

POROZUMIENIE

w zakresie obsługi świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży

zawarte w dniu 14.03.2024 we Wrocławiu, pomiędzy:

Firmą: **DirectMedic sp z o.o.** z siedzibą we Wrocławiu (53-652), przy ul. Kruszwickiej 24/52,

NIP: 897-189-42-28, REGON: 389543880, wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem: 000000242475

reprezentowanym przez:

Przemysław Pydzińskiego – Prezesa Zarządu
zwanym dalej „**REALIZUJĄCYM**”.

a

Gmina Siekierczyn

reprezentowanym/-ą przez:

Sz.P. Dariusz Furdykoń - Wójt Gminy

zwanym/-ą dalej: „**ZAMAWIAJĄCYM**”

§ 1.

Przedmiotem Porozumienia jest wykonywanie przez REALIZUJĄCEGO świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia, finansowanych ze środków publicznych.

1. Niniejsze porozumienie zawierane jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. 2019 poz. 1078) oraz aktami wykonawczymi wynikającymi z w/w ustawy.
2. Niniejsze porozumienie jest podstawą do objęcia przez REALIZUJĄCEGO opieką stomatologiczną dzieci i młodzieży w placówkach oświatowych, i/lub opiekuńczych podległych ZAMAWIAJĄCEMU, lub których ZAMAWIAJĄCY jest fundatorem/organem prowadzącym. Wykaz placówek objętych opieką stomatologiczną przez REALIZUJĄCEGO stanowi załącznik nr 1 do niniejszego porozumienia, będący jego integralną częścią. Aktualizacja załącznika i zawartych w nim danych (zwłaszcza liczby podopiecznych placówek) nie wymaga zmiany porozumienia.
3. Komórkami jednostki Zakładu Leczniczego DirectMedic, odpowiedzialnymi za realizację świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży zgodnie z §1 ust. 1 i 2 Porozumienia są: mobilna poradnia stomatologiczna dla dzieci, udzielająca świadczeń w Dentobusie (*zwana dalej Dentobusem*) oraz stacjonarna poradnia stomatologiczna dla dzieci, udzielająca świadczeń w gabinecie szkolnym zlokalizowanym w Szkole Podstawowej nr 5 im. Marii Skłodowskiej-Curie; 59-900 Zgorzelec ul. Bolesława Prusa 17 (*zwana dalej gabinetem stacjonarnym*). W/w komórki udzielają świadczeń w ramach wykonywania przez Zakład Leczniczy DirectMedic odrębnych umów zawartych z DOW Narodowego

Funduszu Zdrowia. Mobilna poradnia stomatologiczna będzie dostępna zgodnie ze zmiennym harmonogramem, zgłaszanym comiesięcznie do DOW Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach zawartego Porozumienia. Poradnia stacjonarna będzie dostępna zgodnie ze stałym harmonogramem czasu pracy, zawartym w umowie z DOW Narodowego Funduszu Zdrowia.

4. REALIZUJĄCY świadczy w swoich komórkach na rzecz ZAMAWIAJĄCEGO działania w zakresie edukacji i profilaktyki ogólnostomatologicznej. REALIZUJĄCY ma prawo wykonywać świadczenia WYŁĄCZNIE na terenie województwa Dolnośląskiego.
5. REALIZUJĄCY będzie świadczył usługi z najwyższą starannością, z podporządkowaniem się wszelkim przepisom w tym względzie. REALIZUJĄCY oświadcza, iż zgodnie z przepisami jako podmiot świadczący usługi lecznicze dysponuje aktualną polisą OC ubezpieczenia medycznego.
6. ZAMAWIAJĄCY zobowiązuje się do przekazania informacji o zawarciu niniejszego porozumienia Dyrektorom/osobom zarządzającym w podległych ZAMAWIAJĄCEMU placówkach. Data, godziny oraz szczegółowe miejsce postoju Dentobusu lub wizyt w gabinecie stacjonarnym będą ustalane przez REALIZUJĄCEGO bezpośrednio z Dyrektorami/osobami zarządzającymi w/w placówek.
7. Na podstawie danych z placówek podległych ZAMAWIAJĄCEMU, REALIZUJĄCY ustala z Dyrektorami/osobami zarządzającymi harmonogram postoju Dentobusu lub wizyt w gabinecie stacjonarnym. Harmonogram postoju Dentobusu jest ustalany z jednomiesięcznym wyprzedzeniem i zgłaszany do DOW NFZ oraz do ZAMAWIAJĄCEGO w zakresie obsługi podległych mu placówek.
8. REALIZUJĄCY zobowiązuje się do wykonania profilaktyk stomatologicznych podopiecznym placówek Zamawiającego, co najmniej raz w każdym roku szkolnym. W przypadkach: siły wyższej, w tym lokalnego lub ogólnokrajowego lockdownu ogłoszonego wskutek pandemii, zmian w harmonogramie narzuconym przez DOW NFZ, zawieszenia umowy między REALIZUJĄCYM a DOW NFZ, dokonana zostanie odpowiednia zmiana w harmonogramie, umożliwiającą realizację zobowiązania w innym terminie. REALIZUJĄCY może nie wypełnić niniejszego zobowiązania tylko jeśli dyrektor DOW NFZ odmówi podpisania harmonogramu, w którym wykazano placówki ZAMAWIAJĄCEGO, wskazując na brak zgody na postój Dentobusu w danej placówce, miejscowości lub gminie. Realizacja niniejszego zobowiązania w wypadku przyjęć w gabinecie stacjonarnym nie wymaga akceptacji dyrektora DOW NFZ. Wówczas, po stronie REALIZUJĄCEGO jest dostarczenie dzieci/młodzieży z placówek wskazanych w załączniku nr 1 do gabinetu stacjonarnego, zgodnie z przekazaniem przez REALIZUJĄCEGO harmonogramem wewnętrznym wizyt w gabinecie: od 1 do maksymalnie 3 razy w roku. Po stronie placówek wskazanych przez ZAMAWIAJĄCEGO w załączniku nr 1 jest zapewnienie opiekuna/-ów na czas transportów i pobytu w gabinecie stacjonarnym. REALIZUJĄCY może nie wypełnić powyższych zobowiązań jeśli finansowanie stosownym kontraktem NFZ nie zostanie przyznane, ustanie lub zostanie zredukowane czy też zawieszone przez DOW NFZ.

§ 2.

1. REALIZUJĄCY zobowiązuje się do świadczenia usług wymienionych w §1 na rzecz ZAMAWIAJĄCEGO bezpłatnie tj. w ramach finansowania ze środków publicznych, na mocy odrębnej umowy pomiędzy REALIZUJĄCYM a DOW NFZ.
2. REALIZUJĄCY zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i zachowania danych osobowych zgodnie z aktualnymi przepisami prawa i obowiązującym od dnia 25 maja 2018 r. Rozporządzeniem Ogólnym o Ochronie Danych Osobowych (RODO).

3. W wypadku konieczności przekazywania danych osobowych przez ZAMAWIAJĄCEGO jako ich Administratora REALIZUJĄCEMU jako Podmiotowi przetwarzającemu, zostanie zawarta odrębna, zgodna z przepisami RODO umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 3.

1. Osobami upoważnionymi do prowadzenia spraw związanych z organizacją przedmiotu Porozumienia są:
- a) w imieniu ZAMAWIAJĄCEGO – Sz.P. Katarzyna Mykała, 75 722 17 78 wew. 20, e-mail: mykala@siekierczyn.pl
 - b) w imieniu REALIZUJĄCEGO – Przemysław Pydziński, tel. +48 505 97 97 20, e-mail: kontakt@directmedic.pl

§ 4.

- 1. Porozumienie zostaje zawarte na czas nieokreślony, z mocą obowiązującą **od dnia podpisania**.
- 2. Porozumienie może być rozwiązane przez każdą ze Stron z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
- 3. ZAMAWIAJĄCY ma prawo do wypowiedzenia porozumienia w trybie natychmiastowym, jeśli REALIZUJĄCY nie wykonuje swoich obowiązków umownych.

§ 5.

1. Strony zobowiązują się w czasie obowiązywania porozumienia, a także po jego wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną im udostępnione lub przekazane przez drugą Stronę w związku z jego wykonaniem oraz nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody drugiej Strony i wykorzystywania ich tylko do celów określonych w Porozumieniu.

§ 6.

- 1. Zmiana porozumienia wymaga uzgodnienia Stron oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2. Każda Strona może jednostronnie zmienić osoby oraz dane teleadresowe, które wskazano w §3 niniejszego porozumienia, zawiadamiając uprzednio o takiej zmianie drugą Stronę w korespondencji mailowej lub pisemnej.
- 3. W sprawach nieuregulowanych w Porozumieniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
- 4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji Porozumienia, które nie zostaną rozwiązane polubownie, Strony oddadzą pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO.
- 5. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

REALIZUJĄCY:



Dokument podpisany
przez Przemysław
Pydziński
Data: 2024.03.14
14:44:30 CET

ZAMAWIAJĄCY:

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Dariusz
Furdykoń
Data: 2024.03.20 14:28:06 CET

Załącznik nr 1 do porozumienia na realizację świadczeń stomatologicznych

Lp	Nazwa Placówki	Adres Placówki	Telefon Placówki	E-mail placówki	Dyrektor/os. Zarządzająca	Ilość uczniów/ podopiecznych	Godziny otwarcia placówki
1	Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Siekierzynie	59-818 Siekierzyn 200a	75 722 17 28	szkola@siekierzyn.pl	Anna Czekaj-Biernat	207	od 07:00 do 15:00
2	Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy Polskich w Zarębie	Zaręba ul. Szkolna 2, 59-800 Lubień	75 722 18 28	spzareba@siekierzyn.pl	Jacek Adamski	98	od 06:30 do 16:30
3	Przedszkole w Zarębie	Zaręba ul. Brzechwy 6, 59-800 Lubień	75 722 18 67	przedszkole.zareba@siekierzyn.pl	Sabina Filipczak	68	od 06:30 do 16:00

Realizujący:

Dokument
podpisany przez
Przemysław
Pydzński
Data: 2024.03.14
14:44:51 CET

Zamawiający
: