

UMOWA Na świadczenie usług fizjoterapeuty

zawarta w dniu roku w Kostomłotach w oparciu o przeprowadzone zapytanie ofertowe na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie usług fizjoterapeutycznych pomiędzy :

Gmina Kostomłoty; ul. Ślężna 2; 55-311 Kostomłoty

zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Janina Gawlik – Wójt Gminy Kostomłoty

przy kontrasygnacie:

Rafał Hossa - Skarbnik Gminy Kostomłoty

a

Panem/Panią zam., NIP, REGON (kserokopia dokumentów rejestrowych stanowi załączniki do nin. Umowy), zwaną dalej „**Wykonawcą**”,
o treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, Wykonawca zobowiązuje się do odpłatnego świadczenia - zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami - **usług fizjoterapii**, niezbędnych w celu zabezpieczenia funkcjonowania uczestników Dziennego Domu Senior + w czasie i w miejscu wynikającym z ustaleń stron.
2. Umowa będzie wykonywana przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi i zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami.

§ 2

1. Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii uczestnikom Dziennego Domu Senior + w Osieku .
3. Strony ustalają, że szacunkowa liczba uczestników wynosi łącznie 20 osób.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a) Świadczenia usług fizjoterapeutycznych w siedzibie Dziennego Domu Senior + w Osieku 15,55-311 Kostomłoty
2. Wykonawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej w sposób ciągły, powtarzający się, zabezpieczający niezakłóconą pracę Zespołu zgodnie potrzebami Zamawiającego i z ustalonym Harmonogramem.
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 2, określający rozkład czasu wykonywania usług przez Wykonawcę przygotowuje, w porozumieniu z Zamawiającym, Wykonawca . Wykonawca ma prawo do wyrażenia swojego stanowiska i ewentualnych uwag dotyczących harmonogramu, a Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego ich rozpatrzenia i powiadomienia Wykonawcy o sposobie rozstrzygnięcia uwag. Ewentualna propozycja Wykonawcy w zakresie zmiany harmonogramu powinna być przedstawiona do uzgodnienia Zamawiającemu i obowiązuje po osiągnięciu porozumienia. Wykonawca nie może jednostronnie zmienić ww. harmonogramu.

4. Wykonawca zobowiązuje się potwierdzać swoją obecność na umówionym stanowisku i wykonywanie zamówionych usług w sposób ustalony przez Zamawiającego.
5. Strony ustalają, że liczba godzin świadczenia usług w ramach niniejszej umowy wynosi 30 godzin miesięcznie.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. O niemożności wykonania umowy w skutek zdarzeń losowych – Wykonawca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zamawiającego, a następnie – najpóźniej w dniu podjęcia udzielania świadczeń po zdarzeniu powodującym nieobecność – przedstawić Zamawiającemu pisemne wyjaśnienia przyczyn powodujących niemożność wykonywania umowy w terminie wcześniej uzgodnionym przez strony.
3. W przypadku wystąpienia, po stronie Wykonawcy, długotrwałej przeszkody w wykonywaniu umowy, o jakiej mowa w ust. 2, kiedy nieświadczenie usług przekracza nieprzerwanie 30 dni, Wykonawca zapewni, od 31-go dnia swojej nieobecności, gotowość do świadczenia usług będących przedmiotem nin. umowy, przez zastępcę posiadającego co najmniej równorzędne kwalifikacje zawodowe i uprawnienia oraz spełniającego pozostałe wymagania umowy (w szczególności w zakresie: ubezpieczenia OC, przeszkolenia p.poż i bhp, zdolności do świadczenia usług potwierdzonej orzeczeniem lekarza profilaktyka). Powyższa zmiana osoby udzielającej świadczeń wymaga uprzedniego zgłoszenia oraz zgody wyrażonej najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzające upływ 30 dnia niewykonywania umowy.
4. Wykonawca, niezależnie od postanowień ust. 2, ma prawo do niepłatnej przerwy w świadczeniu usług, trwającej maksymalnie 26 dni, w terminach uzgodnionych na piśmie z Zamawiającym. W sytuacji nieprzerwanego nieświadczenia usług przez okres ponad 30 dni oraz/lub nie uzyskania na powyższe zgody Zamawiającego, o jakiej mowa w ust. 3 i ust. 4 - następuje rozwiązanie umowy ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca, w którym nastąpiło przekroczenie 30 dni nieświadczenia usług.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji podopiecznego zgodnie ze wzorami dokumentów Zamawiającego Dokumentacja, o jakiej mowa wyżej, udostępniana jest Zamawiającemu i przechowywana W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Wykonawca zobowiązuje się do zachowania tajemnicy, pozyskanych w czasie realizacji umowy, informacji ekonomicznych, handlowych oraz informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących Udzielającego zamówienia nie podanych do wiadomości publicznej.
2. Dokumentacja podopiecznych stanowi własność Zamawiającego i nie może być wynoszona poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania lub archiwizowania.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy rzetelnie i z należytą starannością, wykorzystując umiejętności medyczne i postępując zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
2. Wykonawca zobowiązany jest posiadać aktualne badania okresowe, wykonane na własny koszt, wymagane do udzielania świadczeń wynikających z umowy oraz zaświadczeń od lekarza profilaktyka. Kserokopia ich stanowi załącznik do umowy.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przedmiot umowy w pomieszczeniach Zamawiającego.
2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów i infrastruktury należącej do Zamawiającego.
3. Wykonawca nie może używać pomieszczeń i innego majątku Zamawiającego w celach innych niż wykonanie niniejszej umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w przypadkach zagubienia, uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Wykonawcy, do obciążenia go kosztami naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury.
5. Organizacja i zakup środków czystości i dezynfekcji oraz druków stosowanych w Dziennym Domu Senior + obciążają Zamawiającego.

§ 8

1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie będące iloczynem ilości godzin, przez które **Wykonawca** świadczył usługi w danym okresie rozliczeniowym oraz stawki określonej w punkcie 2 niniejszego Załącznika.

2. Stawkę wynagrodzenia za jedną godzinę faktycznego świadczenia usług objętych umową Strony ustalają na kwotę zł brutto (słownie: 00/100).

3. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku zlecenia wykonania usług niezrealizowanych w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

4. Wypłata należności następować będzie w terminach miesięcznych, na podstawie rachunku wystawionego przez Wykonawcę wraz z dołączoną do niego szczegółową listą godzin, potwierdzoną przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego.

5. Rachunek, o którym mowa w ust. 2, za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, Wykonawca składa w terminie do 10 dnia następnego miesiąca. Wypłata nastąpi 27 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi. W razie złożenia rachunku po 10-tym dniu następnego miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi, wypłata nastąpi w terminie 28 dni, licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku.

6. Wypłata dokonywana jest na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy. W przypadku, gdy weryfikacja złożonego w terminie rachunku wykaże, iż został on błędnie wystawiony, o terminie płatności decyduje data prawidłowo złożonego rachunku (poprawionego). Za datę zapłaty przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

7. Wykonawca oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym.

§ 9

1. Wykonawca poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego, w szczególności co do:

- a) sposobu udzielania świadczeń w zakresie usługi, ich jakości i dostępności,
- b) korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego,
- c) prowadzenia dokumentacji podopiecznego,
- d) wykonywania niniejszej umowy,
- e) oceny merytorycznej sprawowanej usługi fizjoterapeutycznej,

2. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie – w czasie obowiązywania niniejszej umowy - przez Udzielającego zamówienia jego danych osobowych, utrwalanie i wykorzystywanie jego wizerunku w zakresie związanym z działalnością statutową Udzielającego zamówienia oraz w akcjach promocyjnych, reklamowych i informacyjnych.

§ 10

Wykonawca będzie przekazywał na każde pisemne żądanie Zamawiającego, na piśmie, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego każdorazowo z nim uzgodnionym, dodatkowe pisemne informacje o realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 11

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania przy wykonywaniu przedmiotowej umowy przepisów prawa, w tym w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 ze zm.).
2. Wykonawca nie może prowadzić na terenie Udzielającego zamówienia, w tym jednostki/komórki organizacyjnej, o której mowa w § 1, działalności medycznej, ani jakiegokolwiek działalności, innej niż wynikająca z realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca zachowa w poufności treść niniejszej umowy oraz wszelkie informacje dostarczone lub ujawnione mu podczas wykonywania Umowy, a w tym w szczególności dane osobowe podopiecznych, które podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Powyższe oznacza zobowiązanie się Wykonawcy do nie ujawniania i nie przekazywania osobom trzecim informacji, o jakich mowa w tym przepisie oraz do nie wykorzystywania ich dla własnych celów niezwiązanych z Umową.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej ochrony (zwłaszcza przed kopiowaniem) dokumentów i danych utrwalonych na innych nośnikach informacji, wytworzonym bądź uzyskanym w związku z wykonywaniem nin. Umowy.

§ 12

1. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu usług fizjoterapeutycznych wynikłych z błędu w sztuce medycznej, nienależytej staranności lub niedbalstwa. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające ~~szkodę oraz krzywdy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do~~ wykonania niniejszej umowy zarówno wobec Udzielającego zamówienia, pacjentów, jak i osób trzecich.
2. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w której okres objęcia ochroną obejmować będzie, co najmniej czas trwania niniejszej umowy, przy czym kwota ubezpieczenia winna być nie niższa niż równowartość **połowy zaoferowanej kwoty całości wykonania Zamówienia**. Kopię polisy ubezpieczeniowej Wykonawca dostarczy Udzielającemu zamówienie nie później niż w terminie 30 dni od zawarcia niniejszej umowy. Odpis polisy

ubezpieczeniowej Udzielający zamówienia dostarczy Udzielającemu zamówienia nie później niż w terminie 30 dni od zawarcia niniejszej umowy.

3. Wykonawca ma obowiązek zabezpieczyć ciągłość i ważność polisy OC przez cały okres trwania niniejszej umowy.

4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.

§ 13

1. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia podpisania do dnia 30 czerwca 2020 r.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.

§ 14

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w każdym czasie w wyniku porozumienia stron.

2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:

- a) Niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie, lub wadliwego ich wykonywania, w tym w przypadku trzykrotnej odmowy podjęcia udzielania świadczeń na wezwanie Udzielającego Zamówienia – w sytuacji, gdy Wykonawca taką gotowość zadeklarował przystępując do umowy,
- b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienia lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- c) gdy Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienia nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- d) negatywnej oceny merytorycznej udzielanych świadczeń,
- e) naruszenia praw podopiecznego,
- f) nie przestrzegania regulaminów i procedur wewnętrznych, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

3. Wykonawca może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Zamawiającego. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienia. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Zamawiający w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
- b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 14 ust.2 Umowy, w terminie tam określonym,
- c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
- d) naraził Udzielającego zamówienia na szkodę majątkową, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,

- e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
- f) w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie i nie przedstawienia kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
- g) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
- h) nie poddał się kontroli,
- i) nie przestrzega postanowień zawartych w § 7 niniejszej umowy

5. Strony odstępują od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

- a) utratę przez Przyjmującego zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych,
- b) zawnioną przez Wykonawcę przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się Przyjmującego zamówienie z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec podopiecznych,
- c) zaistnienie innych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie umowy, np. zmiany systemowe i organizacyjne.

Odstąpienie od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony umowy o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie postanowienia Kodeksu Cywilnego, Ustawy o działalności leczniczej i inne przepisy obowiązujące w tym zakresie oraz PZP.

§ 16

1. Renegocjacja warunków umowy jest możliwa, jeżeli zajdą okoliczności, których przy zawarciu umowy nie można było przewidzieć. Propozycja renegocjacji powinna być złożona na piśmie przed terminem zmiany i zawierać uzasadnienie.
2. Każda zmiana umowy wymaga zgody stron i formy pisemnej.

§ 17

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszystkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy.

§ 18

Wszelkie spory wynikłe przy wykonywaniu niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu według wyboru powoda właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu w Środzie Śląskiej.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**2 Załączniki – stanowiące integralną część umowy
+ uwierzytelnione kserokopie:**

- dokumenty potwierdzające kwalifikacje Wykonawca, w tym: dyplom ukończenia szkoły, kursy i szkolenia związane z zawodem;
- polisa ubezpieczeniowa Przyjmującego zamówienie;
- zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich lub odpowiedni wpis w książeczce dokonane przez lekarza profilaktyka;

WYKONAWCA

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA