

**RAMOWY WZÓR UMOWY
O DOFINANSOWANIE ZE ŚRODKÓW DOTACJI CELOWEJ W 2025 R.**

(dofinansowanie inwestycji w 2025 r.)

U M O W A nr

**na udzielenie w 2025 r. dotacji celowej na realizację zadania polegającego na wsparciu rozwoju
innowacyjnych rozwiązań służących do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie
dofinansowania zakupu sprzętu medycznego do diagnostyki i leczenia pacjentów pediatrycznych**

zawarta w Warszawie, w dniu określonym zgodnie z § 12 ust. 2, zwana dalej „umową”,

pomiędzy:

Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, posiadającym NIP: 525-19-18-554 oraz REGON: 000287987, zwanym dalej „**Ministrem**”,

reprezentowanym przez:

....., działającą/ego na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia z dnia, nr, który stanowi **załącznik nr 1** do umowy,

a

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

zwanym dalej „**Beneficjentem**”,

reprezentowanym przez:

Panią/ Pana - (*wskazać imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję osoby upoważnionej do reprezentacji Beneficjenta*) działającego/ działającą zgodnie z danymi udostępnionymi w informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego/ rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, przy czym wydruk z KRS, aktualny na moment zawarcia umowy, stanowi **załącznik nr 2** do umowy,

zwanymi dalej łącznie: „**Stronami**”, a każda z nich z osobna: „**Stroną**”.

Na podstawie:

- 1) art. 33a ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889), zwanej dalej „**ustawą o Funduszu Medycznym**”
- 2) art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.), zwanej dalej „**ustawą o finansach publicznych**”,
- 3) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579), zwanego dalej „**rozporządzeniem w sprawie finansowania inwestycji**”

– Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Minister udziela Beneficjentowi dotacji celowej na realizację w **2025 r.** zadania polegającego na wsparciu rozwoju innowacyjnych rozwiązań służących do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie dofinansowania zakupu sprzętu medycznego do diagnostyki i leczenia pacjentów pediatrycznych, zgodnie z wykazem, o którym mowa w ust. 2, zwanych dalej „**sprzętem medycznym**”, z **tym zastrzeżeniem, że sprzęt medyczny zostanie uruchomiony w terminie, o którym mowa w § 5 ust. 1, oraz będą wykorzystywane przez Beneficjenta zgodnie z § 5 ust. 6 i 7.**
2. Wykaz sprzętu medycznego:

Nazwa sprzętu medycznego	Liczba	Planowany koszt realizacji zadania	Wkład własny	Dotacja celowa do wysokości	Lokalizacja wykorzystania sprzętu medycznego (Jednostka organizacyjna, Oddział)
...	...	...	...	...	...
SUMA		... zł	 zł	... zł	

§ 2.

1. Minister udziela Beneficjentowi dotacji celowej, o której mowa w § 1 ust. 1, zwanej dalej „**dotacją**”, w kwocie nie wyższej niż zł (słownie złotych:).
- Strony ustalają, że łączna kwota środków przeznaczonych na pokrycie kosztów realizacji zadania w 2025 r. wynosi zł (słownie złotych:), przy czym na kwotę tę składają się:
- 1) środki z dotacji celowej w kwocie zł (słownie złotych:), co stanowi% łącznej kwoty środków na pokrycie kosztów zadania;
 - 2) wkład własny Beneficjenta, w kwociezł (słownie złotych:), co stanowi% łącznej kwoty środków, niezbędnych dla prawidłowej realizacji zadania, do którego wniesienia zobowiązuje się Beneficjent.
2. W przypadku, gdy rzeczywista wartość zakupu sprzętu medycznego brutto przekroczy planowany koszt realizacji zadania określony w § 1 ust. 2, wysokość udzielonej dotacji nie ulega zmianie, a **Beneficjent zobowiązuje się do pokrycia zwiększonych kosztów zakupu ze środków własnych.** W takim przypadku Beneficjent jest **zobowiązany do wniesienia** wkładu stanowiącego różnicę pomiędzy rzeczywistym kosztem całkowitym zakupu a przyznaną dotacją oraz wydatkowania go na pokrycie kosztów realizacji zadania **w terminie, o którym mowa w ust. 5.**
 3. Dotacja nie może być przeznaczona na zakup środka trwałego o cenie jednostkowej brutto niższej lub równej 10 000 zł, tj. określonej w art. 16f ust. 3 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 278, z późn. zm.).
 4. Dotację Beneficjent przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zakupu **sprzętu medycznego** i niedopuszczalne jest przeznaczenie tych środków na inny cel. Nadto niedopuszczalna jest refundacja, ze środków pochodzących z dotacji wydatków poniesionych przez Beneficjenta przed dniem zawarcia umowy.

5. Beneficjent jest obowiązany do wykorzystania dotacji w sposób określony w art. 168 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, w terminie nie dłuższym **niż do 31 grudnia 2025 r.**
6. Beneficjent jest zobowiązany do wykorzystania dotacji zgodnie z umową oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w tym ustawą o Funduszu Medycznym, ustawą o finansach publicznych i rozporządzeniem w sprawie finansowania inwestycji, a także ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320, z późn. zm.) – w przypadkach, w których Beneficjent jest zobowiązany do stosowania tej ustawy na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub wewnętrznych procedur Beneficjenta.
7. W toku realizacji zakupu sprzętu medycznego Beneficjent jest zobowiązany do stosowania zasad określonych w art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych, ze szczególnym uwzględnieniem dokonywania wydatków w sposób celowy i oszczędny, a także z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z poniesionych nakładów.
8. Niezwłocznie po dokonaniu zakupu sprzętu medycznego, ale nie później niż w terminie do dnia, 14 listopada 2025 r. Beneficjent przekaze Ministrowi w formie dokumentów elektronicznych, przesłanych na adres elektronicznej skrzynki podawczej e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia, z podaniem numeru umowy, której dotyczą oraz ze wskazaniem Departamentu Opieki Koordynowanej jako ich odbiorcy:
 - 1) prawidłowo sporządzone i zgodne ze stanem faktycznym **zestawienie stanowiące podstawę przekazania dotacji**, przygotowane według wzoru umieszczonego na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia <http://inwestycje.mz.gov.pl>;
 - 2) **skany oryginałów faktur z tytułu nabycia** sprzętu medycznego, zakupionego nie wcześniej niż po dniu zawarcia umowy, potwierdzonych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Beneficjenta, zawierających adnotację w ramach jakiego trybu został przeprowadzony zakup;
 - 3) **skany protokołów zdawczo-odbiorczych** potwierdzających dokonanie dostawy i odbioru sprzętu medycznego przez Beneficjenta.

Dokumenty wymienione w pkt 1-3 muszą być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez kierownika/dyrektora Beneficjenta lub inną osobę upoważnioną do działania w imieniu Beneficjenta.

Strony dopuszczają zmianę terminu, o którym mowa w akapicie pierwszym, jednak maksymalnie do 1 grudnia 2025 r., wyłącznie z przyczyn obiektywnych, w drodze aneksu do umowy.

W przypadku niezłożenia dokumentów wymienionych w pkt 1-3 do dnia 1 grudnia 2025 r. umowa wygasa. Beneficjentowi nie przysługują w stosunku do Ministra żadne roszczenia w związku z wygaśnięciem umowy.
9. Minister **przekaze Beneficjentowi dotację** w łącznej kwocie nieprzekraczającej maksymalnej wysokości dotacji, o której mowa w ust. 1, **w terminie 14 dni od dnia zatwierdzenia pod względem merytorycznym i finansowym dokumentów**, o których mowa w ust. 8 akapit czwarty, jednak w każdym przypadku nie później niż do dnia **15 grudnia 2025 r.**
10. Beneficjent zobowiązuje się do:
 - 1) prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków otrzymanych z dotacji oraz wydatków dokonywanych z tych środków, zgodnie z art. 152 ust. 1 ustawy o finansach publicznych;
 - 2) przechowywania dokumentacji związanej z realizacją umowy przez okres nie krótszy niż 5 lat od daty uruchomienia sprzętu medycznego, ustalonej zgodnie z § 5 ust. 1.
11. Dotacja zostanie przekazana na wskazany przez Beneficjenta rachunek bankowy:
...

Za dzień przekazania dotacji uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministerstwa Zdrowia.

O każdej zmianie numeru rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja, Beneficjent jest obowiązany niezwłocznie poinformować Ministra. Informacja ta musi być podpisana przez kierownika/dyrektora Beneficjenta lub inną osobą upoważnioną do działania w imieniu Beneficjenta i powinna zawierać w szczególności: nazwę banku, numer rachunku bankowego Beneficjenta, adnotację o treści: „Dotyczy dotacji przekazanej na realizację umowy nr..... na udzielenie w **2025 r.** dotacji na zakup sprzętu medycznego” oraz datę, od której obowiązuje wymieniona zmiana. Zmiana numeru rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy. Odpowiedzialność za prawidłowe wskazanie rachunku bankowego, na który będzie przekazywana dotacja, spoczywa wyłącznie na Beneficjencie.

12. Beneficjent zobowiązuje się do zapłaty należności dostawcy sprzętu medycznego w terminie do dnia **31 grudnia 2025 r.** Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
13. **Rozliczenie przyznanej dotacji na realizację zakupu sprzętu medycznego** wraz z oświadczeniem Beneficjenta potwierdzającym podjęcie przez niego działań informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 3-5, sporządzone według wzoru umieszczonego na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia <http://inwestycje.mz.gov.pl> - pod kategorią „Zakupy inwestycyjne”, Beneficjent przekaze Ministrowi w terminie do dnia **15 stycznia 2026 r.**, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia.

Brak złożenia prawidłowego rozliczenia, o którym mowa w akapicie pierwszym, do dnia 1 marca 2026 r. będzie uznawany jako wykorzystanie całości przekazanej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem. W takim przypadku zwrot dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem następuje w terminie do dnia 16 marca 2026 r., wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi poczynając od dnia przekazania dotacji Beneficjentowi, na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 15. Za dzień zwrotu środków uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

14. Minister zatwierdzi prawidłowe rozliczenie, o którym mowa w ust. 13, w zakresie rzeczowym i finansowym w terminie 30 dni od dnia jego otrzymania. Minister ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego rozliczenia oraz wezwać Beneficjenta do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.
15. W przypadku:
 - 1) niewykorzystania przekazanej dotacji do dnia **31 grudnia 2025 r.**, Beneficjent zwróci ją Ministrowi w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 stycznia 2026 r.**;
 - 2) zakończenia zadania **w czasie krótszym niż do dnia 31 grudnia 2025 r.**, Beneficjent zwróci niewykorzystane środki Ministrowi w nieprzekraczalnym terminie 15 dni od dnia wykonania zadania.

W przypadkach określonych w punktach 1 i 2, Beneficjent dokona zwrotu środków na następujący rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia:

BGK Nr 45 1130 1017 0000 0075 5920 0003

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy, której ten zwrot dotyczy. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

16. Odsetki od przekazanych przez Ministra środków z tytułu dotacji, naliczone przez bank obsługujący rachunek Beneficjenta, Beneficjent przekaze Ministrowi nie później niż **do dnia 15 stycznia 2026 r.**, na następujący rachunek dochodów Ministerstwa Zdrowia wskazany w ust. 15.

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy, której ten zwrot dotyczy wraz z adnotacją, że jest to zwrot odsetek bankowych od przekazanej dotacji. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

17. W przypadku stwierdzenia wykorzystania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania jej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Beneficjent zwróci Ministrowi dotację wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, zgodnie z art. 169 ustawy o finansach publicznych i odpowiednimi postanowieniami umowy. Beneficjent jest zobowiązany do dokonania zwrotu na rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia wskazany w ust. 15. Za dzień dokonania zwrotu dotacji uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
18. Na wniosek Ministra, Beneficjent zobowiązuje się udzielić wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć dokumenty, w szczególności niezbędne do rozliczenia umowy, w terminie wyznaczonym przez Ministra.
19. O terminowym przedłożeniu przez Beneficjenta dokumentów związanych z wykonaniem umowy, w tym dokumentów, o których mowa w ust. 8, 13 i 22 oraz w § 5 ust. 2 i 8, decyduje data ich wpływu na elektroniczną skrzynkę podawczą e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia. W przypadku awarii platformy e-Doręczeń trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej dokonanie czynności, o których mowa w zdaniu pierwszym, termin przewidziany na wykonanie tych czynności przedłuża się o czas trwania awarii. Beneficjent jest zobowiązany poinformować Ministra o zaistniałej awarii.
20. Beneficjent zobowiązuje się do informowania Ministra o prowadzonych kontrolach zewnętrznych w zakresie realizacji zakupu sprzętu medycznego oraz o wynikach tych kontroli, w terminie 5 dni od dnia odpowiednio, rozpoczęcia danej kontroli albo jej zakończenia.
21. W przypadku niedotrzymania terminów zwrotu środków określonych w ust. 15, Beneficjent obowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków dotacji wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych, liczonymi począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu dotacji, do dnia dokonania tego zwrotu. Za dzień dokonania zwrotu niewykorzystanej części dotacji Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta. W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy i nazwę zadania inwestycyjnego, którego ten zwrot dotyczy.
22. W razie wcześniejszego rozwiązania albo wygaśnięcia umowy, Beneficjent jest zobowiązany złożyć dokumenty, o których mowa w ust. 13, w tym rozliczenie przyznanej dotacji, w terminie 15 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.
Brak złożenia prawidłowego rozliczenia, o którym mowa w akapicie pierwszym, w terminie 45 dni od dnia upływu terminu, o którym mowa w akapicie pierwszym, będzie uznawany jako wykorzystanie całości przekazanej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem. W takim przypadku zwrot dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem następuje w terminie 15 dni od dnia upływu terminu określonego w zdaniu poprzedzającym, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi począwszy od dnia przekazania dotacji Beneficjentowi, na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 15.
Za dzień zwrotu środków uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.
23. Beneficjent jest zobowiązany do stosowania wzorów, o których mowa w ust. 8 i 13 w wersji z dnia składania dokumentu wymaganego zgodnie z umową.
24. 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.
25. Beneficjent ma obowiązek ujawniania wszelkich dochodów lub przychodów, które powstają w związku z realizacją zadania finansowanego w ramach otrzymanej dotacji celowej. Dochód lub przychód Beneficjenta uzyskany w związku z realizacją zadania inwestycyjnego stanowi przychód Funduszu Medycznego. Beneficjent jest zobowiązany do zwrotu środków z tytułu uzyskanych dochodów lub przychodów w związku z realizacją zadania finansowanego w ramach otrzymanej dotacji, niezwłocznie po ich uzyskaniu, na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 15.

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy, wraz z adnotacją, że jest to zwrot dochodu/przychodu związanego z realizacją umowy dotacji. Za dzień zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

26. Środki finansowe pochodzące z kar umownych uzyskanych od podmiotu, od którego nabywany jest sprzęt medyczny, podlegają przekazaniu na rachunek dochodów Ministerstwa Zdrowia wskazany w ust. 15 w wysokości proporcjonalnej do udziału dotacji w wartości całego zadania, w terminie 15 dni od dnia wpływu tych środków na rachunek Beneficjenta.
27. Od kwot kar umownych, zwróconych po terminie określonym w ust. 26, nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, poczynwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin ich zwrotu. Odsetki przekazywane są na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 15.
28. W przypadku, gdy inwestycja obejmuje zakup sprzętu medycznego z oprogramowaniem, to sprzęt medyczny z oprogramowaniem powinien spełniać wymagania określone w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, w tym w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1557, z późn. zm.) i ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na podstawie tych ustaw, o ile przepisy te mają zastosowanie do zakupowanego sprzętu medycznego z oprogramowaniem.

§ 3.

1. Beneficjent zobowiązany jest wykonywać z należytą starannością czynności będące przedmiotem umowy.
2. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.
3. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich z tytułu naruszenia przez niego cudzych praw w związku z realizacją umowy.

§ 4.

1. Beneficjent nie może bez uprzedniej zgody Ministra, wyrażonej w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności, przenieść na osoby trzecie praw i obowiązków wynikających z umowy lub w jakikolwiek sposób ich obciążyć, ani nie może zlecać realizacji poszczególnych zadań wynikających z umowy osobom trzecim. Czynności prawne i faktyczne Beneficjenta, o których mowa w zdaniu pierwszym, dokonane z naruszeniem obowiązku uzyskania uprzedniej zgody Ministra są bezskuteczne w stosunku do Ministra.
2. W przypadku zlecenia realizacji zadania osobom trzecim za zgodą Ministra, Beneficjent występuje w stosunkach z tymi osobami w imieniu własnym, a względem Ministra odpowiada za ich działania jak za własne działania i zaniechania.
3. Beneficjent nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Ministra z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Beneficjenta przez osoby trzecie, nawet jeśli nie ponosi winy w wyborze osoby trzeciej albo gdy powierzył dane czynności osobie, przedsiębiorstwu lub zakładowi, które w zakresie swej działalności zawodowej trudnią się wykonywaniem takich czynności.

§ 5.

1. Beneficjent zobowiązany jest do uruchomienia zakupionego sprzętu medycznego **nie później niż do dnia 1 kwietnia 2026 r.** Strony dopuszczają zmianę terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, wyłącznie z przyczyn obiektywnych, w drodze aneksu do umowy.

Brak uruchomienia sprzętu medycznego w terminie określonym w akapicie pierwszym będzie uznawany jako wykorzystanie środków z dotacji niezgodnie z przeznaczeniem. W takim przypadku zwrot dotacji następuje w terminie 15 dni od dnia, w którym upłynął termin uruchomienia zakupionego

sprzętu medycznego, **wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi poczynawszy od dnia przekazania dotacji Beneficjentowi**, na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 15. Za dzień zwrotu środków strony uznają dzień obciążenia odpowiednią kwotą rachunku bankowego Beneficjenta.

W przypadku gdy dotacja została przekazana na więcej niż jeden sprzęt medyczny, obowiązek zwrotu środków, o którym mowa w akapicie drugim, dotyczy wyłącznie tego sprzętu medycznego, który nie został uruchomiony w terminie określonym w akapicie pierwszym.

2. Beneficjent złoży Ministrowi w terminie do dnia **1 kwietnia 2026 r.**, w sposób określony w § 2 ust. 8, **oświadczenie o uruchomieniu, oddaniu do użytku i wpisaniu zakupionego w ramach umowy sprzętu medycznego do ewidencji księgowej środków trwałych.**
3. Zgodnie z art. 35a ust. 1 ustawy o finansach publicznych, Beneficjent zobowiązany jest do podejmowania działań informacyjnych dotyczących dofinansowania zadania inwestycyjnego w zakresie zakupu sprzętu medycznego.
4. 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. z 2021 r. poz. 953, z późn. zm.).
5. Beneficjent jest zobowiązany do realizacji obowiązku informacyjnego polegającego na umieszczeniu tablicy informacyjnej dla wszystkich sprzętów medycznych zakupionych zgodnie z umową, poprzez umieszczenie tej tablicy w terminie 14 dni od dnia dokonania ostatniego zakupu sprzętu medycznego wymienionego w wykazie, o którym mowa w § 1 ust. 2.
Beneficjent przy podejmowaniu działań informacyjnych używa wzorów tablic informacyjnych/plakatów informacyjnych, określonych w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów wymienionego w ust. 4, których edytowalne pliki cyfrowe udostępnione są na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pod adresem <https://www.gov.pl/premier/dzialania-informacyjne>.
6. Beneficjent zobowiązuje się, że w okresie 5 lat liczonych od daty uruchomienia sprzętu medycznego, ustalonej zgodnie z ust. 1, bez zgody Ministra wyrażonej w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, nie dokona zbycia, wydzierżawienia, wynajęcia, użyczenia lub w inny sposób rozporządzenia zakupionego w ramach umowy sprzętu medycznego, ani nie obciąży jej żadnymi prawami osób trzecich.
7. Zakupiony w ramach umowy sprzęt medyczny Beneficjent zobowiązuje się wykorzystywać przez okres 5 lat liczonych od daty uruchomienia sprzętu medycznego, ustalonej zgodnie z ust. 1, wyłącznie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej osobom uprawnionym do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.), w tym osobom, o których mowa w art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2025 r. poz. 337, z późn. zm.), lub osobom uprawnionym na podstawie umów międzynarodowych.
8. **Przez okres 5 lat liczonych od daty uruchomienia sprzętu medycznego, Beneficjent jest zobowiązany do składania corocznych pisemnych oświadczeń potwierdzających wykorzystanie sprzętu medycznego zgodnie z ust. 6 i 7. Oświadczenie za dany rok kalendarzowy Beneficjent jest zobowiązany przedłożyć na elektroniczną skrzynkę podawczą Ministerstwa Zdrowia e-Doręczeń w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego.**
9. **W przypadku naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 6 lub 7, dotacja będzie uznana za wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem. W takim przypadku zwrot dotacji następuje w terminie 15 dni od dnia:**
 - 1) dokonania czynności zakazanej zgodnie z ust. 6, lub

2) stwierdzenia naruszenia obowiązku, o którym mowa w ust. 7

- wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi poczynając od dnia przekazania dotacji Beneficjentowi, na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 15. Za dzień zwrotu środków strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

Dotacja podlega zwrotowi w kwocie określonej proporcjonalnie do okresu, w którym Beneficjent nie zastosował się do zakazu, o którym mowa w ust. 6, albo obowiązku, o którym mowa w ust. 7.

10. W przypadku, gdy zakupiony w ramach inwestycji sprzęt medyczny rozumiany jako wyrób medyczny określony w art. 2 pkt 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG ujęty jest w wykazie sprzętu medycznego o wartości początkowej powyżej 100 000 zł, Beneficjent zobowiązany jest do przekazywania Ministrowi w okresie do końca roku kalendarzowego, w którym upływa 5 lat od dnia zakończenia inwestycji, w tym oddania jej do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 Prawa budowlanego, jeśli przepisy te mają zastosowanie do inwestycji, informacji dotyczącej wykorzystania takiego sprzętu medycznego za dany rok kalendarzowy w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego.

Jednocześnie, w całym okresie, o którym mowa w akapicie pierwszym, Beneficjent zobowiązuje się do wykonywania rocznie z wykorzystaniem poszczególnego sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1 ust. 2, o wartości początkowej powyżej 100 000 zł, liczby świadczeń opieki zdrowotnej w wysokości nie niższej niż określona w poniższej tabeli:

Nazwa sprzętu medycznego o wartości początkowej powyżej 100 000 zł	Minimalna zadeklarowana przez Beneficjenta roczna liczba świadczeń, w odniesieniu do 1 szt. sprzętu medycznego
.....	

§ 6.

- W okresie obowiązywania umowy, ale nie dłużej niż przez okres 5 lat od daty uruchomienia sprzętu medycznego, ustalonej zgodnie z § 5 ust. 1, Minister może przeprowadzić u Beneficjenta kontrolę realizacji zadań określonych umową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224 z późn. zm.), w szczególności w zakresie:
 - zgodności realizowanych zakupów z umową;
 - celowości, gospodarności, legalności i rzetelności w wykorzystaniu dotacji;
 - sposobu i rodzaju prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach szczególnych oraz umowie;
 - stanu realizacji umowy;
 - terminowości rozliczenia przez Beneficjenta realizacji umowy;
 - oceny prawidłowości dokonywania rozliczeń merytorycznych i finansowych umowy;
 - terminowości uruchomienia sprzętu medycznego;
 - prawidłowości wykonania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 3-5;
- W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu umowy Minister wzywa Beneficjenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
- W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 13 albo ust. 22, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,01% kwoty udzielonej dotacji, naliczanej za każdy dzień zwłoki w przedłożeniu danego rozliczenia, z tym że karę nalicza się przez okres nie dłuższy niż do dnia poprzedzającego dzień uznania dotacji za

wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem, ale nie dłużej niż odpowiednio, do dnia **1 marca 2026 r. albo do dnia upływu terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 22 akapit drugi zdanie pierwsze.**

4. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi oświadczeń, o których mowa w § 5 ust. 2 i 8, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,01% kwoty udzielonej dotacji, przeznaczonej na zakup danego sprzętu medycznego zgodnie z wykazem, o którym mowa w § 1 ust. 2, naliczanej za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przekazaniu danego oświadczenia, przy czym łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu nie może przekroczyć 2% kwoty dotacji, o której mowa w § 2 ust. 1.
5. W przypadku niewykonania przez Beneficjenta obowiązku określonego w art. 35a ust. 1 ustawy o finansach publicznych albo wykonania go niezgodnie z § 5 ust. 4, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 1% udzielonej dotacji, za każdy rozpoczęty miesiąc niewywiązywania się z danego obowiązku, z tym, że:
 - 1) warunkiem nałożenia kary umownej jest uprzednie, bezskuteczne wezwanie Beneficjenta do usunięcia naruszenia zgodnie z ust. 2, chyba że w chwili stwierdzenia naruszenia jego usunięcie nie jest już z przyczyn obiektywnych możliwe;
 - 2) w przypadku, gdy w danym miesiącu Beneficjent nie wywiązuje się z obowiązków, o których mowa w zdaniu pierwszym, w okresie krótszym niż ten miesiąc, karę umowną ustala się proporcjonalnie do liczby dni, w których obowiązek nie jest wykonywany lub jest wykonywany nieprawidłowo;
 - 3) karę umowną nalicza się wyłącznie za okres, w którym Beneficjent był obowiązany wykonywać obowiązki, o których mowa w § 5 ust. 3 i 4, ustalony zgodnie z przepisami rozporządzenia wymienionego w § 5 ust. 4.
6. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Beneficjenta, polegającego na:
 - 1) dokonaniu czynności prawnej lub faktycznej, o której mowa w § 4 ust. 1, z naruszeniem obowiązku uzyskania uprzedniej zgody Ministra,
 - 2) nieprzekazaniu informacji, o której mowa w § 2 ust. 18,
 - 3) odmowie poddania się kontroli, o której mowa w ust. 1, lub stawianiu istotnych przeszkód w jej przeprowadzeniu,
 - 4) nieusunięciu przez Beneficjenta nieprawidłowości stwierdzonych w toku kontroli, o której mowa w ust. 1, w terminie wyznaczonym przez Ministra zgodnie z ust. 2- Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,2% kwoty udzielonej dotacji, naliczanej za każdy przypadek naruszenia osobno.
7. W przypadku jednostronnego rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Beneficjenta, Minister jest uprawniony do nałożenia na Beneficjenta kary umownej w wysokości **1% kwoty udzielonej dotacji z dnia zawarcia umowy.**
8. Minister wezwie pisemnie Beneficjenta do zapłaty kary umownej. Kary umowne Beneficjent przekaże w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061, z późn. zm.), w zakresie w jakim poniesiona szkoda przewyższa wartość naliczonych kar umownych.
10. W przypadku, gdy zaistniała podstawa do dochodzenia przez Ministra kary umownej, a dotacja nie została jeszcze udzielona lub przekazana Beneficjentowi, Minister zastrzega sobie prawo pomniejszenia kwoty dotacji o wysokość tej kary umownej, także w przypadku, gdy należność z tytułu kary umownej nie jest jeszcze wymagalna, o czym niezwłocznie informuje Beneficjenta.
11. Minister wzywa Beneficjenta do zapłaty kary umownej w wyznaczonym terminie pisemnie, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Beneficjent jest

zobowiązany zapłacić karę umowną za pośrednictwem przelewu na rachunek bankowy wskazany w wezwaniu, o którym mowa w zdaniu pierwszym.

12. Zapłata kary umownej nie zwalnia Beneficjenta z obowiązku wykonania obowiązku lub zobowiązania, za którego naruszenie kara ta została nałożona, z zastrzeżeniem kary umownej, o której mowa w ust. 7.
13. W celu uniknięcia wątpliwości Strony oświadczają, że rozwiązanie umowy, odstąpienie od niej przez którąkolwiek ze Stron oraz wygaśnięcie umowy z innych przyczyn nie pozbawia Ministra prawa do dochodzenia kar umownych za okoliczności zaistniałe przed dniem rozwiązania umowy, odstąpienia od niej lub wygaśnięcia umowy z innych przyczyn.
14. Łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie § 6 ust. 3-7 umowy nie może przekroczyć 3% dotacji, naliczanej za każdy przypadek osobno.

§ 7.

1. Minister Zdrowia może odstąpić od umowy z ważnych przyczyn, pod warunkiem, że środki z dotacji nie zostały Beneficjentowi przekazane. Odstąpienie od umowy następuje, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej lub elektronicznej, w postaci dokumentu elektronicznego, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą e-Doręczeń Beneficjenta
2. **W przypadku gdy środki z tytułu dotacji zostały przekazane Beneficjentowi, umowa może zostać rozwiązana przez Ministra bez okresu wypowiedzenia w przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 17.** Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej lub elektronicznej, w postaci dokumentu elektronicznego, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanym na elektroniczną skrzynkę podawczą e-Doręczeń Beneficjenta.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie przez zgodne oświadczenie woli Stron złożone, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia oraz Beneficjenta. Strony rozwiązując umowę zawierają porozumienie określające w szczególności tryb i termin dokonania wzajemnych rozliczeń pomiędzy Stronami.
4. W przypadku zaistnienia siły wyższej, rozumianej w szczególności jako katastrofalne zjawiska przyrodnicze, wywołane działaniem sił natury np. trąby powietrzne, silne wiatry, trzęsienia ziemi, powódzie lub jako akty władzy publicznej lub zjawiska społeczne i polityczne o skali katastrofalnej, pożary, ataki wrogich sił (w tym dywersyjne, terrorystyczne) albo w przypadku zaistnienia innego niezawinionego lub niezależnego od Beneficjenta zdarzenia oddziałującego bezpośrednio na określone w umowie jego prawa i obowiązki, Strony mogą zmienić umowę w celu uregulowania wzajemnych praw i obowiązków, uwzględniając skutki zaistnienia któregośkolwiek ze zdarzeń, o których mowa w zdaniu wprowadzającym, z zachowaniem zasady, że Beneficjent nie powinien ponosić negatywnych skutków z tytułu zaistnienia niezawinionego lub niezależnego od niego zdarzenia.
5. Beneficjentowi nie przysługują w stosunku do Ministra żadne roszczenia w związku z odstąpieniem od umowy przez Ministra na podstawie ust. 1 albo rozwiązaniem umowy na podstawie ust. 2, 3 albo 4.
6. W przypadku gdy w wyniku zmiany umowy na podstawie ust. 4 lub 5 część środków z dotacji nie może zostać wykorzystana przez Beneficjenta, zwróci on Ministrowi niewykorzystane środki z tytułu dotacji, w terminie **nie dłuższym niż 15 dni** od dnia zmiany umowy.
Beneficjent dokona zwrotu środków na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 15.
7. W przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 6, Beneficjent, obowiązany jest do zwrotu niewykorzystanej dotacji wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych, liczonymi począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu dotacji do dnia dokonania tego zwrotu. Odsetki należy zwrócić na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 15.

W treści tytułu zwrotu należy podać numer umowy i nazwę inwestycji, których ten zwrot dotyczy. Za dzień zwrotu środków uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

§ 8.

Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, na podstawie aneksu sporządzonego w formie pisemnej albo w formie elektronicznej, w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi Stron, wysłanego na adresy e-Doręczeń Stron, z zastrzeżeniem postanowień § 2 ust. 11 oraz § 9 ust. 4.

§ 9.

1. Strony umowy podają następujące adresy i dane do kontaktu:

1) Minister: Ministerstwo Zdrowia, Departament Opieki Koordynowanej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, tel. 882-354-588, e-mail: kontakt.fm.pediatrica@mz.gov.pl, adres elektroniczny systemu e-Doręczeń: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20;

2) Beneficjent: (*nazwa*), ul., ...-... (*adres*), e-mail:, tel.:, osoba do kontaktu: Pan/Pani (*imię i nazwisko*), adres elektroniczny systemu e-Doręczeń:

2. 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 obejmują: imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, służbowy adres e-mail, numer telefonu służbowego.

3. 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, z późn. zm.) 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 3** do umowy, wskaże jednocześnie tym osobom Beneficjenta jako źródło pochodzenia danych osobowych, którymi dysponował będzie Minister.

4. Zmiana adresów i danych, o których mowa w ust. 1, 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 w sposób określony w ust. 5.

5. Podstawową drogą komunikacji pomiędzy Stronami jest wzajemne doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy elektroniczne systemu e-Doręczeń Stron. Strony podpisują dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Beneficjent zobowiązany jest do założenia i posiadania w okresie obowiązywania umowy oraz co najmniej przez 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano zatwierdzenia albo odmowy zatwierdzenia rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 13, adresu do doręczeń elektronicznych w rozumieniu art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045, z późn. zm.).

6. Ilekroć w umowie mowa jest o doręczaniu dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy elektroniczne systemu e-Doręczeń, **Strony dopuszczają jako równoważne przekazywanie dokumentów na adres elektronicznej skrzynki podawczej – ePUAP Stron, przy czym przekazywanie korespondencji za pośrednictwem skrzynki podawczej - ePUAP możliwe jest**

wyłącznie do dnia, do którego ustawa z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych stanowi, że doręczenie korespondencji nadanej przez podmiot o formie organizacyjno-prawnej takiej jak Beneficjent, będący użytkownikiem konta w ePUAP, do podmiotu publicznego posiadającego elektroniczną skrzynkę podawczą w ePUAP, w ramach usługi udostępnianej w ePUAP, jest równoważne w skutkach prawnych z doręczeniem przy wykorzystaniu systemu e-Doręczeń. Po tej dacie jedyną obowiązującą formą komunikacji Stron jest wzajemne doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy elektroniczne systemu e-Doręczeń Stron.

7. Wszelkie dokumenty kierowane do Ministra w związku z realizacją umowy powinny być przekazywane wyłącznie w formie dokumentów elektronicznych opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym kierownika Beneficjenta lub innej osoby upoważnionej do działania w imieniu Beneficjenta na adres elektroniczny system e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia, a ponadto zawierać numer umowy oraz wskazywać Departament Opieki Koordynowanej Ministerstwa Zdrowia jako ich odbiorcę.
8. W przypadku awarii systemu e-Doręczeń lub systemu ePUAP trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej doręczenie dokumentów, o których mowa w ust. 7, termin przewidziany na doręczenie tych dokumentów w sposób, o którym mowa w ust. 5, przedłuża się o czas trwania awarii. Beneficjent jest zobowiązany poinformować Ministra o zaistniałej awarii.
9. Jednocześnie, w przypadku wystąpienia awarii, o której mowa w ust. 8, lub problemów technicznych, które uniemożliwiają doręczenie dokumentów w sposób, o którym mowa w ust. 5, Strony dopuszczają, z zastrzeżeniem zachowania terminów określonych umową, doręczenie korespondencji za pomocą innych środków komunikacji elektronicznej, tj. w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci papierowej za pokwitowaniem przez operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 366), przez swoich pracowników, przez inne upoważnione osoby lub organy. W przypadku dokumentów w postaci papierowej Minister może ponadto zażądać od Beneficjenta każdorazowo niezwłocznego doręczenia dokumentu na adres elektroniczny systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia lub e-mail, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego podpisem.
10. Z zastrzeżeniem ust. 9, termin przedłożenia Ministrowi przez Beneficjenta dokumentów związanych z realizacją umowy ustala się na podstawie ich daty wpływu na adres elektroniczny systemu e-Doręczeń lub ePUAP Ministerstwa Zdrowia. Potwierdzeniem złożenia dokumentów jest dowód otrzymania, o którym mowa w art. 40 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych - w przypadku systemu e-Doręczeń, lub urzędowe poświadczenie odbioru, na którym znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu Ministra – w przypadku ePUAP. Korespondencję dostarczoną Beneficjentowi uznaje się za doręczoną:
 - 1) za pośrednictwem systemu e-Doręczeń - w dacie ustalonej zgodnie z art. 41 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych;
 - 2) na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia - po otrzymaniu Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia.
11. Z zastrzeżeniem ust. 9, termin przedłożenia Beneficjentowi przez Ministra dokumentów związanych z realizacją umowy ustala się na podstawie ich daty wpływu na adres elektroniczny systemu e-Doręczeń lub ePUAP wskazany przez Beneficjenta. Potwierdzeniem złożenia dokumentów jest dowód otrzymania, o którym mowa w art. 40 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych - w przypadku systemu e-Doręczeń, lub urzędowe poświadczenie odbioru, na którym znajduje się data doręczenia dokumentów Beneficjenta – w przypadku ePUAP. Korespondencję dostarczoną Beneficjentowi uznaje się za doręczoną:
 - 1) za pośrednictwem systemu e-Doręczeń - w dacie ustalonej zgodnie z art. 41 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych;

- 2) na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP o wskazanym przez Beneficjenta adresie - po otrzymaniu Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia.
12. W przypadkach, o których mowa w ust. 9, korespondencję uważa się za doręczoną:
- 1) w przypadku doręczenia korespondencji za pomocą innych środków komunikacji elektronicznej, tj. w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym – w dacie dostarczenia e-maila wskazanej w potwierdzeniu dostarczenia e-maila wygenerowanym przez system poczty elektronicznej;
 - 2) w przypadku doręczenia dokumentów w postaci papierowej – w dacie fizycznego doręczenia korespondencji (zwrotne potwierdzenie odbioru, prezentata urzędu na kopii dokumentów lub potwierdzenie doręczenia dokumentów uprawnionemu pracownikowi Strony).

§ 10.

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889);
- 2) ustawa o finansach publicznych;
- 3) ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 104, z późn. zm.);
- 4) ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224, z późn. zm.);
- 5) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 poz. 1061, z późn. zm.);
- 6) 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;
- 7) rozporządzenie w sprawie finansowania inwestycji,
- 8) dokumentacja naboru.

§ 11.

1. 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.
2. Postanowień ust. 1 nie stosuje się w przypadku spraw dotyczących zwrotu dotacji, które są rozstrzygane na drodze postępowania administracyjnego lub sądowo-administracyjnego, jak również sporów dotyczących roszczeń o należności nie przekraczające kwoty 5 000 zł, przy czym przedmiotowa kwota obejmuje wyłącznie wartość należności głównej.

§ 12.

1. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej i podpisana kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi Stron oraz przekazana każdej ze Stron.

2. Umowa wchodzi w życie z dniem jej zawarcia przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich, z zastrzeżeniem, że wykorzystanie dotacji nastąpi do dnia określonego w § 2 ust. 5. Jednocześnie dodatkowo Strony zastrzegają, że **żadne zmiany Umowy dotyczące szczegółowego opisu sprzętu medycznego, celu, na jaki dotacja została przyznana oraz terminu dokonania zakupu sprzętu medycznego nie mogą zostać dokonane po dniu określonym w § 2 ust. 5.**
3. Integralną część umowy stanowią następujące załączniki:
- 1) załącznik nr 1 – dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Ministra do działania w jego imieniu i na jego rzecz (upoważnienie);
 - 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 – klauzula informacyjna sporządzona na podstawie art. 14 RODO.

Minister Zdrowia**Beneficjent**

.....
/dokument podpisany elektronicznie/

.....
/dokument podpisany elektronicznie/

