**Załącznik nr 3**

**Ogólne warunki umowy**

**U M O W A nr ..................**

**na realizację Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych**

pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia,**

reprezentowanym przez: **[imię i nazwisko, pełniona funkcja, odwołanie do pełnomocnictwa],** działającym na podstawie pełnomocnictwa z dnia ….., stanowiącego załącznik nr 7 do umowy,

zwanym dalej „Ministrem”,

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 [\*\*\*]

reprezentowanym przez:

**[imię i nazwisko] – [pełniona funkcja],**

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

Na podstawie:

**(wykładnia dla instytutów badawczych)**

1/ programu wieloletniego pn. „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych”, zadanie pn. **„Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym”,** finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej,

2/ uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6),

3/ art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2018 r. poz. 736, z późn. zm.),

4/ art. 4 ust. 3 pkt 4 w związku z art. 114 ust. 1 pkt 6 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.),

**Albo (wykładnia dla SPZOZ)**

1/ programu wieloletniego pn. „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych”, zadanie pn. **„Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym”**, finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej,

2/ uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6),

3/ art. 55 ust. 1 pkt 4, art. 114 ust. 1 pkt 6 i art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.),

**Albo (wykładnia dla UM)**

1/ programu wieloletniego pn. „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych”, zadanie pn. „**Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym”**, finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej,

2/ uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6),

3/ przepisów działu XII. pn „Finansowanie systemu szkolnictwa wyższego i nauki oraz gospodarka finansowa uczelni” ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2018 r. poz. 1668),

**Albo (wykładnia dla NZOZ)**

1/ programu wieloletniego pn. „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych”, zadanie pn. **„Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym”**, finansowanego z części 46 – Zdrowie, działu 851 – Ochrona Zdrowia, rozdziału 85149 – Programy polityki zdrowotnej,

2/ uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6),

oraz w wyniku dokonanego przez Ministra wyboru oferty Realizatora w postępowaniu konkursowym, przeprowadzonym na podstawie uchwały nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016–2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” (M.P. z 2018 r. poz. 6).

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Minister zleca a Realizator zobowiązuje się do realizacji zatwierdzonego przez Ministra zadania pn. ,, **Program oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym*”***, w ramach „Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych”.
2. Realizator zobowiązuje się wykonać w czasie trwania umowy zadania, których szczegółowy wykaz wraz z kosztorysem zawiera **Załącznik nr 1a, Załącznik nr 1b oraz Załącznik nr 1c,** zaś szczegółowy opis sposobu realizacji zadań określa **Załącznik nr 2**.
3. Zadania, o których mowa w ust. 2, realizowane będą w kwartalnych cyklach rozliczeniowych.
4. Realizator zobowiązuje się do bieżącego informowania Ministra o wszelkich zaistniałych, lub mogących zaistnieć, sytuacjach, które mogłyby skutkować zagrożeniem realizacji umowy wraz z przedstawieniem propozycji ich rozwiązania, w terminie nie późniejszym niż 7 dni od dnia ich ujawnienia

§ 2.

1. Na realizację zadań, o których mowa w § 1 ust. 2, Minister przekaże Realizatorowi środki publiczne w kwocie nieprzekraczającej **[\*\*\*] zł** (słownie: *[\*\*\*] złotych*), z tym, że kwota w wysokości:
2. **[\*\*\*] zł** do wydatkowania w okresie od dnia ......... 2019 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.,
3. **[\*\*\*] zł** do wydatkowania w okresie od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.
4. **[\*\*\*] zł** do wydatkowania w okresie od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.
5. 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. Realizator wykorzysta środki finansowe w terminie nie dłuższym niż do dnia:

a) 31 grudnia 2019 r. – w przypadku środków, o których mowa w ust. 1 lit. a,

b) 31 grudnia 2020 r. – w przypadku środków, o których mowa w ust. 1 lit. b,

c) 31 grudnia 2021 r. – w przypadku środków, o których mowa w ust. 1 lit. c.

1. Realizator nie może, bez pisemnej zgody Ministra, zbywać lub obciążać przysługujących mu z tytułu niniejszej umowy wierzytelności, ani dokonywać innych czynności, mających na celu lub prowadzących do zmiany wynikających z umowy praw i obowiązków po stronie wierzyciela. Realizator zastrzeże w umowach zawieranych podczas realizacji niniejszej umowy zakaz zbywania wierzytelności w takim samym zakresie, w jakim obowiązuje on jego samego.
2. Realizator zobowiązany jest do umieszczenia we własnym zakresie, przed wejściem do miejsca w którym będą wykonywane zadania z tytułu realizacji umowy, w widocznym miejscu, tabliczki informacyjnej o źródle dofinansowania zadań zgodnie ze wzorem. Wzór tabliczki zostanie udostępniony Realizatorowi przez Ministra.
3. Realizator złoży w formie elektronicznej Ministrowi w czasie obowiązywania umowy:
4. Faktury lub rachunki za dany kwartał,
5. rozliczenie (kwartalne) stanowiące podstawę przekazania środków finansowych sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** do umowy,
6. kwartalne sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania, sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do umowy,
7. zestawienie dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki, sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6** do umowy,

w terminie **do 10 dnia pierwszego miesiąca następnego kwartału za kwartał poprzedni**, z tym że:

- za IV kwartał 2019 r. w terminie do dnia **30 listopada 2019 r.,**

- za IV kwartał 2020 r. w terminie do dnia **30 listopada 2020 r.,**

- za IV kwartał 2021 r. w terminie do dnia **30 listopada 2021 r.,**

z zastrzeżeniem ust. 6.

1. Dokumenty, o których mowa w ust. 5:
2. za IV kwartał 2019 r. powinny uwzględniać również zadania, które są zaplanowane do wykonania w okresie do dnia **31 grudnia 2019 r.**, z uwzględnieniem **maksymalnej kwoty** jaka zostanie wykorzystana w tym okresie,
3. za IV kwartał 2020 r. powinny uwzględniać również zadania, które są zaplanowane do wykonania w okresie do dnia **31 grudnia 2020 r.**, z uwzględnieniem **maksymalnej kwoty** jaka zostanie wykorzystana w tym okresie,
4. za IV kwartał 2021 r. powinny uwzględniać również zadania, które są zaplanowane do wykonania w okresie do dnia **31 grudnia 2021 r.**, z uwzględnieniem **maksymalnej kwoty** jaka zostanie wykorzystana w tym okresie.
5. Minister będzie przekazywał Realizatorowi środki publiczne z tytułu realizacji umowy, w łącznej kwocie nieprzekraczającej wysokości, o której mowa w ust. 1, w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym przez Ministra dokumentów, o których mowa w ust. 5 lit. a.
6. Warunkiem przekazania środków publicznych jest prawidłowe wykonanie zadań, o których mowa w § 1 ust. 2, potwierdzone złożeniem przez Realizatora prawidłowo sporządzonych i zgodnych ze stanem faktycznym rozliczeń oraz sprawozdań merytorycznych z realizacji zadania, z zastrzeżeniem ust. 6.
7. Środki publiczne będą przekazywane Realizatorowi na jego rachunek bankowy:

…………………………………………………… – nazwa banku: ………………………….

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministra.

1. O zmianach numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 9, na który mają być przekazywane środki publiczne z tytułu realizacji niniejszej umowy, Realizator jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Ministra na piśmie. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.
2. Jeżeli Realizator realizował zadania, o których mowa w § 1 ust. 2, przed dniem zawarcia niniejszej umowy, dokumenty, o których mowa w ust. 5, Realizator złoży Ministrowi w terminie do dnia **.................... 2019 r.**
3. Minister upoważnia Realizatora do wystawiania faktur VAT bez podpisu osoby upoważnionej do ich odbioru.
4. Podsumowanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 4** do umowy, Realizator przekaże Ministrowi:

a) w terminie do dnia 15 stycznia 2020 r., za rok 2019,

b) w terminie do dnia 15 stycznia 2021 r., za rok 2020,

c) w terminie do dnia 15 stycznia 2022 r., za rok 2021,

* W sposób wskazany w § 12 ust. 2, z zastrzeżeniem ust. 15.
1. Roczne sprawozdanie merytoryczne z realizacji umowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do umowy Realizator zobowiązuje się złożyć Ministrowi:
2. w terminie do dnia **15 stycznia 2020 r.**, za rok 2019,
3. w terminie do dnia **15 stycznia 2021 r.**, za rok 2020,
4. w terminie do dnia **15 stycznia 2022 r.**, za rok 2021,
* w sposób wskazany w § 12 ust. 2, z zastrzeżeniem ust. 15.
1. W razie wcześniejszego rozwiązania bądź wygaśnięcia umowy, Realizator zobowiązany jest złożyć podsumowanie merytoryczno-finansowe, o którym mowa w ust. 13, oraz roczne sprawozdanie merytoryczne, o którym mowa w ust. 14, w terminie do 15 dnia następnego miesiąca po jej rozwiązaniu bądź wygaśnięciu.
2. Realizator zobowiązany jest do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy.
3. W przypadku niewykorzystania przekazanych środków w trakcie obowiązywania umowy, Realizator zwróci te środki Ministrowi w terminie:
4. do dnia 15 stycznia 2020 r. w przypadku niewykorzystania środków przekazanych do wydatkowania do dnia 31 grudnia 2019 r.,
5. do dnia 15 stycznia 2021 r. w przypadku niewykorzystania środków przekazanych do wydatkowania do dnia 31 grudnia 2020 r.,
6. do dnia 15 stycznia 2022 r. w przypadku niewykorzystania środków przekazanych do wydatkowania do dnia 31 grudnia 2021 r.
7. W przypadku niedotrzymania terminów, o których mowa w ust. 17, Realizator zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, za okres od dnia 16 stycznia danego roku budżetowego do dnia wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
8. W przypadku wcześniejszego zakończenia realizacji zdania, o którym mowa w ust. 15, Zleceniobiorca zwróci środki w terminie 15 dni od daty zakończenia realizacji zadania, a w przypadku nie dotrzymania terminu Zleceniobiorca zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin do dnia wpływu na rachunek bankowy Zleceniodawcy.
9. W przypadku stwierdzenia przez Ministra wykorzystania środków publicznych niezgodnie z przeznaczeniem, tj. innego niż określone w umowie, Realizator zwróci Ministrowi wydatkowaną niezgodnie z przeznaczeniem kwotę w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do jej zwrotu wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych. Zwracane środki Realizator przekaże przelewem na rachunek wskazany przez Ministra w wezwaniu, wraz z odsetkami naliczanymi od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel.
10. Na żądanie Ministra, Realizator zobowiązuje się, w każdym czasie, w tym również po rozwiązaniu albo wygaśnięciu umowy, udzielać wszelkich dodatkowych informacji i przedkładać dokumenty niezbędne do realizacji lub rozliczenia umowy, w tym stanowiące udokumentowanie poniesionych kosztów, jednak nie dłużej niż w terminie 5 lat od złożenia przez Realizatora podsumowania merytoryczno-finansowego z realizacji umowy.

§ 3.

1. Realizator może, za uprzednią pisemną zgodą Ministra, zlecać realizację poszczególnych zadań, określonych w Załączniku nr 1a, Załączniku 1b i Załączniku 1c do umowy, osobom trzecim (podwykonawcom).
2. W celu uzyskania zgody, o której mowa w ust. 1, Realizator poinformuje Ministra w terminie 14 dni przed rozpoczęciem realizacji zadania o:
3. warunkach zlecenia realizacji zadania osobom trzecim,
4. trybie wyboru osób trzecich do realizacji zadania.
5. Realizator ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie umowy, w tym także za działania osób trzecich, którym zlecono realizację zadań.

§ 4.

1. Realizator zobowiązany jest wykonywać czynności będące przedmiotem umowy z należytą starannością.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu umowy, w tym niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Minister może zalecić ich usunięcie w wyznaczonym terminie.
3. W razie rażących uchybień lub niezastosowania się do zaleceń, Minister może rozwiązać pisemnie umowę bez wypowiedzenia.

§ 5.

1. W sytuacji niewykonania umowy w danym roku, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, określonej w § 2 ust 1.
2. W sytuacji nienależytego wykonania umowy, innych niż określone w ust. 3 – 5, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w  wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, określonej w § 2 ust 1.
3. W sytuacji, w której mowa w § 4 ust. 3, tj. w przypadku rażących uchybień lub niezastosowania się do zaleceń Ministra, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, określonej w § 2 ust 1.
4. W przypadku nieterminowego przedłożenia dokumentów z realizacji umowy w danym roku, o których mowa w § 2 ust. 5, ust. 13, ust. 14 i ust. 15, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 0,01% kwoty środków publicznych, określonej w § 2 ust 1, za każdy dzień opóźnienia.
5. W przypadku, o którym mowa w § 2 ust. 20, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem.
6. Minister wezwie pisemnie Realizatora do zapłaty kary umownej. Kary umowne Realizator przekaże w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
7. W przypadku gdy środki pieniężne nie zostały jeszcze przekazane Realizatorowi, Minister zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z należności Realizatora i Realizator wyraża na to nieodwołalną zgodę.
8. Minister zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6.

1. Minister oraz Realizator postanawiają, iż w okresie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu albo rozwiązaniu, jednak nie później niż w ciągu 5 lat od wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, Minister lub osoba przez niego upoważniona 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. Nr 185, poz. 1092), w szczególności w zakresie:
2. zgodności realizowanych zadań z zadaniami określonymi w § 1 oraz oceny prawidłowości i staranności ich wykonania,
3. celowości i gospodarności w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację zadań,
4. rodzaju i sposobie prowadzenia dokumentacji, określonej w odrębnych przepisach oraz w niniejszej umowie,
5. stanu realizacji umowy,
6. terminowości rozliczenia przez Realizatora realizacji umowy,
7. oceny prawidłowości dokonywania rozliczeń merytorycznych i finansowych umowy.
8. W przypadku wykrycia nieprawidłowości w realizacji niniejszej umowy podczas kontroli o której mowa w ust. 1, Realizatorowi przysługuje prawo nałożenia sankcji, o których mowa w § 5.

§ 7.

1. Umowa wygasa:
2. z upływem terminu, na który została zawarta,
3. z upływem 7 dni od dnia powzięcia informacji przez Ministra lub Realizatora o wystąpieniu okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a których powstania Strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 lit. b, Strona która nie ma możliwości wykonania umowy niezwłocznie zawiadamia pisemnie o tym fakcie drugą Stronę.

§ 8.

1. Umowa może być rozwiązana na piśmie przez każdą ze Stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, wyłącznie z przyczyn, których żadna ze Stron nie przewidziała w chwili zawarcia umowy, a które uniemożliwiają prawidłową realizację umowy.
2. Minister może rozwiązać umowę na piśmie bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacjach, o których mowa w § 2 ust. 20 oraz § 4 ust. 3, a także w sytuacjach nieprzestrzegania § 2 ust. 2 i 3, w terminie 60 dni od dnia powzięcia informacji o nieprzestrzeganiu przez Realizatora warunków umowy.
3. Umowa może być rozwiązana na piśmie w każdym czasie za zgodną wolą obu Stron.

§ 9.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 10.
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 lub nastąpi rozwiązanie umowy.

§ 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 niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności:

1. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.),
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.),
3. ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z póżn. zm.),
4. ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1458, z późn. zm.),
5. ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z póź. zm.),
6. ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2011 r. poz. 1092).

§ 12.

1. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej, oraz przekazana każdej ze Stron.
2. Dokumenty, o których mowa w § 2 ust. 5, ust. 13, ust. 14, Realizator będzie przesyłał na adres elektronicznej skrzynki podawczej – ePUAP Ministerstwa Zdrowia, z podaniem numeru umowy, której dotyczą oraz z wskazaniem na Departament Oceny Inwestycji, jako ich odbiorcę.
3. Podstawową drogą komunikacji pomiędzy Stronami jest doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Strony doręczają sobie nawzajem korespondencję na elektroniczne skrzynki podawcze ePUAP. Strony podpisują dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym
4. W przypadku wystąpienia problemów technicznych, które uniemożliwiają doręczenie dokumentów w sposób, o którym mowa w ust. 2, Strony dopuszczają doręczenie ww. dokumentów za pomocą innych środków komunikacji elektronicznej tj. przez e-mail lub w postaci papierowej za pokwitowaniem przez operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. 2018 poz. 2188, z późn. zm.), przez swoich pracowników, przez inne upoważnione osoby lub organy. W przypadku dokumentów w postaci papierowej Minister może żądać od Realizatora każdorazowo niezwłocznego doręczenia dokumentu na adres elektronicznej skrzynki podawczej – ePUAP Ministerstwa Zdrowia lub e-mail: dep-doci@mz.gov.pl w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego podpisem elektronicznym a w uzasadnionych przypadkach podpisem odręcznym.
5. O terminowym przedłożeniu Ministrowi przez Realizatora dokumentów, o których mowa w umowie, decyduje ich data wpływu do elektronicznej skrzynki podawczej – ePUAP Ministra. Potwierdzeniem złożenia dokumentów będzie Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia lub Urzędowe Poświadczenie Doręczenia, gdzie znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu.
6. W przypadku pism doręczanych przez operatora pocztowego, o którym mowa w ust 4, o terminowym przedłożeniu przez Realizatora dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 5, 13 i 14, decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia
7. Poniższe załączniki stanowią integralną część umowy:
8. Załącznik nr 1a – Wykaz zadań wraz z kosztorysem na 2019 r.,
9. Załącznik nr 1b – Wykaz zadań wraz z kosztorysem na 2020 r.,
10. Załącznik nr 1c – Wykaz zadań wraz z kosztorysem na 2021 r.,
11. Załącznik nr 2 – Szczegółowy opis sposobu realizacji zadań,
12. Załącznik nr 3 – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych,
13. Załącznik nr 4 – Kwartalne/roczne sprawozdanie merytoryczne,
14. Załącznik nr 5 – Podsumowanie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy w ... roku,
15. Załącznik nr 6 – Upoważnienie

**W IMIENIU MINISTRA**

**…………………………….**

**/dokument podpisany elektronicznie/**

**W IMIENIU REALIZATORA**

**…………………………………**

**/dokument podpisany
elektronicznie/**

**Załącznik nr 1a**

**Wykaz zadań wraz z kosztorysem na rok 2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zadań** | **Liczba** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Koszt (w zł)** | **Wg. klasyfikacji budżetowej** |
| Wykonanie pakietu badań specjalistycznych u dzieci po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym z powodu: |  |
| 1. | Białaczek i chłoniaków z napromienianiem OUN |  |  |  |  |
| 2. | Białaczek i chłoniaków bez napromieniania OUN |  |  |  |  |
| 3. | Chłoniaka Hodgkina |  |  |  |  |
| 4. | Guzów litych  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

 **Załącznik nr 1b**

**Wykaz zadań wraz z kosztorysem na rok 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zadań** | **Liczba** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Koszt (w zł)** | **Wg. klasyfikacji budżetowej** |
| Wykonanie pakietu badań specjalistycznych u dzieci po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym z powodu: |  |
| 1. | Białaczek i chłoniaków z napromienianiem OUN |  |  |  |  |
| 2. | Białaczek i chłoniaków bez napromieniania OUN |  |  |  |  |
| 3. | Chłoniaka Hodgkina |  |  |  |  |
| 4. | Guzów litych  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Załącznik nr 1c**

**Wykaz zadań wraz z kosztorysem na rok 2021**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres zadań** | **Liczba** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Koszt (w zł)** | **Wg. klasyfikacji budżetowej** |
| Wykonanie pakietu badań specjalistycznych u dzieci po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym z powodu: |  |
| 1. | Białaczek i chłoniaków z napromienianiem OUN |  |  |  |  |
| 2. | Białaczek i chłoniaków bez napromieniania OUN |  |  |  |  |
| 3. | Chłoniaka Hodgkina |  |  |  |  |
| 4. | Guzów litych |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Załącznik nr 2**

**Opis *Programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym* na lata 2019-2021:**

**Cel ogólny Programu:**

Poprawa stanu zdrowia oraz jakości życia pacjentów po przebytym leczeniu z powodu choroby nowotworowej w okresie dziecięcym.

**Cele szczegółowe Programu:**

Redukcja stopnia ciężkości odległych następstw poprzez wczesną diagnostykę schorzeń powstałych w wyniku leczenia przeciwnowotworowego.

Zmniejszenie odległych kosztów leczenia działań niepożądanych po złożonej terapii przeciwnowotworowej stosowanej u dzieci i młodzieży.

**Opis Programu:**

W Polsce częstość zachorowań na nowotwory w wieku rozwojowym jest podobna jak w innych krajach europejskich i wynosi 105–130/1.000.000 dzieci. Rocznie rozpoznaje się 1000-1200 nowych przypadków zachorowań. Z uwagi na inny typ histopatologiczny oraz chemio- i radiowrażliwość, rokowanie nowotworów w wieku rozwojowym jest znacznie lepsze aniżeli u ludzi dorosłych, w związku z czym, aktualnie udaje się wyleczyć około 80% pacjentów.

Poprawa wyników terapii obserwowana od ok. 40 lat jest również rezultatem poprawy możliwości diagnostycznych, wprowadzenia wielolekowych protokołów chemioterapii opartych na wieloośrodkowych/międzynarodowych programach terapeutycznych oraz wysokodawkowanej chemioterapii z następowym przeszczepem krwiotwórczych komórek macierzystych. Bardzo istotną rolę odgrywa poprawa odpowiedniego leczenia wspomagającego oraz doświadczenie wyspecjalizowanych ośrodków onkologii dziecięcej.

Efektem poprawy wyników leczenia jest coraz większa populacja osób mających w wywiadzie rozpoznaną i leczoną chorobę nowotworową. Jak wskazują badania epidemiologiczne, w chwili obecnej 1 osoba na 1.000 młodych dorosłych ma w wywiadzie przebytą chorobę nowotworową. Należy mieć na uwadze, że skuteczna terapia prowadzi nie tylko do wzrostu wyleczalności nowotworów, ale także do ostrych powikłań narządowych, które podlegają monitorowaniu w trakcie leczenia. Odległe, często trwałe powikłania mogą przyczynić się do skrócenia czasu życia pacjentów, spowodować trwałe inwalidztwo lub ograniczenie funkcji życiowych i społecznych.

Ryzyko wystąpienia późnych powikłań zależy od lokalizacji i rodzaju nowotworu i bezpośredniego jego wpływu na funkcję narządu/ów, rozległości zabiegu operacyjnego, niekiedy okaleczającego oraz od zastosowanego leczenia przeciwnowotworowego. Ponadto, na możliwość wystąpienia odległych powikłań mają wpływ: wiek dziecka w czasie leczenia i stan dojrzałości narządów, predyspozycje genetyczne, stan zdrowia przed zachorowaniem, wrażliwość tkanek i ich możliwości naprawcze, a także czynność narządów nie narażonych bezpośrednio na działanie chemio- czy radioterapii. Odległe powikłania dotyczą przede wszystkim układu sercowo-naczyniowego, oddechowego, pokarmowego, moczowo-płciowego, hormonalnego, OUN, kostno-stawowego, a także narządu słuchu i wzroku.

W związku z powyższym, poza poszukiwaniem nowych, coraz bardziej skutecznych kierunków leczenia, konieczne jest stworzenie i wdrożenie właściwej opieki nad osobami leczonymi w przeszłości z powodu choroby nowotworowej i zapewnienie im utrzymania możliwie pełnego zdrowia, odpowiedniej jakości życia oraz poznanie i zabezpieczenie ich potrzeb, w celu zredukowania skutków ubocznych prowadzonego wcześniej leczenia przeciwnowotworowego, zminimalizowania kosztów przyszłej opieki medycznej i socjalnej.

Wprowadzenie stałej opieki nad pacjentami po przebyciu choroby nowotworowej opierać się będzie na pracy przyszpitalnych poradni i oddziałów onkologii dziecięcej. Badania podstawowe wykonywane będą w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Natomiast badania specjalistyczne, dotyczące wczesnego wykrywania późnych następstw leczenia wymagają dodatkowych środków finansowych. Często bowiem pacjenci nie demonstrują jawnych objawów chorobowych lub nie wiążą ich z przebytą chorobą nowotworową. Do tej grupy badań należą m.in. specjalistyczne badania czynności układu sercowo-naczyniowego, oddechowego, hormonalnego. Zadaniem onkologów dziecięcych będzie zaplanowanie zakresu badań w zależności od przewidywanych skutków ubocznych.

Kontynuacja i poszerzenie programu oceny stanu zdrowia i monitorowania odległych następstw narządowych po leczeniu przeciwnowotworowym pozwoli na wczesne ich zapobieganie lub ograniczenie poprzez zastosowanie odpowiedniej farmakoterapii, rehabilitacji, czy zabiegów naprawczych, co z uwagi na możliwość zapobieżenia lub zmniejszenia stopnia kalectwa ozdrowieńców, przełoży się na osiągnięcie wymiernych efektów ekonomicznych.

**Populacja badana:**

dzieci, które rozpoczęły leczenie przed 18 r.ż, nie dłużej niż do 24 r.ż., po upływie co najmniej 5 lat od zakończenia terapii przeciwnowotworowej, jednak nie więcej niż 20 lat.

**Działania do realizacji:**

Wykonywanie badań specjalistycznych (laboratoryjnych, hormonalnych, obrazowych, czynnościowych) w celu oceny funkcji narządów po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym, w różnych odstępach czasowych w zależności od: rodzaju nowotworu, stosowanego leczenia przeciwnowotworowego, jego przewidywanej toksyczności, obciążających czynników genetycznych, rodzinnych, środowiskowych oraz stanu zdrowia sprzed zachorowania.

Badania podstawowe i konsultacje wykonywane będą w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, natomiast badania specjalistyczne, dotyczące wczesnego wykrywania późnych następstw leczenia finansowane będą w ramach Programu.

Ze środków Programu finansowane będzie wykonanie u pacjentów po przebyciu choroby nowotworowej wyłącznie badań wchodzących w skład pakietów, odpowiednio dla poszczególnych grup nowotworów:

* Ostra białaczka bez napromieniania: USG jamy brzusznej, echo serca, densytometria, GFR-klirens kreatyniny, FSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa niejszym (panel rozszerzony immunologiczny/aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM.
* Ostra białaczka z napromienianiem: USG jamy brzusznej, USG tarczycy, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria), echo serca, densytometria, GFR-klirens kreatyniny, FSH, T3, T4, TSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM, hormon wzrostu (profil x5).
* Guzy lite – klatka piersiowa: USG jamy brzusznej, echo serca, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria), spirometria, densytometria, GFR-klirens kreatyniny, FSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/ aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM.
* Guzy lite – głowa/szyja: USG jamy brzusznej, USG tarczycy, echo serca, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria), densytometria, FSH, T3, T4, TSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM; hormon wzrostu (profil) – w wybranych przypadkach (przy guzach głowy).
* Guzy lite – jama brzuszna: USG jamy brzusznej, USG miednicy małej (u kobiet), echo serca, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria), densytometria, GFR-klirens kreatyniny, FSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM.
* Guzy lite OUN: USG jamy brzusznej, USG tarczycy, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria) echo serca, badanie antropometryczne, GFR-klirens kreatyniny/cystatyna, FSH, T3, T4, TSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), hormon wzrostu (profil x 5) wit.OHD3, IgE, IgA, IgM, IgG,
* Guzy lite kończyn: w zależności od lokalizacji i rozpoznania; USG jamy brzusznej, echo serca, audiogram (audiometria słowna i/lub tympanometria), spirometria, densytometria, GFR-klirens kreatyniny, FSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/ aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM.
* Chłoniak Hodgkina: USG jamy brzusznej, USG tarczycy, spirometria, echo serca, densytometria, FR-klirens kreatyniny, FSH, T3, T4, TSH, LH, estradiol lub testosteron, spermiogram (w wybranych przypadkach, za zgodą pacjenta/rodzica), cytometria przepływowa (panel rozszerzony immunologiczny/ aktywacja), IgE, IgA, IgG, IgM.







**Załącznik nr 6**



****