

UMOWA

Nr [...]

na realizację zadania: **Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021**

pomiędzy Stronami:

Skarbem Państwa

reprezentowanym przez **Ministra Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa,**
zwanym dalej „Ministrem”¹,

a

[nazwa i adres jednostki]

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym – rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej / rejestrze przedsiębiorców pod nr [***], prowadzonym przez Sąd Rejonowy w [***], [***] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr [***] prowadzonym przez [***],

zwanym dalej „Realizatorem”², który oświadcza, że dane w tych rejestrach są aktualne,
zwanymi łącznie „Stronami”.

Na podstawie:

- 1) art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1398, z późn. zm.),
- 2) art. 115 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 114 ust. 1 pkt 1 i ust. 4, art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 295, z późn. zm.),
- 3) programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2022*, 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 Zgodnie z dokumentem, z którego wynika umocowanie do działania w imieniu i na rzecz Ministra Zdrowia, stanowiącym załącznik nr 5 do umowy. Nie dotyczy przypadku gdy umowę będzie podpisywał Minister Zdrowia;

² Zgodnie z dokumentem (dokumentami), z którego (-ych) wynika umocowanie do działania w imieniu i na rzecz Realizatora, stanowiącym (-ymi) załącznik nr 6 do umowy.

§ 1. Przedmiot umowy

1. Minister zleca, a Realizator zobowiązuje się do realizacji w 2021 r., zatwierdzonego przez Ministra zadania pn. **Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021** w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2021*. Celem zadania jest dążenie do zapewnienia dostępu do najnowszych osiągnięć technicznych i technologicznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób układu serca i naczyń poprzez wyposażenie realizatorów zadania w aparaty USG z funkcją echokardiografii, umożliwiające diagnostykę i leczenie chorób układu krążenia.
2. W ramach realizacji umowy Realizator dokona zakupu na własną rzecz 1 sztuki aparatu USG z funkcją echokardiografii, określonego w **załączniku nr 1** do umowy, zwanego dalej „sprzętem”.

§ 2. Wysokość i warunki dofinansowania realizacji umowy

1. Na realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 2, Minister przekaze Realizatorowi środki publiczne w kwocie maksymalnie do **[***] zł (słownie: [***])**.
2. Środki publiczne należne Realizatorowi zostaną wypłacone w kwocie równej kosztowi zakupu sprzętu przez Realizatora, z zastrzeżeniem ust. 1, 3 i 4.
3. W przypadku, gdy koszt zakupu sprzętu wymienionego w **załączniku nr 1** do umowy przewyższy wskazaną w tym załączniku maksymalną wysokość środków przewidzianą na zakup sprzętu wskazaną w ust 1 Realizator pokryje różnicę ze środków własnych. Szczegółowa kalkulacja środków publicznych na zakup sprzętu określa **załącznik nr 1** do umowy.
4. Zastrzega się że w przypadku gdy z wyniku rozliczenia, o którym mowa w załączniku nr 4 do umowy będzie wynikała konieczność zwrotu środków, Realizator jest zobowiązany dokonać zwrotu tych środków do 30 kwietnia 2022 r. W przypadku niedotrzymania ww. terminu, Realizator jest zobowiązany do zwrotu tych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, naliczonymi począwszy od dnia **1 maja 2022 r.** do dnia wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Ministra. Za dzień zwrotu uważa się dzień uznania rachunku bankowego Ministra.
5. Do kosztów zakupu sprzętu nie wlicza się kosztów zorganizowania przetargu (jeżeli dotyczy), dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.

6. Środki publiczne, o których mowa w ust. 1, Realizator przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadań z tytułu realizacji umowy i niedopuszczalne jest przeznaczenie tych środków na inny cel.
7. Udział własny Realizatora w zakupie sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 1, nie jest wymagany, z zastrzeżeniem § 2 ust. 3.
8. Środki publiczne o których mowa w ust. 1 będą przekazywane Realizatorowi na jego rachunek bankowy:
 [***] – nazwa banku: [***]
 Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministra.
9. O zmianach numeru rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki publiczne z tytułu realizacji niniejszej umowy, Realizator jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Ministra na piśmie, podpisanym przez dyrektora oraz osobę pełniącą funkcję głównego księgowego. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
10. Realizator zobowiązuje się do dokonania płatności za zakupiony sprzęt wykonawcy wybranemu zgodnie z trybem wskazanym w ust. 11, do dnia **31 grudnia 2021 r.** co najmniej w wysokości środków publicznych otrzymanych od Ministra.
11. Zleceniobiorca zobowiązany jest dokonać samodzielnie zakupu sprzętu, w trybie ustawy z dnia 19 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, 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 sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2.

§ 3. Rozliczenie z realizacji umowy

1. Realizator złoży:

L.p.	Nazwa dokumentu	W terminie do:
1.	Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych wraz z oświadczeniem Realizatora, o którym mowa w § 4 ust. 1 (załącznik nr 2 do umowy).	10 listopada 2021 r.
2.	Skany protokołów zdawczo-odbiorczych potwierdzających dokonanie dostawy i odbioru sprzętu.	
3.	Skan potwierdzonych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Realizatora faktur z dokonanego zakupu sprzętu.	
4.	Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy (załącznik nr 3 do umowy).	15 stycznia 2022 r.*
5.	Rozliczenie przyznanych środków sporządzone z uwzględnieniem art. 116 ust. 3 z dnia 15 kwietnia 2011 r.	30 kwietnia 2022 r.

	o działalności leczniczej wraz z oświadczeniami, o których mowa w § 4 ust. 4 (załącznik nr 4 do umowy).	
6.	Informacja dotycząca używania w roku 2021 zakupionego w ramach umowy sprzętu (o której mowa w § 4 ust. 4).	30 kwietnia 2022 r.
7.	Informacja dotycząca używania w latach 2022-2023 zakupionego w ramach umowy sprzętu (o której mowa w § 4 ust. 4).	30 kwietnia 2024 r.
8.	Informacja dotycząca używania w latach 2024-2025 zakupionego w ramach umowy sprzętu (o której mowa w § 4 ust. 4).	30 kwietnia 2026 r.

*z zastrzeżeniem § 8 ust. 1.

2. Minister przekaze Realizatorowi należne mu środki publiczne z tytułu realizacji umowy w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym przez Ministra dokumentu, o którym mowa w ust. 1 pkt. 1.
3. Warunkiem przekazania środków publicznych jest prawidłowe wykonanie zadania wynikającego w umowy, potwierdzone złożeniem przez Realizatora prawidłowo sporządzonych i zgodnych ze stanem faktycznym dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1-3, z zastrzeżeniem uzyskania zatwierdzenia, o którym mowa w ust. 2.
4. W przypadku niewykorzystania przekazanych środków w trakcie obowiązywania umowy, tj. do dnia 31 grudnia 2021 r., Realizator zwróci te środki na rachunek wskazany przez Ministra w terminie do dnia **15 stycznia 2022 r.**, a w przypadku odstąpienia, rozwiązania lub wygaśnięcia umowy przed dniem 31 grudnia 2021 r., o którym mowa w § 8 ust. 1, w terminie 15 dni od dnia zakończenia realizacji zadania.
5. W przypadku niedotrzymania terminów, o których mowa w ust. 4, Realizator jest obowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, począwszy od dnia **16 stycznia 2022 r.** lub od 16 dnia od zakończenia realizacji zadania (w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy) do dnia wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Ministra. Za dzień zwrotu uważa się dzień uznania rachunku bankowego Ministra. Zwrot środków powinien być w tytule przelewu opisany przynajmniej numerem umowy.
6. Odsetki naliczane od środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1, zdeponowanych na rachunkach bankowych, przekazanych Realizatorowi przez Ministra, Realizator jest obowiązany przekazywać niezwłocznie na rachunek bankowy dochodów Ministra: NBP O/O Warszawa nr 02 1010 1010 0013 0022 3100 0000.

7. Środki, o których mowa w § 2 ust. 1, nie stanowią dotacji budżetowych w rozumieniu art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* 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 2021 r. poz. 217, z późn. zm.).

§ 4. Sprawozdawczość z realizacji umowy

1. Realizator złoży Ministrowi oświadczenie, że koszty zakupu sprzętu nie dotyczą czynności, o których mowa w § 2 ust. 5, i związanych z nimi kosztów, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
2. Realizator zobowiązany jest również do stosowania właściwych przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub wytycznych w zakresie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych.
3. Wraz z rozliczeniem, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt. 5, Realizator złoży oświadczenie o rozpoczęciu używania i wpisaniu zakupionego sprzętu w ramach umowy do ewidencji księgowej środków trwałych Realizatora, oraz oświadczenie, że Realizator umieścił we własnym zakresie, przed wejściem na oddział, w którym znajduje się zakupiony w ramach umowy sprzęt, w widocznym miejscu – tabliczkę informacyjną o zakupionym sprzęcie i źródle dofinansowania zakupu zgodnie ze wzorem określonym we właściwych przepisach prawa powszechnie obowiązującego.
4. Realizator jest obowiązany do 30 kwietnia 2022, 2024 i 2026 roku, do przekazania Ministrowi informacji dotyczących używania zakupionego w ramach umowy sprzętu, a w szczególności:
 - 1) liczby wykonywanych świadczeń,
 - 2) liczby pacjentów, którym udzielono świadczeń na sprzęcie objętym umową,
 - 3) informacji o przeglądach lub konserwacjach stanu technicznego sprzętu objętym umową,
 - 4) okresu, w którym sprzęt nie był wykorzystywany,
 - 5) przyczyny niewykorzystania sprzętu,
 - 6) terminu ponownego uruchomienia sprzętu,w sposób wskazany przez Ministra.

§ 5. Pozostałe zobowiązania

1. Realizator jest obowiązany wykonać wszelkie czynności będące przedmiotem umowy z należytą starannością.

2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Minister może zobowiązać Realizatora do usunięcia w wyznaczonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości (wezwanie do usunięcia nieprawidłowości).
3. Realizator jest obowiązany wykorzystywać zakupiony sprzęt zgodnie z celami Programu, o którym mowa w § 1 ust. 1, oraz postanowieniami ust. 9.
4. Realizator jest obowiązany do bieżącego informowania Ministra o wszelkich zaistniałych trudnościach, problemach lub innych przypadkach, które mogłyby skutkować zagrożeniem realizacji umowy wraz z przedstawieniem propozycji ich rozwiązania, w terminie nie później niż 7 dni od ich ujawnienia.
5. Minister realizuje zadania i czynności określone w umowie, dotyczące finansowania, rozliczania i monitorowania stanu realizacji umowy.
6. Realizator jest obowiązany do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy.
7. Realizator jest obowiązany do prowadzenia odrębnej ewidencji świadczeń zdrowotnych udzielonych na zakupionym sprzęcie w formie: liczby udzielonych świadczeń na zakupionym sprzęcie oraz liczby pacjentów, którym udzielono świadczeń na zakupionym sprzęcie.
8. Realizator zobowiązuje się do uruchomienia zakupionego sprzętu w jednostce organizacyjnej określonej w ofercie, nie później niż do dnia **30 kwietnia 2022 r.**
9. Zakupiony w ramach umowy sprzęt będzie – w czasie trwania umowy i przez okres 5 lat od dnia jej wygaśnięcia albo rozwiązania umowy – wykorzystywany 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*.
10. Realizator nie może zlecać realizacji poszczególnych zadań wynikających z umowy osobom trzecim, bez uprzedniej zgody Ministra.
11. Na żądanie Ministra, Realizator jest obowiązany, w każdym czasie, w tym również po rozwiązaniu albo wygaśnięciu umowy, w terminie wyznaczonym przez Ministra, udzielać wszelkich dodatkowych informacji i przedkładać dokumenty niezbędne do realizacji lub rozliczenia umowy, w tym stanowiące udokumentowanie poniesionych kosztów, jednak nie dłużej niż w okresie 5 lat od dnia wygaśnięcia albo rozwiązania umowy.
12. Realizator jest obowiązany do zachowania należytej staranności w zakresie prawidłowego wykorzystania zakupionego sprzętu oraz jego konserwacji i utrzymania prawidłowego

stanu technicznego.

13. W przypadku stwierdzenia przez Ministra wykorzystania środków publicznych niezgodnie przeznaczeniem tj. innego niż na cel określony w § 1 ust. 2, Realizator zwróci wydatkowaną niezgodnie z przeznaczeniem kwotę w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do jej zwrotu. Zwracane środki Realizator prześle przelewem na rachunek wskazany przez Ministra w wezwaniu, wraz z należnymi odsetkami, jak dla zaległości podatkowych naliczanymi od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel. Za dzień zwrotu kwoty wydatkowanej niezgodnie z przeznaczeniem uważa się dzień uznania rachunku bankowego Ministra.
14. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 8, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej określonej w § 6 ust. 2 licząc od ostatniego dnia wyznaczonego okresu, w którym powinno nastąpić rozpoczęcie używania sprzętu, wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie naliczanych od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w ust. 8 Minister wezwie Realizatora do dopełnienia tego obowiązku, określając przy tym maksymalny nowy termin uruchomienia sprzętu. Za dzień zwrotu uważa się dzień uznania rachunku bankowego Ministra.
15. W przypadku niedotrzymania nowego terminu uruchomienia sprzętu określonego przez Ministra lub w przypadku niepoinformowania Ministra o zaistniałych trudnościach i niepodjęciu działań zaradczych w celu uruchomienia sprzętu zgodnie z ust. 14, Realizator zwróci środki publiczne przekazane na zakup sprzętu w terminie 7 dni od wezwania przez Ministra wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie naliczonymi od dnia dokonania naruszenia tego obowiązku. Za dzień zwrotu uważa się dzień uznania rachunku bankowego Ministra.
16. W przypadku utraty przez Realizatora możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, określonym w ust. 9, na sprzęcie Realizator jest zobowiązany niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie **30 dni** od powzięcia informacji o utraceniu możliwości udzielania tych świadczeń do poinformowania Ministra o zaistniałym fakcie.
17. Wraz z informacją, o której mowa w ust. 16, Realizator prześle plan uwzględniający działania, które zamierza podjąć w celu ponownego uzyskania możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom określonym w ust. 9, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w terminie 6 miesięcy od dnia przekazania informacji o utracie tej możliwości. Realizator może zamiast planu działań przekazać informację o braku zamiaru podjęcia czynności zmierzających do ponownego uzyskania możliwości dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom, określonym w ust. 9; wówczas ust. 19

stosuje się odpowiednio.

18. Realizator jest obowiązany przekazać Ministrowi w terminie 7 dni po upływie terminu 6 miesięcy, o którym mowa w ust. 17, oświadczenia w formie elektronicznej o możliwości albo braku możliwości dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom określonym w ust. 9 na zakupionym sprzęcie, o którym mowa w § 1 ust. 2.
19. Utrata możliwości udzielania świadczeń, o której mowa w ust. 16, w okresie obowiązywania umowy, jak również w okresie do 5 lat od jej rozwiązania albo wygaśnięcia, będzie skutkowałą koniecznością zwrotu przekazanych środków publicznych, pomniejszonych o wkład własny Realizatora (jeżeli dotyczy) oraz przy uwzględnieniu utraty wartości sprzętu na skutek jego użytkowania. Strony zgodnie przyjmują, że utrata wartości sprzętu odpowiada 1/5 wartości przekazanych środków publicznych za każdy rozpoczęty rok jego użytkowania od momentu uruchomienia.
20. Realizator i Minister są zobowiązani do przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim jest to potrzebne do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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)* (Dz. Urz. UE.L 119 z 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) oraz innymi przepisami szczególnymi regulującymi ochronę danych osobowych. Realizator umożliwi Ministrowi kontrolę prawidłowości tego procesu. Minister zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne szkody poniesione przez osoby trzecie, powstałe w związku z realizacją zadania przez Realizatora, wynikłe z naruszenia ww. przepisów przez Realizatora.

§ 6. Kary umowne

1. W przypadku niewykonania umowy, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust 1. Niewykonanie umowy następuje w przypadku:
 - 1) niezakupienia sprzętu określonego w § 1 ust. 2;
 - 2) wykorzystania otrzymanych środków publicznych na inny cel niż określony w § 1 ust. 2;
 - 3) niedokonania płatność za zakupiony sprzęt zgodnie z § 2 ust. 10.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy, innego niż określone w ust. 1, w tym naruszenia postanowień § 5 ust. 8 lub 10 lub naruszenia obowiązków informacyjnych

określonych w § 5 ust. 16-18, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1.

3. W przypadku nieterminowego przedłożenia dokumentów lub informacji, o których mowa w § 2 ust. 4, w § 3 ust. 1 oraz w § 8 ust. 1, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 0,01% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, w przekazaniu któregośkolwiek dokumentu lub informacji.
4. Minister wezwie Realizatora do zapłaty kary umownej. Kary umowne Realizator prześle w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
5. W przypadku gdy środki pieniężne nie zostały jeszcze przekazane Realizatorowi, Minister zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z należności Realizatorowi.
6. Minister zachowuje prawo do dochodzenia kwoty odszkodowania przekraczającej wysokość kary umownej, na zasadach ogólnych.
7. Kary umowne podlegają sumowaniu.

§ 7. Kontrola wykonania umowy

W okresie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu albo rozwiązaniu, jednak nie później niż w okresie 5 lat od wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, Minister może przeprowadzić u Realizatora kontrolę, w trybie i na zasadach przewidzianych przepisami ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o *kontroli w administracji rządowej* (Dz. U. z 2020 r., poz. 224), w szczególności w zakresie:

1. należytego wykonania zadania określonego w umowie;
2. celowości i gospodarności w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację umowy;
3. rodzaju i sposobie prowadzenia dokumentacji, wynikającej z realizacji umowy;
4. stanu realizacji umowy;
5. terminowości dokonywania przez Realizatora rozliczeń w ramach realizacji umowy;
6. oceny prawidłowości dokonywania rozliczeń merytorycznych i finansowych umowy;
7. zamieszczenia tablicy informacyjnej o zakupionym sprzęcie i źródle dofinansowania zakupu zgodnie treścią przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub wytycznych w tym zakresie.

§ 8. Przepisy końcowe

1. W przypadku wcześniejszego rozwiązania albo innych powodów wcześniejszego ustania obowiązywania umowy, Realizator jest obowiązany złożyć końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe umowy, którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do umowy, w terminie do 15 dnia następnego miesiąca po jej rozwiązaniu, bądź wcześniejszym ustaniu jej obowiązywania.

2. W razie nieusunięcia stwierdzonych nieprawidłowości, o których mowa w § 5 ust. 2, w wyznaczonym terminie, Minister może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
3. Załączniki do umowy w wersji edytowalnej zostaną przekazane Realizatorowi razem z umową, a także zostaną umieszczone w formie pliku do pobrania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/program-profilaktyki-i-leczenia-chorob-ukladu-sercowo-naczyniowego-pol kard-na-lata-2017-20215>) w zakładce: Co robimy – Programy i Projekty – Programy polityki zdrowotnej – Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD. Na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w ww. zakładce będą zamieszczane również komunikaty o innych sposobach przekazywania informacji i sprawozdawczości w ramach umowy.
4. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta, za wyjątkiem postanowień które wykraczają poza jej datę, obowiązujących do czasu realizacji wszystkich obowiązków ciążących na Realizatorze.
5. Umowa wygasa w razie zaistnienia okoliczności, za które żadna ze Stron nie odpowiada, a które uniemożliwiają realizację umowy. Każda ze Stron jest zobowiązana poinformować o tym fakcie niezwłocznie drugą Stronę, celem zgodnego uznania tego faktu.
6. Minister może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia § 2 ust. 6, § 5 ust. 2, 9 i 10 14-16 i 19 oraz w przypadku rażącego naruszenia wykonywania zobowiązań umownych.
7. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodną wolą obu Stron.
8. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
9. W przypadku podjęcia decyzji przez Ministra Finansów lub Ministra w zakresie blokowania planowanych wydatków budżetu państwa w części 46 – Zdrowie, Strony dokonają zmiany w treści umowy i dostosują umowę do podjętej decyzji. W przypadku braku porozumienia każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę za wypowiedzeniem.
10. Ewentualne spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Ministra.
11. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:
 - 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – *Kodeks cywilny* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.);

- 2) ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 289);
- 3) ustawa z dnia 19 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych;
- 4) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

12. Umowa zostaje zawarta z mocą **od daty zawarcia do dnia 31 grudnia 2021 r.**

13. Postanowienia, które wykraczają poza końcową datę obowiązywania umowy, tj. dzień **31 grudnia 2021 r.**, stanowią zobowiązanie pomiędzy Stronami do czasu wykonania wszystkich wynikających z nich uprawnień lub obowiązków.

14. Jako datę zawarcia umowy uznaje się dzień złożenia podpisu elektronicznego przez ostatnią ze Stron.

§ 9. Forma zawarcia umowy

1. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej, oraz przekazana każdej ze Stron.
2. Strony ustalają, że:
 - 1) podstawową drogą komunikacji pomiędzy Stronami jest doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Strony doręczają sobie nawzajem korespondencję na elektroniczne skrzynki podawcze ePUAP;
 - 2) Strony podpisują dokumenty w formie pliku z rozszerzeniem „.pdf” kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES;
 - 3) dokumenty, o których mowa w umowie, Realizator będzie przysyłał na adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia z podaniem numeru umowy, której dotyczą oraz wskazaniem na Departament Oceny Inwestycji jako ich odbiorcę;
 - 4) o terminowym przedłożeniu Ministrowi przez Realizatora dokumentów, o których mowa w umowie, decyduje ich data wpływu do elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia. Potwierdzeniem złożenia dokumentów jest Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia;
 - 5) w przypadku wystąpienia problemów technicznych, które uniemożliwiają doręczenie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej ePUAP, Strony dopuszczają doręczenie dokumentów w postaci papierowej z zachowaniem terminów określonych umową;

- 6) w przypadku dokumentów w postaci papierowej Minister może żądać od Realizatora każdorazowo niezwłoczno doręczenia dokumentu na adres poczty elektronicznej do korespondencji dep-doci@mz.gov.pl w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego podpisem elektronicznym, a w uzasadnionych przypadkach podpisem odręcznym;
- 7) w szczególnych okolicznościach, dokument przekazany na adres poczty elektronicznej, o którym mowa w pkt. 6, umożliwia zachowanie terminów określonych umową.

3. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część:

- nr 1 – Przedmiot umowy wraz z kalkulacją przyznania środków publicznych;
- nr 2 – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych;
- nr 3 – Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy;
- nr 4 – Rozliczenie przyznanych środków zgodnie z art. 116 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- nr 5 – Dokument z którego wynika umocowanie do reprezentowania Ministra Zdrowia. Nie dotyczy przypadku gdy umowę będzie podpisywał Minister Zdrowia;
- nr 6 – Dokument(-y), z którego(-ych) wynika reprezentacja Realizatora.

MINISTER

REALIZATOR

/dokument podpisany elektronicznie/

/dokument podpisany elektronicznie/

PRZEDMIOT UMOWY WRAZ Z KALKULACJĄ PRYZNANYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH - dot. środków majątkowych (§6140*)

Nazwa programu: *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*Nazwa zadania: *Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021*

Rodzaj sprzętu	Liczba sztuk	Planowany koszt zakupu (K)	Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane w poprzednim roku obrotowym		Współczynnik (P ₀) $P_0 = a_0 / (a_0 + b_0)$	Maksymalna wysokość środków publicznych (W) $W = K * P_0$ (kol.3 x kol.7)	Przyznane środki publiczne**	
			Ogółem	w tym:				
				Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (a ₀)				Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane ze środków innych niż zaliczone do a ₀ (b ₀)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Aparat USG z funkcją echokardiografii	1							

* §6140 - Wydatki na zakupy inwestycyjne pozostałych jednostek (na zakup sprzętu, którego koszt jednostkowy wynosi powyżej 10 000 zł). Kwalifikowane wydatki powyżej 10 000 zł.

** Kalkulacja przyznanych środków publicznych na realizację umowy zgodnie z art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.)

Nazwa Realizatora: **Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych – dot. środków majątkowych (§6140**)**Nazwa programu: *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*Nazwa zadania: *Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021*

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 2 umowy (rodzaj sprzętu)	Umowa		Faktura					Iloczyn kosztu zakupu i współczynnika P ₀ (jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K*)		Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia Wartość z kolumny 10, jednak nie wyższa niż określona w § 2 ust. 1 umowy (jeżeli wartość w kolumnie 10 > wartości w kol. 4, należy przyjąć wartość z kol. 4)	Kwota do pokrycia przez Realizatora (kol. 7 - kol. 11)	Uwagi
		Koszt planowany (K)*	Wysokość przyznanych środków w umowie (§ 2 ust. 1)	Liczba zakupionego sprzętu	Cena jednostkowa zakupu brutto	Wartość zakupu brutto	Data wystawienia	Numer	Współczynnik P ₀ *				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	Aparat USG z funkcją echokardiografii			1									
Razem:				1	x		x	x				x	

* Wartość współczynnika P₀ oraz kosztu K wynikające z załącznika nr 1 do umowy.

** §6140 - Wydatki na zakupy inwestycyjne pozostałych jednostek (na zakup sprzętu, którego koszt jednostkowy wynosi powyżej 10 000 zł). Kwalifikowane wydatki powyżej 10 000 zł.

Oświadczam, że zakup ww. sprzętu dofinansowany ze środków Ministra Zdrowia nie obejmuje kosztów dostawy, zorganizowania przetargu (jeżeli dotyczy), zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.

Miejscowość i data:
Sporządzający:
Nr telefonu:
Adres e-mail:

/dokument podpisany elektronicznie/

Nazwa Realizatora: _____

Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy – dot. środków majątkowych (§6140)**Nazwa programu: *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*Nazwa zadania: *Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021*

Wartość przyznanych środków (§2 ust. 1 umowy): _____ zł
 Środki otrzymane z Ministerstwa Zdrowia (załącznik nr 2, kol. nr 11): _____ zł
 Środki wydatkowane (otrzymane z Ministerstwa Zdrowia): _____ zł
 Środki podlegające zwrotowi: _____ zł

Data zwrotu: _____

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 2 umowy (rodzaj sprzętu)	Umowa		Faktura			Iloczyn kosztu zakupu i współczynnika P ₀ * <small>(jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K)</small>	Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia <small>Kwota nie wyższa niż określona w § 2 ust. 1 umowy (jeżeli wartość w kolumnie 8 > wartości w kol. 4, należy przyjąć wartość z kol. 4)</small>	Kwota do pokrycia przez Realizatora <small>(kol. 5 - kol. 9)</small>	Uwagi
		Koszt planowany (K)	Wysokość przyznanych środków w umowie	Wartość zakupu brutto	Numer	Data zapłaty faktury				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Aparat USG z funkcją echokardiografii									
X	RAZEM				x	x	x			

* Wartość współczynnika P₀ oraz kosztu K wynikające z załącznika nr 1 do umowy

** §6140 - Wydatki na zakupy inwestycyjne pozostałych jednostek (na zakup sprzętu, którego koszt jednostkowy wynosi powyżej 10 000 zł). Kwalifikowane wydatki powyżej 10 000 zł.

Miejscowość i data: _____

Sporządzający: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

/dokument podpisany elektronicznie/

Nazwa Realizatora: _____

Rozliczenie przyznanych środków majątkowych (§6140)zgodnie z art. 116 ust. 3 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz.U. z 2020 r. poz. 295, z późn. zm.)*Nazwa programu: **Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020**Nazwa zadania: **Doposażenie podmiotów leczniczych w aparaty do diagnostyki ultrasonograficznej z funkcją echokardiografii na potrzeby kardiologii w roku 2021**

Koszt planowany (K)	Wysokość środków przyznanych w umowie	Koszt zakupu potwierdzony fakturą	Wysokość środków otrzymanych z Ministerstwa Zdrowia na realizację umowy	Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej uzyskane w roku obrotowym w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą otrzymał środki publiczne (art. 116 ust. 2 ustawy*), w tym:		Współczynnik $P_n = a_n / (a_n + b_n)$ (z dokładnością do czterech miejsc po przecinku, zaokrąglony matematycznie)	Rozliczenie przyznanych środków, zgodnie z art. 116 ust. 3 ustawy*		Data zwrotu
				Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (a _n)	Przychody z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych, niż zaliczone do a _n (b _n)		Iloczyn kosztu zakupu i współczynnika P _n (jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K)	Środki do zwrotu (kol.4 - kol.8)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Oświadczam, że sprzęt zakupiony w ramach niniejszej umowy został wpisany do ewidencji środków trwałych:

Data zainstalowania sprzętu: _____

Data uruchomienia sprzętu (zgodnie z § 5 ust. 8): _____

Miejsce zainstalowania (komórka w strukturze organizacyjnej Szpitala): _____

Potwierdzam, że przed wejściem na oddział, w którym znajduje się zakupiony w ramach niniejszej umowy sprzęt, umieszczona została tablica informacyjna o zakupionym sprzęcie i źródle dofinansowania zakupu (zgodnie z wytycznymi określonymi w § 4 ust. 2 umowy).

Miejscowość i data: _____

Sporządzający: _____

Nr telefonu: _____

Adres e-mail: _____

/dokument podpisany elektronicznie/