

Załącznik nr 4

do ogłoszenia o konkursie dla podmiotów leczniczych na wybór realizatorów świadczeń terapii uzależnień w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Sucha Beskidzka na rok 2021

WZÓR

UMOWA

zawarta w dniu roku w Suchej Beskidzkiej

pomiędzy **Gminą Sucha Beskidzka**, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 19, reprezentowaną przez p. Stanisława Lichosyta - Burmistrza Miasta Sucha Beskidzka, w porozumieniu z p. Haliną Kozioł - Skarbnikiem Gminy, zwaną w dalszej części **Zamawiającym**,

a

.....
wpisanym do rejestru sądowego pod numerem KRS;.....
reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym dalej **Wykonawcą**.

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 (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) w związku z art. 4¹ ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 z późn. zm.) oraz Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Sucha Beskidzka na rok 2021 (Uchwała Rady Miasta Sucha Beskidzka Nr XIV/199/2020 z dnia 30 grudnia 2020 r.).

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji w okresie od 24 maja 2021 r. do 15 grudnia 2021 r. :

a) świadczenie terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych, udzielane ambulatoryjne w formie porady, sesje psychoterapii indywidualnej, grupowej, rodzinnej, psychoedukacyjnej”,

b) świadczenie terapii uzależnień behawioralnych, udzielane ambulatoryjne w formie porady, sesje psychoterapii indywidualnej, grupowej, rodzinnej, psychoedukacyjnej”,

dla osób zamieszkałych na terenie Miasta Sucha Beskidzka.

§ 2

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 3 do umowy** – Kwalifikacje zawodowe personelu.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 4 do umowy** – harmonogram pracy
3. Wykonawca zobowiązany jest do zagwarantowania dostępności do świadczeń (czasowej i personalnej) w godzinach pracy zgodnych z załącznikiem nr 4 do umowy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej w zakresie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją niniejszej umowy w terminie 14 dni od daty jej podpisania.
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. Przedmiot umowy będzie realizowany w okresie od dnia **24 maja 2021 r.** do dnia **15 grudnia 2021 r.**
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Całkowite rozliczenie umowy nastąpi do dnia 20 grudnia 2021 r.
4. Płatność za realizację świadczeń objętych umową będzie następować w dwóch okresach rozliczeniowych wypłacanych w formie dotacji na podstawie zaakceptowanego przez Zamawiającego sprawozdania - I okres rozliczeniowy od 24 maja 2021 r. do 31 sierpnia 2021 r. , II okres rozliczeniowy od 1 września 2021 r. do 15 grudnia 2021 r.
5. Cenę jednostkową będącą podstawą rozliczeniowych określa **załącznik nr 1** do niniejszej umowy. Dotacja z tytułu umowy za realizację świadczeń Zamawiający wypłaca na rachunek bankowy Wykonawcy nr w terminie do 14 dni na podstawie sprawozdania określającego ilość i wartość wykonanych świadczeń, którego wzór stanowi **załącznik nr 2 do oferty**.

§ 5

1. Prawa i obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, bez pisemnej zgody drugiej strony wyrażonej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - wykonywania świadczeń objętych umową w oparciu o aktualną wiedzę i standardy realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie terapii uzależnień.
 - wykonywania świadczeń w pierwszej kolejności osobom skierowanym przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych lub Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchoj Beskidzkiej
 - poddania się kontroli w zakresie prawidłowości wykonywania zadań określonych w przyjętej ofercie.

§ 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadzorowania, weryfikacji i kontroli sposobu wykonania umowy.

§ 7

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

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagać będą dla swej ważności formy pisemnej.

§ 10

Ewentualne spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

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

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 – ceny jednostkowe,
- 2) Załącznik nr 2 – wzór sprawozdania,
- 3) Załącznik nr 3 - kwalifikacje zawodowe personelu,
- 4) Załącznik nr 4 - harmonogram pracy

Wykonawca:

Zamawiający:

Załącznik Nr 1 do umowy Nr

Ceny jednostkowe

Lp.	Rodzaj czynności	Cena jednostkowa brutto
1.	porada lub wizyta diagnostyczna	
2.	porada lub wizyta terapeutyczna (kolejna)	
3.	sesja psychoterapii indywidualnej	
4.	sesja psychoterapii rodzinnej/pary	
6.	sesja psychoterapii grupowej (za każdego uczestnika)	
7.	sesja psychoedukacyjna (za każdego uczestnika)	

Załącznik Nr 2 do umowy Nr

Wzór sprawozdania

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres

Wykonawcy:.....

Lp .	Kategoria przyjęcia *	Data wykonania świadczenia	Imię pacjenta	Nazwisko pacjenta	Rodzaj czynności	Cena jednostkowa brutto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Łączna wartość brutto						

*1 - uzależnienie lub współuzależnienie od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych

*2 - uzależnienie behawioralne

Załącznik Nr 3 do umowy Nr

Kwalifikacje zawodowe personelu

[illegible]

Załącznik Nr 4 do umowy nr

Harmonogram Pracy

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek