

**Zarządzenie Nr 0050/65/2019
Wójta Gminy Łambinowice
z dnia 25 czerwca 2019 r.**

w sprawie ogłoszenia dodatkowego konkursu ofert na wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

Na podstawie art. 30 ust.1 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 sierpnia 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 506), art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz Uchwały Nr XXXV/289/2018 Rady Gminy w Łambinowicach z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”, zarządzam co następuje :

§ 1. Ogłaszam dodatkowy konkurs ofert na wyłonienie realizatora gminnego programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

§ 2. 1. Ogłoszenie konkursu ofert, Regulamin konkursu ofert, stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Wzór „Formularza ofertowego”, „Oświadczenia oferenta” oraz „umowy” stanowią odpowiednio załącznik nr 3, nr 4, nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi ds. ochrony zdrowia.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Łambinowice

/-/ Tomasz Karpiński

**OGŁOSZENIE DODATKOWEGO KONKURSU OFERT NA WYBÓR NA REALIZATORA
PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ
pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla
mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.**

Na podstawie art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz art. 114-116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190)

Ogłaszam dodatkowy konkurs ofert

Dla podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej pn. „**Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019**”.

Program jest uzupełnieniem świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Jest to dodatkowy konkurs na realizatora ww. Programu, ogłaszany na ten rok i kwota środków finansowych do wykorzystania od momentu podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r. wynosi 8 000,00 zł (słownie: osiem tysięcy złotych 00/100).

Oferenci, uczestniczący w niniejszym konkursie muszą spełniać wszystkie wymagania wynikające z oświadczeń i dokumentów, których listę przedstawiono w Regulaminie konkursu oraz inne wymagania tam określone.

Regulamin konkursu, w tym projekt umowy, obowiązujące formularze oferty, dostępne są w Urzędzie Gminy w Łambinowicach, ul. Tadeusza Zawadzkiego 29, Referat Spraw Obywatelskich pok. nr 23, w godzinach urzędowania oraz na stronie internetowej www.lambinowice.pl w zakładce opieka zdrowotna i apteki.

Termin realizacji umowy: **od podpisania umowy do 31.12.2019 r.**

Oferty można składać w Urzędzie Gminy w Łambinowicach (sekretariat I piętro pok. nr 15) **do dnia 11.07.2019 r. do godz. 15.00. w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na Realizatora Programu polityki zdrowotnej–nie otwierać”.**

Ocena ofert nastąpi na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów.

Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa w terminie do 14 dni od upływu terminu składania ofert.

W toku konkursu oferentom przysługuje prawo składania skarg i protestów na zasadach określonych w Regulaminie konkursu ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu.

Wójt Gminy Łambinowice

/-/ Tomasz Karpiński

Regulamin dodatkowego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

I. Informacje wstępne

1. Do składania ofert zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190).
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.) oraz niniejszego Regulaminu.
3. Oferta musi spełniać wymagania określone niniejszym Regulaminem.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty złożenia oferty.
5. Postępowanie konkursowe przeprowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Łambinowice.
6. Jest to dodatkowy konkurs ogłaszany na realizatora ww. Programu na 2019 r. i na realizację zadania przeznaczono dodatkowo 8 000,00 zł (słownie: osiem tysięcy złotych 00/100).

II. Informacje uzupełniające

- a) wszystkie informacje przedstawione w niniejszym Regulaminie przeznaczone są wyłącznie do przygotowania oferty i realizacji Programu polityki zdrowotnej przez wyłonionego realizatora.
- b) wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi oferent.
- c) zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu. Zmiana może mieć miejsce w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, a informacja o zmianie zostanie niezwłocznie umieszczona na stronie internetowej zamawiającego.
 - przedłużenia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu.
- d) Zlecający nie przewiduje zorganizowania zebrania informacyjnego oferentów. Osoba uprawniona do kontaktów jest: Agnieszka Krzyżanowska, tel. 77/4311 300 wew. 216.

III. Opis przedmiotu konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”, przyjętego uchwałą XXXV/289/2018 Rady Gminy w Łambinowicach z dnia 25 kwietnia 2018 r. Realizacja świadczenia zdrowotnego nie może być sprzeczna z tym Programem.
2. Pacjenci będą korzystać ze świadczeń zdrowotnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych z wyjątkiem sobót i niedziel według rozkładu zaproponowanego przez realizatora Programu i zatwierdzonego przez Wójta Gminy Łambinowice.
3. W cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych uczestnikowi Programu profilaktyki zdrowotnej przysługuje nie więcej niż 5 zabiegów dziennie. O liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz ubezpieczeń zdrowotnych wystawiający skierowanie. Nie więcej niż 5 cykli w roku rozliczeniowym. Zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii.
4. Adresatem Programu profilaktyki zdrowotnej są mieszkańcy Gminy Łambinowice, posiadający skierowanie wydane przez lekarza ubezpieczeń zdrowotnych i na zasadach ujętych w Programie.

5. Jeżeli zostanie złożona tylko jedna oferta – Zlecający powierzy realizację całego zadania jednemu operatorowi. W przypadku złożenia więcej niż jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu – Zlecający może dokonać podziału dotacji pomiędzy Oferentami, którzy uzyskali kolejno najwyższe ilości punktów w ramach ustalonych przez Zlecającego w rozdziale IV kryteriów oceny ofert.

IV. Warunki udziału w postępowaniu.

1. W celu spełnienia minimalnych wymogów formalnych, podmioty uczestniczące w niniejszym konkursie obowiązane są wykazać się dysponowaniem:
 - a) specjalistyczną kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacji zdrowotnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 maja 2017 r. zmieniającym Rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 946),
 - b) lokalem położonym na terenie Gminy Łambinowice (na cały okres realizacji Programu), w którym prowadzona będzie rehabilitacja lecznicza,
 - c) specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji Programu,
 - d) posiadać ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Do oferty zgodnej z załącznikiem nr 3, należy dołączyć:
 - a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią Programu polityki zdrowotnej oraz ogłoszeniem i regulaminem konkursu ofert;
 - b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu oraz wypis z rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. z 2018 r. poz. 2190) i oznaczenie organu dokonującego wpisu;
 - c) dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmujące zakres świadczeń określonych w niniejszym konkursie;
 - d) dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu;
 - e) oświadczenie oferenta, iż lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
 - f) Oświadczenie oferenta o nie zaleganiu z opłacaniem podatków oraz opłat i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz o nie rozliczaniu czynności wykonywanych w ramach Programu z innymi podmiotami.

V. Zasady, tryb i kryteria wyboru ofert.

1. Oferty na realizację zadania będą rozpatrywane pod względem formalnym i merytorycznym.
2. Rozpatrzenia złożonych ofert dokona Komisja Konkursowa powołana przez Wójta Gminy Łambinowice.
3. Prace Komisji mogą być prowadzone jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej połowa jej składu.
4. Komisja konkursowa przystępując do wypracowania propozycji rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki formalne;
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom formalnym;
 - e) dokonują oceny merytorycznej wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Komisja konkursowa może wypracować propozycje rozstrzygnięcia konkursu ofert także w przypadku, gdy do postępowania konkursowego wpłynęła tylko jedna oferta.
6. Oferta musi zawierać:
 - a) wypełniony formularz oferty,

- b) wymagane oświadczenia i dokumenty
- 7. Przy rozpatrywaniu ofert, które przeszły pozytywną ocenę formalną, brane będą pod uwagę następujące kryteria oceny merytorycznej:
 - a) ocena kosztów kalkulacji zadania (ocenie w skali 0-5)
 - b) doświadczenie w realizacji zadania (ocenie w skali od 0-5)
 - c) kwalifikacje osób, przy udziale których będzie realizowane zadanie publiczne – za każdą osobą z wykształceniem wyższym – 5 pkt, z wykształceniem średnim – 2 pkt.
 - d) warunki lokalowe oraz wyposażenie w sprzęt medyczny (ocenie w skali 0-5).
- 8. Ocenę merytoryczną ustala się poprzez zsumowanie ocen przydzielonych ofercie przez wszystkich członków Komisji.
- 9. Oferty, które w ocenie merytorycznej otrzymują poniżej 50 % punktów możliwych do uzyskania, nie otrzymują pozytywnej opinii dofinansowania
- 10. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 14 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- 11. Oferty wraz z pozostałymi dokumentami nie są zwracane oferentowi.
- 12. Dopuszcza się możliwość braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
- 13. Oferty sporządzone wadliwie lub niekompletne pozostaną bez rozpatrzenia.
- 14. Każdy oferent może złożyć tylko 1 ofertę, a złożenie oferty nie jest równoznaczne z przyznaniem finansowania.
- 15. Konkurs zostanie rozstrzygnięty również wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia konkursu zostanie złożona jedna oferta.
- 16. Oferent może wycofać ofertę tylko w formie pisemnej.
- 17. Z posiedzenia Komisji konkursowej sporządzany jest protokół zawierający, m.in.: informację o liczbie zgłoszonych ofert i rodzajach zadań, uzasadnienie wyboru oferenta lub uzasadnienie odmowy.
- 18. Ostatecznego wyboru najkorzystniejszych ofert dokonuje Wójt Gminy Łambinowice.
- 19. Na podstawie zatwierdzonego protokołu sporządzany jest wykaz oferentów, którym zostanie przyznana dotacja na wsparcie określonych zadań publicznych wraz z wysokością udzielonej dotacji.
- 20. Rozstrzygnięcie konkursu będzie podane do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Gminy Łambinowice, oraz na stronie internetowej Gminy.

VI. Terminy

- 1. **Oferty należy składać do dnia 11.07.2019 r. do godz. 15.00 w Urzędzie Gminy w Łambinowicach – sekretariat I piętro pok. nr 15 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na Realizatora Programu polityki zdrowotnej–nie otwierać”, lub pocztą na adres Urzędu Gminy w Łambinowicach ul. Tadeusza Zawadzkiego 29.** Data wpływu decyduje o zachowaniu terminu. Wszystkie oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
- 2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, wariantowych.
- 3. Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa w terminie do 14 dni od upływu terminu do składania ofert.
- 4. Termin realizacji zadania: od podpisania umowy do 31.12.2019 r.
- 5. Wymagany termin ważności ofert: 30 dni od terminu składania ofert.
- 6. Termin podpisania umowy zostanie określony w zawiadomieniu wysłanym do oferenta, którego oferta zostanie wybrana.

VII. Przeprowadzenie konkursu

- 1. Powołana przez Wójta Gminy Łambinowice, komisja konkursowa może:
 - a) nie dokonać wyboru ofert, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych;
 - b) w przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
- 2. Prace komisji konkursowej mogą być prowadzone jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej połowa jej składu.
- 3. Komisja będzie dokonywać oceny oferty zgodnie z kryteriami oceny ofert wskazanymi w niniejszym ogłoszeniu.

4. O odrzuceniu/wyborze oferty komisja informuje wszystkich oferentów.
5. Konkurs unieważnia się, jeżeli:
 - a) nie wpłynęła żadna ważna oferta,
 - b) wszystkie oferty podlegają odrzuceniu,
 - c) zaoferowana kwota świadczenia zdrowotnego przekracza środki finansowe jakie Gmina może przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotowego Programu.

VIII. Zawarcie umowy

1. W przypadku dokonania wyboru oferty, umowa w sprawie realizacji Programu zdrowotnego zostanie zawarta z oferentem, który spełni wszystkie przedstawione wymagania oraz którego oferta okaże się najkorzystniejsza.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego oferenta.
3. W przypadku jeśli okaże się oferent, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, będzie się uchylał od zawarcia umowy, zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta spośród pozostałych ważnych ofert, chyba że upłynął termin związania ofertą.
4. Wzór umowy stanowi integralną część Regulaminu konkursu.

IX. Skargi i protesty

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
 2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.
 3. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w terminie 3 dni od daty jej złożenia.
 4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych oferentów na stronie internetowej www.lambinowice.pl
 5. Oferent może złożyć umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o wyborze realizatora Programu.
 6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
 7. Po wniesieniu protestu, aż do jego rozpatrzenia nie może być zawarta umowa.
 8. Protest będzie rozpatrzony w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
 9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu oferenci zostaną poinformowani niezwłocznie w formie pisemnej.
 10. W przypadku uwzględnienia protestu, oprotestowana część konkursu będzie powtórzona.
- X.** Szczegółowe warunki realizacji zadania zostaną zawarte w umowie. Finansujący zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie.

Wójt Gminy Łambinowice

/-/ Tomasz Karpiński

Formularz ofertowy
Dotyczący realizacji Programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”

1. Pełna nazwa oferenta

.....
.....

2. Dokładny adres siedziby;

Miejscowość:
Ul.
Tel./fax.
e-mail

3. Dokładny adres miejsca realizacji zadania:

Miejscowość
Ul.
Tel./fax
e-mail

4. Numer wpisu do rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190) i oznaczenie organu dokonującego wpis

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

NIP:

REGON:

5. Osoba/y upoważnione do podpisywania umów w ramach realizacji zadania.

.....
.....

6. Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (imię, nazwisko, numer telefonu komórkowego):

.....
.....

7. Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

8. Ilość osób przewidziana do udziału w Programie:.....

9. Koszt jednostkowy poszczególnych zabiegów:

Lp.	Nazwa zabiegu	Koszt

Proponowany łączny koszt zabiegów		

10. Dane oferenta dotyczące warunków lokalowych oraz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny

Lp.	Nazwa zabiegu	Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji zadania	Sprzęt własny czy dzierżawiony	Liczba jednostek
Warunki lokalowe		Podać powierzchnię pomieszczeń w których realizowane będą świadczenia		

11. Dane dotyczące liczby i kwalifikacji zawodowych personelu odpowiedzialnego za realizacją określonych świadczeń zdrowotnych oraz dane o kierownictwie.

Lp.	Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe	Rola w realizacji zadania
1.			
2.			
3.			
4.			

12. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji świadczeń zdrowotnych podobnego rodzaju:

.....

.....

.....

13. Określenie dni i godzin, w których świadczenia zdrowotne będą realizowane:

.....

.....
.....
14. Dodatkowe informacje:
.....
.....
.....

Oświadczam, że podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)

Załączniki:

1. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią Programu polityki zdrowotnej oraz ogłoszeniem i regulaminem konkursu ofert;
2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument stanowiący o podstawie prawnej działalności podmiotu oraz wypis z rejestru, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. z 2018 r. poz. 2190) i oznaczenie organu dokonującego wpisu;
3. dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmujące zakres świadczeń określonych w niniejszym konkursie;
4. dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu;
5. oświadczenie oferenta, iż lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
6. Oświadczenie oferenta o nie zaleganiu z opłacaniem podatków oraz opłat i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz o nie rozliczaniu czynności wykonywanych w ramach Programu z innymi podmiotami

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.
2. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”. 10
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.
4. Lokal spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
5. Nie zalegam z opłacaniem podatków oraz opłat i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
6. Czynności wykonywane w ramach Programu nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta lub osoby upoważnionej)

Umowa nr (wzór)

o przekazanie środków finansowych na realizację gminnego programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

zawarta w Łambinowicach w dniu _____, pomiędzy

Gminą Łambinowice z siedzibą przy ul. Tadeusza Zawadzkiego 29, 48-316 Łambinowice,
Reprezentowaną przez Wójta Gminy –
przy asygnacie Skarbnika Gminy –
zwaną dalej „Zlecającą”

a

.....
z siedzibą
reprezentowanym przez
NIP
REGON
zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

1. Na podstawie art. 48 ust. 1, i art. 48b, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.), w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, Zlecająca zleca, a Wykonawca zrealizuje program polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

2. Wykonawca będzie realizował program profilaktyki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 1, od (momentu podpisania umowy) do 31.12.2019 r.

3. Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) realizacji programu polityki zdrowotnej pn. Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”, poprzez udzielanie bezpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzenia rehabilitacji leczniczej
- b) udokumentowania przeprowadzonych badań oraz sporządzenie sprawozdania z realizacji przedmiotu umowy.

4. Świadczenia realizowane będą do wysokości przyznanej Wykonawcy dotacji.

5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji programu profilaktyki zdrowotnej zgodnie z uchwałą nr XXXV/289/2018 Rady Gminy Łambinowice z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program zwiększenia dostępności do świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Łambinowice na lata 2018-2019”.

6. Wykonawca oświadcza, że realizacja świadczeń zdrowotnych w ramach programu profilaktyki zdrowotnej nie będzie przedstawiana do refundowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia ani inne podmioty.

§ 2.

1. Na realizację niniejszej umowy Zlecająca przekaze dotację celową w wysokości 8 000,00zł (słownie: osiem tysięcy zł 00/100),

2. Dotacja będzie przekazana jednorazowo na rachunek bankowy Wykonawcy nr w banku w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z poniższymi zapisami:

- 1) świadczenia zdrowotne realizowane będą w ul.;
- 2) pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach.....

- 3) w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych uczestnikowi Programu profilaktyki zdrowotnej przysługuje nie więcej niż 5 zabiegów dziennie;
- 4) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje podmiot medyczny realizujący Program profilaktyki medycznej, nie więcej niż 5 cykli w danym roku;
- 5) zabiegi fizjoterapeutyczny muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii;
- 6) listy obecności prowadzone będą z uwzględnieniem daty i godziny zabiegu;
- 7) do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystyki na zasadach określonych prawem oraz dokumentację odzwierciedlającą realizację zadania w sposób umożliwiającą kontrolę.

2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonywania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.

3. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczania w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadania, na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacji, że realizowany program profilaktyki zdrowotnej jest współfinansowany ze środków budżetu Gminy Łambinowice.

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej zadania, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 395 ze zm.)

2. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowo-księgowej, związanej z realizacją Programu profilaktyki zdrowotnej przez okres 5 lat, licząc od początku roku, w którym Wykonawca zrealizował Program.

3. Wykonawca zobowiązuje się do opisywania dokumentacji finansowo-księgowej związanej z realizacją Programu profilaktyki zdrowotnej, zgodnie z wymogami określonymi w art. 21 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

4. Niedochowanie zobowiązania, o których mowa w ust. 1-3 uznaje się, w zależności od zakresu jego naruszenia, za niezrealizowanie części albo całości Programu profilaktyki zdrowotnej, chyba że z innych dowodów księgowych wynika, że część albo całość zadania została zrealizowana prawidłowo.

§ 5.

1. Zlecająca zastrzega sobie prawo kontroli realizacji Programu profilaktyki zdrowotnej w toku realizacji Programu oraz po jego zakończeniu do czasu ustania zobowiązania, o którym mowa w § 4 ust. 2.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1 osoby upoważnione przez Zlecającą mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji Programu profilaktyki zdrowotnej oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących realizacji zadania. Wykonawca na żądanie kontrolującego zobowiązuje się dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień lub informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zlecającą w siedzibie Wykonawcy, w miejscu realizacji zadania publicznego lub w siedzibie Zlecającej.

4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zlecająca poinformuje Wykonawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaze Wykonawcy wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

5. Wykonawca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 4, do ich wykonania i powiadomienia o sposobie ich wykonania Zlecającą.

§ 6.

1. Zlecająca może wezwać Wykonawcę do złożenia sprawozdania częściowego z realizacji Programu polityki zdrowotnej według wzoru stanowiącego załącznik do umowy.

2. Wykonawca składa sprawozdanie końcowe z realizacji Programu polityki zdrowotnej w terminie 30 dni od daty zakończenia realizacji zadania według, wzoru stanowiącego załącznik do umowy.

3. Zlecająca ma prawo żądać, aby Wykonawca w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje, wyjaśnienia oraz dowody do sprawozdań, o których mowa w ust. 1-4. Żądanie to jest wiążące dla Wykonawcy.

4. W przypadku niezłożenia sprawozdań, o których mowa w ust. 1-4, w terminie Zlecająca wezwie pisemnie Wykonawcę do ich złożenia w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

5. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 6, skutkuje uznaniem dotacji za wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem na zasadach, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.).

6. Złożenie sprawozdania końcowego przez Wykonawcę jest równoznaczne z udzieleniem Wykonawcy prawa do rozpowszechniania informacji w nim zawartych w sprawozdaniach, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach urzędowych.

7. Do sprawozdania Wykonawca załączy potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopie faktur, rachunków lub innych dowodów księgowych potwierdzających poniesienie przez Wykonawcę kosztów związanych z realizacją zadania.

§ 7.

1. Przyznane środki finansowe dotacji określone w § 2. oraz uzyskane w związku z realizacją Programu polityki zdrowotnej przychody, w tym odsetki bankowe od przekazanej dotacji, Wykonawca zobowiązany jest wykorzystać nie później niż do 31 grudnia 2019 r.

2. Niewykorzystaną część dotacji Wykonawca zobowiązany jest zwrócić w terminie nie dłuższym niż 15 dni od dnia zakończenia roku budżetowego.

3. Niewykorzystana kwota dotacji podlega zwrotowi na rachunek bankowy Zlecającej o nr

4. Odsetki od niewykorzystanej kwoty dotacji zwróconej po terminie, o którym mowa w ust. 2, podlegają zwrotowi w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych na numer bankowy Zlecającej o numerze Odsetki nalicza się, począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji.

5. Niewykorzystane przychody i odsetki bankowe od przyznanej dotacji podlegają zwrotowi na zasadach określonych w ust. 2-4.

6. Kwota dotacji:

1) wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem

2) pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości

- podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, na zasadach określonych w przepisach o finansach publicznych.

§ 8.

1. W przypadku uprawdopodobnienia wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie niniejszej umowy Wykonawca może odstąpić od umowy, składając stosowne oświadczenie na piśmie nie później niż do dnia przekazania dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Wykonawca może odstąpić od umowy, nie później jednak niż do dnia przekazania dotacji, jeżeli Zleceniodawca nie przekaze dotacji w terminie określonym w umowie.

3. Umowa może być rozwiązana przez Zlecającą ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) wykorzystywania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrania w nadmiernej wysokości lub nienależnie, tj. bez podstawy prawnej;

2) nieterminowego oraz nienależytego wykonywania umowy, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania publicznego;

3) przekazania przez Wykonawcę części lub całości dotacji osobie trzeciej w sposób niezgodny z niniejszą umową;

4) nie przedłożenia przez Wykonawcę sprawozdania z realizacji Programu profilaktyki zdrowotnej w terminie określonym i na zasadach określonych w niniejszej umowie;

5) odmowy poddania się przez Wykonawcę kontroli albo niedoprowadzenia przez Wykonawcę w terminie określonym przez Zlecającą do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;

6) stwierdzenia, że oferta na realizację zadania publicznego była nieważna lub została złożona przez osoby do tego nieuprawnione.

2. Zlecająca, rozwiązując umowę, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak

dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty.

§ 9.

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy będą wyjaśniane w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 10.

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania publicznego.

2. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca odbiera stosowne oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, od osób, których dotyczą te dane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).

§ 11.

1. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311, z późn. zm.).

2. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

§ 12

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Zlecającej.

§ 13

Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zlecająca:

Wykonawca:

.....

.....

SPRAWOZDANIE (wzór)
częściowe/końcowe¹⁾²⁾

z realizacji programu polityki zdrowotnej Gminy Łambinowice
w okresie od-..... do-.....
na podstawie umowy nrz dnia
Zawartej pomiędzy:
Zlecającą:

.....
.....

a

Wykonawcą:

.....
.....

Data złożenia sprawozdania:

I. Sprawozdanie merytoryczne:

1.. Opis realizacji programu polityki zdrowotnej

Lp.	Wyszczególnienie formy działań rehabilitacyjnych	Szczegółowy opis działań
1		
2		
3		

2.. Liczbowe określenie skali działań³⁾:

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

II. Rozliczenie finansowe dotacji:

Wartość dotacji na realizację programu polityki zdrowotnej Gminy Łambinowice w 2019 r. to 20 000,00 zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych)

Lp.	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Okres realizacji świadczenia zdrowotnego	Zestawienie ilościowe świadczeń zdrowotnych	Wartości jednostkowe świadczeń zdrowotnych (zgodnie z ofertą)	Wartość wykonanych świadczeń zdrowotnych	Rozliczenie dotacji – niewykorzystane środki finansowe
Suma						

III. Dodatkowe informacje:

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

IV. Załączniki:

1.
2.
3.

.....
(pieczęć i podpis wykonawcy)

Pouczenie:

Sprawozdania składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą w przewidzianym w umowie terminie na adres Zlecającego.

Termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem pismo zostało wysłane w formie dokumentu elektronicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 570 ze zm.), za poświadczeniem przedłożenia Zlecającej lub nadane w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego.

- 1) Niepotrzebne skreślić
- 2) Sprawozdanie częściowe i końcowe należy sporządzać w okresach określonych w umowie. W sprawozdaniu końcowym należy, ująć całość okresu realizacji programu polityki zdrowotnej.
- 3) Należy podać między innymi ilość wykonanych zabiegów oraz liczbę odbiorców, a także liczbę personelu zaangażowanego w realizację programu polityki zdrowotnej.