**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

**z dnia 2 stycznia 2023 r.**

**Ramowy wzór umowy**

**na realizację programu polityki zdrowotnej w gminie Nowy Duninów pn.**

**„Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”**

Umowa nr………………

zawarta w dniu … ………………... w Nowym Duninowie pomiędzy:

Gminą Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów, NIP: 774-32-11-324, reprezentowaną

przez Mirosława Krysiaka - Wójta Gminy Nowy Duninów oraz przy kontrasygnacie Aliny Szymkowiak – Skarbnika Gminy, zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

……………………………………………………….., NIP: ………………………….,

wpisaną do ………………………………………………………………………………………

reprezentowaną przez …………………………………………………………………………...

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”, zaś wspólnie dalej „Stronami”.

**§1.** Zamawiający, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenia zdrowotne w zakresie określonym w § 2.

**§2.** Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej w gminie Nowy Duninów pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”, zgodnie z pkt V i VI Szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”.

**§3.** Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2, zostanie wykonany od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2023 r.

**§4.** Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

**§5.** 1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości do maksymalnej kwoty ……………..zł. brutto ( słownie złotych:…………………………) stanowiącej sumę iloczynu ceny jednostkowej brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia, określonej w ofercie stanowiącej załącznik nr 3 do umowy oraz ilości faktycznie wykonanych pojedynczych świadczeń.

2. Wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 może ulec zwiększeniu wyłącznie w przypadku niewykorzystania w całości lub w części przyznanych środków finansowych na realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 przez innego oferenta, którego oferta została rozpatrzona pozytywnie. O tym fakcie Zamawiający niezwłocznie poinformuje Wykonawcę na piśmie.

3. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, odbywać się będzie na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych. Rozliczenie ostateczne dokonane zostanie na podstawie ilości faktycznie wykonanych świadczeń i ceny jednostkowej wykonanych świadczeń z oferty na podstawie sprawozdania końcowego sporządzonego przez Wykonawcę na formularzu według wzoru określonego w załączniku nr 6 do umowy, złożonego Zamawiającemu w terminie do dnia 5 stycznia 2024 r.

4. Podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę i złożona Zamawiającemu, w terminie do 10 dnia następnego miesiąca. Faktura VAT za miesiąc grudzień 2023 r. zostanie wystawiona przez Wykonawcę i złożona Zamawiającemu w terminie do dnia 5 stycznia 2024 r.

5. Do faktury, o której mowa w ust. 4 dołączone zostanie sprawozdanie miesięczne sporządzone na formularzu według wzoru określonego w załączniku nr 4 do umowy.

6. Należność za wykonanie zadania zostanie uregulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury, przelewem, na konto Wykonawcy nr:

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

7. Fakturę należy wystawić na płatnika:

Gmina Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów, NIP: 774-32-11-324

**§6.**1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu niniejszej umowy, w trakcie lub po zakończeniu jej wykonania.

2. Wykonawca zobowiązuje się do składania Zamawiającemu kwartalnych sprawozdań ze zgłaszalności do programu zdrowotnego pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po upływie kwartału, którego to sprawozdanie dotyczy, na formularzu według wzoru określonego w załączniku nr 5 do umowy.

**§7.** Za szkody wyrządzone w związku realizacją niniejszej umowy odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

**§8.** Strony postanawiają, że w razie niewykonywania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:

* 1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1.
  2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.

**§9.** Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia z powodu:

1. wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności;
2. naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
3. odmowy poddania się kontroli przez Wykonawcę,
4. niedoprowadzenia przez Wykonawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,
5. niewypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności przez Zamawiającego.

**§10.** Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego za skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1. stwierdzenia braku wymaganych prawem kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu;
2. utraty przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

**§11.** W związku z realizacją niniejszej umowyWykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**§12.**1.Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego swoich danych osobowych do celów realizacji niniejszej umowy: imię i nazwisko, numer telefonu/faksu, adres  poczty elektronicznej.

2. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Wójt Gminy Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów.

3. Administrator – Wójt Gminy Nowy Duninów wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo skontaktować poprzez email: [inspektor@now](mailto:inspektor@nowy)duninow.info.pl; telefonicznie: 24 261 02 36 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

4. Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i b 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

5. Dane osobowe Wykonawcy będą udostępniane tylko podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa np. NFZ.

6. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania zadań Administratora oraz realizacji obowiązku archiwizacyjnego, które wynikają z przepisów prawa.

7. Wykonawca posiada prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie w zakresie, w jakim jest ona podstawą przetwarzania danych Wykonawcy, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

8. Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

9. Podanie danych osobowych przez Wykonawcę w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia i realizacji niniejszej umowy. Podanie pozostałych danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować brakiem możliwości zawarcia i realizacji niniejszej umowy.

10. Dane osobowe Wykonawcy nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11. Dane osobowe Wykonawcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**§13.** Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i są wprowadzane w formie aneksu do umowy.

**§14.** W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§15.** Wszelkie spory, jakie mogą wyniknąć w związku z realizacją umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

**§16.** Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa egzemplarze dla każdej ze Stron.

………………………….. ……………………………….

Wykonawca Zamawiający

Załączniki do umowy:

1. Program zdrowotny pn.„Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”.

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Nowy Duninów w 2023 roku”.

3. Oferta Wykonawcy.

4. Sprawozdanie miesięczne.

5. Sprawozdanie kwartalne.

6. Sprawozdanie końcowe.