

Załącznik nr 4 do ogłoszenia konkursu dla podmiotów leczniczych na wybór realizatorów świadczeń opieki zdrowotnej w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w zakresie terapii uzależnień w roku 2015

UMOWA nr .....

zawarta w dniu ..... roku w Krakowie

pomiędzy Gminą Miejską Kraków – Urzędem Miasta Krakowa, pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków zwaną w dalszej części Zamawiającym, reprezentowaną przez:

1. Annę Okońską-Walkowicz – Pełnomocnika Prezydenta Miasta Krakowa ds. Polityki Społecznej

2. Jana Żądło – Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych, na mocy Pełnomocnictwa Nr 325/2013 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 23 września 2013 r. lub

Jana Żądło - Dyrektora Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta Krakowa, na mocy pełnomocnictwa nr 85/2014 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 29 maja 2014 r.

a

.....  
wpisanym do rejestru sądowego pod numerem KRS;.....

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

zwanym dalej Wykonawcą

*Umowa niniejsza zostaje zawarta zgodnie z aktualną Wieloletnią Prognozą Finansową - załącznik nr 2- .....*

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 5 i art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) w związku z art. 4<sup>1</sup> ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356 z późn. zm.) oraz Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2015 stanowiącego załącznik do uchwały Nr ..... Rady Miasta Krakowa z dnia ..... r., a także zarządzenia Nr ..... Dyrektora Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie (MCPU) z dnia ..... w sprawie rozstrzygnięcia konkursu ofert dla podmiotów leczniczych na świadczenie opieki zdrowotnej w zakresie terapii uzależnień.

### § 1

1. Zamawiający **zleca**, a Wykonawca przyjmuje do realizacji wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie terapii osób uzależnionych i współuzależnionych oraz zagrożonych uzależnieniem i członków ich rodzin, zameldowanych na terenie Miasta Krakowa

2. Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy dotację celową z przeznaczeniem na realizację zadań określonych w ust. 1:

- na rok 2015 w kwocie brutto ..... zł (słownie: .....złotych).

3. Środki finansowe na realizację zobowiązania finansowego w roku 2015 zostały ujęte w planie

- finansowym Urzędu Miasta Krakowa na rok 2015 w klasyfikacji budżetowej Dział 851 Rozdział 85154 § ..... GWSMK Zadanie ..... pn. Terapia Uzależnień, wydatek strukturalny - 0.
4. Gmina Miejska Kraków – Urząd Miasta Krakowa jest podatnikiem podatku VAT o numerze NIP 676-101-37-17 Regon 351554353.
  5. Wykonawca jest/nie jest podatnikiem podatku VAT o numerze NIP..... Regon.....

## § 2

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do oferty – Uprawnienia zawodowe personelu.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 3 do umowy – Harmonogram pracy personelu.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zagwarantowania bezwzględnej dostępności do świadczeń (czasowej i personalnej) dla pacjentów leczonych w programie w godzinach pracy zgodnych z załącznikiem nr 3 do umowy - harmonogram pracy personelu sporządzonym na podstawie informacji złożonych do oferty.
4. Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Wykonawcy służące wykonywaniu świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i warunki lokalowe.
5. Każdą zmianę w potencjale wykonawczym oraz harmonogramie pracy Wykonawca ma obowiązek zgłaszać do MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego w formie pisemnej w terminie 7 dni przed datą planowanej zmiany.
6. Powyższa zmiana może zostać dokonana tylko za zgodą MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją niniejszej umowy i dostarczenia do MCPU jej uwierzytelnionej kopii w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca odpowiada wobec osób, na rzecz których wykonywać będzie świadczenia, za jakość udzielonego świadczenia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.

## § 4

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.01.2015 r.** do dnia **31.12.2015 r.**
2. **Okres rozliczeniowy** świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust. 1 umowy ustala się od dnia 01 stycznia 2015 r. do dnia **31 grudnia 2015 r.**
3. Całkowite rozliczenie i zamknięcie umowy nastąpi do dnia 15 stycznia 2016 r.
4. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach

świadczeń objętych umową określa załącznik nr 1 (finansowy) do niniejszej umowy. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń Zamawiający wypłaca na rachunek bankowy Wykonawcy nr.....

5. Wypłata należności z tytułu realizacji umowy będzie następować w transzach kwartalnych, wypłacanych z góry zgodnie z załącznikiem finansowym nr 1 do umowy do 30-go dnia każdego następnego miesiąca po zakończeniu poprzedniego kwartału w wysokości nie większej niż 1/4 kwoty przyznanej umową (za wyjątkiem IV kwartału) – na podstawie zaakceptowanego przez Zamawiającego sprawozdania.
6. Wysokość kolejnej transzy kwartalnej – za wyjątkiem ostatniej czwartej – będzie pomniejszona o kwotę niewykorzystaną w poprzednim kwartale na realizację świadczeń wynikających z umowy. Natomiast wysokość ostatniej transzy kwartalnej stanowić będzie uzupełnienie dotacji do kwoty określonej w § 1 ust. 2 umowy.
7. Środki niewykorzystane po czwartym kwartale winny być wpłacone na rachunek bankowy UMK nr 23 1240 4722 1111 0000 4853 4572 (gdy zwrot nastąpi w bieżącym roku kalendarzowym) lub nr 23 1240 4722 1111 0000 4853 1177 (gdy zwrot nastąpi w następnym roku kalendarzowym) do dnia 15 stycznia 2016 r.
8. Pierwsza transza umowy będzie wypłacona w terminie do 30 dni po zawarciu umowy.
9. Od niewykorzystanej kwoty dotacji zwróconej po terminie, o którym mowa w ust. 5, naliczane są odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, z zastrzeżeniem art. 54 § 1 ust. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja Podatkowa i przekazywane na rachunek bankowy UMK nr 23 1240 4722 1111 0000 4853 4572 (gdy zwrot nastąpi w bieżącym roku kalendarzowym) lub nr 23 1240 4722 1111 0000 4583 1177 (gdy zwrot nastąpi w następnym roku kalendarzowym).
10. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z prawa otrzymania dotacji na mocy ustawy o finansach publicznych.

## **§ 5**

1. Prawa i obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez pisemnej zgody drugiej strony.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - przeprowadzenia na własny koszt w prasie o charakterze lokalnym oraz ewentualnie w innych środkach masowego przekazu promocji realizowanego przez siebie programu z podaniem informacji, że program jest finansowany przez Gminę Miejską Kraków w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii; zamieszczenia informacji o ww. treści na zewnątrz i wewnątrz placówki w miejscu widocznym dla pacjentów oraz do nieodpłatnego udziału w organizowanych przez Zamawiającego akcjach promocyjno-informacyjnych,
  - prowadzenia dokumentacji w sposób umożliwiający ocenę wykonania zadania pod względem rzeczowym i w oparciu o aktualne przepisy w sprawie sposobu prowadzenia i gromadzenia dokumentacji medycznej (w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania),
  - wykonywania świadczeń objętych umową w oparciu o aktualną wiedzę medyczną

i standardy określone przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

- wykonywania świadczeń w pierwszej kolejności pacjentom posiadającym skierowanie wystawione przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- przekazywania, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych, do MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego potwierdzonego przez osobę upoważnioną sprawozdania zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do umowy z udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy w formie elektronicznej (CD) oraz pisemnej do 10-go dnia każdego następnego miesiąca po zakończeniu miesiąca,
- przekazywania - na pisemne żądanie MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego - w terminie 7 dni innych dodatkowych informacji o zakresie i sposobie realizacji umowy,
- w szczególności stosowania przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- poddania się kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania zadań określonych w przyjętej ofercie,
- odbierania pisemnych oświadczeń od pacjentów podejmujących terapię o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy oraz ich przekazywanie do MCPU w terminach przekazywania sprawozdań.

## § 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji sprawozdanych świadczeń złożonych przez Wykonawcę. W przypadku powstania wątpliwości lub stwierdzenia błędów w sprawozdanych świadczeniach wzywa Wykonawcę na piśmie do wyjaśnienia kwestionowanych danych w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.

W przypadku braku pisemnej odpowiedzi ze strony Wykonawcy, Zamawiający pomniejszy kolejną transzę o wartość kwestionowanych świadczeń do czasu pisemnego wyjaśnienia sytuacji lub skorygowania uznanych błędów.

## § 7

W razie niedotrzymania warunków umowy, a w szczególności naruszenia postanowień § 5 niniejszej umowy, Zamawiający może nałożyć karę umowną w wysokości **do** 10% wartości przekazanej dotacji. Niezależnie od tego zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z 30 dniowym terminem wypowiedzenia.

## § 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia.
3. W przypadku odstąpienia od umowy, Strony sporządzają w terminie 5 dni od daty odstąpienia,

protokół stopnia wykonania zadania, który stanowić będzie podstawę do ostatecznego rozliczenia umowy.

4. Za odstąpienie od umowy z winy leżącej po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 5% wartości przekazanej dotacji określonej w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.
5. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,1 % wartości przekazanej dotacji określonej w § 1 ust. 2 niniejszej umowy, w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność, innych niż wymienione w niniejszym paragrafie.

## **§ 9**

1. Zamawiający i działające w jego imieniu MCPU zastrzega sobie prawo do nadzorowania, weryfikacji i kontroli sposobu wykonania umowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności wskazujących na wykorzystanie dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania jej nienależnie lub w nadmiernej wysokości wszczyna się postępowanie w/s prawidłowości wykorzystania dotacji.
3. W przypadku stwierdzenia, że dotacja wykorzystana została niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Wykonawca zobowiązany jest do jej zwrotu wraz z odsetkami naliczonymi zgodnie z zapisami ustawy o finansach publicznych w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, z zastrzeżeniem art. 54 § 1 ust. 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja Podatkowa.

## **§ 10**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy. W tym przypadku Wykonawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia wobec Zamawiającego.

## **§ 11**

1. Osobą odpowiedzialną za odbiór sprawozdania pod względem merytorycznym ze strony MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego jest Katarzyna Tarnawska (tel. 12/411 41 21) lub osoba zastępująca.
2. Osobą odpowiedzialną za odbiór sprawozdania pod względem finansowym ze strony MCPU, działającego w imieniu Zamawiającego jest Maria Maciasz-Powroźnik (tel. 12/411 41 21) lub osoba zastępująca.
3. Osobą odpowiedzialną za rozliczenie finansowe umowy wynikające z dokumentów przekazanych Zamawiającemu przez MCPU, określających wysokość przekazywanych środków jest Krzysztof Puchalski (tel. 12/616-50-45) lub osoba zastępująca.

## **§ 12**

Wszelkie zmiany umowy wymagać będą dla swej ważności formy pisemnej.

## **§ 13**

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody

Prezydenta Miasta Krakowa wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

#### § 14

W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i ustawy o finansach publicznych.

#### § 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Gminy Miejskiej Kraków, jeden dla Miejskiego Centrum Profilaktyki Uzależnień, a jeden dla.....

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 – finansowy,
- 2) Załącznik nr 2 – sprawozdawczy,
- 3) Załącznik nr 3 - harmonogram pracy personelu.

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**