**Wzór**

**Umowa o udzielenie zamówienia na realizację programu polityki zdrowotnej**

zawarta w dniu ................................... r. w Krakowie,

pomiędzy Gminą Miejską Kraków z siedzibą w Krakowie, Plac Wszystkich Świętych 3-4*,* 31-004 Kraków, reprezentowaną przez:

**Michała Marszałka** – **Dyrektora Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa**

na podstawie Pełnomocnictwa nr 167/2016 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 29 kwietnia 2016 r.

- zwaną dalej w treści Umowy **Udzielającym zamówienia**

a

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

- zwanym dalej w treści Umowy **Przyjmującym zamówienie**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2017 r. poz. 1875.) oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938) oraz uchwały Nr XXXIV/558/15 Rady Miasta Krakowa z dnia 16 grudnia 2015 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2016-2018, zarządzenia nr 278/2016 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 8 lutego 2016 r. w sprawie powołania Komisji konkursowej w celu wyłonienia podmiotów realizujących programy polityki zdrowotnej w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków” 2016-2018 z późn. zm. oraz zarządzenia nr 331/2016 Prezydenta Miasta Krakowa z dnia 11 lutego 2016 r. w sprawie podziału środków finansowych na poszczególne programy polityki zdrowotnej realizowane w ramach Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „ Zdrowy Kraków” 2016-2018 oraz Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2016-2018, strony niniejszej Umowy ustalają, co następuje:

**§ 1.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się na podstawie niniejszej Umowy do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego: Program profilaktyki głębokich nawracających zaburzeń psychicznych (GZP).”, zwanego dalej Programem.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy wyborze osób, które w jego imieniu będą udzielać świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będzie udzielał świadczeń zdrowotnych spełniają wymagania sanitarno–epidemiologiczne, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
4. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do świadczeń podmiotów leczniczych z terenu Miasta Krakowa wynosi ok. 760.000 osób.
5. W ramach realizowanego miejskiego programu zdrowotnego wskazanego w §1 ust. 1 zapewnione zostaną preferencje w dostępie do świadczeń zdrowotnych dla posiadaczy Krakowskiej Karty Rodzinnej 3+. Jednocześnie prowadzony będzie rejestr osób korzystających z Programu, posiadających Krakowską Kartę Rodzinną 3+.

**§ 2.**

Zgodnie z § 1 Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Zamieszczania danych z realizowanego Programu, w bazie elektronicznej aplikacji sprawozdawczej w szczególności w zakresie:
2. ilości i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
3. liczby i danych osób (Nr PESEL) biorących udział w Programie,
4. liczby osób oczekujących na udział w Programie,
5. prowadzenia rejestracji osób do udziału w Programie,
6. zakończenia rejestracji osób do udziału w Programie,

co najmniej trzy razy w tygodniu (ostatnia aktualizacja danych 5 dnia każdego tygodnia) w sposób uzgodniony z przedstawicielem Udzielającego zamówienia oraz statystycznych wyników badań wraz z ich ogólną charakterystyką oraz wnioskami i rekomendacjami (tzw. sprawozdanie merytoryczne) na zakończenie okresów rozliczeniowych;

1. Kompletnego wypełniania dokumentacji sprawozdawczej, wymaganej przez Koordynatora Programu, działającego na podstawie upoważnienia Udzielającego zamówienia oraz dostarczania jej w terminie i miejscu wskazanym przez przedstawiciela Udzielającego;
2. przekazywania we własnym zakresie potencjalnym uczestnikom Programu, informacji o jego prowadzeniu w lokalnych środkach masowego przekazu oraz w inny sposób zwyczajowo przyjęty na terenie, w którym Program jest realizowany;
3. informowania Udzielającego zamówienia w terminie do 10 dni w 2017 r. i do 40 dni w 2018 r. przed zakończeniem realizacji Programu o niebezpieczeństwie jego niewykonania. Jednocześnie informacja powinna zawierać wskazanie powodów i określenie wysokości niewykorzystania środków finansowych w celu przygotowania aneksu zmniejszającego środki .
4. niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia o każdorazowej zmianie spośród personelu medycznego, udzielającego świadczeń zdrowotnych w ramach Programu, przy czym zastrzega się, że kwalifikacje zawodowe personelu medycznego nie mogą być niższe od zgłoszonych w przyjętej ofercie Przyjmującego zamówienie, a zmniejszenie liczby personelu medycznego lub zastąpienie ich osobami o niższych kwalifikacjach zawodowych może być podstawą do wypowiedzenia Umowy przez Udzielającego zamówienie;
5. nieodpłatnego wzięcia udziału w organizowanych przez Udzielającego zamówienia, przedsięwzięciach promocyjno-informacyjnych Programu, w tym szkoleniach, konferencjach prasowych i akcjach plenerowych;
6. zamieszczenia, w sposób widoczny w miejscu ogólnodostępnym, graficznej informacji, że realizowany Program finansowany jest w całości ze środków Udzielającego zamówienia;
7. w przypadku publicznego prezentowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu, każdorazowego zamieszczenia informacji, że Program był finansowany ze środków Udzielającego zamówienia (Biuro ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa);
8. nie przekazywania osobom uczestniczącym w Programie bezpośredniej informacji o prowadzonej przez siebie lub inne podmioty działalności o charakterze komercyjnym;
9. prowadzenia stosownej dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
10. prowadzenia stosownej sprawozdawczości z zakresu statystyki publicznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
11. zapewnienia wysokiej jakości wszystkich udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych Programem.

**§ 3.**

Miejsce realizacji Programu, sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym dni i godziny ich udzielania przez Przyjmującego zamówienie oraz koszt wykonania Programu , określa **Harmonogram i kosztorys realizacji Programu** stanowiący **Załącznik** do Umowy.

**§ 4.**

Przyjmujący zamówienie będzie realizował Umowę od dnia jej zawarcia, który jest terminem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych do dnia 28 listopada 2018 r., przy czym ustala się następujące okresy udzielania świadczeń zdrowotnych:

1. w 2017 r. – od dnia zawarcia umowy do dnia 21 grudnia 2017 r.;
2. w 2018 r. – od dnia 2 stycznia do dnia 28 listopada 2018 r.

**§ 5.**

1. Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie zgodnie z przyjętą ofertą w tym,:
2. wysokość środków w 2017 roku do kwoty ………………… zł brutto), usługa zwolniona z podatku od towarów i usług VAT;
3. wysokość środków w 2018 roku do kwoty ………………… zł brutto usługa zwolniona z podatku od towarów i usług VAT;
4. zgodnie z wynikami postępowania konkursowego łączna kwota przyznana na lata 2017-2018 nie przekroczy kwoty …………..zł brutto (słownie:……..). W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie w trakcie trwania umowy, zmieni swój status na podatnika VAT, kwota wynagrodzenia zawarta w umowie będzie traktowana jako kwota brutto.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych.

4. Zastrzega się, że ceny jednostkowe poszczególnych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu nie ulegną zmianie w trakcie obowiązywania Umowy.

5.Środki na realizację programu zostały ujęte w planie finansowym Urzędu Miasta Krakowa na 2017 r., Dział 851; Rozdział: 85149; § 4280. Numer działania zadania budżetowego Nr BZ/RPZ/02 Nazwa działania budżetowego „Realizacja i sprawozdawczość programów polityki zdrowotnej” (GWSMK). Wydatek strukturalny nie dotyczy.

6. Środki finansowe na realizację zobowiązania finansowego w roku 2018 zostały ujęte w aktualnej Wieloletniej Prognozie Finansowej Miasta Krakowa, załącznik nr 2 nazwa przedsięwzięcia – Realizacja programów polityki zdrowotnej.

**§ 6.**

Ustala się następujący sposób rozliczania finansowego Umowy:

1. wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust.1 Umowy zostanie przekazane Przyjmującemu zamówienie przelewem na rachunek bankowy, Nr konta bankowego:………………….. w 2017 r. w terminie do 28 grudnia, a w 2018 r. w terminie do 30 dni od daty przedłożenia, prawidłowo sporządzonej faktury/rachunkuoraz sprawozdawczości, o której mowa w § 2 pkt 1, za faktycznie udzielone świadczenia zdrowotne w danym okresie rozliczeniowym;
2. wynagrodzenie płatne będzie każdorazowo za faktycznie udzielone świadczenia zdrowotne w okresach rozliczeniowych, o których mowa w ust. 3;
3. Ustala się następujące terminy przedkładania rozliczeń finansowych przez Przyjmującego zamówienie:
   1. w 2017 r. - za świadczenia zdrowotne udzielone w okresie:

od dnia zawarcia umowy do dnia 21 grudnia 2017 r. – do dnia 22 grudnia 2017 r. (jest to ostateczny termin złożenia rozliczenia finansowego Umowy w tym roku);

* 1. w 2018 r. - za świadczenia zdrowotne udzielone w okresie:
     1. od dnia 2 stycznia do dnia 30 czerwca 2018 r. – do dnia 15 lipca 2018 r. (pierwszy okres rozliczeniowy);
     2. od dnia 1 lipca do dnia 28 listopada 2018 r. – do dnia 30 listopada 2018 r. (jest to ostateczny termin złożenia rozliczenia finansowego Umowy).

1. ustala się, że Przyjmujący zamówienie nie może zrezygnować z rozliczania Programu w pierwszym okresie rozliczeniowym w danym roku;
2. w przypadku wcześniejszego zakończenia Programu, Przyjmujący zamówienie może go rozliczyć w terminie uzgodnionym z przedstawicielem Udzielającego zamówienia.

**§ 7.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury na Gminę Miejską Kraków z siedzibą w Krakowie 31-004, Pl. Wszystkich Świętych 3-4. Jednostka odbierająca: Urząd Miasta Krakowa, Biuro ds. Ochrony Zdrowia, al. Powstania Warszawskiego 10, 31-549 Kraków.

2. Gmina Miejska Kraków - jest podatnikiem podatku VAT:

NIP: 676-10-13-717 REGON: 351554353.

3. Przyjmujący zamówienie jest/nie jest podatnikiem podatku VAT:

NIP: ………………….. REGON: ……………………………..

**§ 8.**

Przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności wynikających z Umowy wymaga zgody Prezydenta Miasta Krakowa wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

Za realizację Umowy ze strony Udzielającego zamówienie odpowiedzialność ponoszą: za rozliczenie rzeczowe Krystyna Teresa Włosik lub osoba zastępująca (tel. 12 616-94-97), za rozliczenie finansowe Aneta Dziekan lub osoba zastępująca (tel. 12 616-94-89) - pracownicy Biura ds. Ochrony Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa

**§ 10.**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, objętych Umową oraz w ramach czynności kontrolnych udostępni Udzielającemu zamówienia stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia w zakresie przedmiotu Umowy, w sytuacji, gdy taki obowiązek go dotyczy.

**§ 11.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli sposobu realizacji Umowy, przez cały okres jej trwania, prowadzonej przez przedstawicieli Udzielającego zamówienia lub przez inny podmiot, działający z jego upoważnienia, prowadzonej w szczególności w zakresie dostępności, terminowości i jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach Programu oraz organizacji ich udzielania.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego wykonania wszelkich zaleceń pokontrolnych po przeprowadzonej kontroli, o której mowa w ust. 1, wydanych w formie pisemnej.

3. W razie niewykonania lub wykonania Umowy niezgodnie z jej postanowieniami, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłacenia Udzielającemu zamówienia kar umownych w następującej wysokości:

1) 2% kwoty łącznego wynagrodzenia przewidzianego w § 5 ust. 1niniejszej Umowy, za każde stwierdzone naruszenie, w przypadku:

a) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające stosownych kwalifikacji i uprawnień do ich udzielania w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny;

b) nieudzielania świadczeń zdrowotnych w czasie i miejscu ustalonym w Umowie;

c) obciążania pacjentów kosztami świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy lub kosztami produktów leczniczych i wyrobów medycznych, służących do ich udzielenia;

d) niezrealizowania zaleceń pokontrolnych lub udaremniania kontroli realizacji Umowy;

e) pobierania nienależnych opłat od Udzielającego zamówienia za świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem Umowy;

f) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy;

g) przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie danych dotyczących zrealizowanych świadczeń

zdrowotnych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których Udzielający zamówienia dokonał płatności nienależnych środków finansowych;

h) przekazywania osobom uczestniczącym w Programie bezpośredniej informacji o prowadzonej przez siebie lub inne podmioty działalności o charakterze komercyjnym.

2) 1% kwoty łącznego wynagrodzenia przewidzianego w § 5 ust. 1niniejszej Umowy, za każde stwierdzone naruszenie, w przypadku:

a) niepodania do wiadomości Udzielającego zamówienia zmian w zasadach organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych przedmiotem Umowy;

b) udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób i w warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w Umowie.

3) 5% kwoty łącznego wynagrodzenia przewidzianego w § 5 ust. 1niniejszej Umowy w przypadku nie realizowania obowiązku sprawozdawczego w ramach elektronicznej aplikacji sprawozdawczej, w przypadku uruchomienia aplikacji dla „Programu wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie miasta Krakowa”, zgodnie z § 2 pkt 2. Kara umowna zostanie naliczona po dokonaniu przeglądu elektronicznej aplikacji sprawozdawczej w zakresie częstotliwości wpisywania danych w okresach rozliczeniowych, wyznaczonych w § 6 ust. 2 Umowy. Kara umowna nie zostanie naliczona w sytuacji awarii lub wystąpienia błędu w funkcjonowaniu elektronicznej aplikacji sprawozdawczej, co uniemożliwi Przyjmującemu zamówienie wprowadzanie danych zgodnie z § 2 pkt 2 Umowy.

4. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę za 14 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia rażących nieprawidłowości w jej realizacji, w tym braku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową lub braku obecności lekarza w wyznaczonych godzinach zgodnych z **Załącznikiem do umowy** stwierdzonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w ust. 1.

5. W przypadku wcześniejszego rozwiązania Umowy z przyczyny, o której mowa w ust. 4, Przyjmującemu zamówienie przysługiwać będzie wynagrodzenie wyłącznie za świadczenia faktycznie udzielone do dnia otrzymania wypowiedzenia.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, przy użyciu urządzeń i systemów informatycznych zapewniających zastosowanie wysokiego bezpieczeństwa, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

**§ 12.**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wobec osób trzecich informacji poufnych oraz do niewykorzystywania informacji poufnych dla celów innych aniżeli służące realizacji przedmiotu Umowy.

2. Za informacje poufne Udzielającego zamówienia rozumie się wszelkie informacje i/lub materiały dotyczące Udzielającego zamówienia, które nie są znane lub nie powinny być znane publicznie, powzięte/otrzymane przez Przyjmującego zamówienie, w związku z wykonywaniem lub przy okazji wykonywania Umowy, a w szczególności informacje stanowiące tajemnice prawem chronione, w tym informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz informacje chronione na podstawie ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych.

3. Obowiązek ochrony informacji poufnych spoczywa na Przyjmującym zamówienie niezależnie od formy ich przekazania przez Udzielającego zamówienia (w tym w formie przekazu ustnego, dokumentu lub zapisu na komputerowym nośniku informacji).

4. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy informacji poufnych:

1) których ujawnienie jest wymagane przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa,

2) które są powszechnie znane lub zostały podane do publicznej wiadomości przez Stronę uprawnioną lub za jej zezwoleniem.

5. Przyjmujący zamówienie nie będzie sporządzać kopii informacji poufnych Udzielającego zamówienia, z wyjątkiem kopii niezbędnych do realizacji przedmiotu Umowy. Wszelkie wykonane kopie będą określone jako należące do Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie nie będzie podejmował czynności mających na celu uzyskanie informacji poufnych Udzielającego zamówienia, innych aniżeli udostępnione przez Udzielającego zamówienia, w celu realizacji przedmiotu Umowy.

7. Przyjmujący zamówienie może ujawnić informacje poufne Udzielającego zamówienia osobie trzeciej wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej na piśmie.

8. Przyjmujący zamówienie, po wykonaniu przedmiotu Umowy, z dniem odbioru końcowego, zobowiązany jest do zwrotu wszystkich informacji poufnych Udzielającemu zamówienia, w tym sporządzonych kopii informacji poufnych Udzielającego zamówienia.

9. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji poufnych spoczywa na Przyjmującym zamówienie także po wygaśnięciu Umowy lub jej rozwiązaniu przez Strony.

10. Realizacja zobowiązań wynikających z postanowień niniejszego paragrafu wymaga od Przyjmującego zamówienie zachowania najwyższej staranności, uwzględniającej profesjonalny charakter działania Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie jest w pełni odpowiedzialny za każdą, bezpośrednią lub pośrednią, szkodę poniesioną przez Udzielającego zamówienia w związku z naruszeniem przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszego paragrafu.

**§ 13.**

W przypadku zrealizowania przez Przyjmującego zamówienie ilości mniejszej niż 90% świadczeń zdrowotnych w ramach Programu w danym roku Udzielający zamówienia naliczy karę umowną. Kwota naliczonej kary będzie obliczana w następujący sposób:

* 1. w przypadku wykonania Umowy na poziomie od 90 do 80 % świadczeń, kara wyniesie 10% wartości kwoty przeznaczonej na realizację Umowy w danym roku;
  2. w przypadku wykonania Umowy na poziomie od 79 do 70 % świadczeń, kara wyniesie 20% wartości kwoty przeznaczonej na realizację Umowy w danym roku;
  3. w przypadku wykonania Umowy poniżej 70 % świadczeń, kara wyniesie 30% wartości kwoty przeznaczonej na realizację Umowy w danym roku.

**§ 14.**

W przypadku zaistnienia szkody, której wysokość przekracza karę umowną, Udzielający zamówienia będzie mógł żądać odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej szkody.

**§ 15.**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania Umowy bez zachowania terminów wypowiedzenia, w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia jej istotnych postanowień przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności:

1. stwierdzenia wykazywania w stosownej sprawozdawczości świadczeń zdrowotnych, finansowanych ze środków publicznych w ramach innych programów zdrowotnych lub w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego;
2. braku zawarcia przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 10 Umowy w terminie 10 dni od daty podpisania Umowy lub zmian jej treści i terminu obowiązywania;
3. stwierdzenia, że środki finansowe przekazywane tytułem realizacji Umowy zostały wydatkowane na inne cele niż przewiduje Umowa. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zapłacenia Udzielającemu zamówienia dodatkowej kary umownej w wysokości do 30% kwoty przeznaczonej na realizację Umowy w danym roku, a kara ta zostanie potrącona przez Udzielającego zamówienia z bieżącej należności.

**§ 16.**

Strony zastrzegają sobie możliwość wcześniejszego rozwiązania Umowy, w każdym czasie, na podstawie porozumienia stron, w szczególności w przypadku powstania zagrożenia nie wykonania całości lub części jej przedmiotu.

**§ 17.**

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

**§ 18.**

1. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie zamierza dokonać zmian podstaw formalno -prawnych prowadzonej działalności, mających wpływ na sposób realizacji Umowy, jest on zobowiązany do pisemnego poinformowania o tym zamiarze Udzielającego zamówienia, nie później niż na 14 dni przed ich dokonaniem. Po dokonaniu zmian Przyjmujący zamówienie w terminie 7 dni przedkłada Udzielającemu zamówienia dokumenty potwierdzające dokonanie takich zmian.

2. O zamiarze rozwiązania, likwidacji lub innego zaprzestania działalności Przyjmujący zamówienie niezwłocznie informuje Udzielającego zamówienia.

**§ 19.**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Udzielający zamówienie może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 20.**

W sprawach nie uregulowanych Umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

**§ 21.**

Wszystkie zmiany Umowy wymagają dla swojej ważności zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy.

**§ 22.**

1. Wszelkie sprawy sporne powstałe na podstawie realizacji Umowy, rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Spory między stronami powstające w związku z realizacją Umowy rozstrzygane będą polubownie

z zachowaniem zasady działania w dobrej wierze i z poszanowaniem słusznych interesów stron.

**§ 23.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Udzielającego zamówienia, a jeden dla ……………………………….

**Udzielający zamówienia:** **Przyjmujący zamówienie:**

Załącznik do Umowy na realizację programu polityki zdrowotnej

*(Pieczątka nagłówkowa Przyjmującego zamówienie)*

**Kraków, dnia …………………………… r.**

**Harmonogram i kosztorys realizacji Programu: „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania**

**psychicznego: Program profilaktyki głębokich zaburzeń psychicznych (GZP).”**

**1. Miejsce realizacji Programu** (nazwa Przyjmującego zamówienie i dokładny adres gabinetu, w którym

realizowany będzie Program):

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

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

**2. Opis Programu:** Realizacja Programu polegać będzie na wykonaniu:

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

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

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

**3. Czas realizacji Programu:**

od dnia zawarcia umowy do dnia **28 listopada 2018 roku**

**4. Telefoniczna rejestracja i informacja pacjentów:**

czynna od ……………… do …….............. Nr tel.: 12 ………………….. w godz. od ……….. do ………….. Podczas rejestracji wyznaczony zostanie dzień i godzina przyjęcia pacjenta.

**5. Terminy udzielania świadczeń w ramach Programu:**

pacjenci będą przyjmowani od …………………do ……………......(dni tygodnia)

w godz. od …… do ……..

**6. Minimalna liczba personelu medycznego udzielającego świadczeń objętych Programem:**

(wskazanie rodzaju i liczby personelu):

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

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

**7. Wskazanie nr telefonu i adresu e-mail do osoby odpowiedzialnej za organizację Programu ze strony**

**Przyjmującego zamówienie:**

( nazwisko, nr telefonu, e-mail):…………………………..……………………………………………………………….

**8. Cena za jednostkowe świadczenia realizowane w ramach Programu** (zgodnie z przyjętym formularzem

ofertowym):

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

**9. Wysokość środków na 2017 r.** na realizację Programu wyniesie nie więcej niż ………….….....zł brutto

**10. Wysokość środków na 2018 r.** na realizację Programu wyniesie nie więcej niż ………….….....zł brutto

(zgodnie z wynikami konkursu ofert).

...........................................................

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Przyjmującego zamówienie)*