

**OGŁOSZENIE**  
**Wójt Gminy Rozdrażew ogłasza**  
**konkurs ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji**  
**lecniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, finansowanych z budżetu Gminy**  
**Rozdrażew**

**1. Przedmiot konkursu ofert**

1) Przedmiotem konkursu ofert jest wykonywanie bezpłatnych gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, w ramach przeznaczonych z budżetu Gminy Rozdrażew środków finansowanych na realizację zadania.

2) Do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej uprawniony będzie każdy mieszkaniec Gminy Rozdrażew – według kolejności zgłoszeń i w granicach wartości środków finansowych przeznaczonych na realizację zadania – który spełnia wszystkie niżej określone kryteria:

- a) jest w wieku emerytalnym tj. min 60 lat dla kobiet, min 65 lat dla mężczyzn,
- b) posiada skierowanie od lekarza rodzinnego, bądź specjalisty świadczącego usługi w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- c) jest mieszkańcem Gminy Rozdrażew,
- d) nie korzystał z rehabilitacji finansowanej z budżetu Gminy Rozdrażew w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

3) Świadczeniodawca zobowiązany będzie prowadzić zapisy na zabiegi z zakresu rehabilitacji leczniczej finansowane z budżetu Gminy Rozdrażew.

4) Nabór mieszkańców spełniających kryteria odbywać się będzie wg kolejności zgłoszeń – dopuszcza się jednak pierwszeństwo dla osoby spełniającej kryteria, o których mowa w pkt. 2, która w ciągu ostatnich 4 miesięcy od dnia dokonania zgłoszenia, miała zabieg operacyjny lub uraz wymagający fizjoterapii, co poświadczy stosownymi dokumentami.

5) Konkurs jest uzupełnieniem potrzeb świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i uwzględnia zgłaszane przez mieszkańców gminy potrzeby w tym zakresie, regionalną mapę potrzeb zdrowotnych, priorytety dla regionalnej polityki zdrowotnej oraz stan dostępności świadczeń.

6) Katalog wymaganych w ofercie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej:

<b>Kod świadczenia</b>	<b>Rodzaj zabiegu</b>	<b>Wartość punktu w warunkach ambulatoryjnych</b>
<b>KINEZYTERAPIA</b>		
1.01	Ćwiczenia specjalne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody redukcji nerwowo-mięśniowej	28
1.02	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	8
1.03	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem, izometryczne	8
1.05	Nauka czynności lokomocyjnych/pionizacja	12
1.06	Ćwiczenia ogólnousprawniające	8
1.07	Ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wspomagane	15

<b>MASAŻ</b>		
2.01	Masaż suchy – częściowy	22
2.02	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	22
<b>FIZYKOTERAPIA</b>		
3.01	Galwanizacja	6
3.02	Jonoforeza	6
3.03	Elektrostymulacja	6
3.04	Prądy diadynamiczne	6
3.05	Prądy interferencyjne	6
3.06	Prądy TENS	6
3.07	Ultradźwięki miejscowe	7
3.08	Ultrafonoforeza	7
3.09	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	5
3.10	Naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym-miejscowe	5
3.11	Laseroterapia punktowa	7
<b>DIAGNOSTYKA</b>		
Fizjoterapeutyczna wizyta diagnostyczna konieczna do zaplanowania Indywidualnego Planu Terapii		25

## **2. Czas realizacji zadania: od 1 stycznia 2022r. do 20 grudnia 2022r.**

a) Świadczenia będą finansowane na podstawie umowy zawartej między Gminą Rozdrażew, a Świadczeniodawcą wyłonionym w konkursie ofert – zgodnie z art. 9b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.

b) U świadczeniodawców będących stroną umowy o udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia, świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew obejmować będą wyłącznie świadczenia udzielanie ponad świadczenia realizowane w ramach umowy z NFZ.

## **3. Wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania:**

Na realizację zadania przewidziano maksymalnie kwotę 2.083,00 zł brutto miesięcznie (słownie: dwa tysiące osiemdziesiąt trzy złote). Całkowita wartość budżetu na wykonanie zadania w trakcie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty 25.000,00 zł brutto (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych).

Podstawę rozliczenia stanowić będzie udokumentowany miesięczny wykaz zrealizowanych świadczeń, o których mowa w tabeli powyżej, z uwzględnieniem wartości punktowej danego świadczenia oraz zaproponowanej w ofercie zryczałtowanej kwoty brutto za jeden punkt, nie więcej jednak niż 2.083,00 zł brutto miesięcznie (z wyłączeniem sytuacji o której mowa poniżej).

W przypadku niewykorzystania kwoty w całości w danym miesiącu, niewykorzystane środki będzie można rozliczyć w kolejnych miesiącach, nie dłużej jednak niż do 20.12.2022r.

#### 4. Wymagania stawiane świadczeniodawcom

W konkursie mogą brać udział podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, zwane dalej oferentami.

Oferent powinien:

- 1) Być podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
- 2) Posiadać aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 3) Dysponować kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do udzielania świadczeń rehabilitacyjnych – zabiegi muszą odbywać się pod nadzorem, co najmniej magistra fizjoterapii.
- 4) Dysponować lokalem położonym na terenie Gminy Rozdrażew, w którym świadczone będą usługi w zakresie rehabilitacji leczniczej.
- 5) Spełniać warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. W sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 6) Dysponować specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną do realizacji świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej.
- 7) Zapewnić mieszkańcom Gminy Rozdrażew dostępność do świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej minimum 2 razy w tygodniu, co najmniej 5 godzin dziennie.

#### 5. Termin i miejsce składania ofert

Kompletne oferty na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew należy składać na formularzu ofert, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia.

- 1) Termin składania ofert upływa: **7 stycznia 2022r.** o godz. **15.00**
- 2) Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs ofert w zakresie rehabilitacji leczniczej**”
- 3) Sposób złożenia ofert: bezpośrednio w sekretariacie Urzędu Gminy Rozdrażew w godzinach pracy Urzędu lub przesyłką na adres Urzędu: **Urząd Gminy w Rozdrażewie, ul. Rynek 3, 63-708 Rozdrażew**. Dla ofert przesłanych pocztą terminem wiążącym jest data wpływu do Urzędu Gminy Rozdrażew. Oferty, które wpłyną po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

#### 6. Kryteria oceny ofert:

- 1) Oferty zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
  - a) cena – 90% - maksymalnie 90 pkt,
  - b) doświadczenie w prowadzeniu działalności objętej konkursem – 5% - maksymalnie 5 pkt,
    - Tak – 5 pkt (wymagane przedłożenie referencji),
    - Nie – 0 pkt,
  - c) kompetencje pracowników – 5% - maksymalnie 5 pkt:
    - W kadrze udzielającej świadczenia jest jeden magister fizjoterapii – 2 pkt,
    - W kadrze udzielającej świadczenia jest więcej niż jeden magister fizjoterapii – 5 pkt.
- 2) O rozstrzygnięciu Konkursu wszyscy oferenci zostaną powiadomieni, w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu.

#### 7. Zastrzeżenia

- 1) Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta.
- 2) Gmina Rozdrażew zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia Konkursu bez podania przyczyny.

Wójt Gminy Rozdrażew

-/- Mariusz Dymarski

**Formularz ofert**

**Konkurs ofert na świadczenie gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew**

1. Oferent (pełna nazwa):

.....  
.....

2. Adres siedziby (zgonie z wypisem z właściwego rejestru, numer telefonu i adres e-mail oferenta):

.....

3. Numery wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz krajowego rejestru sądowego (KRS) lub ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG):

.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

5. Wskazanie adresu lokalu, gdzie wykonywane będą świadczenia:

.....

6. Opis warunków lokalowych:

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

7. Opis wyposażenia w sprzęt medyczny, ze szczególnym uwzględnieniem aparatury i sprzętu do realizacji przedmiotu oferty:

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

8. Wskazanie dni tygodnia i godzin, w których będą wykonywane świadczenia:

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

9. Określenie sposobu rejestracji pacjentów:

.....  
.....

10. Proponowana zryczałtowana kwota **brutto** .....zł za **jeden punkt** udzielonych świadczeń wskazanych w katalogach świadczeń określonych w ogłoszeniu konkursowym.

11. Oświadczenia:

- a. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Ogłoszenia Wójta Gminy Rozdrażew na realizację świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczych dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew.
- b. Oświadczam, że udzielone w ramach niniejszego konkursu ofert świadczenia zdrowotne, nie będą refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

12. Realizacja oferty rozpocznie się od dnia ..... i zakończy 20 grudnia 2022r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis oferenta)

Do oferty należy dołączyć:

1. Dokumenty rejestrowe:
  - a) Odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;
  - b) Wypis z KRS, wystawiony po ostatniej zmianie lub wydruk z CEIDG;
2. Dokument potwierdzający aktualną polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe kadry pracowniczej;
4. Potwierdzenie posiadania tytułu prawnego do dysponowania lokalem, w którym świadczone będą usługi;
5. Oświadczenie o dysponowaniu specjalistycznym sprzętem i aparaturą medyczną niezbędną do realizacji świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej.

W przypadku załączników składanych w formie kserokopii, każda strona powinna być opatrzona datą i potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.

UMOWA NR .....

**Na świadczenie gwarantowanych usług z zakresu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew**

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Gminą Rozdrażew, ul. Rynek 3, 63-708 Rozdrażew NIP .....

reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Rozdrażew – Mariusza Dymarskiego

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Pauliny Szczepańskiej

Zwaną dalej „Gminą”

a

Panią/Panem .....

reprezentującą/reprezentującym .....

z siedzibą w ..... przy ul. ....

NIP ..... Zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

Na podstawie art. 9a i 9b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2021r., poz. 1285 ze zm.) oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę następującej treści:

**§1**

**Rodzaj, zakres i liczba udzielanych świadczeń gwarantowanych**

- Świadczeniodawca przyjmuje obowiązek świadczenia gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej zwanych dalej **świadczeniami rehabilitacyjnymi**, dla mieszkańców Gminy Rozdrażew, a Gmina zobowiązuje się do zapłacenia za wykonanie świadczeń rehabilitacyjnych w ramach przeznaczonych na ten cel środków finansowych.
- Świadczeniodawca przyjmuje do realizacji następujący zakres świadczeń rehabilitacyjnych:

Kod świadczenia	Rodzaj zabiegu	Wartość punktu w warunkach ambulatoryjnych
<b>KINEZYTERAPIA</b>		
1.01	Ćwiczenia specjalne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody redukcji nerwowo-mięśniowej	28
1.02	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem – minimum 15 minut	8
1.03	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem, izometryczne – minimum 15 minut	8
1.05	Nauka czynności lokomocyjnych/pionizacja – minimum 15 minut	12
1.06	Ćwiczenia ogólnousprawniające	8
1.07	Ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wspomagane	15
<b>MASAŻ</b>		
2.01	Masaż suchy – częściowy	22
2.02	Masaż limfatyczny ręczny - leczniczy	22

<b>FIZYKOTERAPIA</b>		
3.01	Galwanizacja	6
3.02	Jonoforeza	6
3.03	Elektrostymulacja	6
3.04	Prądy diadynamiczne	6
3.05	Prądy interferencyjne	6
3.06	Prądy TENS	6
3.07	Ultradźwięki miejscowe	7
3.08	Ultrafonoforeza	7
3.09	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	5
3.10	Naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym lub ultrafioletowym-miejscowe	5
3.11	Laseroterapia punktowa	7
<b>DIAGNOSTYKA FIZJOTERAPEUTYCZNA</b>		
Fizjoterapeutyczna wizyta diagnostyczna konieczna do zaplanowania Indywidualnego Planu Terapii		25

3. Liczba udzielanych świadczeń rehabilitacyjnych odpowiada wartości ..... **punktów** zabiegowych miesięcznie.
4. Liczbę punktów zabiegowych niewykorzystanych w danym miesiącu może rozliczyć w miesiącach kolejnych, z tym, że nie dłużej niż do czasu trwania umowy.

## **§2**

### **Warunki oraz organizacja udzielania świadczeń gwarantowanych**

1. Do skorzystania z bezpłatnych usług w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych uprawniony będzie, według kolejnych zgłoszeń, każdy mieszkaniec Gminy Rozdrażew, który:
  - a) Jest w wieku emerytalnym tj. min 60 lat dla kobiet, min 65 lat dla mężczyzn,
  - b) Posiada skierowanie od lekarza rodzinnego, bądź specjalisty świadczącego usługi w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - c) Jest mieszkańcem Gminy Rozdrażew i nie korzystał z rehabilitacji finansowanej z budżetu Gminy Rozdrażew w ciągu ostatnich 12 miesięcy, co potwierdzi składając oświadczenie wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy
2. Świadczenia rehabilitacyjne wykonywane będą w gabinecie (adres) ..... w (dni tygodnia) ..... w godzinach ..... z wyjątkiem dni świątecznych.
3. Mieszkaniec Gminy Rozdrażew, korzystający ze świadczeń rehabilitacyjnych zobowiązany jest do:
  - a) Zapoznania się z dokumentem Klauzuli informacyjnej zgodnej z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 roz-

porządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s.1) dalej RODO, na potrzeby rozliczeń realizacji świadczeń gwarantowanych usług w zakresie rehabilitacji leczniczej finansowanych z budżetu Gminy przygotowanej przez Świadczeniodawcę,

- b) Zapoznania się z dokumentem Klauzuli informacyjnej zgodnej z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.Urz. UE L 119, s.1) dalej RODO na potrzeby złożenia oświadczenia w którym wykaże, że nie korzystał z rehabilitacji finansowanej przez Gminę Rozdrażew w ciągu ostatnich 12 miesięcy przygotowanej przez Świadczeniodawcę,
- c) Złożenia oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1c.

#### **4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do:**

- a) Prowadzenia zapisów na finansowane z budżetu Gminy zabiegi rehabilitacyjne w dniach i godzinach pracy gabinetu, tj:..... do wyczerpania puli przeznaczonych na ten cel środków publicznych, zgodnie z zasadami określonymi **§ 2 pkt 1 umowy**,
- b) Nabór mieszkańców spełniających kryteria odbywać się będzie wg. kolejności zgłoszeń, dopuszcza się jednak pierwszeństwo dla osoby spełniającej kryteria, o których mowa w pkt. 1, która w ciągu ostatnich 4 miesięcy od dnia dokonania zgłoszenia, miała zbieg operacyjny lub uraz wymagający fizjoterapii, co zostanie odpowiednio udokumentowane,
- c) Wykonywania świadczeń rehabilitacyjnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2021r. poz. 1285 ze zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, a także innych regulacji prawnych mających zastosowanie do przedmiotu umowy,
- d) Prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz dokumentacji niezbędnej do wykazania wywiązania się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
- e) Sporządzania rozliczeń pacjentów wykonywanych świadczeń rehabilitacyjnych,
- f) Przechowywania dokumentacji związanej z realizacją świadczeń rehabilitacyjnych przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym świadczeniodawca rozliczył przedmiot umowy.



**§3**  
**Okres obowiązywania umowy**

Umowa zawarta jest na czas **od 1 stycznia 2022r. do 20 grudnia 2022r.**

**§4**  
**Kwota zobowiązania i zasada rozliczeń**

1. Za wykonywanie świadczeń rehabilitacyjnych przysługuje świadczeniodawcy zryczałtowana kwota brutto ..... **zł za 1 punkt** udzielonych świadczeń określonych w § 1 niniejszej umowy do kwoty **2.083,00 zł** (słownie: dwa tysiące osiemdziesiąt trzy złote) brutto miesięcznie z wyjątkiem sytuacji o której mowa w ust.2.
2. Niewykorzystana kwota w danym miesiącu przechodzi na kolejne miesiące, z tym, że budżet zadania w czasie trwania umowy nie może przekroczyć kwoty **25.000,00 zł** brutto (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy złotych)
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przedkładania miesięcznego rozliczenia wykonanych świadczeń rehabilitacyjnych według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy, w terminie do dnia 10 każdego miesiąca za poprzedni miesiąc, z wyłączeniem rozliczenia za grudzień 2022r., które należy przedłożyć do dnia 27 grudnia 2022r..
4. Wynagrodzenie płatne będzie na wskazany rachunek bankowy ..... w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez świadczeniodawcę faktury wraz z wymaganym, prawidłowo złożonym, miesięcznym rozliczeniem, a w miesiącu grudniu w terminie 3 dni od dnia przedłożenia przez Świadczeniodawcę prawidłowo złożonego rozliczenia.

**§5**  
**Sposób i tryb kontroli wykonywania umowy**

1. Gmina sprawuje kontrolę prawidłowości wykorzystania środków finansowych Gminy. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji usług oraz po ich zakończeniu do czasu ostatniej, wynikającej z realizacji niniejszej umowy płatności.
2. Świadczeniodawca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. O wynikach kontroli Gmina informuje świadczeniodawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 3, do ich wykonywania i powiadomienia o tym Gminę.

## §6

Wójt Gminy Rozdrażew spełniając obowiązek informacyjny określony w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.Urz. UE L 119,s.1) dalej RODO informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych *Świadczeniodawcy* jest Wójt Gminy Rozdrażew, ul. Rynek 3, 63-708 Rozdrażew
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania danych świadczeniodawcy oraz korzystania z praw związanych z ochroną danych osobowych świadczeniodawca może kontaktować się z inspektorem ochrony danych, e-mail: [hszczecińska@rozdrazew.pl](mailto:hszczecińska@rozdrazew.pl)
- 3) Dane osobowe *świadczeniodawcy*, w tym również jeżeli będzie to niezbędne dane reprezentantów, pełnomocników lub pracowników *świadczeniodawcy*, a także innych osób wskazanych w umowie będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. B RODO)
- 4) W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Państwa danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
- 5) W związku z przetwarzaniem danych osobowych *świadczeniodawcy* przysługują następujące uprawnienia:
  - a) Prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
  - b) Prawo do żądania sprostowania danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
  - c) Prawo do żądania usunięcia danych osobowych (nie dot. Przypadków określonych w art. 17 ust. 3 RODO)
  - d) Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych
  - e) Prawo do przenoszenia danych
  - f) Prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych
- 6) *Świadczeniodawcy* dane nie będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej
- 7) *Świadczeniodawcy* dane będą przechowywane przez okres wynikający z celów przetwarzanych opisanych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa tj. przez czas trwania umowy oraz przez okres 5 lat licząc od początku roku następującego po roku, w którym świadczeniodawca realizował przedmiot umowy
- 8) *Świadczeniodawcy* przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sposobie i trybie określonym w przepisach RODO oraz Ustawy o ochronie danych osobowych

(Dz.U. z 2018r., poz. 1000). Adres organu nadzorczego: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

- 9) Dane osobowe świadczeniodawcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane
- 10) Podanie danych osobowych jest konieczne dla zawarcia i realizowania umowy.

## **§7**

### **Postanowienia końcowe**

1. Świadczeniodawca oświadcza, że zobowiązuje się wypełnić obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu zawarcia i wykonania niniejszej umowy.
2. Świadczeniodawca oświadcza, że zobowiązuje się wypełnić wszelkie nałożone na niego jako administratora danych osobowych Mieszkańców Gminy Rozdrażew (w zakresie przewidzianym w umowie) obowiązki na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenie o ochronie danych) i być w stanie wykazać ich wypełnienie.
3. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) Z upływem czasu na jaki została zawarta;
  - 2) Na mocy porozumienia stron;
  - 3) W związku z wypowiedzeniem przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.
4. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego
6. Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu Rejonowego
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
(Świadczeniodawca)

.....  
(Gmina)

.....  
(kontrasignata Skarbnika)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a w

.....  
(miejsowość, ulica, nr domu)

Urodzony.....  
(dzień/miesiąc/rok)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego

### Oświadczam, że

Ostatni raz korzystałem/am z zabiegów rehabilitacyjnych finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew w gabinecie/przychodni

.....  
(podać nazwę i adres przychodni, w której korzystano ze świadczeń rehabilitacyjnych)

W terminie .....  
(podać miesiąc i rok, w którym korzystano ze świadczeń rehabilitacyjnych)

\*W przypadku, gdy osoba której oświadczenie dotyczy nie korzystała z zabiegów finansowanych z budżetu Gminy Rozdrażew, powyżej należy wpisać „nie korzystałem”.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
( podpis)

**Rozliczenie pacjenta  
z wykonywanych świadczeń usług z zakresu  
rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew**

Imię i nazwisko .....

PESEL ..... adres .....

<b>Termin wykonania zabiegu od dnia do dnia w danym miesiącu</b>	<b>Ilość zabiegów</b>	<b>Rodzaj zabiegu</b>	<b>Podpis osoby korzystającej z zabiegów</b>	<b>Wartość punktowa zabiegu x cena za 1 punkt zabiegu</b>	<b>Kwota kol. 2 x kol. 5</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
RAZEM					

Data: .....

.....  
(pieczęć i podpis świadczeniodawcy)

**Rozliczenie zbiorcze  
wykonanych świadczeń gwarantowanych z zakresu  
rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców Gminy Rozdrażew  
za miesiąc ..... 2022 r.**

**1. Lista mieszkańców Gminy Rozdrażew korzystających ze świadczeń w zakresie  
rehabilitacji leczniczej:**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Łączna liczba zabiegów w miesiącu</b>	<b>Cena za pkt</b>	<b>Łączna liczba pkt</b>	<b>Wartość punktowa zabiegów kol. 4 x kol. 5</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
	RAZEM				

Data: .....

.....  
(pieczęć i podpis świadczeniodawcy)