

**UMOWA Nr ...../.....**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- REHABILITACJA LECZNICZA**

zawarta w Tomaszowie Mazowieckim, dnia ..... roku, pomiędzy:  
**Gminą Tomaszów Mazowiecki – reprezentowana przez Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki Franciszka Szmigła**

**a**

.....  
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, reprezentowanym przez  
.....

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju rehabilitacja lecznicza, zwanymi dalej „świadczeniami”, w zakresie określonym w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach są udzielane zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w **załączniku nr 2** do umowy – „Harmonogram - zasoby”.

4. Nie jest dopuszczalne zlecenie podwykonawcy udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.
5. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.

#### § 3.

Świadczeniodawca jest obowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.

### WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

#### § 4.

1. Kwota zobowiązania Gminy Tomaszów Mazowiecki wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r. wynosi maksymalnie.....zł (słownie: .....zł).
2. Świadczeniobiorca będzie rozliczał się miesięcznie z wykonanych usług wg. wagi punktowej produktu rozliczeniowego zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.
3. Wraz z fakturą, świadczeniobiorca dostarczy wykaz zrealizowanych świadczeń z rozdziałem na wartość punktową nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym..
4. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Gmina Tomaszów Mazowiecki wypłaca na rachunek bankowy wskazany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury.

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

#### § 7.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. W przypadku zaprzestania świadczeni usług, Gmina Tomaszów Mazowiecki może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 8.

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy jest sąd właściwy dla Gminy Tomaszów Mazowiecki.

**§ 9.**

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

**§ 10.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

- 1) Załącznik nr 1 do umowy - Plan rzeczowo-finansowy.
- 2) Załącznik nr 2 do umowy - Harmonogram-zasoby.
- 3) Załącznik nr 3 do umowy - Waga punktowa produktu rozliczeniowego

.....

.....

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

**Świadczeniodawca**