

Umowa Nr

zawarta dnia2022 r.

pomiędzy

Gminą Lesznowola – z siedzibą przy ul. Gminnej 60, 05-506 Lesznowola, NIP 1231220334, REGON 013271111 reprezentowaną przez:

Mirosława Wilusza – Zastępcę Wójta Gminy,

przy kontrasygnacie Marty Sulimowicz - Skarbnika Gminy

zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

.....
prowadzącym działalność gospodarczą pn.: z siedzibą przy
....., NIP: REGON:,

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

zwanymi łącznie „**Stronami**” i oddzielnie „**Stroną**”

na podstawie art. 48b ust. 1 zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) Strony Umowy ustalają, co następuje:

§1.

1. Przedmiotem Umowy jest realizacja przez „Wykonawcę” świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie określonym w ofercie stanowiącej Załącznik Nr 1 do Umowy na podstawie programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” przyjętego do realizacji Uchwałą Nr 532/XLV/2021 Rady Gminy Lesznowola z dnia 21.12.2021 r., zmienionej Uchwałą Nr 593/XLVIII/2022 Rady Gminy Lesznowola z dnia 24.03.2022 r.
2. Świadczenia prowadzone będą w przy ul.
od poniedziałku do piątku w godzinach
3. Rejestracja osób o których mowa w §2 ust. 6 pkt 3, odbywać się będzie w przy ul.
od poniedziałku do piątku w godzinach

§2.

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu zamówienia w oparciu o poniższy katalog świadczeń:

Tabela: Katalog świadczeń

Lp.	Nazwa usługi / zabiegu fizjoterapeutycznego	Liczba punktów*
1.	wizyta fizjoterapeutyczna	26,35
2.	indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – min. 30 minut	36,49
3.	ćwiczenia wspomagane 15 minut	8,55
4.	ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - 15 minut	8,55
5.	ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - 15 minut	8,55
6.	ćwiczenia izometryczne - 15 minut	8,55
7.	nauka czynności lokomocji - 15 minut	8,55
8.	wyciągi	8,55
9.	jonoforeza	5,27
10.	elektrostymulacja	5,27
11.	prądy diadynamiczne	5,27
12.	prądy interferencyjne	5,27
13.	prądy TENS	5,27
14.	prądy TRAEBERTA	5,27
15.	ultrafonoforeza	5,27
16.	ultradźwięki miejscowe czas 2-8 minut	5,27
17.	naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym - miejscowe	5,27
18.	laseroterapia punktowa	5,27
19.	laseroterapia - skaner	5,27
20.	impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	5,27
21.	impulsowe pole magnetyczne wysokiej częstotliwości	5,27
22.	krioterapia - miejscowa (pary azotu)	5,27
23.	kąpiel wirowa kończyn górnych	5,27
24.	kąpiel wirowa kończyn dolnych	5,27
25.	prądy KOTZA	5,27
26.	diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	5,27

* taryfikacja na podstawie załącznika 1 m oraz 1 n Zarządzenia Nr 7/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 stycznia 2022 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach rehabilitacja lecznicza oraz programy zdrowotne w zakresie świadczeń - leczenie dzieci i dorosłych ze śpiączką

2. Wykonawca jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami wykonywania zawodu i zasadami etyki lekarskiej oraz z zachowaniem przepisów określających prawa pacjenta.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowo-księgowej, związanej z realizacją Programu profilaktyki zdrowotnej przez okres 5 lat, licząc od początku roku, w którym Wykonawca zrealizował Program oraz do udostępniania do wglądu Zamawiającego na jego żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości szkody za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę pacjentom przy udzielaniu świadczeń określonych w ofercie na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.
5. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń – przez cały okres realizacji świadczeń oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Ubezpieczającemu zamówienia, najpóźniej w dniu następującym po dniu jej odnowienia.
6. Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do:
 - 1) przeprowadzenia akcji informacyjnej o realizacji w roku 2022 programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” poprzez informowanie pacjentów przez personel medyczny, umieszczanie przygotowanych przez Gminę Lesznowola plakatów na tablicy ogłoszeń oraz komunikatów na stronie internetowej, a także do podania do publicznej wiadomości informacji o sposobie rejestracji pacjentów oraz dniach i godzinach udzielania świadczeń;
 - 2) przyjmowania zgłoszeń i rejestracji osób ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego zawierającym rozpoznanie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10):
 - a) choroby układu mięśniowo-szkieletowego zawarte w rozdziale XIII(M00-M99),
 - b) choroby układu nerwowego zawarte w rozdziale VI (G00-G99) a także wrodzone wady rozwojowe i zniekształcenia układu mięśniowo-szkieletowego (Q65–Q79),
 - c) urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (S00–T98);
 - 3) objęcia rehabilitacją około 500 osób zamieszkałych na terenie Gminy Lesznowola w wieku 18 lat i więcej posiadających wyżej określone skierowanie, którzy w okresie 6 miesięcy przed zgłoszeniem do Programu nie korzystali ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez NFZ, ZUS, KRUS, lub PFRON (również w ramach niniejszego Programu) z powodu ww. jednostek chorobowych. W przypadku zgłoszenia się większej liczby osób chętnych, o udziale w Programie będzie decydować kolejność zgłoszeń. Dana osoba może wziąć udział w Programie nie więcej niż dwa razy w roku. Rehabilitacja będzie prowadzona według kolejności zgłoszeń do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania. Dopuszcza się zmniejszenie lub zwiększenie liczby mieszkańców, którzy zostaną objęci Programem.
 - 4) uzyskania od beneficjentów oświadczeń:
 - a) świadomej zgody na uczestnictwo w Programie (Załącznik Nr 6 do Umowy),
 - b) o miejscu zamieszkania (Załącznik Nr 7 do Umowy);
 - c) dotyczących korzystania / niekorzystania ze świadczeń rehabilitacji leczniczej w ramach środków publicznych (Załącznik Nr 8 do Umowy),
 - 5) zaplanowania podczas wizyty fizjoterapeutycznej postępowania rehabilitacyjnego zgodnie z zakresem zawartym w katalogu świadczeń określonym w ust. 1;
 - 6) wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych:

- a) 10-dniowy cykl zabiegów składający się z do trzech zabiegów fizjoterapii (dwa fizykoterapii i jeden kinezyterapeutyczny - chyba, że wskazania medyczne będą sugerować inaczej) z katalogu świadczeń znajdującego się w ust. 1,
 - b) wraz z częścią edukacyjną, indywidualną lub prowadzoną w grupach, o tematyce np.: wpływ diety, suplementacji oraz aktywności fizycznej i ergonomii pracy w profilaktyce urazów i chorób układu ruchu, uwzględniającą badanie poziomu wiedzy uczestnika przed i po edukacji z zastosowaniem przygotowanego przez Wykonawcę testu (co najmniej 10 pytań zamkniętych),
 - c) z uwzględnieniem każdorazowego poinformowania beneficjenta o dalszych zaleceniach rehabilitacyjnych;
- 7) prowadzenia i przechowywania w formie papierowej dla każdego beneficjenta rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu potwierdzonych ich wykonanie podpisem beneficjenta;
 - 8) przeprowadzenia wśród beneficjentów świadczeń, przed wykonaniem świadczeń rehabilitacyjnych i po ich zakończeniu, ankiety oceniającej poziom dolegliwości bólowych oraz oceny skuteczności edukacyjnej Programu (wg wzoru Załącznik Nr 3 do Umowy);
 - 9) przekazanie Zamawiającemu po zakończeniu realizacji Programu kart oceny skuteczności zgodnie z Załącznikiem Nr 3 do Umowy oraz zestawienia zbiorczego wyników do dnia 7 stycznia 2023 r.;
 - 10) przeprowadzania wśród beneficjentów, ankiet satysfakcji uczestnika Programu (wg wzoru Załącznik Nr 5 do Umowy);
 - 11) sporządzania comiesięcznych rozliczeń wykonywanych świadczeń w formie pisemnej i elektronicznej (wg Załącznika Nr 2 do Umowy) stanowiących załącznik do faktur;
 - 12) przekazywanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego z realizacji podejmowanych działań (wg wzoru Załącznik Nr 4 do Umowy);
 - 13) sporządzenia i złożenia na żądanie Zamawiającego informacji na temat realizacji zadania;
 - 14) zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej zadanie oraz na materiałach promocyjnych i edukacyjnych, informacji o tym, że Program finansowany jest ze środków budżetu Gminy Lesznowola oraz częściowo dofinansowany przez NFZ.

§3.

1. **Łączna wartość Umowy nie może przekroczyć kwoty 201 100,00 złotych brutto (słownie: dwieście jeden tysięcy sto zł 00/100).**
2. Ceny świadczenia usług ujętych w Programie dla następujących usług/czynności:
 - 1) **wizyta fizjoterapeutyczna:**
 - podatek VAT:
 - wartość podatku VAT w zł.:
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
 - 2) **indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) – min. 30 minut:**
 - podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
 - 3) **ćwiczenia wspomagane 15 minut:**
 - podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

- 4) **ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - 15 minut:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 5) **ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - 15 minut:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 6) **ćwiczenia izometryczne - 15 minut:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 7) **nauka czynności lokomocji - 15 minut:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 8) **wyciągi:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 9) **jonoforeza:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 10) **elektrostymulacja:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 11) **prądy diadynamiczne:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 12) **prądy interferencyjne:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 13) **prądy TENS:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 14) **prądy TRAEBERTA:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:
- 15) **ultrafonoforeza:**
- podatek VAT: ZW
 - wartość podatku VAT w zł.: 0,00
 - brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

16) ultradźwięki miejscowe czas 2-8 minut:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

17) naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym

- miejscowe:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

18) laseroterapia punktowa:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

19) laseroterapia - skaner:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

20) impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

21) impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

22) krioterapia - miejscowa (pary azotu):

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

23) kąpiel wirowa kończyn górnych:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

24) kąpiel wirowa kończyn dolnych:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

25) Prądy KOTZA:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

26) diatermia krótkofalowa, mikrofalowa:

- podatek VAT: ZW
- wartość podatku VAT w zł.: 0,00
- brutto (łącznie z podatkiem VAT) w zł:, słownie złotych:

3. Całkowita wysokość wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 może ulec zmniejszeniu w przypadku zmniejszenia liczby wykonywanych zabiegów.

4. Wynagrodzenie jednostkowe za 1 punkt rozliczeniowy wyniesie zł brutto i jest to cena ostateczna ryczałtowa i nie podlega podwyższeniu z jakiegokolwiek tytułu.

§4.

1. **Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia 31.12.2022 r. albo do wyczerpania kwoty środków przeznaczonych na realizację Umowy, określonej w §3. ust. 1.**

§5.

1. Po zakończonym miesięcznym okresie rozliczeniowym Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego zestawienie stanowiące Załącznik Nr 2 do niniejszej Umowy oraz wystawioną na jego podstawie fakturę VAT, w terminie do 10-go dnia każdego miesiąca za poprzedni miesiąc świadczenia usług.
2. Wykonawca wystawiać będzie faktury na Gminę Lesznowola, ul. Gminna 60, 05-506 Lesznowola, NIP 1231220334.
3. Za wykonanie przedmiotu Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, które będzie płatne miesięcznie z dołu za faktycznie wykonane usługi, określone w §3 Umowy na podstawie ww. faktury.
4. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni liczonych od daty otrzymania prawidłowo sporządzonych faktur miesięcznych wraz z załącznikami, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
5. Za datę realizacji płatności uważa się datę obciążenia należnością konta Zamawiającego.

§6.

1. Strony ustalają, że Zamawiający prowadzi nadzór i kontrolę wykonania Umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania Umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego oraz do przekazywania mu wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. Jeżeli kontrola wykaże, że wykorzystano środki publiczne niezgodnie z warunkami konkursu lub Umowy, Wykonawca zwróci je na konto Gminy wraz z ustawowymi odsetkami.
3. W razie naruszenia postanowienia ust.1 Zamawiający może odstąpić od Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej Umowy innym podmiotom bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie Umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych Strony określają w sporządzonym protokole.

§7.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe dla przedmiotu umowy.

§8.

Spory mogące wyniknąć z niniejszej Umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla Zamawiającego.

§9.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - 2 dla Zamawiającego i 1 dla Wykonawcy.

Załączniki:

- **Załącznik Nr 1** – Oferta
- **Załącznik Nr 2** – Informacja o liczbie beneficjentów i udzielonych im świadczeniach za miesiąc ... 2022 r.
- **Załącznik Nr 3** - Formularz oceny skuteczności Programu „Rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2022
- **Załącznik Nr 4** - Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych interwencji w ramach Programu „Rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”
- **Załącznik Nr 5** - Ankieta satysfakcji uczestnika Programu „Rehabilitacji lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023”
- **Załącznik Nr 6** - ŚWIADOMA ZGODA na udział w programie polityki zdrowotnej pod nazwą „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Lesznowola na lata 2019-2023” w roku 2022
- **Załącznik Nr 7** - OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA
- **Załącznik Nr 8** - Oświadczenie dotyczące korzystania / niekorzystania ze świadczeń rehabilitacji leczniczej w ramach środków publicznych

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY