**UMOWA DOTACJI**

Zawarta w dniu …………… 20…. r. w Kątach Wrocławskich

Pomiędzy Gminą Kąty Wrocławskie, ul. Rynek - Ratusz 1, 55-080 Kąty Wrocławskie,

zwaną dalej ***„Zleceniodawcą”***

reprezentowaną przez:

Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie – Łukasza Zbroszczyka

przy kontrasygnacie

Skarbnika Miasta i Gminy – Małgorzaty Wujciów

a:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

 reprezentowanym przez

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej ***„Zleceniobiorcą”***

**§ 1.**

1. Zleceniodawca na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (. Dz. U. 2019.1373 t. j. z dnia 2019.07.24)
w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie pn. „Rehabilitacja lecznicza (Fizjoterapia i Kinezyterapia) Mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.
2. Przedmiotem umowy jest wykonanie w 2020 r. programu rehabilitacji leczniczej w ramach Programu Zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie” obejmującego następujące zabiegi:
	1. laser
	2. jonoforeza
	3. stymulacja
	4. diadynamik
	5. ultradźwięki
	6. Tens- prądy
	7. Gimnastyka
	8. Krioterapia miejscowa
	9. Terapia polem magnetycznym
	10. Interdyn
	11. Masaż suchy
	12. Kąpiel wirowa kończyn
	13. sollux
	14. galwanizacja
	15. fonoforeza
3. Cena brutto realizacji pojedynczych zabiegów w ramach realizowanych świadczeń zdrowotnych wynosi dla:
	1. Laser - ,00 zł ( słownie )
	2. Jonoforeza – , 00 zł ( słownie )
	3. Stymulacja - , 00 zł (słownie )
	4. Diadynamik - ,00 zł ( słownie )
	5. Ultradzwięki – ,00 zł (słownie )
	6. Tens prądy - ,00 zł (słownie )
	7. Gimnastyka bloczkowo ciężarkowo, wyciągi podwieszane z UGUL - , 00 zł (słownie
	8. Krioterapia miejscowa - , 00 zł ( słownie )
	9. Terapia polem magnetycznym - ,00 zł ( słownie )
	10. Interdyn - ,00 zł
	11. Masaż suchy – ,00 zł (słownie )
	12. Kąpiel wirowa kończyn -, 00 zł ( słownie )
	13. Sollux - ,00 zł ( słownie )
	14. Galwanizacja - ,00 zł ( słownie )
	15. Fonoforeza - ,00 zł ( słownie )
4. Na realizację niniejszej umowy Zleceniodawca przekaże dotację celową w wysokość ………………….. (słownie: …………………………………. ), która ta kwota zostanie skalkulowana stosownie do art. 114 ust 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 t.j. z dnia 2018.11.23).
5. Świadczenia realizowane będą w ilości zgodnej z zapotrzebowaniem mieszkańców do wysokości przyznanej Zleceniobiorcy dotacji.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z Uchwałą Nr III/10/18 Rady Miejskiej w Katach Wrocławskich z dnia 27 grudnia 2018 r. w sprawie przyjęcia Programu Zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.

**§ 2.**

1. W rehabilitacji leczniczej mogą wziąć udział mieszkańcy Miasta i Gminy Katy Wrocławskie, którzy posiadają skierowanie od lekarza ubezpieczeń zdrowotnych
2. Zapisy zostaną ukończone wraz z wykorzystaniem dotacji.

**§ 3.**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zapisami poniższymi:
	1. świadczenia zdrowotne będą realizowane w …………………………. ul……………....;
	2. pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych przez 10 godzin dziennie, zawartych pomiędzy godzinami 8.00 – 18.00, z wyjątkiem sobót i niedziel według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu, zatwierdzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie;
	3. w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż pięć zabiegów dziennie;
	4. o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz ubezpieczeń zdrowotnych wystawiający skierowanie. Nie więcej niż 5 cykli w roku rozliczeniowym;
	5. zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii;
	6. listy obecności prowadzone będą z uwzględnieniem daty i godziny zabiegu;
	7. zostanie dokonana ocena efektów terapeutycznych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do: realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie informacji, że realizowany program jest współfinansowany ze środków budżetowych Gminy Kąty Wrocławskie.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 t.j. z dnia 2019.09.19).
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenie sprawozdawczości statystki na zasadach określonymi przepisami prawa oraz dokumentację odzwierciedlającej realizacje zadania w sposób umożliwiający kontrolę.

**§ 4.**

1. Po wykonaniu całego zadania Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji przekazanej dotacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 6 do SWK
2. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca przedstawił w wyznaczonym terminie, dodatkowe informacje i wyjaśnienia do w/w sprawozdania,
3. Rozliczenie dotacji nastąpi w terminie 14 dni od dnia zakończenia realizacji zadania.

**§ 5.**

1. Niniejsza Umowa dotacji zostaje zawarta na okres realizacji zadania,
**tj. od ….. ……. 2020 r. do** **31 grudnia 2020**
2. Umowa dotacji może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.
3. Umowa dotacje może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
4. Nienależytego wykonywania umowy – niezgodnie z warunkami konkursu
5. Wykorzystywania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem
6. Odmowy poddania się kontroli.

**§ 6.**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej kontroli nieprawidłowości - Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, osobie trzeciej.
3. Kontrolę można prowadzić w toku realizacji oraz po jej zakończeniu do czasu ustania obowiązku rozliczeniowego.

**§ 7.**

Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy.

**§ 8.**

Zgodnie z art.13 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, Dziennik Urzędowy UE, L 119/1 z 4 maja 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Burmistrz Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:

ul. Rynek 1, 55-080 Kąty Wrocławskie

telefon: +48 71 390 72 23

Wszelkie zapytania w sprawie przetwarzania danych osobowych należy kierować pocztą na podany powyżej adres lub pocztą elektroniczną na adres: rodo@katywroclawskie.pl

Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach:

* realizacji umowy na podstawie art.6 ust.1 lit. b ogólnego rozporządzenie o ochronie danych - w tym zakresie dane będą przechowywane przez okres trwania umowy oraz po jego zakończeniu w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (wyrażonego w przepisach ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy);
* prowadzenia dokumentacji finansowej i księgowej związanej z realizacją umowy na podstawie art..6 ust.1 lit. c oraz stosownych przepisów prawa (Ustawa o Finansach Publicznych, Ustawa o rachunkowości oraz akty wykonawcze – w tym zakresie dane przechowywane będą przez okres 6 lat;
* ustalania, obrony i dochodzenia roszczeń na podstawie art.6 ust.1 lit. f ogólnego rozporządzenie o ochronie danych jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora - w tym zakresie dane przetwarzane będą przez okres po którym przedawnią się roszczenia;
* tworzenia zestawień, analiz i statystyk na nasze potrzeby wewnętrzne na podstawie art.6 ust.1 lit. f ogólnego rozporządzenie o ochronie danych jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora – w tym zakresie dane przetwarzane będą do momentu realizacji celu a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia;

Państwa dane przekazujemy:

* **Podmiotom uprawnionym** na podstawie przepisów prawa;
* **Podmiotom przetwarzającym** dane w naszym imieniu, uczestniczącym w wykonywaniu naszych czynności:
* Podmiotom świadczącym nam usługi informatyczne, pomoc prawną,
* **Innym administratorom danych** przetwarzającym dane we własnym imieniu:
* Podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską,
* Podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze)

Posiadają Państwo prawa w odniesieniu do danych osobowych:

* prawo do żądania dostępu do danych osobowych,
* prawo do sprostowania danych osobowych,
* prawo usunięcia danych,
* prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych,
* prawo do przenoszenia danych

Posiadają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych w zakresie zawarcia i realizacji umowy oraz realizacji wymagań określonych przepisami prawa jest obligatoryjne. Podanie danych przetwarzanych w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jest dobrowolne jednakże odmowa podania danych będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy..

Przekazanie danych do państwa trzeciego – nie dotyczy.

Zautomatyzowane podejmowanie decyzji – nie jest stosowane**.**

Dodatkowe informacje na temat wykorzystania i zabezpieczania Państwa danych osobowych, przysługujących uprawnień i warunków skorzystania z nich znajdują się na stronie:

[www.katywroclawskie.pl/pl/page/rodo](http://www.katywroclawskie.pl/rodo) lub [www.bip.katywroclawskie.pl](http://www.bip.katywroclawskie.pl) (zakładka Ochrona Danych Osobowych RODO).

**§ 9.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy będą dokonywane na piśmie w formie aneksu pod rygorem ich nieważności.

**§ 10.**

1. W sprawach nieuregulowanych w Umowie będą miały zastosowanie przepisy ustawy
z dnia 23 kwietnia 1964 r.-Kodeks Cywilny (Dz.U.2019.1145 t.j. z dnia 2019.06.19) oraz ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 t.j. z dnia 2018.11.23).
2. Strony zobowiązują się dążyć do ugodowego rozwiązywania wszelkich ewentualnych sporów mogących powstać na tle realizacji Umowy. W przypadku nie osiągnięcia kompromisu spory będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Integralną część niniejszej umowy stanowi oferta złożona przez Zleceniobiorcę
w konkursie oraz ogłoszenie o konkursie wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu.

**§ 11.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egz. dla Zleceniobiorcy, dwa egz. dla Zleceniodawcy.

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**