**RPPM.06.02.02-22-0008/20**

*Tytuł: Senio-RITA- Rehabilitacja, Integracja, Teleopieka i Asystentura dla seniorów, niepełnosprawnych, przewlekle chorych oraz ich opiekunów w powiecie bytowskim.*

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

UMOWA nr ............. /2022

# zawarta **...........................** w Bytowie, pomiędzy

# **Fundacja Szpitala** **Powiatu Bytowskiego Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą "Zdrowie Nasze" w Bytowie, ul. Lęborska 13**, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem ..................., kapitał zakładowy ............................ zł, NIP ................................, REGON ......................., zwaną w treści umowy **Udzielającym zamówienia**, reprezentowaną przez:

# **............................................................**

a

**........................** zamieszkałym w **........................** przy **.............................** prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą **.......................................,** z siedzibą **............................** przy **..................................**, posiadającym PESEL **.............................,**  NIP **........................,** REGON **.........................** zwanym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie**,

w wyniku postępowania konkursowego nr ............................... przeprowadzonego na podstawie art. 26 ust. 1 i ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że

1. spełnia wymagania dla wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, tj. jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej albo osobą legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny oraz spełnia wymagania określone w:
	* ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
	* ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
	* aktach wykonawczych wydanych na postawie ww. ustaw.
2. posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV i wirusa WZW typu B zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami i będzie kontynuował w/w ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 2

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w polegające na realizacji pakietów fizjoterapeutycznych (fizykoterapia, kinezyterapia, masaż) w warunkach domowych u benifecjentów podanych przez partnerów projektu. Przyjmujący zamówienie będzie odwiedzał osobę zależną w domu i po przygotowaniu wstępnej oceny potrzeb fizjoterapeutycznych przygotuje program ćwiczeń z zakresu fizjoterapii z elementami kinezyterapii oraz masażu profilaktycznego, udzieli informacji o istniejącym sprzęcie rehabilitacyjnym i pomocniczym, zaproponuje i nauczy korzystania ze sprzętu dostępnego w Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego powstałej w ramach projektu i prowadzonej przez PCPR w Bytowie.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 będą udzielane zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia. Osoby zależne otrzymają do 30 czerwca 2023r. po 3 pakiety rehabilitacyjne. Każdy z pakietów będzie obejmował 10 godzinnych spotkań, po jednym w półroczu (3 x10h =30h dla każdego podopiecznego od 1 stycznia 2022r. do 30 czerwca 2023r.)
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami pacjenta.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje prawo do przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.

§ 3

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych **jest miejsce pobytu benifecjenta podanego przez partnerów projektu**.
2. Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie przenośny sprzęt laseroterapii, elektroterapii i ultradźwięków. Przyjmujący zamówienie ww. sprzętem będzie dysponować w sposób racjonalny i zgodny z przeznaczeniem, w szczególności nie może wykorzystywać tych środków do udzielania innych niż wynikające z umowy świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia właściwą odzież ochronną we własnym zakresie i na własny koszt.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z należytą starannością przy wykorzystaniu obowiązującej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie zasadami etyki zawodowej.
2. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie w ramach umowy należy w szczególności:
3. realizacja zabiegów fizjoterapeutycznych oraz udzielanie porad w zakresie fizjoterapii,
4. przestrzeganie przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
5. przestrzeganie przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej,
6. na żądanie uprawnionego podmiotu poddanie się badaniu na zawartość alkoholu i innych środków odurzających,
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia na bieżąco dokumentacji pacjentów, a także dokumentacji rozliczeniowej i statystycznej zgodnie z umową.
8. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie bezwzględnie zakazane jest pozostawanie pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających. Złamanie zakazu może być podstawą do natychmiastowego (bez zachowania okresu wypowiedzenia) rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmującego zamówienie od dnia obowiązywania umowy nie może łączyć z Udzielającym zamówienia żaden inny stosunek prawny, dotyczący świadczenia usług w zakresie objętym umową.

**§ 5**

1. sobie prawo kontroli przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ichjakości, a także prawo kontroli prawidłowości korzystania z, aparatury medycznej udostępnionej Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, w zakresie o którym mowa w ust. 2.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia od Przyjmującego zamówienie kar umownych, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zaś kary te zapłacić. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie jego obowiązków wynikających z umowy Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia brutto. Zastrzeżona kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej. Wysokość kary umownej określona będzie na podstawie wystawionego przez Przyjmującego zamówienie rachunku za wykonane świadczenia zdrowotne, za miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków. Kara umowna przysługuje Udzielającemu Zamówienia w szczególności w następujących okolicznościach:
4. udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób i na warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie,
5. nieudzielania świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu ustalonym w umowie
6. uniemożliwienia lub utrudniania przeprowadzenia kontroli przez Udzielającego zamówienia,
7. pobieranie nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy.

5. Naruszenie obowiązku zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń poprzez zaniechanie realizacji umowy bez zgody Udzielającego zamówienia, powodujące zakłócenie wykonywania pakietów rehabilitacyjnych, uprawnia Udzielającego zamówienia do obciążenia Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 1-miesięcznego wynagrodzenia, liczonego jako średnia z 2 ostatnich miesięcy wykonywania umowy, a w przypadku, gdy umowa trwa krócej - z tego okresu - płatną w terminie 7 dni od daty wezwania, co nie wyłącza uprawnienia Udzielającego zamówienia do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego dochodzonego na zasadach ogólnych.

6. Nałożenie kary umownej następuje w drodze pisemnego powiadomienia. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącenia kwot kar umownych z bieżących należności Przyjmującego zamówienie.

**§ 6**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim, nierzetelnym, niesystematycznym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej, rozliczeniowej i statystycznej.
2. Dokumentacja dokumentacja pacjentów, rozliczeniowa i statystyczna zgodnie z umową w wersji papierowej sporządzona przez Przyjmującego zamówienie będzie przekazywana Udzielającemu zamówienia na bieżąco po zakończeniu realizacji świadczeń w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. W przypadku nie dotrzymania tego terminu Przyjmujący zamówienie zapłaci karę w kwocie 10 zł za każdego pacjenta. Zastrzeżona kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość kary umownej.
3. Sporządzona przez Przyjmującego zamówienie przy wykonaniu umowy dokumentacja stanowi własność Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy zawodowej, a także do zachowania w poufności wszelkich innych informacji, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem umowy, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienia na szkodę. W szczególności Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących pacjentów Udzielającego zamówienia i innych podmiotów korzystających z usług Udzielającego zamówienia, a także informacji dotyczących kontrahentów Udzielającego zamówienia oraz warunków, na jakich odbywa się współpraca Udzielającego zamówienia z jego kontrahentami.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości: **.................. zł** brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie rachunek wystawiony i doręczony Udzielającemu zamówienia przez Przyjmującego zamówienie w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z Kartą Czasu Pracy.
3. Rachunek powinien zawierać w szczególności:
4. dane Przyjmującego zamówienie, w tym imię i nazwisko, numer NIP, nazwę firmy lub PESEL,
5. łączną ilość godzin i kwotę należności za udzielone świadczenia.
6. Do rachunku bezwzględnie należy załączyć rozliczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy potwierdzone przez zlecającego lub osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienia.
7. Udzielający zamówienia dokonuje weryfikacji danych będących podstawą wypłaty należności.
8. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni od złożenia prawidłowo wystawionego rachunku przez Przyjmującego zamówienie. Zapłata nastąpi na jego rachunek bankowy podany na wystawionym rachunku.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
10. Zapłata wynagrodzenia dokonana przez Udzielającego zamówienia na zasadach określonych
w niniejszym paragrafie wyczerpuje w całości roszczenia Przyjmującego zamówienia z tytułu realizacji umowy.

**§ 8**

1. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, będzie on zobowiązany do wyrównania Udzielającemu zamówienia szkody w pełnej wysokości.
2. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia zamówienie ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

**§ 9**

1. Umowa została zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2022r. do dnia 30.06.2022r.**
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.
3. Umowa wygasa w przypadku:
4. śmierci Przyjmującego zamówienie,
5. likwidacji Udzielającego zamówienia,
6. Umowa ulega rozwiązaniu:
7. z upływem czasu, na który została zawarta;
8. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadkach określonych w ust.5;
9. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia istotnych postanowień Umowy przez jedną ze Stron, o którym mowa w ust.6 i 7.
10. Rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem przez Udzielającego zamówienia może nastąpić w przypadku:
11. udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy z naruszeniem zasad udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii, wynikających z obowiązujących przepisów i aktualnej wiedzy medycznej oraz zasad etyki zawodowej;
12. nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie praw pacjenta wynikających z ustawy z 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2020 poz. 848 ze zm.);
13. niewywiązywania się przez Przyjmującego zamówienie z obowiązku prowadzenia dokumentacji w sposób przyjęty przez Udzielającego zamówienia, systematyczny i rzetelny;
14. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie uważa się w szczególności:
15. udzielanie świadczeń zdrowotnych lub przebywanie w miejscu ich udzielania w stanie po spożyciu alkoholu lub innych środków odurzających;
16. naruszenie przez Przyjmującego zamówienie zakazu palenia tytoniu w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
17. naruszenie przez Przyjmującego zamówienie zakazu wykorzystywania środków Udzielającego zamówienia do udzielania innych niż wynikające z umowy świadczeń zdrowotnych;
18. popełnienie przez Przyjmującego zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze udzielanie świadczeń zdrowotnych, jeżeli przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu;
19. nieudzielenie przez Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotnego w przypadku, gdy zwłoka w jego udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki;
20. nieudokumentowanie przez Przyjmującego zamówienie faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych;
21. nieusprawiedliwione naruszenie przez Przyjmującego zamówienie wykonywania świadczeń zdrowotnych, w szczególności poprzez nieusprawiedliwione, znaczne opóźnienie w rozpoczęciu udzielania świadczeń zdrowotnych, przedwczesne zakończenie udzielania świadczeń zdrowotnych lub nieuzasadnione przerwanie udzielania świadczeń zdrowotnych;
22. podanie przez Przyjmującego zamówienie w ofercie, na podstawie której zawarto umowę, lub w umowie informacji, danych lub oświadczeń niezgodnych z prawdą.
23. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Udzielającego zamówienia uważa się powtarzające się w co najmniej trzech kolejnych okresach rozliczeniowych, co najmniej czternastodniowe, zawinione opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, należnego na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku.
24. Złożenie oświadczenia, o którym mowa w ust. 4 lit. b i lit. c wymaga pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

**§ 10**

1. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 j.t. ze zm.) przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory, które mogą wyniknąć w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
3. Załączniki wymienione poniżej stanowią integralną część umowy:
4. Załącznik nr 1 - Rozliczenie zrealizowanych świadczeń zdrowotnych.

b) Załącznik nr 2 - Wykaz minimalnej liczby osób udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach umowy

1. Zmiana treści Załącznika nr 1 i 2 nie stanowi zmiany umowy i będzie dokonywana poprzez złożenie przez Przyjmującego zamówienie pisemnego oświadczenia. Zmieniona treść załącznika będzie obowiązywała od momentu jego doręczenia i akceptacji przez Udzielającego zamówienia.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

**§ 11**

Umowę sporządzono w trzech egzemplarzach, z których dwa egzemplarze przeznaczone są dla Udzielającego zamówienie i jeden dla Przyjmującego zamówienie.

**……………………………………….. ………………………………**

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**

 Przyjmujący zamówienie (pieczątka)
 Załącznik nr 1 do umowy nr ......./............./2022

**ROZLICZENIE ZREALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH – FIZJOTERAPIA**

Załącznik do rachunku nr…………………

**Okres rozliczeniowy:…..................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane beneficjenta objętego opieką**  | **Zakres daty realizacji wizyt zleconych** | **Suma godzin w pakiecie** | **Stawka za godzinę** | **Wartość świadczeń w miesiącu rozliczeniowym(kol.5 x kol.6)** |
| **Imię i Nazwisko**  | **PESEL**  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **RAZEM** |   | **X** |   |

Bytów, dnia…................ Pieczątka i podpis Przyjmującego zamówienia ........................................

Pieczątka i podpis zlecającego

lub osoby upoważnionej przez Udzielającego Zamówienia

..................................................................