

Umowa numer
zawarta w Kołobrzegu w dniu pomiędzy:

Gminą Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg, NIP: 671-16-98-541, REGON: 330920736 w imieniu której działa:

Prezydent Miasta Kołobrzeg – Anna Mieczkowska,
zwana w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

.....
.....

Adres:

NIP, REGON,

reprezentowanym przez:

zwanym w treści Umowy **Realizatorem**.

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert rozstrzygniętego w dniu przez Komisję Konkursową, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest realizacja świadczeń opieki zdrowotnej opisanych w programie polityki zdrowotnej: „Rehabilitacja dla seniorów Miasta Kołobrzeg na lata 2019-2023” - edycja 2020 zwanego dalej Procedurą na zasadach i w zakresie opisanym w załączniku nr 1 i nr 2 do uchwały Rady Miasta Kołobrzeg nr XV/201/19 z dnia 5 listopada 2019 roku w sprawie przyjęcia do realizacji wieloletniego programu polityki zdrowotnej "Rehabilitacja dla seniorów Miasta Kołobrzeg na lata 2019-2023" w części konkursu ofert rozstrzygniętego w dniu - zwanego dalej PPZ.
2. Procedura wskazana w ustępie 1 przeznaczona jest dla grupy osób powyżej 60 roku życia posiadających na Kołobrzeskiej Karcie Mieszkańca aktywny pakiet „Rehabilitacja 2020”.
3. Realizator w ramach realizacji Procedury jest w szczególności zobowiązany do:
 - 1) informowania telefonicznego i osobistego przez pracowników Realizatora o zasadach udziału w PPZ,
 - 2) umieszczenia na swojej stronie internetowej (strona główna) przekazanego przez Zamawiającego banera informacyjnego dotyczącego PPZ i utrzymania go przez cały okres obowiązywania umowy,
 - 3) nieodpłatnego użyczeniu logo Realizatora wraz z prawem do wykorzystania użyczonego logo w materiałach promocyjnych Zamawiającego dotyczących realizacji niniejszego zadania,
 - 4) komunikowaniu w mediach społecznościowych Realizatora o realizacji PPZ,
 - 5) brania udziału w wydarzeniach medialnych organizowanych przez Zamawiającego,
 - 6) przyjmowania i rejestrowania osobistych zgłoszeń do udziału w PPZ, z zastrzeżeniem, że przyjmowanie zgłoszeń nie może trwać krócej niż 4 godziny dziennie w dni robocze w okresie trwania zadania,
 - 7) wykonywania Procedury zgodnie z obowiązującymi przepisami i współczesną wiedzą medyczną zgodnie z założeniami PPZ przez 5 dni w tygodniu w godzinach od 8.00 do 18.00,
 - 8) opracowania testów aktywności ruchowej oraz ankiety wstępnej i końcowej dla świadczeniobiorcy zgodnie z założeniami PPZ,
 - 9) po zakończeniu Procedury przekazaniu świadczeniobiorcy informacji dotyczących zalecanych aktywności ruchowych,
 - 10) przeprowadzeniu ankietowania świadczeniobiorców w okresie 6 miesięcy po wykonanej Procedurze.
4. Realizator oświadcza, że posiada wymagane możliwości techniczne, wiedzę, a także przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za wykonywanie Procedur.

5. Realizator realizuje umowę w sposób ciągły w okresie jej trwania równomiernie rozkładając wskazaną w ust. 2 niniejszego paragrafu liczbę Procedur.

§ 2

Umowa zostaje zawarta na okres od 01 lipca 2020 roku do 23 grudnia 2020 roku.

§ 3

1. Wynagrodzenie za wykonywane Procedury jako cena z oferty jest obowiązująca i nie podlega zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
2. Jednostkowa cena za wykonanie jednej Procedury wynosi: złotych.
3. Całkowita kwota zobowiązania Zamawiającego w stosunku do Realizatora nie może być wyższa niż złotych (..... osób x cena o której mowa w § 3 ust. 2).
4. Zapłata za wykonywane Usługi zostanie dokonywana na rachunek bankowy Realizatora w ciągu 14 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 4 niniejszej Umowy.
5. Realizator wystawi fakturę VAT w formacie A4, o której mowa w ust. 4, na poniższe dane: Gmina Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg; NIP 6711698541.
6. Dniem zapłaty wynagrodzenia jest dzień obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Realizator nie może przenieść wierzycelności wynikających z Umowy na osobę trzecią za wyjątkiem zgłoszonych Podwykonawców lub banku obsługującego Realizatora.
8. Realizator nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności, dokonywać cesji należności z niniejszej Umowy na osoby trzecie.

§ 4

1. Realizator zobowiązany jest do złożenia sprawozdania w formacie A4 zawierającego co najmniej:
 - 1) oznaczenie nazwy zadania;
 - 2) nazwę Zamawiającego;
 - 3) nazwę Realizatora;
 - 4) numer Umowy;
 - 5) okres wykonywania Umowy;
 - 6) liczbę wykonanych Procedur;
 - 7) liczbę zaangażowanych w realizację osób (z podziałem na wykonywane zawody);
 - 8) numery Kołobrzesckiej Karty Mieszkańca świadczeniobiorców PPZ;
 - 9) inne dane wskazane w PPZ niezbędne do przeprowadzenia ewaluacji i kontroli prawidłowości wykonywania Procedur w ramach PPZ zgodnie z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 r, poz 2476).
2. Sprawozdanie powinno być złożone najpóźniej 23 grudnia 2020 roku.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo skontrolować u Realizatora i Podwykonawców warunki świadczenia Usługi.
2. Do kontroli będą upoważnione osoby posiadające upoważnienie Prezydenta Miasta Kołobrzeg oraz spełniający inne wymagania określone w odrębnych przepisach.

§ 6

1. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

2. Realizator może przetwarzać dane osobowe osób zakwalifikowanych wyłącznie w zakresie oraz w celu zgodnym z niniejszą Umową i ustawami. Realizator jest zobowiązany przekazać osobom zakwalifikowanym klauzulę informacyjną wymaganą Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady o którym mowa w ust. 1.
3. Zmiana zakresu oraz celu przetwarzania danych osobowych może zostać dokonana jedynie w drodze zmiany niniejszej Umowy.
4. Realizator jest zobowiązany do przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.
5. Realizator oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.
6. Zamawiający ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy przez Realizatora odnośnie zobowiązań, o których mowa w niniejszym paragrafie.
7. Dostęp do powierzonych danych osobowych mogą posiadać tylko osoby, którym Realizator nadał upoważnienia.
8. Realizator oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania powierzonych lub otrzymanych danych w tajemnicy. Tajemnica ta obejmuje również wszelkie informacje dotyczące sposobów zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych.
9. Realizator odpowiada za szkody rzeczywiste, jakie powstały wobec Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku działania niezgodnego z niniejszymi postanowieniami w zakresie przetwarzania danych osobowych.
10. Realizator po zakończeniu przetwarzania danych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia lub zwrotu powierzonych mu danych z wyjątkami określonymi w odrębnych przepisach.
11. Powierzenie przetwarzania danych, o którym mowa w niniejszym paragrafie, ma charakter nieodpłatny.

§ 7

1. Realizator podlega obowiązkowi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodne z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Odpis aktualnej polisy ubezpieczeniowej Realizatora, jako dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej Umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Zamawiającemu odpisu dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 7 dni od daty zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania umowy dotychczasowej.

§ 8

1. Zamawiający zastrzega prawo odstąpienia od Umowy w przypadku, gdy Realizator utraci uprawnienia konieczne do wykonywania przedmiotu Umowy lub zawieszenia realizacji Umowy, na czas utraty zdolności do pracy.
2. Rozwiązanie Umowy następuje, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonywanie albo nastąpi taka zmiana obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość wykonywania Umowy.
3. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym gdy:
 - 1) działalność Realizatora w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie rozwiązaniu,
 - 2) w wyniku kontroli wykonywania Umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych odrębnymi przepisami, stwierdzono rażące naruszenie postanowień Umowy przez Realizatora, a w szczególności, gdy wystąpiło niewypełnienie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie.

§ 9

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia wykonania przedmiotu Umowy podmiotowi trzeciemu i obciążenia Realizatora kosztami w wysokości różnicy pomiędzy kosztami przewidzianymi w Umowie, wynikającymi z realizacji przedmiotu Umowy, a faktycznie poniesionymi kosztami wykonania zastępczego.
2. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Realizatora, Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 ust. 3.
3. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Realizatora z przyczyn leżących po jego stronie, Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 ust. 3.
4. Kary umowne będą w pierwszej kolejności potrącane z wynagrodzenia należnego Realizatorowi, na co Realizator wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia.
5. Kary umowne przewidziane w niniejszym paragrafie obowiązują niezależnie od siebie.
6. Odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, jej wygaśnięcie lub rozwiązanie nie powoduje utraty prawa przez Zamawiającego do kar umownych z tytułu odstąpienia od Umowy.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji niniejszej Umowy ponosi wyłącznie Realizator.
2. Realizator jest odpowiedzialny za szkody poczynione przez Podwykonawców.
3. Wszystkie zmiany niniejszej Umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne właściwe przepisy prawa dla przedmiotu Umowy.
5. Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej Umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Realizatora.

.....
(podpis Realizatora)

.....
(podpisy Zamawiającego)