

## Ramowy projekt umowy

na udzielanie mieszkańcom Cieszyna gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu

### UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... 2022 roku w Cieszynie,

między:

**Gminą Cieszyn** z siedzibą w Cieszynie, Rynek 1, reprezentowaną przez Gabrielę Staszkiwicz - Burmistrz Miasta Cieszyna, zwaną dalej „Zamawiającym”

a

..... z siedzibą w .....,

.....  
(numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, nazwa organu prowadzącego rejestr)

zwanym dalej **Świadczeniodawcą**, w imieniu którego działa (działają):

.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Świadczeniodawcy w drodze konkursu ofert na udzielanie mieszkańcom Cieszyna gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu przeprowadzonego na podstawie art. 9b ust 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych strony zawierają umowę o następującej treści:

#### § 1

1. Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielania mieszkańcom Cieszyna gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu w ramach uzupełnienia programu ponadpodstawowego i pogłębionego finansowanego przez NFZ- zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi:
  - 1) z zakresu psychoterapii dla osób uzależnionych od alkoholu (tzw. after care) dla pacjentów, którzy ukończyli podstawowy program terapii w systemie ambulatoryjnym lub stacjonarnym:
    - w wymiarze..... godzin,
    - 2) z zakresu pogłębionej terapii dla osób uzależnionych:
      - w wymiarze..... godzin,
      - 3) z zakresu psychoterapii dla osób współuzależnionych:
        - w wymiarze..... godzin,
  2. Zakres oraz zasady organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w ogłoszeniu konkursu ofert oraz ofercie Świadczeniodawcy stanowiących odpowiednio załączniki nr 1 i 2 do niniejszej umowy.
  3. Liczba osób, u których zostaną wykonane świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 uzależniona jest od zgłaszalności pacjentów.

4. W przypadku braku zapotrzebowania na poszczególne świadczenia zdrowotne dopuszcza się możliwość przesunięć liczby świadczeń pomiędzy poszczególnymi ich rodzajami w ramach kwoty, o której mowa w § 6 za uprzednią pisemną akceptacją Zamawiającego

## § 2

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

## § 3

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w .....
2. Informacja o udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmująca: zakres i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane, zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami, fakt finansowania świadczeń z budżetu gminy Cieszyn, sposobu rejestracji zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez: .....

## § 4

1. Przed rozpoczęciem realizacji zadań Świadczeniodawca sporządzi harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Harmonogram powinien określać rodzaj świadczenia zdrowotnego, z uwzględnieniem liczby godzin planowanych w danym miesiącu.
3. Świadczeniodawca jest zobowiązany uzyskać na harmonogramie akceptację Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cieszynie.
4. Zmiana harmonogramu w trakcie trwania umowy wymaga akceptacji Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, natomiast nie powoduje zmiany umowy w formie aneksu.
5. Niedopuszczalna jest zmiana harmonogramu w trybie określonym w ust. 4 gdyby miałyby to zmienić warunki finansowe umowy.

## § 5

1. Świadczeniodawca oświadcza, że osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
2. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób udzielających świadczeń zdrowotnych zamieszczonym w ofercie, Świadczeniodawca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie do 7 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczeniodawca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczeniodawcę w ofercie.
3. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
4. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w ogłoszeniu konkursowym dla podmiotu składającego ofertę.
5. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Zamawiającego do przeprowadzenia kontroli w zakresie wynikającym z umowy.
7. Zaprzeszanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 5 do niniejszej umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia Zamawiającemu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.

## § 6

1. Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Świadczeniodawcy przysługuje wynagrodzenie według stawek określonych w ofercie Świadczeniodawcy brutto za godzinę świadczenia, płatne na podstawie miesięcznych faktur wystawionych przez Świadczeniodawcę po udzieleniu świadczenia, w kwocie:

– ..... zł netto (słownie: ..... 00/100) za jedną godzinę

+ 0 zł VAT (słownie: zero 00/100 zł), co daje kwotę

– ..... zł brutto (słownie: ..... 00/100) za świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt. 1 - 3

w łącznej kwocie nie wyższej niż ..... zł brutto (słownie: ..... 00/100)

2. MOPS zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia przelewem w terminie 14 dni od przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

3. Fakturę należy wystawić na nabywcę:

Miasto Cieszyn

Rynek 1

43-400 Cieszyn

NIP: 5482404950,

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Cieszynie

ul. Skrajna 5

43 - 400 Cieszyn

4. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wynikających z oferty Świadczeniodawcy i liczby godzin poszczególnych świadczeń udzielonych w tym okresie.

5. Wraz z fakturą VAT Świadczeniodawca przedkłada kwestionariusz sprawozdania sporządzonego wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do umowy.

6. Przelew będzie dokonany na konto bankowe z umowy zgłoszone i wykazane na białej liście podatników' lub na jakiegokolwiek inne konto zgłoszone i wykazane na białej liście pod rygorem odmowy wypłaty.

## § 7

1. Świadczeniodawca przedłoży Zamawiającemu końcowy kwestionariusz sprawozdawczy z realizacji zadań, w terminie do .....

2. Sprawozdanie winno być sporządzone wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do niniejszej umowy.

3. Świadczeniodawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.

## § 8

Świadczeniodawca zobowiązuje się do:

- 1) należytego wykonania przedmiotu umowy zgodnie z ogłoszeniem o konkursie, złożoną ofertą, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia regulującymi kwestie udzielania świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z aktualnymi wytycznymi GIS.
- 2) udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej i z respektowaniem praw pacjenta,
- 3) prowadzenia odrębnej dokumentacji świadczeń udzielanych w ramach niniejszej umowy,
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej w oparciu o obowiązujące przepisy prawa,
- 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.
- 6) podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
  - a. zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b. dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane,
  - c. zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami,

- d. sposobu rejestracji.
- 7) wskazania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszelkich opracowaniach i publikacjach, że świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy są finansowane przez gminę Cieszyn.

### § 9

Świadczeniodawca nie może uwzględniać świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

### § 10

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 50 % wartości całkowitego wynagrodzenia umownego za przedmiot umowy, przy czym Zamawiający zachowuje prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w zakresie jakim poniesiona szkoda przewyższa zastrzeżoną karę umowną.

### § 11

Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli sposobu wykonania umowy i do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku nieprawidłowego wywiązania się przez Świadczeniodawcę z jej warunków, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu odszkodowania w przypadku poniesienia przez Zamawiającego z tego tytułu szkody.

### § 12

1. Zleceniobiorca oświadcza, że:

1) w ramach wykonywania działalności leczniczej, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy, wraz z odnośnymi aktami wykonawczymi do tych przepisów oraz Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz wydanymi na jej podstawie aktami wykonawczymi.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą oraz z poszanowaniem ich praw określonych w UODO, RODO oraz w przepisach regulujących kwestie prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej, a także do zachowania w tajemnicy udostępnionych danych osobowych.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym oraz realizacji innych obowiązków spoczywających na Zleceniobiorcy jako administratorze danych w rozumieniu UODO oraz RODO, w tym przede wszystkim obowiązków informacyjnych wobec osób, których dane dotyczą.

### § 13

1. Zleceniodawca w ramach realizacji umowy jest zobowiązany do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z tematyką zadania publicznego, w zakresie określonym w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.).

2. W indywidualnym przypadku, jeżeli Zleceniobiorca nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 ustawy, podmiot jest obowiązany zapewnić takiej osobie dostęp

alternatywny, o którym mowa w art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062, z późn. zm.).

#### **§ 14**

Świadczeniodawca jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### **§ 15**

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób udzielających świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 5 ust. 1 i ust.2,
  - 2) utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,

#### **§ 16**

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Świadczeniodawcę osobom trzecim w związku z wykonywaniem umowy.

#### **§ 17**

Świadczeniodawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie informacji publicznej oraz wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowy zawartych w niniejszej umowie obejmujących dane Świadczeniodawcy, a także zakres zawartej umowy oraz w szczególności informacje o wynagrodzeniu jakie otrzymał z tytułu wykonania niniejszej umowy na potrzeby udostępniania informacji publicznej przez Biuletyn Informacji Publicznej oraz na podstawie wniosków o udostępnianie informacji publicznej.

#### **§ 18**

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

1. Po stronie Zamawiającego: .....
2. Po stronie Świadczeniodawcy: .....

#### **§ 19**

Wszelkie zmiany umowy wymagać będą zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 20**

Spory powstałe w związku z wykonywaniem umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu dla Zamawiającego.

## § 21

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, z czego jeden dla Zamawiającego, a jeden dla Świadczeniodawcy.

**ŚWIADCZENIODAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

### ZAŁĄCZNIKI DO UMOWY:

1. Ogłoszenie,
2. Oferta,
3. Harmonogram na udzielanie mieszkańcom Cieszyna gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu,
4. Wzór kwestionariusza sprawozdaczego udzielania mieszkańcom Cieszyna gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnienia i współuzależnienia,
5. Wykaz podwykonawców.