**Załącznik nr 14**

**OGÓLNE WARUNKI UMOWY**

**UMOWA**

**Nr ………………………..……………………………**

**zawarta dnia ........................................................,**

pomiędzy Stronami:

**Skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia,**

reprezentowanym przez:

**…**

zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

…………………………………………………………..…………., zwanym dalej „Zleceniobiorcą”,

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym – rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr …………………………, prowadzonym …………………………………,

reprezentowanym przez: ……………………………………………............................................. .

Na podstawie:

1. art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.),
2. art. 115 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 114 ust. 1 pkt 1 oraz art. 114 ust. 2 i 4 i art. 116 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.),
3. programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019,*na realizację którego zabezpieczono środki finansowe w ustawie budżetowej w części 46 – Zdrowie, dziale 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziale 85149 – Programy Polityki Zdrowotnej,

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji w 2018 r. zadania:
	1. *Wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny;*
	2. *Realizacja programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu.*

- w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016- 2019* zgodnie z postanowieniami programu, złożoną w konkursie ofertą oraz postanowieniami niniejszej umowy.

1. W ramach realizacji umowy Zleceniobiorca:
	1. zgodnie z **załącznikiem nr 1a** dokona do dnia 30 lipca 2018 r. zakupu na własną rzecz aparatury i sprzętu stanowiącego wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM), zwanego dalej „aparaturą i sprzętem”;
	2. dokona w roku 2018 na własny koszt, zgodnie z założeniami Programu zawartymi w dokumencie programu, organizacji sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej i wyposażenia sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej w konieczne i niezbędne wyposażenie dla udzielania świadczeń w tych salach, którego zakup nie został objęty dofinansowaniem Ministra Zdrowia;
	3. będzie udzielać świadczeń opieki zdrowotnej na utworzonej sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej po rozpoczęciu użytkowania aparatury i sprzętu, o których mowa w pkt 1, jednak nie później niż od dnia 1 sierpnia 2018 r., osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) w ramach posiadanej umowy z publicznym płatnikiem w przedmiocie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia chorób płuc;
	4. zgodnie z **załącznikiem nr 1b** będzie realizować program rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu na utworzonej sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej, zwany dalej „rehabilitacją pneumonologiczną”, po spełnieniu przez tych chorych kryteriów włączenia do programu rehabilitacji pneumonologicznej.
2. Zakup aparatury i sprzętu nie obejmuje kosztów jego zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu w zakresie obsługi aparatury i sprzętu. Zleceniobiorca złoży Zleceniodawcy sporządzone według wzoru określonego w **załączniku nr 10** do umowy oświadczenie, że koszty zakupu aparatury i sprzętu nie dotyczą czynności określonych w zdaniu poprzedzającym oraz kosztów, o których mowa w § 2 ust. 4 (jeżeli dotyczy), w terminie 14 dni od dnia zakupu aparatury i sprzętu.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do bieżącego informowania Zleceniodawcy o wszelkich zaistniałych trudnościach, problemach lub innych sytuacjach, które mogłyby skutkować zagrożeniem realizacji umowy wraz z przedstawieniem propozycji ich rozwiązania, w terminie nie później niż 7 dni od dnia ich ujawnienia.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do współpracy w zakresie objętym programem z Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz – realizatorem programu w zakresie koordynacji, opracowania i wdrożenia ogólnopolskiej bazy danych z niewydolnością oddychania leczonych za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej POL-VENT, analizy efektywności kosztowej i klinicznej.
5. Zleceniodawca realizuje zadania i czynności określone w niniejszej umowie, dotyczące finansowania, rozliczania i monitorowania stanu realizacji niniejszej umowy.
6. Udział własny Zleceniobiorcy w koszcie zakupu aparatury i sprzętu wynosi **nie mniej niż ………….. %.**

§ 2.

1. Zleceniodawca oświadcza, iż w drodze konkursu ofert na realizatora zadania dotyczącego *wyposażenia sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny w roku 2017* oraz *realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu w latach 2017-2018* w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata* *2016-2019* został wybrany Oferent będący Zleceniobiorcą: ………………………………………….
2. Na realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 2, Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy środki publiczne w łącznej kwocie nieprzekraczającej **……………….. zł
(słownie: …………………………………………………………………………………), w tym:**
	1. **w roku 2018 na zakup aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, …………..….………. zł (słownie: ………………………..……………………………………),**
	2. **w roku 2018 na rehabilitację pneumonologiczną …………..…………….. zł (słownie: ..…………………………..……………………………………………………..…….).**

W przypadku, gdy cena zakupu aparatury i sprzętu lub koszt realizacji programu rehabilitacji pneumonologicznej przewyższy wymienioną kwotę, Zleceniobiorca pokryje różnicę ze środków własnych. Szczegółowe zasady przyznania środków publicznych na zakup aparatury i sprzętu, których zakup został zakwalifikowany do klasyfikacji budżetowej §6140 określa **załącznik nr 8**.

1. Środki publiczne, o których mowa w ust. 2, Zleceniobiorca przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadań z tytułu realizacji umowy i niedopuszczalne jest przeznaczenie tych środków na inny cel. Zleceniobiorca wykorzysta środki finansowe przekazane w 2018 r. – w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia 2018 r.
2. *[brzmienie zapisu umowy w przypadku publikacji informacji o dokonaniu zakupu sprzętu i aparatury za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia]* Zleceniobiorca zobowiązany jest dokonać zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2 ust. 1, w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia.

**4a**. *[brzmienie zapisu umowy w przypadku publikacji informacji o dokonaniu zakupu sprzętu i aparatury samodzielnie przez realizatora]* Zleceniobiorca zobowiązany jest dokonać samodzielnie zakupu aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) w przypadku gdy ww. ustawa znajduje zastosowanie. W przypadku gdy ww. ustawa nie znajduje zastosowania, Zleceniobiorca w trybie zapytania ofertowego zwróci się do minimum 2 dostawców, w celu uzyskania informacji na temat warunków zakupu i dostawy aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1. Do kosztów zakupu aparatury i sprzętu nie wlicza się kosztów zorganizowania przetargu.

1. **Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty, w okresie obowiązywania umowy w zakresie zadania określonego w treści § 1 ust. 1 pkt 1, tj. do dnia 31 grudnia 2018 r., za zakup aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, wykonawcy lub wykonawcom wyłonionym w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (jeżeli dotyczy) lub dostawcy wyłonionemu w trybie zapytania ofertowego (jeżeli wartość zamówienia publicznego nie podlega trybom określonym w ustawie – Prawo zamówień publicznych), co najmniej w wysokości środków otrzymanych od Zleceniodawcy w celu realizacji przedmiotu umowy.**
2. Zakupiona w ramach umowy aparatura i sprzęt musi zawierać w widocznym miejscu informację, że zostały sfinansowane ze środków finansowych będących w dyspozycji Ministra Zdrowia. W tym celu aparatura i sprzęt musi być oznaczona naklejką, która zostanie przekazana Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę, o ile właściwości techniczne aparatury i sprzętu, związane z udzielaniem świadczeń na danej aparaturze i sprzęcie lub jego rozmiar, pozwolą na jej umieszczenie. W sytuacji zabrudzenia, zniszczenia lub innych uszkodzeń oznaczenia, Zleceniobiorca zgłosi Zleceniodawcy zapotrzebowanie na nowe oznaczenie. Zleceniodawca niezwłocznie przekaże Zleceniobiorcy nowe oznaczenie. Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie zastąpić zabrudzone, zniszczone lub uszkodzone oznaczenie, nowym oznaczeniem przesłanym przez Zleceniodawcę.
3. Zakupiona w ramach umowy aparatura i sprzęt, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, może być wykorzystywana wyłącznie do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r*. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), w tym również po rozwiązaniu albo wygaśnięciu umowy przez okres 5 lat.
4. Zleceniobiorca nie może, bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, zbywać, obciążać, ani dokonywać innych czynności mających na celu lub prowadzących do zmiany po stronie wierzyciela. Zleceniobiorca zastrzeże w umowach zawieranych podczas realizacji niniejszej umowy zakaz zbywania wierzytelności w takim samym zakresie, w jakim obowiązuje on jego samego.
5. Zleceniobiorca złoży w siedzibie Zleceniodawcy następujące dokumenty:
	1. kopię potwierdzonych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Zleceniobiorcę faktur z dokonanego zakupu aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez kierownika jednostki w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz.U. z 2017 r. poz. 2342, z późn. zm.) lub Głównego Księgowego,
	2. kopię protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy i odbioru aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez kierownika jednostki w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 29 września 1994r*. o rachunkowości* (Dz.U. z 2017 r. poz. 2342, z późn. zm.) lub Głównego Księgowego,
	3. faktury za wykonane zadania, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 4,
	4. sprawozdanie merytoryczne z realizacji rehabilitacji pneumonologicznej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 4 według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do umowy, odrębnie dla każdej osoby,
	5. rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych sporządzone według wzoru stanowiącego:
		1. **załącznik nr 2a** do umowy dla aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, których koszt zakupu został zakwalifikowany do klasyfikacji budżetowej §6140**,**
		2. **załącznik nr 2b** do umowy dla aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, których koszt zakupu, został zakwalifikowany do klasyfikacji budżetowej §4210,
		3. **załącznik nr 2c** do umowydla prowadzonej rehabilitacji pneumonologicznej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 4

- w przypadku dokumentów, o których mowa w pkt 1, 2, 5 lit. a i b, w terminie **do dnia 10 sierpnia 2018 r.,** natomiast w przypadku dokumentów o których mowa w pkt 3, 4 i 5 lit. c w terminie **do 10 dnia następnego kwartału** za kwartał poprzedni, z tym, że dokumenty za IV kwartał 2018 r. Zleceniobiorca złoży odpowiednio w terminie **do dnia 30 listopada 2018 r.**

1. Dokumenty, o których mowa w ust. 9, za IV kwartał 2018 r., powinny uwzględniać również zadania, które są planowane do wykonania do dnia 31 grudnia 2018 r.
2. W dokumentach, o których mowa w ust. 9 i 18, powinny być wymienione aparatura i sprzęt zgodne co do nazwy, ilości i parametrów z aparaturą i sprzętem wymienionymi w załączniku nr 1a do umowy.
3. Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy środki publiczne z tytułu realizacji umowy w zakresie § 1 ust. 2 pkt 1, w łącznej kwocie nieprzekraczającej wysokości, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt 1, w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym przez Zleceniodawcę dokumentów, o których mowa w ust. 9 pkt. 5 lit. a i b.
4. Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy środki publiczne z tytułu realizacji umowy w zakresie § 1 ust. 2 pkt 4, w łącznej kwocie nieprzekraczającej wysokości, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt 2, w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym przez Zleceniodawcę dokumentu, o którym mowa w ust. 9 pkt 3.
5. Warunkiem przekazania środków publicznych, jest prawidłowe wykonanie zadań, potwierdzone złożeniem przez Zleceniobiorcę prawidłowo sporządzonych i zgodnych ze stanem faktycznym dokumentów, o których mowa w ust. 9, z zastrzeżeniem uzyskania zatwierdzenia, o którym mowa w ust. 12 i 13.
6. Środki publiczne będą przekazywane Zleceniobiorcy na jego rachunek bankowy:

|  |  |
| --- | --- |
|  **……………………………………****Nazwa Zleceniobiorcy****……………………………………****Nazwa banku****………………………………….****Numer rachunku bankowego** | **……………………………………….****podpis i pieczęć kierownika jednostki** **w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 6** **ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości** **(Dz.U. z 2017 r. poz. 2342, z późn zm.), lub Głównego Księgowego**  |

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

1. O zmianach numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 15, na który mają być przekazywane środki publiczne z tytułu realizacji niniejszej umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Zleceniodawcę na piśmie. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
2. Dokumenty, o którychmowa w § 1 ust. 3, § 2 ust. 9, 18-20 i 29, § 5 ust. 4 i 5 oraz § 6 ust. 2, Zleceniobiorca będzie przesyłał na adres siedziby Zleceniodawcy: „Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa”.
3. Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3a** (dla aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, których koszt zakupu został zakwalifikowany do klasyfikacji budżetowej §6140)**, załącznik nr 3b** (dla aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, których koszt zakupu został zakwalifikowany do klasyfikacji budżetowej §4210) **oraz załącznik nr 3c** (dla prowadzonej rehabilitacji pneumonologicznej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 4) do umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się złożyć Zleceniodawcy w terminie **do dnia 15 stycznia po zakończeniu danego roku kalendarzowego,** na adres wskazany w ust. 17, z zastrzeżeniem ust. 20.
4. Końcowe sprawozdanie merytoryczne z realizacji rehabilitacji pneumonologicznej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 4, w danym roku, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do umowy, Zleceniobiorca złoży do dnia 15 stycznia po zakończeniu danego roku kalendarzowego na adres wskazany w ust. 17, z zastrzeżeniem ust. 20.
5. W razie wcześniejszego rozwiązania umowy bądź z innych powodów wcześniejszego ustania obowiązywaniaumowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe umowy, o którym mowa w ust. 18, oraz końcowe sprawozdanie merytoryczne, o którym mowa w ust. 19, w terminie do 15 dnia następnego miesiąca po jej rozwiązaniu, bądź wcześniejszym ustaniu jej obowiązywania.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy.
7. W przypadku niewykorzystania środków publicznych przekazanych Zleceniobiorcy w roku 2018 do dnia 31 grudnia 2018 r., Zleceniobiorca zwróci te środki na rachunek wskazany przez Zleceniodawcę w terminie do dnia 15 stycznia 2019 r. W przypadku niedotrzymania ww. terminu Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie za okres od dnia 16 stycznia 2019 r. do dnia ich wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniodawcę.
8. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykorzystania środków publicznych niezgodnie z przeznaczeniem, tj. innego niż na cel określony w § 1 ust. 2, Zleceniobiorca zwróci wydatkowaną niezgodnie z przeznaczeniem kwotę w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania do jej zwrotu. Zwracane środki Zleceniobiorca przekaże przelewem na rachunek wskazany przez Zleceniodawcę w wezwaniu wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel.
9. Odsetki naliczane od środków publicznych, o których mowa w ust. 2, zdeponowanych na rachunkach bankowych, przekazanych Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca zobowiązuje się przekazywać niezwłocznie na rachunek bankowy dochodów Ministra Zdrowia:

NBP O/O Warszawa nr 02101010100013002231000000.

1. Na żądanie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się, w każdym czasie, w tym również po rozwiązaniu albo wygaśnięciu umowy, w terminie wyznaczonym przez Zleceniodawcę, udzielać wszelkich dodatkowych informacji i przedkładać dokumenty niezbędne do realizacji lub rozliczenia umowy, w tym stanowiące udokumentowanie poniesionych kosztów, jednak nie dłużej niż w ciągu 5 lat od dnia wygaśnięcia albo rozwiązania umowy.
2. **O terminowym przedłożeniu Zleceniodawcy przez Zleceniobiorcę dokumentów, o których mowa w umowie, decyduje ich data wpływu do siedziby Ministerstwa Zdrowia.**
3. Środki, o których mowa w ust. 2, nie stanowią dotacji budżetowych w rozumieniu art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r*. o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) i powinny być wykazywane w ewidencji księgowej jako rozliczenia międzyokresowe przychodów, zgodnie z art. 41 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz.U. z 2017 r. poz. 2342, z późn. zm.).
4. Załączniki nr 2a, 2b, 2c, 3a, 3b, 3c, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 do umowy umieszczone są także w formie pliku do pobrania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.
5. Rozliczenie przyznanych środków majątkowych (§6140) na zakup aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, sporządzone z uwzględnieniem art. 116 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 9** do umowy, Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy wraz ze zwrotem środków wynikającym z niniejszego rozliczenia w terminie **do dnia** **15 kwietnia 2019 r.**
6. W przypadku utraty przez Zleceniobiorcę możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, o których mowa w ust. 7, na sprzęcie, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, Zleceniobiorca jest zobowiązany niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od powzięcia informacji o utraceniu możliwości udzielania tych świadczeń do poinformowania na piśmie Zleceniodawcy o zaistniałym fakcie.
7. Wraz z informacją, o której mowa w ust. 30, Zleceniobiorca przekaże plan uwzględniający działania, które Zleceniobiorca zamierza podjąć w celu ponownego uzyskania możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, o których mowa w ust. 7, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) w terminie 6 miesięcy od dnia przekazania informacji o utracie tej możliwości. Zleceniobiorca może zamiast planu działań przekazać informację o braku zamiaru podjęcia czynności zmierzających do ponownego uzyskania możliwości dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, o których mowa w ust. 7, wówczas ust. 33 stosuje się odpowiednio.
8. Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać Zleceniodawcy w terminie 7 dni po upływie terminu, o którym mowa w ust. 31, pisemnego oświadczenia o możliwości bądź braku możliwości dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, o których mowa w ust. 7, na zakupionym sprzęcie, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1.
9. Utrata możliwości udzielania świadczeń, o której mowa w ust. 32, w okresie obowiązywania umowy, jednak nie dłużej niż 5 lat od jej rozwiązania albo wygaśnięcia, będzie skutkowała koniecznością zwrotu przekazanych środków publicznych, pomniejszonych o wkład własny Zleceniobiorcy oraz przy uwzględnieniu utraty wartości aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, na skutek jego użytkowania. Strony przyjmują, że utrata wartości aparatury i sprzętu odpowiada 1/5 wartości przekazanych środków publicznych za każdy rozpoczęty rok jego użytkowania od momentu uruchomienia, z zastrzeżeniem § 5 ust. 3.

§ 3.

Zleceniobiorca może zlecać realizację poszczególnych zadań wynikających z umowy osobom trzecim, bez pisemnej zgody Zleceniodawcy.

§ 4.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonać wszelkie czynności będące przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, Zleceniodawca może zobowiązać Zleceniobiorcę do usunięcia w wyznaczonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości (wezwanie do usunięcia nieprawidłowości).
3. W razie nieusunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie, Zleceniodawca może rozwiązać na piśmie umowę bez wypowiedzenia.

§ 5.

* + - 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest wykorzystywać zakupioną aparaturę i sprzęt zgodnie z celami Programu, o którym mowa w § 1 ust. 1, oraz postanowieniem § 2 ust. 7.
			2. Zleceniobiorca zobowiązuje się, bez pisemnej zgody Zleceniodawcy, nie wydzierżawiać, nie użyczać i nie dokonywać zbycia, ani obciążania aparatury i sprzętu, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1, prawami osób trzecich w żaden sposób, w czasie trwania umowy i przez okres 5 lat od dnia jej wygaśnięcia albo rozwiązania.
			3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rozpoczęcia używania zakupionych aparatury i sprzętu, w sposób określony w § 2 ust. 7, nie później niż **od dnia 1 sierpnia 2018 r.**
			4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia oświadczenia, sporządzonego zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 6 do umowy**, o rozpoczęciu używania i wpisaniu zakupionych aparatury i sprzętu w ramach niniejszej umowy do ewidencji księgowej środków trwałych Zleceniobiorcy, **w terminie do dnia 10 sierpnia 2018 r.**, na adres Departamentu Polityki Zdrowotnej w Ministerstwie Zdrowia wskazany w § 2 ust. 17.
			5. Zleceniobiorca zobowiązany jest **w czasie obowiązywania umowy i przez okres 5 lat** od jej wygaśnięcia albo rozwiązania, **do dnia 31 stycznia każdego roku**, do przekazywania Zleceniodawcy informacji dotyczących używania zakupionej w ramach umowy aparatury i sprzętu, a w szczególności liczby wykonywanych badań i procedur na rzecz osób ubezpieczonych oraz świadczeń wykonanych w ramach kontraktu z publicznym płatnikiem oraz świadczeń finansowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, sporządzonych zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 7** do umowy.
			6. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2, Zleceniobiorca zwróci środki publiczne przekazane na zakup aparatury i sprzętu w terminie 7 dni od wezwania przez Zleceniodawcę wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia dokonania naruszenia.
			7. W przypadku naruszenia postanowień ust. 3, Zleceniobiorca zwróci Zleceniodawcy przekazane na zakup aparatury i sprzętu środki publiczne w terminie 7 dni od ostatniego dnia wyznaczonego okresu, w którym powinno nastąpić rozpoczęcie używania aparatury i sprzętu, wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczanych od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel.

§ 6.

1. W przypadku braku możliwości podania w załączniku nr 4 numeru PESEL lub jego nieposiadania, Zleceniobiorca wprowadzi stosowną adnotacje w rubryce „Uwagi”. Numery PESEL będą wykorzystywane przez Zleceniodawcę do celów zbiorczego przetwarzania danych oraz monitorowania i rozliczania umowy.
2. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz z poszanowaniem tych zasad. **Zleceniobiorca zobowiązuje się do pozyskania i przekazania Zleceniodawcy wraz ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 2 ust. 9 pkt 4 odpowiedniej zgody na przetwarzanie danych osobowych od pacjentów objętych programem rehabilitacji pneumonologicznej, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 11** do umowy.

§ 7.

**1.** W sytuacji niewykonania całości przedmiotu umowy Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 10% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.

1. W sytuacji niewykonania części przedmiotu umowy Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 10% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.
2. W sytuacji nienależytego wykonania przedmiotu umowy, bądź jego części, innej niż określona w ust. 4-7, Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 7% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.
3. W przypadku nieterminowego przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 9, Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 0,005% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.
4. W przypadku nieterminowego przedłożenia dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 3, § 2 ust. 18 – 20 i 29, § 5 ust. 4 i 5 oraz § 6 ust. 2, Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 0,005% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.
5. W przypadku naruszenia postanowień § 2 ust. 6, Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia kary umownej w wysokości 10% łącznej kwoty środków publicznych przekazanych Zleceniobiorcy na zakup danej aparatury i sprzętu.
6. W przypadku naruszenia postanowień § 5 ust. 2, Zleceniodawca, jest uprawniony do dochodzenia od Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości 10% łącznej kwoty środków publicznychprzekazanych Zleceniobiorcy na zakup danej aparatury i sprzętu.
7. W przypadku naruszenia postanowień § 2 ust. 30 i 32, Zleceniodawca jest uprawniony do dochodzenia kary umownej w wysokości 5% łącznej kwoty środków publicznych określonych w § 2 ust. 2.
8. Zleceniodawca wezwie pisemnie Zleceniobiorcę do zapłaty kary umownej. Kary umowne Zleceniobiorca przekaże w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniodawcę.
9. W przypadku, gdy środki pieniężne nie zostały jeszcze przekazane Zleceniobiorcy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z należności Zleceniobiorcy.
10. Zleceniodawca zachowuje prawo do dochodzenia kwoty odszkodowania przekraczającej wysokość kary umownej, na zasadach ogólnych.

§ 8.

W okresie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu albo rozwiązaniu, jednak nie później niż w ciągu 5 lat od wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, Zleceniodawca może przeprowadzić u Zleceniobiorcy kontrolę, w trybie i na zasadach przewidzianych przepisami ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o kontroli w administracji rządowej* (Dz. U. poz. 1092), w szczególności w zakresie:

1. należytego wykonania zadania określonego w niniejszej umowie;
2. celowości i gospodarności w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację umowy;
3. rodzaju i sposobu prowadzenia dokumentacji, wynikającej z realizacji niniejszej umowy;
4. stanu realizacji umowy;
5. terminowości rozliczenia przez Zleceniobiorcę realizacji umowy;
6. oceny prawidłowości dokonywania rozliczeń merytorycznych i finansowych umowy.

§ 9.

1. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta.
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, wyłącznie z przyczyn, których żadna ze Stron nie mogła przewidzieć w chwili zawarcia umowy, uniemożliwiających właściwą realizację umowy.
3. Zleceniodawca może rozwiązać umowę na piśmie bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacjach naruszenia postanowień niniejszej umowy, o których mowa w § 2 ust. 3, 7 i 8, § 4 ust. 3 oraz w przypadku § 2 ust. 23, 30 i 33.
4. Umowa może być rozwiązana na piśmie w każdym czasie za zgodną wolą obu Stron.

§ 10.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 16.
2. W przypadku podjęcia decyzji przez Ministra Finansów lub Ministra Zdrowia w zakresie blokowania planowanych wydatków budżetu państwa w części 46 – Zdrowie, Strony dokonają zmiany w treści umowy i dostosują umowę do podjętej decyzji albo nastąpi rozwiązanie umowy.

§ 11.

Ewentualne spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:

1. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – *Kodeks cywilny* (Dz.U. z 2017 r. poz. 459, z późn. zm.);
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077);
3. ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. *o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311, z późn. zm.);
4. ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.);
5. ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.);
6. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.);
7. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 160,
z późn. zm.).

§ 13.

Umowa zostaje zawarta: na okres od dnia zawarcia do dnia 31 grudnia 2018 r., z zastrzeżeniem postanowień umownych wykraczających poza tę datę, tj. § 2 ust. 6-8, 18,19, 22, 23, 25, 30-33, § 4, § 5 ust. 1, 2, 5-7, § 6 ust. 2, § 7 i § 8, które zachowują moc obowiązującą między stronami, pomimo upływu tej daty, do czasu wypełnienia wynikających z nich obowiązków.

§ 14.

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze Stron.
2. Poniższe załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy:

nr 1a – Przedmiot umowy: wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny;

nr 1b – Przedmiot umowy: realizacja programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu;

nr 2a – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego – dot. środków majątkowych (§6140);

nr 2b – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego – dot. środków bieżących (§4210);

nr 2c – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych w zakresie programu rehabilitacji pneumonologicznej;

nr 3a – Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego – dot. środków majątkowych (§6140);

nr 3b – Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy w zakresie zakupu aparatury i sprzętu medycznego – dot. środków bieżących (§4210);

nr 3c – Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy w zakresie programu rehabilitacji pneumonologicznej;

nr 4 – Kwartalne sprawozdanie merytoryczne z realizacji umowy;

nr 5 – Końcowe sprawozdanie merytoryczne z realizacji umowy;

nr 6 – Wzór oświadczenia o wpisaniu aparatury i sprzętu do ewidencji księgowej środków trwałych oraz oddaniu aparatury i sprzętu do używania;

nr 7 – Informacja o wykorzystaniu aparatury i sprzętu;

nr 8 – Kalkulacja przyznanych środków publicznych – dot. środków majątkowych (§6140);

nr 9 – Rozliczenie przyznanych środków sporządzone z uwzględnieniem art. 116 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej – dot. środków majątkowych (§6140);

nr 10 – Oświadczenie o kosztach zakupu aparaty i sprzętu;

nr 11 – Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **W IMIENIU ZLECENIODAWCY** | **W IMIENIU ZLECENIOBIORCY** |
| ……………………………*(podpis, imienna pieczęć)* | ……………………………*(podpis, imienna pieczęć)* |































|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **Załącznik nr 11** |
|  |  |  |  |  |  |  | do umowy nr …………………… |
| Zleceniobiorca |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| czytelnie imię i nazwisko osoby włączonej do programu rehabilitacji pneumonologicznej |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów zbiorczego przetwarzania danych oraz monitorowania i rozliczania umowy nr …………….................................... zawartej na realizację programu polityki zdrowotnej pn. *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016- 2019.*  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość, data |  |  | Podpis osoby włączonej do programu rehabilitacji pneumonologicznej |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |