

Przedmiot umowy

§ **1.1.** Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza, zwanymi dalej „świadczeniami", w zakresie określonym w formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 1 do umowy na rzecz mieszkańców i na terenie Gminy Wolbórz (zgodnie z ofertą).

2. Potwierdzeniem bycia mieszkańcem Gminy Wolbórz jest wpis do Rejestru mieszkańców, określonym w art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz. U. z 2018 r. poz. 1382 z późn. zm).

3. Podstawą udzielania przez Świadczeniodawcę gwarantowanego świadczenia zdrowotnego objętego niniejszą umową będzie każdorazowo skierowanie wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

4. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2018 r. poz. 1532 z późn. zm), zwanej dalej „ustawą", w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.

Organizacja udzielania świadczeń

§ 2.1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są zgodnie z harmonogramem pracy przygotowanym przez Świadczeniodawcę i przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram-zasoby"(zgodnie z ofertą).

2. Nie jest dopuszczalne zlecanie podwykonawcy udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

3. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

§ 3. Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń na sumę gwarancyjną nie niższą niż 350.000 EURO i zobowiązuje się utrzymać takie ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania Umowy.

Warunki finansowania świadczeń

§ 4.1. Kwota zobowiązania Gminy Wolbórz wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia ..... do dnia .....wynosi maksymalnie 12.000,00 zł (słownie: dwanaście tysięcy złotych).

2. Świadczeniobiorca będzie rozliczał się miesięcznie z wykonanych usług wg wagi punktowej produktu rozliczeniowego zgodnie ze złożoną ofertą, która stanowi integralną część niniejszej umowy.

3. Wraz z fakturą, świadczeniobiorca dostarczy wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym – załącznik do umowy.

4. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Gmina Wolbórz wypłaca na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury, wraz z wykazem świadczeń, o którym mowa w ust. 3.

Kontrola udzielania świadczeń

§ 5.1. Gmina Wolbórz może przeprowadzić kontrolę udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy, a w szczególności:

1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich dostępności;

2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej,
3) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Z przebiegu przeprowadzonej kontroli osoby prowadzące kontrolę sporządzają protokół, który jest podpisywany przez kontrolujących i Świadczeniodawcę.

Okres obowiązywania umowy

§ 6.1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... .

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 30 dniowym okresem wypowiedzenia.

3. W przypadku zaprzestania świadczenia usług, Gmina Wolbórz może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

Postanowienia końcowe

§ 7. Sądami właściwymi dla rozpoznania spraw spornych między stronami umowy jest sąd właściwy dla Gminy Wolbórz.

§ 8. Załączniki do umowy oraz oferta świadczeniodawcy stanowią jej integralną część.

§ 9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

....

Świadczeniodawca Świadczeniobiorca

Załącznik Nr 3 do umowy o udzielenie świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej – rehabilitacja lecznicza

Załącznik do faktury ...../umowa nr

Dotyczy okresu rozliczeniowego .....

Lp.	Miejsce Zamieszkania Pacjenta	Rodzaj wykonanego świadczenia	Liczba punktów	Cena	Wartość	Termin

....

(Miejscowość, data)

(Podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)