**UMOWA**

**(projekt)**

zawarta w dniu …………………. pomiędzy **Gminą Karczew**, 05-480 Karczew ul. Warszawska 28, NIP 532-19-62-030, REGON 013269226 reprezentowaną przez **Władysława Dariusza Łokietka – Burmistrza Karczewa** zwaną Zleceniodawcą, której zadania wykonuje Urząd Miejski w Karczewie jako jednostka gminna w rozumieniu przepisów o podatku od towarów i usług

a

………………………………………………………………… z siedzibą w …………………………

…………………….. NIP ………………………….., REGON …………… reprezentowanym przez

………………………………………………………………… zwanym dalej „Przyjmującym”

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert Gmina zleca, a Przyjmujący przyjmuje do realizacji program polityki zdrowotnej pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew” w 2017 roku.

2. Przyjmujący oświadcza, iż przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach, jak również zapewnienie poufności przetwarzanych danych osobowych z zachowaniem wymogów określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

§2

1. Gmina zobowiązuje się do przekazania na realizację zadania, o którym mowa w § 1 ust.1 dotację celową w wysokości **84000 zł** (słownie: **osiemdziesiąt cztery tysięcy złotych**).
2. Dotacja, o której mowa w ust. 1 zostanie przekazana na rachunek bankowy Przyjmującego Nr…………………………………………………………………… w równych transzach:
3. I transza w kwocie 21000 zł. do dnia 31 marca 2017 r.;
4. II transza w kwocie 21000 zł. do dnia 30 czerwca 2017 r.;
5. III transza w kwocie 21000 zł. do dnia 30 września 2017 r.;
6. IV transza w kwocie 42000 zł. do dnia 30 listopada 2017 r.

§ 3.

Przyjmujący zobowiązuje się do wykonania zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1, na które przeznaczona jest dotacja w terminie do 31 grudnia 2017 r .

§ 4.

Przyjmujący zobowiązuje się do:

1. przedstawiania miesięcznych sprawozdań wg wzoru stanowiącego Załącznik do niniejszej umowy. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący przekazuje Gminie do 15 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu sprawozdawczym;
2. prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej obejmującej ewidencję środków z dotacji i ewidencję pokrywanych z niej wydatków na realizację przedmiotu umowy - zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 poz. 330 z późn. zm.);
3. prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej związanej z wykonywaniem przedmiotu umowy, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych wynikających z odrębnych przepisów;
4. umieszczenia informacji o treści „Program realizowany przy wsparciu finansowym Gminy Karczew” na wszystkich materiałach, w tym promocyjnych i informacyjnych dotyczących realizowanego przedsięwzięcia.

§ 5.

1. Środki z dotacji mogą być wykorzystywane na sfinansowanie przedmiotu umowy w okresie **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2017 r.**
2. Odsetki na rachunku bankowym Przyjmującego powstałe ze środków dotacji stanowią dochód Przyjmującego

§ 6.

1. Gminie przysługuje prawo kontroli wykorzystania udzielonej dotacji celowej.
2. W szczególności Gmina ma prawo żądać od Przyjmującego dodatkowych wyjaśnień oraz przedłożenia dodatkowych dokumentów dotyczących wykorzystanej dotacji

§ 7.

Przyjmujący rozliczy się przed Gminą z udzielonej dotacji w terminie do dnia 15 stycznia 2018 r. i w tym samym terminie zwraca niewykorzystane kwoty dotacji.

§ 8.

1. O przyjęciu lub odmowie rozliczenia dotacji Gmina informuje pisemnie Przyjmującego. W piśmie odmawiającym przyjęcia rozliczenia dotacji należy uzasadnić przyczyny odmowy.
2. W przypadku drobnych uchybień lub nieścisłości dokumentacji, o której mowa w § 6, ust 2 Gmina informuje pisemnie Przyjmującego wraz ze wskazaniem terminu na uzupełnienie braków.

§ 9.

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron, w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy.

2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 1 skutki finansowe i ewentualny zwrot środków zostaną określone przez strony w odrębnym protokole

§ 10.

1. Umowa może być rozwiązana przez Gminę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) wykorzystywania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem,

2) nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, w tym w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego przedmiotu umowy.

2. W przypadku rozwiązania umowy w trybie określonym w ust. 1 Gmina określi kwotę dotacji podlegającej zwrotowi wraz z odsetkami ustawowymi naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer konta, na które należy dokonać wpłaty.

§ 11.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12.

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

§ 13.

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego i finansach publicznych.

§ 14.

Ewentualne spory powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy Strony poddadzą rozstrzygnięciu sądów właściwych ze względu na siedzibę Gminy.

§ 15.

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

**GMINA PRZYJMUJĄCY**

Załącznik

do umowy

**Miesięczne sprawozdanie z wykonanych zabiegów**

**w ramach program polityki zdrowotnej pn. „Program zapewnienia dostępu do świadczeń z zakresu fizykoterapii wśród mieszkańców Gminy Karczew” w 2017 roku.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod świadczenia** | **Nazwa świadczenia** | **Ilość wykonanych** | **Wartość punktowa** |
| 1 | 024 | Galwanizacja |  |  |
| 2 | 025 | Jonoforeza |  |  |
| 3 | 028 | Elektrostymulacja |  |  |
| 4 | 030 | Prądy diadynamiczne |  |  |
| 5 | 031 | Prądy interferencyjne |  |  |
| 6 | 033 | Prądy Treberta |  |  |
| 7 | 035 | Ultradźwięki miejscowe |  |  |
| 8 | 036 | UltraFonoforeza |  |  |
| 9 | 039 | Impulsowe pole madnetyczne niskiej częstotliwości |  |  |
| 10 | 043 | Laseroterapia punktowa |  |  |
| 11 | 068 | Ćwiczenia w odciążaniu |  |  |
| 12 | 073 | Ćwiczenia indywidualne |  |  |
| 13 | 074 | Krioterapia |  |  |
| 14 | 075 | Ćwiczenia wspomagane |  |  |
| 15 | 076 | Naświetlanie promieniami ir,uv,Sollux- miejscowe |  |  |
| 16 | 032 | Tens |  |  |

W miesiącu ……………………………… wykonano razem ………………………… zabiegów, którymi objęto ……………………..osób.

……………………………………

podpis i pieczęć Przyjmującego