

Wzór umowy nr

o przekazanie środków na realizację zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Myszyniec z siedzibą w Myszyńcu, 07-430 Plac Wolności 60, NIP: 7582153537, REGON: 550668284, zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym, reprezentowanym przez: Burmistrza Myszyńca – Sławomira Ceberka, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Agaty Anny Kobus,

a

..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą na podstawie zgłoszenia CEiDG oraz wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność, z siedzibą, NIP:, REGON: zwanym dalej **Wykonawcą**.

Działając na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) oraz art. 14 i 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1670, z późn. zm.) strony ustalają co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026 z udziałem ok. 200 dorosłych mieszkańców gminy Myszyniec (oświadczenie uczestnika) w wieku 60 lat i więcej z rozpoznaniem choroby przewlekłej lub zapalnej układu ruchu, urazu lub choroby obwodowego układu nerwowego, posiadający skierowanie na rehabilitację leczniczą od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (lekarza POZ lub lekarza specjalisty) lub fizjoterapeuty, określające rodzaj i liczbę zalecanych pacjentowi zabiegów fizjoterapeutycznych.
2. Za dzień rozpoczęcia realizacji zadania publicznego uważa się datę podpisania umowy, a zakończenia dzień 16 listopada 2026 roku.
3. Zadanie realizowane będzie zgodnie z załączonym Formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, Formularzem kalkulacji cenowej stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 2

Koordynatorem zadania jest Gmina Myszyniec z siedzibą w Myszyńcu, 07-430 Myszyniec, Plac Wolności 60.

§ 3

1. W ramach zadania publicznego, o którym mowa w § 1 Wykonawca zgodnie z załączonym opisem programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” oraz ofertą stanowiącą Załącznik nr 1 do umowy zobowiązany jest do:

- 1) realizacji etapu I: prowadzeniu akcji informacyjno-edukacyjnej adresowanej do populacji docelowej w Programie, w tym:
 - a) opracowaniu, druku oraz rozpowszechnianiu na terenie Gminy ulotek i plakatów informacyjnych,
 - b) umieszczeniu informacji o realizacji Programu oraz źródle jego finansowania na stronie internetowej Wykonawcy oraz w miejscu udzielania świadczeń w ramach Programu,
 - c) poinformowaniu lokalnych mediów o realizacji Programu oraz źródle jego finansowania,
- 2) realizacji etapu II: udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie fizjoterapia ambulatoryjna oraz prowadzenie działań edukacyjnych wśród uczestników Programu wraz z wypełnianiem kart oceny skuteczności Programu (zgodnie z zał. 1 Opisu programu polityki zdrowotnej) oraz przekazanie pacjentom ankiet satysfakcji pacjenta (zgodnie zał. 3 Opisu programu polityki zdrowotnej), przy założeniu współfinansowania przez pacjenta 50% kosztów,
- 3) realizacji etapu III: prowadzenia sprawozdawczości ewaluacyjnej z realizacji Programu zgodnie z załącznikiem nr 3 i 4 do niniejszej umowy w formie pisemnej oraz elektronicznej edytowalnej w programie Word lub Excel, w tym zbieranie, opracowywanie, przetwarzanie i analiza danych, w tym danych wrażliwych i ochrony danych osobowych oraz pozostawanie administratorem tych danych w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024, poz. 581), ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz. U. 2025, poz. 302, z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1781 ze zm.) oraz na podstawie 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 na potrzeby Programu poprzez:
 - a) przekazywanie Zamawiającemu sprawozdań kwartalnych wg załącznika nr 3 i 4 do niniejszej umowy w terminach wskazanych w § 5 ust. 3,

- b) przekazanie Zamawiającemu sprawozdania końcowego wg załącznika nr 3 i 4 do niniejszej umowy za okres od daty podpisania umowy do 16 listopada 2026 roku, w terminie do dnia 20 listopada 2026 roku,
 - c) zawarcie umowy o przekazanie danych, na podstawie której przekaże Zamawiającemu dane osobowe osób, którym udzielone zostały świadczenia w ramach PPZ, do celów sprawozdawczych.
- 4) wykonania przedmiotu umowy przy pomocy wykwalifikowanej kadry posiadającej niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania zadania zgodnie z § 4 umowy w odpowiednich warunkach lokalowych z wyposażeniem w sprzęt medyczny niezbędny do realizacji zadania publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 5) kreowania pozytywnego wizerunku Zamawiającego w sposób uzgodniony z Zamawiającym, w tym:
- a) informowania, że zadanie jest współfinansowane ze środków Zamawiającego w formie „Program finansowany jest ze środków Gminy Myszyniec”. Informacja na ten temat powinna znaleźć się we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania;
 - b) umieszczania logo Zamawiającego na wszelkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania oraz zakupionych rzeczach, o ile wielkość i przeznaczenie tego uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność;
 - c) Logo oraz treść wymaganych informacji Zamawiający przekazuje Wykonawcy. Wszystkie elementy przekazów promocyjnych Zamawiający dostarczy Wykonawcy na nośniku elektronicznym CD lub pocztą elektroniczną, w uzgodnionym terminie, umożliwiającym oznakowanie materiałów promocyjnych i informacyjnych,
 - d) oznakowanie przekazami promocyjnymi (logo, treść) Zamawiającego oraz akceptacja powinny odbywać się zgodnie z procedurą udzielenia licencji/sublicencji na używanie znaków towarowych Gminy Myszyniec dla celów niekomercyjnych,
 - d) wszystkie materiały reklamowe wyprodukowane przez Wykonawcę po podpisaniu niniejszej umowy, oznakowane przekazem informacyjnym Zamawiającego oraz realizacja działań promocyjno-informacyjnych, wymagają akceptacji wyznaczonych pracowników Urzędu Miejskiego w Myszyńcu.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
3. W zakresie związanym z realizacją zadania, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wykonawca jako administrator danych odbiera stosowne oświadczenia osób, których dane te dotyczą, w sposób zgodny z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o

prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. 2024, poz. 581), ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz. U. 2025, poz. 302, z późn. zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1781 ze zm.) oraz na podstawie 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

§ 4

1. Realizacja programu, w tym świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 umowy przeprowadzona będzie przez wykwalifikowany personel, wskazany poniżej:

Lp.	Imię i nazwisko	Niezbędne kwalifikacje do realizacji Programu	Forma współpracy z oferentem	Rodzaj udzielanego świadczenia w ramach realizacji Programu	Zakres obowiązków
1.					
2.					
3.					
4.					

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 umowy udzielane będą w poniższej/yh placówkach:

Lp.	Nazwa	Adres	Tel. kontaktowy, w tym telefon do rejestracji i udzielania informacji	Dni i godziny realizacji zadania
1.				
2.				

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania publicznego środków finansowych w wysokości 69 000,00 zł brutto (słownie brutto: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy złotych 00/100).

2. Wynagrodzenie za wykonanie zadania zostanie przekazane na rachunek bankowy wskazany na rachunku/fakturze w 4 transzach w wysokości kwoty brutto wynikającej z przedłożonego rachunku lub faktury VAT zgodnej ze sprawozdaniami określonymi załącznikami nr 3 i 4 do niniejszej umowy przedstawionymi przez Wykonawcę, obejmujące faktycznie poniesiony koszt wykonanych świadczeń zdrowotnych wskazanych w Formularzu kalkulacji cenowej (załącznik nr 2 do niniejszej umowy).
3. Terminy przedłożenia sprawozdań (zgodnych z załącznikami nr 3 i 4 do niniejszej umowy) oraz faktur/rachunków:
 - 1) za pierwszy za okres, tj.: od podpisania umowy do 31 marca 2026 roku – do 15 kwietnia 2026 roku,
 - 2) za drugi za okres, tj.: od 1 kwietnia 2026 roku do 30 czerwca 2026 roku – do 15 lipca 2026 roku,
 - 3) za trzeci za okres, tj.: od 1 lipca 2026 roku do 30 września 2026 roku – do 15 października 2026 roku,
 - 4) za czwarty za okres, tj.: od 1 października 2026 roku do 16 listopada 2026 roku oraz za okres od daty podpisania umowy do 16 listopada 2026 roku (sprawozdanie końcowe) – do 20 listopada 2026 roku.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty kwoty wynikającej z prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
5. Terminem zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Strony ustalają, że za prawidłowo wystawioną fakturę uznają fakturę wystawioną na Nabywcę: Gmina Myszyniec, Plac Wolności 60, 07-430 Myszyniec, NIP: 758 215 35 37, ze wskazaniem danych odbiorcy Rola JST Odbiorca: Urząd Miejski w Myszyńcu, Plac Wolności 60, 07-430 Myszyniec, NIP: 758 11 06 599.
7. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia numeru umowy i nazwy zadania w treści rachunku lub faktury VAT.
8. Wykonawca na swój koszt i ryzyko dokona zakupu materiałów medycznych wykorzystanych w ramach realizacji Programu. W przypadku niewykorzystania całości lub części zakupionych materiałów medycznych, Wykonawca nie może domagać się od Zamawiającego zwrotu kosztów ich zakupu.
9. Podstawą do przyjęcia rozliczenia przez Zamawiającego jest wykonanie świadczeń zdrowotnych. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie, jeśli nie wykonał usługi.

§ 6

1. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do przedkładanego sprawozdania okresowego lub końcowego.

2. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdania i wyjaśnień, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.
3. Zamawiający jest zobowiązany do pisemnego zaakceptowania przedłożonego przez Wykonawcę prawidłowo sporządzonego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 3 ppkt b) umowy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli w zakresie realizowanego zadania, o którym mowa w § 1 umowy, przeprowadzonej przez Zamawiającego lub przez inny podmiot na zlecenie Zamawiającego, w uzgodnionym przez obie strony terminie lub w przypadku braku uzgodnień w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są na piśmie.
4. Zamawiający udzieli odpowiedzi Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień.

§ 8

Wykonawca przenosi na Zamawiającego całość autorskich praw majątkowych do materiałów informacyjnych, opracowanych w ramach realizacji zadania wskazanego w § 3 ust. 1 pkt 1) niniejszej umowy, uprawniających do nieograniczonego w czasie korzystania i rozporządzania ww. materiałami w kraju i zagranicą, na wszystkich polach eksploatacji znanych w dniu zawarcia umowy, w szczególności obejmujących:

- 1) utrwalanie, kopiowanie, zwielokrotnianie, wprowadzanie do pamięci komputerów i serwerów sieci komputerowych, utrwalanie w całości lub w części poprzez wytwarzanie egzemplarzy jakąkolwiek techniką drukarską, zapisu magnetycznego, wszelkimi technikami graficznymi oraz techniką cyfrową;
- 2) wystawianie na publiczną prezentację (na ekranie), w tym podczas seminariów i konferencji;
- 3) wykorzystywanie w materiałach wydawniczych oraz we wszelkiego rodzaju mediach audiowizualnych i komputerowych;
- 4) rozpowszechnianie poprzez publiczne wystawianie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w czasie i miejscu przez siebie wybranym, a w szczególności przez wprowadzanie do pamięci komputera i umieszczanie w sieci internetowej.

§ 9

1. Strony zastrzegają wzajemne prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku rozwiązania umowy Wykonawcy przysługuje kwota za prawidłowo i faktycznie zrealizowaną usługę do czasu rozwiązania umowy.
3. W przypadku realizacji zadania w sposób niezgodny z warunkami niniejszej umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) nieterminowego lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych,
 - 2) jeżeli Wykonawca odmówi poddania się kontroli bądź w terminie podanym przez Zamawiającego nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozliczenia umowy w terminie 7 dni od dnia wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego w sytuacji, gdy wysokość kary umownej będzie niższa niż wysokość poniesionej szkody.

§ 11

1. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 3) ppkt b) umowy.
2. Uznanie wykonania umowy może również nastąpić po kontroli realizacji zadania w formie protokołu pokontrolnego bez uwag.

§ 12

W przypadkach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w formie aneksu.

§ 14

Spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

1. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 2 egzemplarze otrzymuje Zamawiający a 1 egzemplarz Wykonawca.
2. Integralną częścią umowy są załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 Oferta Wykonawcy do konkursu na wybór realizatora zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026.
 - 2) Załącznik nr 2 Formularz kalkulacji cenowej Wykonawcy realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026.
 - 3) Załącznik nr 3 Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026.
 - 4) Załącznik nr 4 Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026.
 - 5) Załącznik nr 5 Opis programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026”.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załącznik nr 3
do Umowy nr
z dnia

Sprawozdanie realizatora z przeprowadzonych działań w ramach „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyńiec na lata 2024-2026”

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w kartach oceny skuteczności programu przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miejski w Myszyńcu
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 14 dni po okresie sprawozdawczym

Liczba pacjentów, którzy ukończyli pełen cykl rehabilitacyjny	Liczba pacjentów, którzy nie ukończyli pełnego cyklu rehabilitacyjnego

Liczba pacjentów, u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie oceny nasilenia dolegliwości bólowych w skali VAS	Liczba pacjentów, u których doszło do pozytywnej zmiany w zakresie wartości wyników uzyskanych w post-teście w porównaniu do pre-testu

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)

Załącznik nr 4
do Umowy nr
z dnia

**Sprawozdanie merytoryczno-finansowe z realizacji programu polityki zdrowotnej pn.
„Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy
Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026**

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru):

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

2. Dokładny adres siedziby oferenta:

.....
.....

3. Dane kontaktowe Oferenta:

- a) numer tel.:
- b) numer fax.
- c) adres e-mail:

4. Okres realizacji zadania: od do

5. Opis działań podjętych w ramach realizacji zadania w zakresie ochrony zdrowia - program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Myszyniec na lata 2024-2026” w roku 2026:

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

6. Cele realizowanych działań:

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

7. Koszty realizowanych działań

Koszty interwencji w ramach etapu I					
Lp.	Rodzaj kosztu	Planowany koszt całkowity brutto [zł]		Wartość wydatkowana brutto [zł]	
1.	Prowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej (zgodnie z pkt. 6 załącznika Nr 1 - Szczegółowe warunki konkursu)				
Koszty interwencji w ramach etapu II					
Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt jednostkowy brutto wg załącznika nr 2	Planowana liczba osób wg załącznika nr 2	Liczba faktyczna pacjentów	Wartość wydatkowana brutto [zł]
1.	Koszt indywidualnego planu rehabilitacyjnego (50% kosztów) z uwzględnieniem działań edukacyjnych (zgodnie z pkt. 6 załącznika nr 1 Szczegółowe warunki konkursu)				

8. Zestawienie świadczeń zrealizowanych w ramach programu wraz z wykazem świadczeniobiorców:

Lp.	Nr PESEL pacjenta*	Imię	Nazwisko	Data udzielenia świadczenia	Nazwa udzielonego świadczenia

* W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL – seria i numer dowodu osobistego lub paszportu

9. Efekty realizowanych działań:

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

10. Uwagi dotyczące realizacji Programu

.....
.....

Sporządził:

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)