

U M O W A nr DOI/FM/SMPL....

**na udzielenie dotacji celowej na finansowanie/dofinansowanie¹ realizacji
zadania inwestycyjnego pn. „.....”,**

zawarta w dniu określonym w § 10, zwana dalej „umową”,

pomiędzy:

Skarbem Państwa - Ministrem Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, nr NIP:525-19-18-554,

nr REGON: 000287987,

zwanym dalej „**Ministrem**”,

reprezentowanym przez:

Panią/Pana –, działając... na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia nr z dnia r., którego kopia stanowi **załącznik nr 1** do umowy

a

.....,

z siedzibą w, ul. ... wpisanym do rejestru przedsiębiorców/ rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS.....prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..., ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym nr NIP:..... oraz nr REGON.....

zwanym dalej „**Beneficjentem**”,

reprezentowanym przez:

Panią/ Pana ... –, działającego zgodnie z danymi udostępnionymi w informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Krajowego Rejestru Sądowego, której wydruk stanowi **załącznik nr 2** do umowy,

zwanymi także każdy osobno „**Stroną**” lub łącznie „**Stronami**”.

Na podstawie:

- 1) uchwały nr 173 Rady Ministrów z dnia 16 sierpnia 2022 r. w sprawie ustanowienia zadania inwestycyjnego pod nazwą „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych” (M.P. z 2022 poz. 908);
- 2) art. 5 ust. 4 i 7 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. poz. 1875, z późn. zm.);

¹ Doprecyzować przy zawieraniu skonkretyzowanej umowy.

- 3) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 238 poz. 1579);
- 4) art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. W roku **2023** Minister udziela Beneficjentowi dotacji celowej w wysokości zł (słownie złotych: ...) na realizację zadania inwestycyjnego, pod nazwą, zgodnego z danymi zawartymi w następujących załącznikach do umowy:
 - 1) **załącznik nr 3** do umowy – karta opisowa zadania inwestycyjnego;
 - 2) **załącznik nr 4** do umowy – wartość kosztorysowa inwestycji,w terminie.....
2. Minister planuje udzielenie Beneficjentowi w ramach niniejszej umowy kolejnych dotacji celowych w latach **2024 - 2025** na finansowanie/dofinansowanie² realizacji zadania inwestycyjnego, w łącznej maksymalnej wysokości zł (słownie złotych:).
3. Maksymalna planowana wysokość dotacji przewidzianych do udzielenia w poszczególnych latach wynosi:
 - 2024 w wysokości zł,
 - 2025 w wysokości zł,zgodnie z **załącznikiem nr 5** do umowy – Harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji zadania inwestycyjnego, zwanego dalej „Harmonogramem”.
4. Wysokość dotacji, o których mowa w ust. 2, jako planowanych do udzielenia przez Ministra w kolejnych latach budżetowych, w zależności od dostępności środków w Funduszu Medycznym określona zostanie stosownym aneksem (aneksami do umowy).
5. W przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności uniemożliwiających finansowanie/dofinansowanie³ zadania inwestycyjnego o którym mowa w ust. 1, Minister zastrzega sobie prawo do rezygnacji z jego finansowania/dofinansowania⁴, która nie będzie rodzić po stronie Beneficjenta żadnych roszczeń wobec Ministra.
6. Dotację celową, o której mowa w ust. 1, Beneficjent przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadań z tytułu realizacji umowy i niedopuszczalne jest przeznaczenie tych środków na inny cel.

²Doprecyzować przy zawieraniu skonkretyzowanej umowy i usunąć przypis.

³Doprecyzować przy zawieraniu skonkretyzowanej umowy

⁴Doprecyzować przy zawieraniu skonkretyzowanej umowy.

7. Niedopuszczalna jest refundacja ze środków pochodzących z dotacji wydatków poniesionych przez Beneficjenta przed dniem zawarcia niniejszej umowy.
8. Beneficjent jest obowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji i ewidencji księgowej środków finansowych z otrzymanych dotacji i wydatków dokonywanych z tych środków.

§ 2.

1. Beneficjent zobowiązuje się do wykorzystania dotacji udzielonej w danym roku budżetowym do dnia **31 grudnia danego roku budżetowego, na który udzielona jest dotacja**, zgodnie z zaakceptowanym Harmonogramem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do aktualizowania, opracowania i przedłożenia Ministrowi, wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia, Harmonogramu, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 5** do umowy, będącego wynikiem przeprowadzonych procedur przetargowych w trybie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710, z późn.zm.), nie częściej jednak niż dwa razy w roku w terminach, o których mowa w ust. 7, tj. w terminach przekazywania informacji o zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego.

W roku 2023 r. aktualizacja Harmonogramu następuje w terminie 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

3. Dodatkowo Beneficjent zobowiązany jest do przekazania w formie edytowalnej **załączników nr 5, 6 i 7** do umowy na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia.
4. Minister zatwierdzi zaktualizowany Harmonogram, o którym mowa w ust. 2, pod względem finansowym i merytorycznym, w terminie 30 dni od przedłożenia prawidłowo sporządzonego zaktualizowanego Harmonogramu, o czym niezwłocznie poinformuje Beneficjenta. W przypadku niezatwierdzenia zaktualizowanego Harmonogramu, Minister niezwłocznie poinformuje o tym Beneficjenta, podając przyczynę niezatwierdzenia.
5. W przypadku, gdy do dnia przekazania kolejnego zaktualizowanego Harmonogramu, o którym mowa w ust. 2, dane ostatniego zatwierdzonego przez Ministra zaktualizowanego Harmonogramu nie uległy zmianie, Beneficjent jest zobowiązany do przekazania oświadczenia, bez przekazania zaktualizowanego Harmonogramu.
6. Beneficjent jest zobowiązany do opracowania i przedłożenia Ministrowi w dniu zawarcia przez Strony umowy, wykazu celów (prac i zadań) założonych do wykonania w 2023 r. w ramach realizacji zadania inwestycyjnego, który zgodnie z art. 133a ustawy o finansach publicznych podlega obowiązkowi przeprowadzania rocznej oceny stopnia realizacji założonych celów, zgodnie ze wzorem określonym w karcie „Roczny wykaz celów” zamieszczonym na stronie internetowej <http://inwestycje.mz.gov.pl/>.

7. Na kolejne lata budżetowe Beneficjent zobowiązuje się do opracowania i przedkładania Ministrowi wykazu celów (prac i zadań) założonych do wykonania w danym roku budżetowym, w terminie **do 15 lutego danego roku** z uwzględnieniem roku budżetowego wynikającego z umowy. Beneficjent jest zobowiązany do przedłożenia rocznej oceny stopnia realizacji założonych celów za miniony rok budżetowy w terminie **do 31 stycznia kolejnego roku**.
8. Beneficjent zobowiązuje się do składania informacji o zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego, trybie wyboru wykonawcy oraz uzyskanych efektach rzeczowych, zgodnie ze wzorem określonym w karcie „*Informacja okresowa w zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego*”, zamieszczonym na stronie internetowej <http://inwestycje.mz.gov.pl/> w następujących terminach:
 - 1) za I półrocze – **do 15 lipca danego roku budżetowego**, na który udzielona jest dotacja;
 - 2) informacje roczne – **do 15 stycznia roku następnego po roku budżetowym**, za który składana jest informacja.
9. Dotację na realizację zadania inwestycyjnego Minister będzie uruchamiać zaliczkowo po zawarciu niniejszej umowy i na realizację zadania inwestycyjnego, o którym mowa w § 1 ust. 1 – nie częściej niż raz na pół roku do ostatniego dnia pierwszego półrocza w celu terminowego finansowania zobowiązań wynikających z realizacji zadania inwestycyjnego – na wniosek Beneficjenta, opatrzony podpisem kierownika lub osoby upoważnionej, przekazany do Ministerstwa Zdrowia wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia. W miesiącu grudniu Beneficjent przedłoży wniosek w terminie do dnia **15 grudnia danego roku** budżetowego, na który udzielona jest dotacja. Wzór wniosku określony jest w karcie „*Wniosek o uruchomienie środków*”, zamieszczonym na stronie internetowej <http://inwestycje.mz.gov.pl/>.
10. Dotacja będzie przekazywana na wskazany przez Beneficjenta rachunek bankowy:

.....

O zmianach numeru rachunku bankowego Beneficjenta, na który ma być przekazana dotacja z tytułu realizacji umowy, Beneficjent zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Ministra. Informacja ta musi być podpisana przez kierownika lub osobę uprawnioną i powinna zawierać w szczególności: nazwę banku, numer rachunku, zapis: „Dotyczy dotacji celowej udzielonej z przeznaczeniem na realizację zadania inwestycyjnego pn. „.....” w ramach zawartej umowy nr.....” oraz datę, od której obowiązuje wymieniona zmiana. Zmiana numeru rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministerstwa Zdrowia.
11. Beneficjent zobowiązuje się przedłożyć Ministrowi, zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, według **załącznika nr 6** do umowy, dotyczące realizacji zadania inwestycyjnego z tytułu otrzymanych zaliczek, tj., w terminie określonym w ust. 7.

12. Beneficjent przekaze Ministrowi w terminie do dnia **15 stycznia roku następnego po danym roku budżetowym**, za który jest składane, rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 7** do umowy. Regulacja ta dotyczy odpowiednio kolejnych lat obowiązywania umowy.
13. Minister zatwierdzi zestawienie i rozliczenie, o których mowa w ust. 11 i 12, pod względem finansowym i merytorycznym w terminie 30 dni od przedłożenia przez Beneficjenta prawidłowo sporządzonych dokumentów.
14. W przypadku zakończenia zadania inwestycyjnego, Beneficjent jest zobowiązany złożyć rozliczenie w trybie i terminie na zasadach określonych w § 16 i 17 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 8** do umowy. Beneficjent w tym przypadku zobowiązany jest do zwrotu Ministrowi niewykorzystanej części dotacji w terminie nie dłuższym niż do 15 dnia miesiąca następnego po zakończeniu zadania inwestycyjnego, pod rygorem konieczności zapłaty odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonych od dnia wymagalności roszczenia, tj. od 16 dnia od zakończenia zadania inwestycyjnego lub rozwiązania albo wygaśnięcia umowy do dnia obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
15. W przypadku niewykorzystania przekazanej dotacji **do dnia 31 grudnia** danego roku budżetowego, na który udzielona jest dotacja, Beneficjent zwróci Ministrowi środki w terminie nie dłuższym niż do dnia **15 stycznia roku następnego** po danym roku budżetowym, na który udzielona jest dotacja. W przypadku niedotrzymania ww. terminu Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi za okres od dnia 16 stycznia roku następnego po danym roku budżetowym, na który udzielona jest dotacja do dnia dokonania zwrotu.
16. Beneficjent środki, o których mowa w ust. 14 i 15 zwróci na następujący rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia:

.....

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy i nazwę zadania inwestycyjnego, którego ten zwrot dotyczy. Za dzień dokonania zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

17. Odsetki naliczane przez bank obsługujący rachunek Beneficjenta, od wysokości dotacji przekazanej przez Ministra, Beneficjent zobowiązuje się przekazać niezwłocznie, jednak nie później niż do dnia 15 stycznia roku następnego po danym roku budżetowym, na który udzielona jest dotacja na następujący rachunek bankowy dochodów Ministerstwa Zdrowia:

.....

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy i nazwę zadania inwestycyjnego oraz uwagę, że zwrot dotyczy odsetek bankowych od przekazanej dotacji. Za dzień dokonania zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

18. W przypadkach stwierdzenia wykorzystania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Beneficjent zwróci Ministrowi kwotę dotacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, zgodnie z art. 5 ust. 7 ustawy z dnia 2 października 2020 r. o Funduszu Medycznym w zw. z art. 169 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Za dzień dokonania zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
19. O terminowym przedłożeniu przez Beneficjenta dokumentów, o których mowa w ust. 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 14 decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia. Beneficjent zobowiązuje się do opracowania i przedłożenia wymienionych dokumentów Ministrowi, wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym przekazanego do Ministerstwa Zdrowia na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP.
20. W przypadku, w którym wskazana w umowie data określająca termin wywiązania się przez Beneficjenta z obowiązków wynikających z umowy upływa w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, Strony przyjmują, że termin ten wówczas upływa ostatniego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą i który poprzedza sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy.
21. W przypadku awarii platformy ePUAP trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej dokonanie czynności, o których mowa w ust. 19, termin przewidziany na wykonanie tych czynności przedłuża się o czas trwania awarii. Beneficjent jest zobowiązany poinformować Ministra o zaistniałej awarii.
22. Beneficjent zobowiązuje się do informowania Ministra o prowadzonych kontrolach zewnętrznych w zakresie realizacji zadania inwestycyjnego będącego przedmiotem umowy. Powyższą informację Beneficjent przekaże niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 14 dni, licząc od pierwszego dnia prowadzenia czynności kontrolnych.
23. Na wniosek Ministra, Beneficjent zobowiązuje się udzielić w każdym czasie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć dokumenty w szczególności dotyczące realizacji umowy lub niezbędne do jej rozliczenia.
24. Beneficjent zobowiązuje się do informowania Ministra o braku możliwości wykorzystania w całości przyznanych na dany rok budżetowy środków dotacji, w drodze pisemnego oświadczenia zawierającego informacje o wysokości środków, których Beneficjent nie wydatkuje lub których wydatkowanie nie będzie możliwe. Powyższe oświadczenie zostanie złożone przez Beneficjenta niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni, licząc od dnia zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykorzystania w całości przyznanych na dany rok budżetowy środków z dotacji.

25. Beneficjent jest zobowiązany do stosowania wzorów, o których mowa w ust. 2, 3, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 14 umowy, w wersji z dnia składania dokumentu wymaganego zgodnie z umową.

§ 3.

1. Beneficjent zobowiązuje się wykonywać z należytą starannością czynności będące przedmiotem umowy.
2. Beneficjent zobowiązuje się realizować inwestycję w ramach zadania inwestycyjnego zgodnie z umową i programem inwestycyjnym tj. „Programem inwestycyjnym modernizacji podmiotów leczniczych” oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisami dotyczącymi zamówień publicznych oraz przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn.zm.).
3. Beneficjent nie może bez zgody Ministra wyrażonej w formie pisemnej lub elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) pod rygorem nieważności:
 - a. przenieść na osoby trzecie wierzytelności lub w jakikolwiek sposób przenieść lub obciążyć praw i obowiązków wynikających z umowy;
 - b. zlecić realizację obowiązków w zakresie opracowywania i przekazywania Ministrowi dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2, osobom trzecim.
4. Beneficjent nie może, bez zgody Ministra wyrażonej w formie pisemnej lub elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) pod rygorem nieważności, zlecać realizacji poszczególnych zadań, wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim.
5. Beneficjent zobowiązuje się do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie przedmiotu umowy, mając na uwadze wymagania określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240) w zakresie dostępności architektonicznej tj.:
 - a) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
 - b) instalację urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
 - c) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
 - d) zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 537, z późn.zm.),
 - e) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób.

6. Przy realizacji umowy Beneficjent nie może cedować na rzecz osób lub podmiotów trzecich praw i obowiązków, zastrzeżonych według przepisów odrębnych dla Beneficjenta jako inwestora w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane.
7. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania inwestycyjnego.
8. W przypadku zlecenia realizacji zadania inwestycyjnego osobom trzecim, Beneficjent występuje w stosunkach z tymi osobami w imieniu własnym, a względem Ministra odpowiada za ich działania i zaniechania jak za własne.
9. Beneficjent nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Ministra z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zadania inwestycyjnego lub umowy przez Beneficjenta było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Beneficjenta przez osoby trzecie.
10. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich z tytułu naruszenia przez niego cudzych praw w związku z realizacją zadania inwestycyjnego i umowy.

§ 4.

1. Minister może w każdym czasie, w tym także w okresie 5 lat od dnia zakończenia obowiązywania umowy, przeprowadzić kontrolę wykonywania przez Beneficjenta zadań wynikających z zadania inwestycyjnego oraz umowy na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, może w szczególności obejmować:
 - 1) zgodność realizowanych zadań z umową, programem inwestycyjnym oraz przepisami powszechnie obowiązującymi;
 - 2) legalność, gospodarność, celowość i rzetelność w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację zadania inwestycyjnego;
 - 3) sposób i rodzaj prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach oraz w umowie;
 - 4) stan realizacji zadania inwestycyjnego;
 - 5) terminowość rozliczenia realizacji umowy;
 - 6) ocenę prawidłowości dokonywania rozliczenia umowy;
 - 7) prawidłowość wykonywania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 7-10.
3. Beneficjent obowiązany jest do umieszczenia we wszystkich zawieranych z wykonawcami umowach dotyczących realizacji zadania inwestycyjnego, stosownych klauzul zobowiązujących wykonawców do poddawania się kontroli przeprowadzanej przez Ministra zgodnie z ust. 1 i 2, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji zadania

inwestycyjnego oraz zezwalania kontrolującym na wejście na teren, na którym realizowane jest zadanie inwestycyjne.

§ 5.

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu przez Beneficjenta umowy, tj. uchybień niezgodnych z prawem lub postanowieniami umowy, Minister może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym. Minister może przed skorzystaniem z tego uprawnienia zwrócić się do Beneficjenta, wzywając do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, z zastrzeżeniem, że brak usunięcia tych nieprawidłowości w terminie określonym w wezwaniu spowoduje rozwiązanie umowy przez Ministra, zgodnie ze zdaniem poprzedzającym, z zastrzeżeniem § 6 ust. 1.
2. Beneficjent w okresie trwania inwestycji oraz 5 lat po jej zakończeniu nie może bez pisemnej zgody Ministra, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3, zbyć, wydzierżawić, wynająć lub użyzyć innemu podmiotowi obiektu budowlanego, gruntu lub wyposażenia albo jego części, wchodzących w zakres rzeczowy inwestycji w ramach zadania inwestycyjnego, ani ich obciążyć, pod rygorem obowiązku zwrotu środków finansowych w wysokości dotacji celowych przekazanych na realizację zadania inwestycyjnego zgodnie z § 1 ust. 1-4. Zwrot środków z tytułu dotacji następuje w terminie do 15 dni od dnia dokonania zbycia, wydzierżawienia, wynajęcia, użyczenia lub obciążenia, o których mowa w zdaniu pierwszym.
W przypadku braku dokonania zwrotu w terminie określonym w zdaniu drugim, Beneficjent obowiązany jest zwrócić dotacje celowe wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych, liczonymi począwszy od dnia następującego po tym terminie do dnia dokonania zwrotu. Zwracane środki i odsetki Beneficjent przekaże przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
Za dzień dokonania zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
3. Powierzchnie budynków i lokali wraz z wyposażeniem, przeznaczone do prowadzenia działalności leczniczej, w części, która została sfinansowana ze środków dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1-4, mogą być wykorzystywane wyłącznie w celu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) lub udzielania świadczeń osobom uprawnionym na podstawie umów międzynarodowych lub dla prowadzenia działalności dydaktyczno-naukowej w zakresie określonym w zadaniu inwestycyjnym, o którym mowa w § 1 ust. 1. Zasada ta obowiązuje w okresie realizacji inwestycji (w przypadku, gdy inwestycja jest oddawana do użytku etapami) oraz w okresie 5 lat od zakończenia i przekazania do użytku całej inwestycji, na realizację której została udzielona dotacja.
4. Beneficjent zobowiązuje się do składania pisemnego oświadczenia potwierdzającego wykorzystanie powierzchni budynków i lokali wraz z wyposażeniem w części, która została sfinansowana ze środków dotacji, zgodnie z zasadą opisaną w ust. 3, w całym okresie obowiązywania tej zasady. Oświadczenie za dany rok Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego

podpisem kwalifikowanym przekazanego do Ministerstwa Zdrowia na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP w terminie do dnia **15 lutego roku następującego po roku**, za który składane jest oświadczenie, na zasadach określonych w § 2 ust. 19 i 20.

5. Beneficjent zobowiązuje się do składania pisemnego oświadczenia wskazującego wykonaną liczbę badań w danym roku sprawozdawczym na wysokospecjalistycznej aparaturze medycznej⁵, zakupionej ze środków dotacji. Oświadczenie za dany rok Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia w terminie do dnia 15 lutego roku następującego po roku, za który składane jest oświadczenie.
6. Beneficjent zobowiązuje się do złożenia pisemnego oświadczenia o rozwiązaniu albo wygaśnięciu umowy zawartej z podmiotem trzecim wykonującym badania diagnostyczne w przypadku sfinansowania ze środków dotacji pracowni diagnostycznej. Oświadczenie Beneficjent przekaże niezwłocznie po zakończeniu tego etapu inwestycji, nie później jednak niż w terminie zgodnymi z przepisami § 16 i 17 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa. Oświadczenie Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia.
7. Zgodnie z art. 35a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych Beneficjent zobowiązany jest do podejmowania działań informacyjnych dotyczących dofinansowania zadania inwestycyjnego pn. „.....”.
8. Beneficjent zobowiązuje się do podjęcia w ramach środków własnych działań informacyjnych, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953).
9. Beneficjent przy podejmowaniu działań informacyjnych używa wzorów tablic informacyjnych lub plakatów informacyjnych, określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych, których edytowalne pliki cyfrowe udostępnione są na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pod adresem <https://www.gov.pl/premier/dzialania-informacyjne>.
10. Beneficjent zobowiązuje się do złożenia Ministrowi oświadczenia, w terminie do 7 dni od dnia rozpoczęcia realizacji inwestycji o umieszczeniu tablicy informacyjnej w miejscu realizacji zadania inwestycyjnego oraz o zamieszczeniu informacji o realizacji zadania inwestycyjnego na swojej stronie internetowej, o ile ją posiada.

⁵ NIK, *Informacja o wynikach kontroli: Zakup i wykorzystanie wysokospecjalistycznej aparatury medycznej w podmiotach leczniczych*, Warszawa, 2022 r., s. 7.

11. Strony umowy oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania umowy są przekazywane w związku z wykonywaniem umowy i w celu jej realizacji. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail, numer telefonu służbowego.

Strony umowy podają następujące adresy i dane do kontaktu:

- 1) Minister: Ministerstwo Zdrowia, Departament Oceny Inwestycji, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa; tel. 882-354-588, e-mail: dep-doci@mz.gov.pl, elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP
 - 2) Beneficjent:, ul.,,, mail:, tel.:, elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP
12. Minister upoważnia na mocy umowy, a Beneficjent zobowiązuje się wykonać, w imieniu Ministra obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) wobec osób, których dane Beneficjent przekazał Ministrowi lub których dane są zamieszczone w umowie bądź załącznikach do umowy (w tym w innych dokumentach związanych z jej realizacją), dla których Minister staje się administratorem, przy czym Beneficjent przekazując treść klauzuli informacyjnej, która stanowi **załącznik nr 9** do umowy, wskaże jednocześnie tym osobom Beneficjenta jako źródło pochodzenia danych osobowych, którymi dysponował będzie Minister.
13. Zmiana danych do kontaktów, o których mowa w ust. 11 nie stanowi zmiany treści umowy. Każda ze Stron może jednostronnie dokonać zmian w zakresie danych teleadresowych oraz osób upoważnionych do kontaktów, zawiadamiając niezwłocznie o tym drugą Stronę.

§ 6.

1. Minister może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą Beneficjenta, w przypadkach, o których mowa w § 5 ust. 1 oraz § 2 ust. 18.
2. Umowa może być rozwiązana w formie pisemnej albo w formie elektronicznej w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym, przez każdą ze Stron, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, w szczególności z przyczyn, których żadna ze Stron nie przewidziała w chwili zawarcia umowy. Strony rozwiązując umowę zawierają porozumienie określające w szczególności tryb i termin dokonania wzajemnych rozliczeń.

3. Umowa wygasa w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie świadczenia umownego, w przypadku, gdy Strona zobowiązana do spełnienia świadczenia nie ponosi odpowiedzialności z tytułu tych okoliczności, których powstania nie mogła przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności w przypadku, o którym mowa w § 1 ust. 5. Strona, której ta okoliczność dotyczy przekazuje drugiej stronie informację o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w poprzednim zdaniu, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP odpowiednio: Ministerstwa Zdrowia lub Beneficjenta.
4. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy na podstawie ust. 1-3, Beneficjent zwróci Ministrowi niewykorzystane środki z tytułu dotacji w terminie **nie dłuższym niż 15 dni** od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.

Zwrotu środków Beneficjent dokona na następujący rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia:

.....

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy i nazwę zadania inwestycyjnego, którego ten zwrot dotyczy. Za dzień zwrotu środków uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

§ 7.

1. Minister zastrzega sobie możliwość nałożenia na Beneficjenta kar umownych w przypadkach naruszenia postanowień umowy, o których mowa w ust. 2, 3, 4 lub ust. 5.
2. W przypadku naruszenia postanowienia § 3 ust. 3 lub ust. 4 Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 2% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1, naliczonej osobno za każde naruszenie.
3. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2 lub 5 lub 6 lub 7 lub 8 lub 9 lub 11 lub 12 lub 14 lub § 5 ust. 4 lub 10 - Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,02% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1, za każdy dzień zwłoki w złożeniu któregośkolwiek z dokumentów, nie więcej niż 2% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1.
4. W przypadku naruszenia przez Beneficjenta obowiązku, o którym mowa w § 5 ust. 7 i ust. 8, tj. określonego w art. 35a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych albo wykonania go niezgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych - Minister może nałożyć na Beneficjenta karę umowną w wysokości 1% łącznej kwoty dotacji, określonej w § 1 ust. 1 za każdy miesiąc niewywiązywania się z tego obowiązku.
5. W przypadku nienależytego wykonania umowy, polegającego na wykonaniu umowy w sposób sprzeczny z postanowieniami umownymi, tj. nieprzekazania informacji, o której mowa w § 2 ust. 23 lub 24 nieusunięcia

nieprawidłowości wskazanych w piśmie w wyznaczonym terminie, o których mowa w § 5 ust. 1, dokonania niedozwolonych umową czynności wymienionych w § 5 ust. 2 lub ust. 3, Ministrowi przysługują kary umowne w wysokości 0,2% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1, naliczane osobno za każdy przypadek naruszenia, jednak łącznie naliczone kary nie mogą przekroczyć 2% tej kwoty.

6. Kary umowne podlegają sumowaniu do maksymalnej wysokości 15% łącznej kwoty dotacji określonej w § 1 ust. 1.

7. Minister wezwie pisemnie Beneficjenta do zapłaty kary umownej. Kary umowne Beneficjent przekaże w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia:

.....

8. Możliwość naliczania kar umownych Strony przyjmują także na wypadek powstania okoliczności powodujących odpowiedzialność dłużnika, wskutek których dochodzi do odstąpienia od umowy, rozwiązania umowy lub jej wygaśnięcia na podstawie innych zdarzeń prawnych.

9. Minister zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych, zgodnie z art. 484 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, w zakresie w jakim poniesiona szkoda przewyższa wartość naliczonych kar umownych.

§ 8.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron, w ramach aneksu do umowy, sporządzonego w formie pisemnej albo w formie elektronicznej w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 10 oraz § 5 ust. 11.

2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

3. W przypadku zaistnienia pomiędzy Stronami sporu wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, Strony zobowiązują się do jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu. W przypadku nierozwiązania sporu w tym trybie służy powództwo do sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Ministra.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, z późn.zm);
- 2) ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz.U. poz. 1875, z późn. zm.);
- 3) uchwała nr 173 Rady Ministrów z dnia 16 sierpnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych” (M.P z 2022 poz. 908);

- 4) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn.zm.);
- 5) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634, z późn.zm.);
- 6) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 235 poz. 1579);
- 7) ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2021 r. poz. 2351, z późn.zm.);
- 8) ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 289 z późn. zm.);
- 9) ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224);
- 10) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz.U. poz. 953, z późn.zm.).

§ 10.

Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia jej przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich.

Minister**Beneficjent**

.....
/podpis elektroniczny/

.....
/podpis elektroniczny/

Załączniki:

- 1) załącznik nr 1 – dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Ministra do działania w jego imieniu i na jego rzecz (pełnomocnictwo);
- 2) załącznik nr 2 – dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Beneficjenta do działania w jego imieniu i na jego rzecz (informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z KRS);
- 3) załącznik nr 3 – Karta opisowa zadania inwestycyjnego;
- 4) załącznik nr 4 – Wartość Kosztorysowa Inwestycji;
- 5) załącznik nr 5 – wzór Harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji zadania inwestycyjnego;
- 6) załącznik nr 6 – Zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności z tytułu otrzymanych środków - rozliczenie zaliczek dla zadania inwestycyjnego;
- 7) załącznik nr 7 – Rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy;
- 8) załącznik nr 8 – Rozliczenie końcowe zadania inwestycyjnego;
- 9) załącznik nr 9 – Klauzula informacyjna.

Załącznik nr 3 do umowy nr

Karta opisowa zadania inwestycyjnego*

pn.: „.....”

wartość brutto w złotych

Lp.	Zakres wymaganych parametrów inwestycji	Opis inwestycji
1	Cel zadania inwestycyjnego	
2	Lokalizacja Adres, obręb, nr ew. działek	
3	Planowany okres realizacji zadania inwestycyjnego	
4	Planowany okres finansowania zadania inwestycyjnego z Funduszu Medycznego	
5	Środki z Funduszu Medycznego podzielone na lata realizacji	
6	Spodziewane korzyści z realizacji inwestycji - zwięzły opis (np. uzyskana powierzchnia całkowita w m ² , zakup sprzętu***, dostosowanie budynku...)	
7	Planowany koszt realizacji zadania inwestycyjnego (Wartość Kosztorysowa Inwestycji)	
8	Wysokość źródeł finansowania	Z Funduszu Medycznego łącznie
		wysokość środków własnych
		z innych źródeł – z ich wyszczególnieniem
9	Udział środków własnych w wartości inwestycji w %	
10	Udział środków FM w wartości inwestycji w %	
11	Informacje dodatkowe	

* - Szczegółowy opis zadania inwestycyjnego jest zawarty w programie inwestycji.

** - Kartę opisową wypełnia jednostka wnioskująca.

*** - Wyszczególnić zakup wysokospecjalistycznej aparatury medycznej.

Załącznik nr 4 do umowy nr

Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI)
Nazwa zadania inwestycyjnego: „..... „
Wartość kosztorysowa zadania inwestycyjnego w zł:
Słownie:

brutto w złotych

Lp.	Rodzaje grup kosztów	Wartość prac
1	2	3
1	Pozyskanie działki budowlanej	
2	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci	
3	Budowa obiektów podstawowych	
4	Instalacje	
5	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	
6	Wyposażenie	
7	Prace przygotowawcze, projektowe obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny	
RAZEM		

Beneficjent / podpis elektroniczny

.....

Informacje o osobie sporządzającej Wartość Kosztorysową Inwestycji
Imię i nazwisko, telefon, e-mail:
Objaśnienia:

1. Wartość inwestycji określa się uwzględniając:

1) wartość kosztorysową inwestycji (WKI), opracowaną wg rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 238, poz. 1579);

2) rezerwę od kosztów robót budowlanych i instalacyjnych, przyjętą w wysokości do:

- 10% - dla obiektów nowych,

- 15% - dla przebudowy, rozbudowy lub remontu,

do wykorzystania w przypadku, gdy kwoty wynikające z rozstrzygnięcia w procedurze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego okażą się wyższe niż wartości dla tych robót zaplanowane szacunkowo w WKI lub wyniknęły roboty nieprzewidziane w trakcie planowania zadania.

2. Wartość kosztorysową inwestycji w programie inwestycji określa się za pomocą wskaźników cenowych w układzie 7 grup kosztów, wyszczególnionych w § 6 ust. 2 ww. rozporządzenia.

	<i>syntetyczny opis**</i>		<i>z innych źródeł</i>								
6	Wypożyczenie		<i>Środki FM</i>								
			<i>Środki własne</i>								
	<i>syntetyczny opis**</i>		<i>z innych źródeł</i>								
7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie, szkolenia, rozruch technologiczny		<i>Środki FM</i>								
			<i>Środki własne</i>								
	<i>syntetyczny opis**</i>		<i>z innych źródeł</i>								
RAZEM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
w tym nakłady FM		0									

* - niepotrzebne skreślić;

** - syntetyczny opis zakresu prac przewidziany do realizacji w danym roku (ok. 3 zdań);

*** - wpisać wartość zgodnie z WKI;

Beneficjent / podpis elektroniczny

.....

**Zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności
z tytułu otrzymanych środków - rozliczenie zaliczek * dla zadania inwestycyjnego**

pn. „.....”, za okres od roku do roku

Środki otrzymane z FM w kwocie zł dnia r.**												
Lp.	Według harmonogramu		Wykonawca robót budowlanych; dostawca urządzeń	Faktura, rachunek, inny dokument				Data zapłaty faktury przez jednostkę	Płatności zrealizowane ze środków FM	Środki podlegające zwrotowi do FM***	Płatności zrealizowane z innych źródeł	
	Nr grupy kosztów	Zakres rzeczowy		Numer	Data wystawienia	Termin płatności	Wartość brutto					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	1	Pozyskanie działki budowlanej										
2												
3												
4												
5	2	Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci										
6												
7												
8												
9	3	Budowa obiektów podstawowych										
10												
11												
12	4	Instalacje										
13												
14												
15	5	Zagospodarowanie terenu i obiekty pomocnicze										
16												
17												
18	6	Wyposażenie										
19												

20												
21	7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny										
22												
23												
Razem za dany okres:								0,00	x	0,00	0,00	0,00

Odsetki należne do zwrotu na rzecz Ministerstwa Zdrowia, naliczone przez bank od kwoty przekazanych środków za okres od do, wynoszą zł.

- * - rozliczenie należy przygotować dla każdej uruchomionej zaliczki oddzielnie;
- ** - należy podać kwotę przekazanej przez MZ i rozliczanej zaliczki;
- *** - wartość niewykorzystanych środków przez jednostkę, podlegających zwrotowi;

Beneficjent / podpis elektroniczny

.....

Załącznik nr 7 do umowy nr

Rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy*otrzymanych środków z FM w rokuna realizację zadania inwestycyjnego:

pn. „.....”

Środki otrzymane z FM w kwocie zł na dzień r.**					wartości brutto w złotych			
Lp.	Według harmonogramu		Wartość zadania na dany rok	Łączna wartość opłaconych faktur	Płatności zrealizowane ze środków FM	Środki podlegające zwrotowi do FM***	Płatności zrealizowane z innych źródeł	Uwagi:
	Nr grupy kosztów	Zakres rzeczowy						
0	1	2	3	4	5	6	7	8
1	1	Pozyskanie działki budowlanej						
2	2	Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci						
3	3	Budowa obiektów podstawowych						
4	4	Instalacje						
5	5	Zagospodarowanie terenu i obiekty pomocnicze						
6	6	Wyposażenie						
7	7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny						
Razem za dany okres:			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Odsetki należne do zwrotu na rzecz Ministerstwa Zdrowia, naliczone przez bank od kwoty przekazanych środków za okres od do, wynoszą zł.

* - należy rozliczyć łącznie przekazane zaliczki w danym roku;

** - należy podać łączną kwotę przekazanych przez MZ zaliczek;

*** - wartość niewykorzystanych środków przez jednostkę, podlegających zwrotowi;

Beneficjent / podpis elektroniczny

.....

Załącznik nr 8 do umowy nr

1.
(nazwa i adres Beneficjenta)
2.
(nazwa i lokalizacja inwestycji)

Rozliczenie inwestycji finansowanej z Funduszu Medycznego, zakończonej w roku
Część A. Zestawienie liczbowe

Wyszczególnienie	Koszt inwestycji w tys. zł	Podstawowe efekty rzeczowe inwestycji		Okres realizacji inwestycji	Źródła finansowania inwestycji w tys. zł					
		Jednostka miary	Ilość	a: data: rozpoczęcia - zakończenia inwestycji	Środki z Funduszu Medycznego	Środki finansowe z pozostałych źródeł				
				b: liczba miesięcy		razem	środki własne	kredyt bankowy	środki z budżetu państwa	inne środki
I. Wielkości planowane przy rozpoczęciu inwestycji		a.	a.	a.						
		b.	b.	b.						
II. Wielkości rzeczywiste, obliczone po zakończeniu inwestycji*		a.	a.	a.						
		b.	b.	b.						
III. Różnice wielkości: poz. II - poz. I		a.	a.	b. (tylko liczba miesięcy)						
		b.	b.							
IV. Relacje %: poz. II ÷ poz. I		a.	a.	²⁾						
		b.	b.							

* - Z wyjątkiem określonym w § 15 ust. 2 rozporządzenia.

Objaśnienie:

¹⁾ W pozycji I rubryka 2 należy wykazać wartość kosztorysową inwestycji, ustaloną w zakresie, o którym mowa w pozycji I rubryka 1.

²⁾ Pozycja II b: poz. I b.

Część B. Analiza i uzasadnienie różnic oraz działania Beneficjenta:

.....
W części B należy co najmniej:

- 1) przedstawić analizę i uzasadnić różnice między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami, kolejno: a) kosztów inwestycji, b) podstawowych efektów rzeczowych inwestycji, c) okresu realizacji inwestycji, d) źródeł finansowania inwestycji, ze szczególnym uwzględnieniem środków Funduszu Medycznego; w analizie różnic między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami kosztów inwestycji,
- 2) opisać działania inwestora podjęte w celu usunięcia nieprawidłowości, które występowały w czasie realizacji inwestycji, w tym działania wobec wykonawców inwestycji i ważniejsze rezultaty ich działań.

Sporządził/a: **tel., e-mail:**
(imię i nazwisko)

Sporządził/a: **tel., e-mail:**
(imię i nazwisko)

Główny księgowy Beneficjenta

.....
(podpis i pieczęć)

.....
(data)

Beneficjent

.....
(podpis i pieczęć)

Otrzymują:

(wymienić adresatów rozliczenia, z uwzględnieniem przepisów § 16 ust. 2 rozporządzenia)

Załącznik nr 9 do umowy nr DOI/FM/SMPL

Klauzula informacyjna - informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla osób wskazanych do kontaktu w związku z realizacją zawartej umowy

Na podstawie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15. Z Administratorem można kontaktować się listownie, za pomocą e-mail: kancelaria@mz.gov.pl lub za pośrednictwem platformy e-PUAP (adres skrytki): /8tk37sxx6h/SkrytkaESP.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować poprzez e-mail: iod@mz.gov.pl, za pośrednictwem platformy e-PUAP lub listownie na adres siedziby. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy nr DOI/FM/SMPL..... w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO to jest w sytuacji, w której jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.

4) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartej umowy.

5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w systemie Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją (EZD), ale nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy nr DOI/FM/SMPL....., którą zawarł z Administratorem Pani/Pana pracodawca, a także przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.

8) Posiada Pani/Pan prawo:

- dostępu do swoich danych osobowych;
- do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania;
- wniesienia sprzeciwu.

9) W przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

10) Pani/Pana dane osobowe obejmujące imię, nazwisko, służbowy numer telefonu oraz adres e-mail Administrator uzyskał od swojego kontrahenta (Pani/Pana pracodawcy) w związku z realizacją umowy nr DOI/FM/SMPL.....