Załącznik nr 2- wzór umowy na realizację

 programu polityki zdrowotnej

 do szczegółowych warunków konkursu

 Wójta Gminy Kleszczów

 z dnia 3 lipca 2025 roku.

pn. *Program polityki zdrowotnej Gminy Kleszczów na lata 2023–2025 w zakresie profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży*

**UMOWA nr \_\_\_\_\_\_\_**

zawarta w dniu ............. 2025 r. pomiędzy Gminą Kleszczów reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Kleszczów – ………………………………. zwanego dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią/em ......................... stomatologiem prowadzącym indywidualną praktykę lekarską pod nazwą *....................................*, ........................, ul. ................ ............, NIP ............., Regon ..................., zwaną dalej „Zleceniobiorcą” .

na podstawie: art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, programu polityki zdrowotnej pn.: *Program polityki zdrowotnej Gminy Kleszczów na lata 2023–2025 w zakresie profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży*, dalej zwany jako „Program”, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy,

1. szczegółowych warunków konkursu ofert z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanowiących **załącznik nr 2** do umowy,
2. złożonej przez Zleceniobiorcę oferty, stanowiącej **załącznik nr 3** do umowy

oraz w wyniku dokonanego przez Zleceniodawcę wyboru oferty Zleceniobiorcy
w postępowaniu konkursowym, przeprowadzonym na podstawie Programu oraz szczegółowych warunków konkursu ofert strony zawierają umowę następującej treści, zwaną danej „Umową”.

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji Programu w zakresie nieodpłatnego świadczenia na rzecz mieszkańców **posiadających stałe zameldowanie na terenie Gminy Kleszczów** w okresie od dnia \_\_\_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_\_\_następujących usług stomatologicznych, zwanych dalej „Świadczeniami zdrowotnymi”, które znajdują się w Tabela nr 2 – Grupy interwencji zaplanowane do realizacji w Programie, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

- zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert z dnia ............., złożoną ofertą oraz programem polityki zdrowotnej pn: *Program polityki zdrowotnej Gminy Kleszczów na lata 2023–2025 w zakresie profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży,* które stanowią załączniki do niniejszej umowy.

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do:
	1. sporządzania oraz przechowywania niezbędnej dokumentacji medycznej związanej z wykonanymi świadczeniami zdrowotnymi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
	2. wykonania niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz właściwymi przepisami prawa, a także na zasadach określonych w Programie, szczegółowych warunkach konkursu oraz ofercie,
	3. sporządzania sprawozdań z realizacji niniejszej umowy, o których mowa w § 4 umowy,
	4. wykorzystanych materiałów najwyższej jakości i sporządzania zestawień z ich wykorzystania.
	5. rejestracji pacjentów, którym w ramach niniejszej umowy zostaną zakwalifikowani do Programu. Rejestracja pacjentów obejmuje uzyskanie następujących danych: imię i nazwisko, potwierdzenie miejsca zamieszkania (zaświadczenie o zameldowaniu, aplikacja m-Obywatel), nr PESEL, data i podpis osoby objętej świadczeniem zdrowotnym lub jej przedstawiciela ustawowego,
	6. udzielania pacjentom informacji o dniach, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, zgodnie z § 2 i 9 umowy,
	7. zamieszczenia w ramach działalności informacyjnej i opracowaniach Zleceniobiorcy informacji o finansowaniu przez Zleceniodawcę świadczeń zdrowotnych,
	8. zapewnienia wysokiej jakości zasobów kadrowych oraz rzeczowych
	(z wyjątkiem wyposażenia gabinetu) niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, a także do zawarcia ze Zleceniodawcą w terminie do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ umowy najmu lokalu, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne, której wzór stanowi **załącznik nr 3** do szczegółowych warunków konkursu ofert (czynsz najmu będzie wynosił, zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu, .................. zł/miesięcznie),
	9. prowadzenia monitoringu Programu oraz badania satysfakcji pacjenta, w tym za pomocą ankiety, której wzór stanowi załącznik nr 5 do umowy.

**§ 2**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane wyłącznie w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
2. W miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca zobowiązany jest do podania do publicznej wiadomości informacji o dniach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych oraz o zasadach kwalifikacji do Programu.

**§ 3**

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ i zostaje zawarta na czas określony, tj. do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 - miesięcznego terminu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zleceniodawca ma prawo odstąpić od umowy w następujących przypadkach:
	1. utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
	2. udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych,
	3. odmowy poddania się kontroli, o której mowa w § 6 umowy,
	4. nieusunięcia stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości, o których mowa w §6 umowy w terminie \_\_\_\_ dni od dnia poinformowania Zleceniobiorcy o tych nieprawidłowościach,
	5. Zleceniobiorca nie rozpoczął wykonywania umowy w terminie 7 dni od daty wezwania Zleceniodawcy lub przerwał wykonywanie przedmiotu umowy i nie wznowił pracy w terminie 7 dni od dnia wezwania.
4. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia, a także oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno mieć formę pisemną pod rygorem nieważności.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zostać złożone pod rygorem nieważności w terminie 30 dni od dnia dowiedzenia się przez składającego to oświadczenie o okoliczności stanowiącej podstawę takiego odstąpienia. Oświadczenie to powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się złożyć Zleceniodawcy:

* 1. miesięczne sprawozdanie z realizacji w każdym miesiącu obowiązków Zleceniobiorcy nałożonych niniejszą umową w terminie do 15-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który składane jest sprawozdanie,
	2. końcowe sprawozdanie merytoryczne z realizacji w ….. (danym roku kalendarzowym realizacji Programu) r. obowiązków Zleceniobiorcy nałożonych niniejsza umową w terminie do dnia 31 stycznia kolejnego roku kalendarzowego następującego po roku, za który składane jest sprawozdanie.,
1. W razie wcześniejszego rozwiązania umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć sprawozdania, o których mowa w ust. 1, w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w których doszło do rozwiązania umowy.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do dokonania weryfikacji faktury i sprawozdań, o których mowa w ust. 1, w terminie 10 dni od dnia ich otrzymania. Niezgłoszenie uwag oznacza akceptację sprawozdania i faktury.

**§ 5**

1. Strony ustalają, że zapłata za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz wykonywanie pozostałych obowiązków nałożonych na Zleceniobiorcę niniejszą umową będzie następowała na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
2. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości \_\_\_\_\_\_ zł brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych. Łączna kwota wynagrodzenia miesięcznego stanowić będzie iloczyn godzin udzielania świadczeń zdrowotnych
i godzinowej stawki za udzielanie tych świadczeń.
3. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości \_\_\_\_\_\_ zł brutto za każdą godzinę obsługi Programu. Łączna kwota wynagrodzenia miesięcznego stanowić będzie iloczyn godzin obsługi Programu i stawki godzinowej.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 , obejmuje także wykonywanie pozostałych obowiązków nałożonych niniejszą umową na Zleceniobiorcę.
5. Zleceniobiorca złoży Zleceniodawcy fakturę za dany miesiąc wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w §4 ust. 1 lit. a umowy, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który składane są faktura i sprawozdanie.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w §4 ust. 1 lit. a umowy.

**§ 6**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania niniejszej umowy w każdym czasie przy udziale Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zleceniodawcy podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. W przypadku stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości w wykonywaniu niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę, jest on zobowiązany do ich niezwłocznego usunięcia, a następnie niezwłocznego powiadomienia o tym Zleceniodawcy.

**§ 7**

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innym osobom bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie. Przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych przez osobę zaakceptowaną przez Zleceniodawcę, osoba ta jest zobowiązana do przedstawienia Zleceniodawcy umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 2 poniżej.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją niniejszej umowy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do utrzymywania tej ochrony ubezpieczeniowej przez cały okres trwania niniejszej umowy, a także do niezwłocznego przedstawienia Zleceniodawcy dokumentu potwierdzającego zawarcia umowy ubezpieczenia na dany okres. Minimalna wysokość sumy gwarancyjnej określonej w umowie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej winna wynosić nie mniej niż \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

**§ 8**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne w następujących przypadkach:
	1. za nie zawarcie umowy ubezpieczenia, zgodnie z §7 ust. 2 umowy - w wysokości 1000 zł,
	2. za powierzenie wykonania niniejszej umowy osobie trzeciej bez zgody Zleceniodawcy – w wysokości 1000 zł,
	3. za nieprzedłożenie w terminie sprawozdań, o których mowa w §4 umowy – w wysokości 10 zł za każdy dzień opóźnienia,
	4. za brak niezwłocznego usunięcia nieprawidłowości, o których mowa w §6 umowy z osobna – w wysokości 1000 zł za każdy taki przypadek z osobna,
	5. za brak poinformowania Zleceniodawcy lub pacjentów o niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym dniu lub za brak poinformowania pacjentów o ustalonym innym dniu udzielania tych świadczeń, zgodnie z §9 ust. 4 umowy – w wysokości 500 zł za każdy taki przypadek z osobna,
	6. za odstąpienie od umowy z winy Zleceniobiorcy – w wysokości 1000 zł,
	7. za niewypracowanie minimalnej ilości przyjętych pacjentów w miesiącu – w wysokości 500 zł.
2. Niezależnie od kar umownych Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy szkoda przekracza wysokość kar umownych.
3. Zapłata kar umownych następuje w pierwszej kolejności poprzez potrącenie dokonane z wynagrodzenia Zleceniobiorcy choćby nie było wymagalne.
4. W przypadku naliczenia Zleceniobiorcy kary umownej na podstawie ust. 1 lit. a) - e) umowy i kary umownej za odstąpienie od umowy z winy Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie uprawniony do dochodzenia skumulowanej wartości kary umownej, obejmującej wartość kar umownych, o których mowa w ust. 1 lit. a) - e) umowy i kary umownej za odstąpienie od umowy.
5. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność z tytułu ewentualnych roszczeń osób trzecich powstałych w związku z wykonywaniem umowy.

**§ 9**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w następujących dniach:
	1. Sobota …………………………
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy, a także pacjentów o każdym przypadku niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach wymienionych w ust. 1. W miarę możliwości Zleceniobiorca powinien przekazać powyższą informację na 14 dni przed dniem, w którym zajdzie niemożność udzielenia świadczeń zdrowotnych. Zleceniobiorca przekazuje Zleceniodawcy - wraz z informacją o niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym dniu - dokumenty, które świadczą o wystąpieniu okoliczności usprawiedliwiającej tę niemożność, o której mowa w ust. 3.
3. Usprawiedliwiona niemożność udzielania świadczeń zdrowotnych może wynikać tylko z wyjątkowych okoliczności, przez które należy rozumieć w szczególności: urlop wypoczynkowy, zwolnienie lekarskie, obligatoryjne konferencje i szkolenia zawodowe, dzień ustawowo wolny od pracy.
4. W przypadku niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym dniu Zleceniobiorca jest zobowiązany do ich udzielenia w innym, ustalonym wraz ze Zleceniodawcą, dniu, który przypada w tym samym lub następnym miesiącu. Zleceniobiorca informuje niezwłocznie pacjentów o ustalonym ze Zleceniodawcą innym dniu udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§ 10**

1. Wszelkie spory pomiędzy stronami, które mogą wyniknąć w związku z wykonywaniem niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.
2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie załączniki do umowy stanowią jej integralną część.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 1 - Program polityki zdrowotnej Gminy Kleszczów na lata 2023–2025 w zakresie profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży.

Załącznik nr 2 – Szczegółowe warunki konkursu z dnia …………………2025 r.

Załącznik nr 3 - Oferta Zleceniobiorcy złożona w dniu …………………………..

Załącznik nr 4 – Tabela 2. Grupy interwencji zaplanowane do realizacji w programie.