

**ZARZĄDZENIE NR 0050.134.2025
WÓJTA GMINY MALCZYCE
z dnia 9 grudnia 2025 r.**

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn.
Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy
Malczyce na lata 2026 – 2029**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1153), art. 48b ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.) oraz uchwały XX/164/2025 Rady Gminy Malczyce z dnia 28 października 2025 r. w sprawie przyjęcia „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026-2029” zarządzam, co następuje:

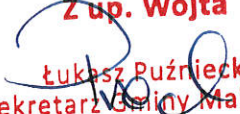
§ 1. 1. Ogłasza się konkurs ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026-2029.

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert zawarte są w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Powołuje się Komisję konkursową do przeprowadzenia postępowania konkursowego w następującym składzie:

1. Łukasz Puźniecki - Przewodniczący
2. Dorota Zasieczna - Członek
3. Paulina Leśniak - Członek
4. Natalia Serwata - Członek
5. Agnieszka Stępień- Myca – Członek

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Z up. Wójta

Łukasz Puźniecki
Sekretarz Gminy Malczyce

Szczegółowe Warunki Konkursu na wybór realizatora Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029

I. Zamawiający

Gmina Malczyce
ul. Traugutta 15 , tel. 71 317 92 23,
e-mail: sekretariat@malczyce.wroc.pl

Postępowanie dotyczące wyboru realizatora prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie:

1. art. 48 ust. 1 i art. 48b ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461),
2. art. 115 ust. 1 pkt 1 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z póź. zm.)
3. Uchwały nr XX/164/2025 Rady Gminy Malczyce z dnia 28 października 2025 r. w sprawie przyjęcia „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Malczyce na lata 2026-2029”.

Zgodnie z art. 48 b ust. 6 przedmiotowej ustawy, do wyboru realizatora programu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych. W sprawach nieuregulowanych ustawą mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Malczyce na lata 2026-2029”. Podstawą realizacji zamówienia jest program zdrowotny przyjęty uchwałą nr XX/164/2025 Rady Gminy Malczyce z dnia 28 października 2025 r. (dołączony do dokumentacji konkursowej). Do udziału w programie zostaną zakwalifikowani pacjenci, którzy są mieszkańcami zameldowanymi na terenie gminy Malczyce i posiadają odpowiednie skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych. Uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż trzy zabiegi dziennie.

2. Adresaci programu

Adresatami programu są mieszkańcy gminy Malczyce. Udział w programie następuje po uzyskaniu skierowania. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego (lekarz POZ, lekarz specjalista). Świadczeniobiorca (uczestnik programu), który uzyskał skierowanie jest zobowiązany zarejestrować się nie później niż 30 dni od jego wystawienia w placówce realizującej program.

III. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki:
 - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja medyczna,
 - 2) posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie,
 - 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, w tym:

a) warunki lokalowe: podjazdy przy lokalizacji na parterze, w przypadku lokalizacji innej niż poziom „0” winda dla osób niepełnosprawnych, toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych, podłoga antypoślizgowa, gabinety i pomieszczenia zabiegowe zgodnie z obowiązującymi przepisami,

b) podstawowe wyposażenie wymagane w miejscu udzielenia świadczeń:

zabiegi fizykoterapeutyczne:

- zestaw do elektroterapii z osprzętem,
- lampa IR lub IR/UV,
- zestaw do magnetoterapii,
- zestaw do ultradźwięków,
- zestaw do laseroterapii,
- aparat do krioterapii parami azotu,

zabiegi kinezyterapeutyczne:

- stół rehabilitacyjny, drabinki rehabilitacyjne, materace gimnastyczne,
- rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,
- aparat do ćwiczeń biernych kończyny dolnej,

c) kwalifikacje personelu: w skład zespołu rehabilitacji medycznej w zależności od formy organizacyjnej jednostki udzielającej świadczenia wchodzi:

kierownik zespołu – lekarz ze specjalizacją z rehabilitacji medycznej, ze specjalizacją z balneologii lub medycyny fizykalnej, lub magister rehabilitacji, magister fizjoterapii, kierownik zespołu kieruje pracą zespołu rehabilitacyjnego. Wykonuje i zleca do wykonania zabiegi zlecone przez lekarza. Prowadzi dokumentację oceny funkcjonalnej pacjenta i wykonanych zabiegów. Współpracuje z lekarzem i innymi członkami zespołu, fizjoterapeuta – magister rehabilitacji ruchowej, magister fizjoterapii, licencjat fizjoterapii, technik fizjoterapii, wykonują zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne.

Wymaga się od personelu co najmniej 5 letniego stażu pracy w zawodzie.

4) posiadają ubezpieczenie OC za szkody związane z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez sprawdzenie kompletności i poprawności dokumentów oraz oświadczeń Wykonawców zgodnie z warunkami rozdziału

3. W postępowaniu mogą brać udział podmioty lecznicze mające swoją siedzibę na terenie gminy Malczyce.

4. Postępowanie jest ważne, jeśli zostanie złożona przynajmniej jedna ważna oferta.

IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzeń spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Ofertę należy sporządzić w oparciu o formularz oferty, stanowiący zał. nr 1 do szczegółowych warunków konkursu wraz z załącznikami w postaci oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu:

1. wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
2. oświadczenie wykonawcy wg zał. nr 2,
3. zaakceptowany przez wykonawcę wzór umowy wg zał. nr 3,
4. wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia wg zał. nr 4,
5. wykaz sprzętu i aparatury przeznaczonej do wykonywania zamówienia wg zał. nr 5.

Dokumenty, o których mowa w rozdz. IV mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Dokumenty stanowiące załączniki wskazane w szczegółowych warunkach konkursu powinny zostać wypełnione przez wykonawcę wg warunków i postanowień zawartych w szczegółowych warunkach konkursu.

V. Termin wykonania zamówienia

Termin realizacji zamówienia – 31.12.2026 r. Wykonawca zobowiązany jest do rozpoczęcia rehabilitacji w ciągu 2 tygodni od dnia podpisania umowy.

VI. Informacja o sposobie porozumienia się z Wykonawcom oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumienia się z Wykonawcami.

1. Zamawiający dopuszcza przekazywanie oświadczeń, wniosków, informacji zaświadczeń za pośrednictwem poczty elektronicznej (z wyłączeniem samej oferty na adres e-mail: sekretaria@malczyce.wroc.pl). Przekazywanie informacji odbywa się za pośrednictwem potwierdzenia ich otrzymania przez każdą ze stron.
2. Osoba upoważniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Łukasz Puźniecki od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00, tel. 71 317 92 23
3. Szczegółowe warunki konkursu dostępne są w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Malczyce Zamawiającego www.bip.malczyce.pl/ zakładka konkursy ofert/dotacje, uzyskać je można osobiście w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego (ul. Traugutta 15, 55-320 Malczyce, pokój nr 8) lub listownie po złożeniu wniosku. Dokumentacja jest bezpłatna.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wymagania ogólne:

- 1) każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
- 2) oferta musi być złożona w formie pisemnej, zgodnie z warunkami opisanymi w szczegółowych warunkach konkursu,
- 3) ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny na komputerze, maszynie lub drukowanym pismem odręcznym,
- 4) formularz oferty oraz dokumenty sporządzone przez wykonawcę powinny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy,
- 5) wskazane jest, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i parafowane,
- 6) wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Zawartość oferty i sposób jej przedstawienia

Oferta powinna się składać z:

- 1) formularza ofertowego – sporządzonego zgodnie z zał. 1
- 2) oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale IV.

3. Sposób przekazania oferty

Wykonawca powinien umieścić ofertę wraz z wymaganymi dokumentami w nieprzejrzystym zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres zamawiającego, oznaczoną adresem wykonawcy oraz oznakowaniem: „Oferta na realizację **Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029**”

„Nie otwierać przed dniem 29 grudnia 2025 r. godz. 10.00”

VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferta powinna zostać złożona zamawiającemu na adres: Urząd Gminy Malczyce, Biuro Obsługi Klienta w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29 grudnia 2025 r. , godz. 9.00.
2. Oferta złożona po tym terminie zostanie niezwłocznie zwrócona wykonawcy bez otwierania.
3. Złożone oferty zostaną otwarte publicznie (część jawna) w dniu 29 grudnia 2025 r. o godz. 10.00 w siedzibie zamawiającego w obecności upoważnionych przedstawicieli wykonawców, którzy wezmą udział w otwarciu ofert.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

IX. Termin związania ofertą

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Koszt kalkulacji wykonawca obowiązany jest obliczyć w oparciu o dane tabeli nr 1. Obliczony łączny koszt zabiegów stanowić będzie podstawę do oceny złożonych ofert.
2. Ceny poszczególnych zabiegów muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.
3. Rozliczenia z zamawiającym następować będą w oparciu o ceny jednostkowe poszczególnych zabiegów do wysokości udzielonej dotacji, wg ilości udzielonych zabiegów wynikającej ze zleceń. Zakładana w tabeli ilość zabiegów stanowi podstawę wyceny i porównania kosztów zadania.

Tabela 1. Koszt kalkulacji zadania

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa ilość zabiegów/rok	Koszt jednostkowy/ zł brutto	Koszt całkowity zł brutto
1.	Konsultacja fizjoterapeutyczna z utworzeniem indywidualnego planu rehabilitacji	300		
1.	Jonoforeza	300		
2.	Prądy TENS	1000		
3.	Ultradźwięki	400		
4.	Magnetronic	1500		
5.	Laseroterapia	1300		
6.	Masaż suchy	800		
7.	Krioterapia miejscowa	1000		
8.	Sollux	1000		
9.	Prądy Träbertha	800		
10.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne z oporem	300		
11.	Ćwiczenia wspomagane	50		
12.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
13.	Edukacja	300		
14.	Informacja i promocja	1		
15.	Obsługa administracyjno – księgowo, kadrowa,	1		

	wynajem pomieszczeń,			
16.	Ewaluacja i monitorowanie	1		
Razem		9103		

XI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert wraz z podziałem tych kryteriów i sposobem oceny oferty

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena = waga 100% = 100 pkt

2. Sposób obliczenia kryterium „cena”

najniższa cena ofertowa

$C = \frac{\text{cena badanej oferty}}{\text{najniższa cena ofertowa}} \times 100$

cena badanej oferty

Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów tj. 100 tej ofercie, która zaoferuje najniższą cenę brutto za realizację całości zamówienia. Pozostałe oferty zostaną wyliczone zgodnie z ww. wzorem.

3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SWK i została oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium, tzn. uzyskała największą ilość punktów.

4. Cena całkowita i ceny jednostkowe podane przez wykonawcę są stałe. Wykonawca nie może żądać podwyższenia wynagrodzenia chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć zmiany ceny.

5. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy

1. O wyborze oferty zamawiający zawiadamia wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia, podając nazwę, adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę i punktację.

2. Zamawiający zawiera umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od otrzymania zawiadomienia telefonicznie lub elektronicznie lub 10 dni, jeżeli zawiadomienie zostało przesłane w inny sposób.

XIII. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy

1. W toku postępowania konkursowego jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu może złożyć skargę na czynności związane z przeprowadzeniem postępowania.

2. Zamawiający rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty złożenia

3. Wykonawca lub uczestnik konkursu może złożyć umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zaświadczenia o wyborze ofert.

4. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

5. Do czasu rozstrzygnięcia protestu wstrzymuje się podpisanie umowy.

XIV. Lista załączników

1. Formularz ofertowy- zał. nr 1

2. Oświadczenie - zał. nr 2

3. Wzór umowy - zał. nr 3

4. Wykaz osób - zał. nr 4

5. Wykaz sprzętu - zał. nr 5

6. Wzór sprawozdania z realizacji programu - zał. nr 6

FORMULARZ OFERTOWY

postępowania konkursowego na wybór realizatora programu zdrowotnego

Przedmiot zamówienia:

Udzielanie świadczeń rehabilitacji medycznej w ramach programu zdrowotnego pn.: „Programu polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029”

Nazwa i adres Zamawiającego:

Gmina Malczyce
ul. Traugutta 15, 55-320 Malczyce
telefon 71/ 317 92 23, e-mail: sekretariat@malczyce.wroc.pl

Oznaczenie Wykonawcy:

1. Nazwa i siedziba składającego ofertę:

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

2. Status prawny:

.....
.....

3. Numer i data wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....
.....

SKŁADAMY OFERTE w ramach udziału w przedmiotowym postępowaniu konkursowym, zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, za następującą cenę

cena brutto zł, słownie złotych

- WYLICZENIE CENY NASTĄPIŁO NA PODSTAWIE:

Tabela 1. Koszt kalkulacji zadania (rozdz. X /Szczegółowe Warunki Konkursu)

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa ilość zabiegów/rok	Koszt jednostkowy/ zł brutto	Koszt całkowity zł brutto
1.	Konsultacja fizjoterapeutyczna z utworzeniem indywidualnego planu rehabilitacji	300		
2.	Jonoforeza	300		
3.	Prądy TENS	1000		

4.	Ultradźwięki	400		
5.	Magnetronic	1500		
6.	Laseroterapia	1300		
7.	Masaż suchy	800		
8.	Krioterapia miejscowa	1000		
9.	Sollux	1000		
10.	Prądy Träberta	800		
11.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne z oporem	300		
12.	Ćwiczenia wspomagane	50		
13.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
14.	Edukacja	300		
15.	Informacja i promocja	1		
16.	Obsługa administracyjno – księgową, kadrową, wynajem pomieszczeń,	1		
17.	Ewaluacja i monitorowanie	1		
Razem		9103		

Oświadczamy, że:

- 1) gwarantujemy niezmiennosc ceny w okresie realizacji umowy,
- 2) zapoznaliśmy się z postanowieniami Szczegółowych Warunków Konkursu i nie wnosimy do ich treści zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 3) przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w szczegółowych warunkach konkursu,
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 5) w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy na warunkach określonych ze „Wzorce umowy” (zał. nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu),
- 6) oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- 7) oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

.....
pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

**Przystępując do udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu:
Rehabilitacja leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029**

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałem się z ogłoszeniem oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu i akceptuję je bez zastrzeżeń.
2. Jestem związany przedmiotową ofertą przez 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuję się do realizacji programu zdrowotnego na zasadach określonych w **Szczegółowych Warunkach Konkursu oraz umowie.**
4. Posiadam ważną polisę ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....
miejsowość, dnia

.....
pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy



UMOWA DOTACJI nr

Zawarta w dniur. w Malczycach,
pomiędzy:

Gminą Malczyce, ul. Traugutta 15, 55-320 Malczyce, reprezentowaną przez:
Piotr Frankowski – Wójta Gminy Malczyce,
przy kontrasygnacie Kazimiera Żurowska – Skarbnika Gminy Malczyce
zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a:

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

reprezentowaną przez:

.....
.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

zwanymi w dalszej części umowy również „Stronami”

§ 1

1. Zleceniodawca na podstawie art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461),) oraz art. 115 ust. 1 pkt 1 i art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z póź. zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadanie pn. „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029.
2. Przedmiotem umowy jest wykonanie zabiegów fizjoterapeutycznych w ramach programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026 – 2029.
3. Na realizację niniejszej umowy Zamawiający na podstawie art. 114-116 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej przekaże dotację w wysokości
(słownie:.....)
4. Świadczenia realizowane będą w ilości zgodnej z zapotrzebowaniem Zamawiającego do wysokości przyznanej Wykonawcy dotacji. Dotacja będzie wypłacona jednorazowo na konto wskazane przez Zleceniobiorcę w ciągu 7 dni od podpisania umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zadania zgodnie z Uchwałą Nr XX/164/2025 Rady Gminy Malczyce z dnia 28 października 2025 r. w sprawie przyjęcia „Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026-2029”

§ 2

1. W rehabilitacji leczniczej mogą wziąć udział mieszkańcy Gminy Malczyce, którzy posiadają skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Zapisy zostaną zakończone wraz z wykorzystaniem dotacji.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych według następującego porządku:
 - 1) świadczenia zdrowotne będą realizowane w
ul.....,
 - 2) pacjenci będą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00 według harmonogramu ustalonego przez realizatora programu,
 - 3) zabiegi fizjoterapeutyczne będą udzielane w cyklu terapeutycznym do 10 dni zabiegowych oraz nie więcej niż 3 zabiegów dziennie,
 - 4) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz ubezpieczenia zdrowotnego wystawiający skierowanie,
 - 5) zabiegi fizjoterapeutyczne będą się odbywać pod nadzorem magistra fizjoterapii.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do: realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, spełniających normy określone przepisami prawa.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie informacji, że realizowany program jest współfinansowany ze środków budżetowych Gminy Malczyce.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenia sprawozdawczości statystyki na zasadach określonych przepisami prawa oraz dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający kontrolę.

§ 4

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej zadania publicznego oraz jej opisywania w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
2. Zleceniodawca sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania publicznego przez Zleceniobiorcę, w tym wydatkowania przekazanej dotacji. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania publicznego oraz po jego zakończeniu do czasu ustania zobowiązania.
3. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Zleceniodawcę mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania publicznego, oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania. Zleceniobiorca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zleceniodawcę zarówno w siedzibie Zleceniobiorcy, jak i w miejscu realizacji zadania.

5. Kontrola lub poszczególne jej czynności mogą być przeprowadzane również w siedzibie Zleceniodawcy.
6. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
7. Zleceniobiorca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia doręczenia wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 7, do ich wykonania i powiadomienia o sposobie ich wykonania Zleceniodawcy.
8. W terminie 14 dni po wykonaniu zadania Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji przekazanej dotacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 7 do SWK.
9. Zleceniodawca ma prawo żądać, aby Zleceniobiorca, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje, wyjaśnienia oraz dowody do sprawozdania. Żądanie to jest wiążące dla Zleceniobiorcy.
10. W przypadku niezłożenia w terminie sprawozdania, o których mowa w ust.8, Zleceniodawca wzywa pisemnie Zleceniobiorcę do ich złożenia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania.
11. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 6, skutkuje uznaniem dotacji za wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem na zasadach, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.).
12. Rozliczenie dotacji nastąpi po akceptacji przez Zleceniobiorcę sprawozdania z wykonania zadania, w ciągu 30 dni od dnia złożenia sprawozdania.

§ 5

1. Niniejsza Umowa dotacji zostaje zawarta na okres realizacji zadania, tj. od 2026 r. do 31 grudnia 2026r.
2. Umowa dotacji może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.
3. Umowa dotacji może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) nienależytego wykonywania umowy – niezgodnie z warunkami konkursu,
 - 2) wykorzystywania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem,
 - 3) odmowy poddania się kontroli .

§ 6

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, osobie trzeciej.

§ 7

Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały czas obowiązywania umowy.

§ 8

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
2. Strony działając jako odrębni administratorzy danych w rozumieniu art. 4 ust 7 Rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) (dalej: RODO) udostępniają sobie wzajemnie dane (w tym dane osobowe) wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Strony udostępniają dane osobowe osób upoważnionych do wykonywania określonych czynności w związku z realizacją niniejszej umowy, w szczególności dane osobowe reprezentantów lub pełnomocników Stron, osób do kontaktu, osób odpowiedzialnych za nadzór bądź realizację niniejszej umowy w zakresie: imię i nazwisko, PESEL, dane z dokumentów tożsamości, stanowisko/funkcja, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, dane zawarte w upoważnieniach/pełnomocnictwach, dane wynikające z załączników do umowy, adres do eDoręczeń, dane zawarte w kwalifikowanych podpisach elektronicznych.
4. Jeżeli w celu realizacji niniejszej umowy niezbędne będzie udostępnienie danych osobowych innych niż określone w ust. 3, Strony w dodatkowym dokumencie stanowiącym załącznik do niniejszej umowy określą sposób udostępnienia, zakres, rodzaj oraz kategorie udostępnianych danych.
5. Strony oświadczają, że przy przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych postępować będą zgodnie z postanowieniami RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).
6. Każda ze Stron zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji (w tym danych osobowych) udostępnionych lub pozyskanych w związku z wykonywaniem (w tym przy okazji wykonywania) niniejszej umowy oraz do wykorzystywania (w tym przekazywania lub ujawniania) przedmiotowych informacji jedynie w celach wskazanych w niniejszej umowie lub w związku z realizacją obowiązków prawnych nałożonych na Stronę na podstawie przepisów prawa,
 - b) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia informacji, o których mowa w pkt 1,
 - c) stałego monitorowania procesu przetwarzania danych i nadzoru nad bezpieczeństwem przetwarzanych danych,
 - d) podejmowania wszelkich niezbędnych, przewidzianych prawem działań w celu zapewnienia, by żadna z osób personelu Strony, która przetwarza informacje, o których mowa w pkt 1, nie ujawniła ani w trakcie trwania umowy, ani po jej ustaniu, ani rzeczonych informacji, ani sposobów ich zabezpieczenia.
7. Każda ze Stron przyjmuje do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne ze zobowiązaniami wskazanymi w ust. 6 może być uznane przez drugą Stronę za nienależyte wykonanie niniejszej umowy.
8. Z uwagi na udostępnienie danych osobowych każda ze Stron zobowiązana jest do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których udostępnione dane dotyczą przewidzianego w art. 14 RODO. Strony upoważniają się wzajemnie do przekazania w imieniu drugiej Strony obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzednim.
9. W celu realizacji obowiązku, o którym mowa w ust. 8:
10. W przypadku, w którym w związku z realizacją umowy nie dochodzi do udostępnienia danych osobowych innych, niż dane wskazane w ust. 2, a dochodzi do powierzenia przetwarzania danych osobowych, Strony zobligowane są do zawarcia stosownej umowy

powierzenia danych osobowych, regulującej prawa i obowiązki Stron jako podmiotu powierzającego i procesora.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowi Oferta złożona przez Zleceniobiorcę w konkursie oraz ogłoszenie o konkursie wraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy oraz jeden egzemplarz dla Zleceniodawcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



.....
pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

Lp	Imię i nazwisko (osoby, którą dysponuje Wykonawca)	Posiadane kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, uprawnienia	Doświadczenie zawodowe (lata praktyki na stanowisku)
1	2	4	5

.....
miejsce, dnia

.....
imienna pieczęć i podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy



.....
pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO
PRZEZNACZONEGO DO REALIZACJI PROGRAMU ZDROWOTNEGO**

Lp	Nazwa sprzętu (urządzenia)	szt./kpl	Uwagi
1	<p>Sprzęt do zabiegów fizjoterapeutycznych wymagany:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Zestaw do elektroterapii 2) Lampa terapeutyczna IR lub IR/UV 3) Zastaw do magnetoterapii 4) Zestaw do ultradźwięków 5) Zestaw do laseroterapii 6) Aparat do krioterapii CO2 <p>Sprzęt do zabiegów kinezyterapeutycznych wymagany:</p>		
2	<ul style="list-style-type: none"> 1) Stół rehabilitacyjny 2) Drabinki rehabilitacyjne 3) Materac gimnastyczny 4) Rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych 5) UGUL 6) Aparat do ćwiczeń biernych kończyny dolnej 		

.....
miejsowość, dnia

.....
pieczęćka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
Wykonawcy



SPRAWOZDANIE FINANSOWO – MERYTORYCZNE

z realizacji świadczeń zdrowotnych w roku..... w zakresie rehabilitacji
lecniczej zgodnie z przyjętym Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie rehabilitacji
lecniczej mieszkańców Gminy Malczyce na lata 2026-2029

I. Ocena merytoryczna programu

1. Nazwa placówki/jednostki realizującej program

.....

2. Dokładny adres placówki/jednostki

.....

.....

3. Koordynator programu lub osoba odpowiadająca za jego realizację:

.....

4. Czas realizacji zadania:

Data rozpoczęcia programu:

Data zakończenia programu:

5. Charakterystyka populacji objętej zadaniem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



9. Wyniki z realizacji programu zdrowotnego (np. na podstawie ankiet): ocena efektów terapeutycznych po zakończeniu programu przez magistra fizjoterapii

.....

.....

.....

.....

.....

10. Opinia oraz wnioski na temat konieczności realizacji programu w następnych latach:

.....

.....

.....

.....

.....

II. Rozliczenie finansowe programu

1. Ogólny koszt realizacji zadania w zakresie świadczeń zdrowotnych: zgodnie z umową dotacji

2. Wykorzystanie przyznanych środków finansowych:

Lp.	Rodzaj zabiegu	Szacunkowa ilość zabiegów/rok	Koszt jednostkowy/ zł brutto	Koszt całkowity zł brutto
1.	Konsultacja fizjoterapeutyczna z utworzeniem indywidualnego planu rehabilitacji	300		
2.	Jonoforeza	300		
3.	Prądy TENS	1000		
4.	Ultradźwięki	400		
5.	Magnetronica	1500		
6.	Laseroterapia	1300		

7.	Masaż suchy	800		
8.	Krioterapia miejscowa	1000		
9.	Sollux	1000		
10.	Prądy Träbertha	800		
11.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne z oporem	300		
12.	Ćwiczenia wspomagane	50		
13.	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem	50		
14.	Edukacja	300		
15.	Informacja i promocja	1		
16.	Obsługa administracyjno – księgowo, kadrowa, wynajem pomieszczeń,	1		
17.	Ewaluacja i monitorowanie	1		
Razem		9103		

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

.....
miejsowość, data

.....
imienna pieczęćka i podpis
osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy

Roc