

Umowa

Nr

na realizację zadania: **Wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019**

pomiędzy Stronami:

Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia,

zwanym dalej „Ministrem”, reprezentowanym przez:

Agnieszkę Beniuk-Patola – Zastępcy Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji, na podstawie pełnomocnictwa z dnia 8 lutego 2019 r., które nie wygasło i nie zostało odwołane zwanym dalej „Ministrem”, stanowiącego **załącznik nr 10** do umowy,

a

..... zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym – rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod adresem, NIP, REGON,

zwanym dalej „Realizatorem”, reprezentowanym przez:

.....,

przy czym aktualny odpis z KRS stanowi **załącznik nr 11** do umowy,

który oświadcza, że dane w tych rejestrach są aktualne.

Na podstawie:

- 1) art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.),
- 2) art. 115 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 114 ust. 1 pkt 1 i ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.),
- 3) programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*, 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. Przedmiot umowy

1. Minister zleca, a Realizator zobowiązuje się do realizacji w 2019 r., zatwierdzonego przez Ministra zadania pn. **Wypożyczenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019** w ramach programu polityki zdrowotnej pn. *Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020*.
2. W ramach realizacji umowy Realizator dokona zakupu na własną rzecz wysokospecjalistycznego sprzętu określonego w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy, zwanego dalej „sprzętem”.
3. Do kosztów zakupu sprzętu nie wlicza się kosztów zorganizowania przetargu (jeżeli dotyczy), dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.

§ 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 nieprzekraczającej **zł (słownie:**). W przypadku, gdy cena poszczególnego sprzętu wymienionego w **załączniku nr 1** przewyższy wskazaną w tym załączniku kwotę przewidzianą na kupno poszczególnego sprzętu Realizator pokryje różnicę ze środków własnych. Szczegółowe zasady przyznawania środków publicznych na zakup sprzętu, określa **załącznik nr 2**.
2. 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.
3. Udział własny Realizatora w całkowitym koszcie realizacji zadania wynosi nie mniej niż %.
4. Środki publiczne będą przekazywane Realizatorowi na jego rachunek bankowy:

..... – nazwa banku:

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministra.

5. O zmianach numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 4, na który mają być przekazywane środki publiczne z tytułu realizacji niniejszej umowy, Realizator jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Ministra w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia informacji Ministrowi jest zgodny z brzmieniem § 9 ust.

2 pkt 4. Zmiana rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia odrębnego aneksu.

6. Realizator zobowiązuje się do zapłaty, w okresie obowiązywania umowy, tj. do dnia **31 grudnia 2019 r.**, za zakup sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, wykonawcy wyłonionemu w drodze postępowania prowadzonego przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia – co najmniej w wysokości środków stanowiących dofinansowanie Ministra w celu realizacji przedmiotu umowy.

§ 3. Rozliczenie z realizacji umowy

1. Realizator złoży:

- 1) skany potwierdzonych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Realizatora faktur z dokonanego zakupu sprzętu,
- 2) skany protokołów zdawczo-odbiorczych z dostawy i odbioru sprzętu,
- 3) rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do umowy,

– w terminie do **30 listopada 2019 r.**, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1.

Skany dokumentów, o których mowa w pkt 1 i 2 oraz rozliczenie, o którym mowa w pkt 3 zostaną opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PADES przez osobę upoważnioną do uwierzytelnienia tych dokumentów i złożone w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia tych dokumentów jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.

2. Minister przekaze Realizatorowi 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 3.
3. Warunkiem przekazania środków publicznych, jest prawidłowe wykonanie zadań, potwierdzone złożeniem przez Realizatora prawidłowo sporządzonych i zgodnych ze stanem faktycznym dokumentów, o których mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem uzyskania zatwierdzenia, o którym mowa w ust. 2.
4. Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do umowy, Realizator zobowiązuje się złożyć w formie elektronicznej Ministrowi w terminie do dnia **15 stycznia 2020 r.** wraz z potwierdzeniem zapłaty za zakup sprzętu wykonawcy wyłonionym zgodnie z § 2 ust. 6., w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia końcowego rozliczenia jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.

5. W przypadku niewykorzystania przekazanych środków w trakcie obowiązywania umowy, tj. do dnia **31 grudnia 2019 r.**, Realizator zwróci te środki na rachunek wskazany przez Ministra w terminie do dnia **15 stycznia 2020 r.**, a w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, o którym mowa w § 8 ust. 1, w terminie **15 dni od dnia zakończenia realizacji zadania**.
6. W przypadku niedotrzymania terminów, o których mowa w ust. 5, Realizator zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanych środków wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie, poczynwszy od dnia **16 stycznia 2020 r.** do dnia wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
7. Odsetki naliczane od środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1, zdeponowanych na rachunkach bankowych, przekazanych Realizatorowi przez Ministra, Realizator zobowiązuje się przekazywać niezwłocznie na rachunek bankowy dochodów Ministra: NBP O/O Warszawa nr 02 1010 1010 0013 0022 3100 0000.
8. 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* (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) i powinny być wykazywane w ewidencji księgowej jako rozliczenia międzyokresowe przychodów, zgodnie z art. 41 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz.U. z 2019 r. poz. 351, z późn. zm.).

§ 4. Sprawozdawczość z realizacji umowy

1. Realizator złoży Ministrowi oświadczenie, że koszty zakupu sprzętu nie dotyczą czynności, o których mowa w § 1 ust. 3, i związanych z nimi kosztów, w przypadkach, o których mowa w § 5 ust. 6, zgodnie z wzorem oświadczenia określonym **w załączniku nr 9**, w terminie **do dnia 30 listopada 2019 r.**, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia oświadczenia jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.
2. Realizator złoży Ministrowi zapotrzebowanie na liczbę naklejek do oznaczenia sprzętu medycznego, o którym mowa w § 1 ust. 2, wraz z podaniem wymiaru naklejki zgodnie z wzorem określonym **w załączniku nr 5** w terminie **do dnia 15 stycznia 2020 r.**, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia zapotrzebowania jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.
3. Realizator zobowiązany jest do umieszczenia we własnym zakresie, przed wejściem na oddział w którym znajduje się zakupiony w ramach umowy sprzęt, w widocznym miejscu, tabliczki informacyjnej o zakupionym sprzęcie i źródle dofinansowania zakupu zgodnie ze wzorem. Wzór tabliczki zostanie udostępniony Realizatorowi po zatwierdzeniu rozliczenia końcowego z zakupu sprzętu o którym mowa w § 3 ust.4.

4. Rozliczenie przyznanych środków sporządzone z uwzględnieniem art. 116 ust. 3 z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.), według wzoru stanowiącego **załącznik nr 8** do umowy, Realizator prześle Ministrowi wraz ze zwrotem środków wynikającym z niniejszego rozliczenia w terminie do dnia **30 kwietnia 2020 r.** w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia rozliczenia jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4
5. Realizator zobowiązuje się do złożenia oświadczenia, sporządzonego zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 6** do umowy, o rozpoczęciu używania i wpisaniu zakupionego sprzętu w ramach niniejszej umowy do ewidencji księgowej środków trwałych Realizatora, wraz z dowodem księgowym przyjęcia środka trwałego, zdjęciami potwierdzającymi oznaczenie zakupionego sprzętu oraz umieszczenie tabliczki o której mowa w ust. 3 w terminie do dnia **30 kwietnia 2020 r.** w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia oświadczenia wraz ze wskazanymi dokumentami uzupełniającymi jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.
6. Realizator zobowiązany jest **w czasie trwania umowy i przez okres 3 lat** od jej wygaśnięcia albo rozwiązania, **do dnia 31 stycznia każdego roku**, do przekazywania Ministrowi informacji dotyczących używania zakupionego w ramach umowy sprzętu, a w szczególności liczby wykonywanych badań i procedur na rzecz osób ubezpieczonych oraz świadczeń wykonanych w ramach kontraktu z publicznym płatnikiem oraz świadczeń finansowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, sporządzonych zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 7** do umowy w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia informacji jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.

§ 5. Pozostałe zobowiązania

1. Realizator zobowiązany jest wykonać wszelkie czynności będące przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, Minister może zobowiązać Realizatora do usunięcia w wyznaczonym terminie stwierdzonych nieprawidłowości poprzez wezwanie do usunięcia nieprawidłowości w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia wezwania jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 5 lub 6.
3. Realizator zobowiązany jest wykorzystywać zakupiony sprzęt zgodnie z celami Programu, o którym mowa w § 1 ust. 1 oraz postanowieniami ust. 10 i 11.
4. Realizator zobowiązuje się 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, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia informacji jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.

5. Minister realizuje zadania i czynności określone w niniejszej umowie, dotyczące finansowania, rozliczania i monitorowania stanu realizacji niniejszej umowy.
6. **Realizator zobowiązany jest dokonać zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, w trybie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) za pośrednictwem Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia.**
7. Realizator zobowiązany jest do prowadzenia odrębnej ewidencji księgowej dla zadań realizowanych w ramach umowy.
8. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej ewidencji świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych na zakupionym sprzęcie w formie: liczby udzielonych świadczeń na zakupionym sprzęcie oraz liczby pacjentów, którym udzielono świadczeń na zakupionym sprzęcie.
9. Realizator zobowiązuje się do uruchomienia zakupionego sprzętu, nie później niż do dnia **30 kwietnia 2020 r.**
10. Zakupiony w ramach umowy sprzęt musi zawierać w widocznym miejscu informację, że został sfinansowany ze środków finansowych będących w dyspozycji Ministra Zdrowia. W tym celu sprzęt musi być oznaczony naklejką, która zostanie przekazana Realizatorowi przez Ministra, o ile właściwości techniczne sprzętu, związane z udzielaniem świadczeń na danym sprzęcie lub jego rozmiar, pozwolą na jej umieszczenie. W przypadku zabrudzenia, zniszczenia lub innych uszkodzeń oznaczenia (naklejki), Realizator zgłosi Ministrowi zapotrzebowanie na nadesłanie nowego oznaczenia. Minister niezwłocznie przekaże Realizatorowi nowe oznaczenie. Realizator jest zobowiązany niezwłocznie zastąpić zabrudzone, zniszczone lub uszkodzone oznaczenie, nowym oznaczeniem przesłanym przez Ministra.
11. 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.).
12. Realizator nie może zlecać realizacji poszczególnych zadań wynikających z umowy osobom trzecim, bez zgody Ministra.

13. Na żądanie Ministra, Realizator zobowiązuje się, 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. Przekazywanie wskazanych informacji i dokumentów ma następować zgodnie z brzmieniem § 9.
14. Realizator zobowiązuje się do zachowania należytej staranności w zakresie prawidłowego wykorzystania zakupionego sprzętu oraz jego konserwacji i utrzymania prawidłowego stanu technicznego.
15. W przypadku stwierdzenia przez Ministra wykorzystania środków publicznych niezgodnie z 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 w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia wezwania jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 5 lub 6. Zwracane środki Realizator przekaże przelewem na rachunek wskazany przez Ministra w wezwaniu, wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczanych od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel.
16. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 9, Realizator zwróci Ministrowi przekazane na zakup środki publiczne w terminie 7 dni od ostatniego dnia wyznaczonego okresu, w którym powinno nastąpić rozpoczęcie używania sprzętu, wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych, naliczanych od dnia przekazania środków budżetowych na ten cel.
17. W przypadku naruszenia obowiązku określonego w ust. 14, Realizator zwróci środki publiczne przekazane na zakup sprzętu w terminie 7 dni od wezwania przez Ministra wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia dokonania naruszenia tego obowiązku. Wezwanie będzie podpisane i sporządzone w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia wezwania jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 5 lub 6.
18. W przypadku utraty przez Realizatora możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom określonym w ust. 11 na sprzęcie, o którym mowa w § 1 ust. 2, 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, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia informacji jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.

19. Wraz z informacją, o której mowa w ust. 18, Realizator przekaze plan uwzględniający działania, które zamierza podjąć w celu ponownego uzyskania możliwości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom określonym w ust. 11, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.) w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2 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. 11, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, wówczas ust. 21 stosuje się odpowiednio.
20. Realizator zobowiązany jest przekazać Ministrowi w terminie 7 dni po upływie terminu 6 miesięcy, o którym mowa w ust. 19, oświadczenia o możliwości albo braku możliwości dalszego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom określonym w ust. 11 na zakupionym sprzęcie, o którym mowa w § 1 ust. 2, w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia oświadczenia jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 4.
21. Utrata możliwości udzielania świadczeń, o której mowa w ust. 18, 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 oraz przy uwzględnieniu utraty wartości sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, na skutek jego użytkowania. Strony przyjmują, że utrata wartości sprzętu odpowiada 1/5 wartości przekazanych środków publicznych za każdy rozpoczęty rok jego użytkowania od momentu uruchomienia.

§ 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:
 - a) niezakupienia sprzętu określonego w § 1 ust. 2;
 - b) nieprzekazania środków zgodnie z § 2 ust. 6.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy, innego niż określone w ust. 3-6, 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, o których mowa w § 3 ust. 1 i 4 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.
4. W przypadku nieterminowego przedłożenia dokumentów lub informacji, o których mowa w § 4 ust. 1 i 2 oraz 4 i 5, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 0,005% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia.
5. W przypadku naruszenia postanowień § 4 ust. 3 oraz § 5 ust. 10, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1.
6. W przypadku naruszenia obowiązków informacyjnych określonych w § 5 ust. 18-20, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Realizatora kary umownej w wysokości 3% łącznej kwoty środków publicznych, o których mowa w § 2 ust. 1.
7. Minister wezwie Realizatora do zapłaty kary umownej w formie określonej w § 9 ust. 2 pkt 1 i 2, przy czym termin doręczenia wezwania jest zgodny z brzmieniem § 9 ust. 2 pkt 5 **lub** 6. Kary umowne Realizator prześle w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Ministra.
8. W przypadku gdy środki pieniężne nie zostały jeszcze przekazane Realizatorowi, Minister zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z należności Realizatorowi.
9. Minister zachowuje prawo do dochodzenia kwoty odszkodowania przekraczającej wysokość kary umownej, na zasadach ogólnych.

§ 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 2011 r. nr 185 poz. 1092), 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.

§ 8. Przepisy końcowe

1. W przypadku wcześniejszego rozwiązania albo innych powodów wcześniejszego ustania obowiązywania umowy, Realizator zobowiązany jest złożyć końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe umowy, o którym mowa w § 3 ust. 4, 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 umieszczone są także w formie pliku do pobrania na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (www.gov.pl/zdrowie) w zakładce: Co robimy – Programy i Projekty – Programy polityki zdrowotnej – Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD.
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. 2, § 5 ust. 2, 11 i 12 oraz w przypadkach, o których mowa w § 5 ust. 17, 18 i 21.
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, z zastrzeżeniem § 2 ust. 5.
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.
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 27 sierpnia 2009 r. o *finansach publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.),
 - 3) ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o *odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1458, z późn. zm.),
 - 4) ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.),
 - 5) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.),
 - 6) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.).
12. Realizator nie może przenieść wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie.
13. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia zawarcia do dnia **31 grudnia 2019 r.** Postanowienia, które wykraczają poza datę **31 grudnia 2019 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 na umowie przez Realizatora.

§ 9. Forma zawarcia umowy

1. Umowa została sporządzona w formie elektronicznej, oraz przekazana każdej ze Stron.
2. Strony ustalają, że:
 - 1) jedyną 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 wszelkie dokumenty, w tym dokumenty sporządzone na wzorze załączników nr 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 do umowy, 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 i/lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia;
- 5) korespondencję dostarczoną Realizatorowi przez Ministra na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP o wskazanym przez Realizatora adresie uznaje się za doręczoną po otrzymaniu Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia;
- 6) W przypadku braku otrzymania Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia korespondencji wysłanej przez Ministra na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP, o wskazanym w ofercie przez Realizatora adresie, uznaje się tą korespondencję za skutecznie doręczoną Realizatorowi, pod warunkiem jej wysłania przez Ministra na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP, o wskazanym w ofercie przez Realizatora adresie, z uwzględnieniem postanowień pkt 7. Termin doręczenia, w przypadku braku otrzymania Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia, korespondencji następuje po upływie 7 dni od dnia wysłania przez Ministra korespondencji do Realizatora;
- 7) Realizator jest zobowiązany do posiadania i utrzymywania elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, o wskazanym w ofercie adresie w trakcie trwania umowy i przez okres 5 lat od momentu jej wygaśnięcia, wypowiedzenia lub rozwiązania. W przypadku zmiany lub likwidacji adresu skrzynki ePUAP Realizator jest zobowiązany o tym fakcie poinformować niezwłocznie Ministra. Zaniechanie przez Realizatora poinformowania o zmianie adresu, likwidacji czy innego zaprzestania korzystania ze wskazanej w ofercie skrzynki podawczej ePUAP Realizatora, będzie skutkowało uznaniem za skutecznie doręczoną Realizatorowi korespondencję wysyланą przez Ministra na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP, o wskazanym w ofercie przez Realizatora adresie;
- 8) 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;
- 9) w przypadku dokumentów w postaci papierowej Minister może żądać od Realizatora każdorazowo niezwłocznego 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. Strony przyjmują, że uwierzytelnioną kopię dokumentu sporządzonego w wersji papierowej stanowi odwzorowanie cyfrowe (skan) tego dokumentu, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PADES przez osobę upoważnioną do uwierzytelnienia tego dokumentu;

10) w szczególnych okolicznościach, dokument przekazany na adres poczty elektronicznej o którym mowa w pkt. 9 umożliwia zachowanie terminów określonych umową.

3. Poniższe załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy:

- nr 1 – Przedmiot umowy;
- nr 2 – Kalkulacja przyznania środków publicznych;
- nr 3 – Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych;
- nr 4 – Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy;
- nr 5 – Zapotrzebowanie na naklejki do oznaczenia sprzętu medycznego;
- nr 6 – Wzór oświadczenia o wpisaniu sprzętu do ewidencji księgowej środków trwałych oraz oddaniu sprzętu do używania;
- nr 7 – Informacja o wykorzystaniu sprzętu za dany rok;
- nr 8 – Rozliczenie przyznanych środków zgodnie z art. 116 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej*;
- nr 9 – Oświadczenie o zakupie sprzętu;
- nr 10 – Pełnomocnictwo;
- nr 11 – Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

W IMIENIU MINISTRA

W IMIENIU REALIZATORA

/dokument podpisany elektronicznie/

/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik nr 1

PRZEDMIOT UMOWY

Nazwa programu: Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

Lp.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Planowany koszt ogółem (K)	Udział własny		Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia
				kwota	%	
1.	Centrala monitorująca					
2.	Monitor kardiologiczny					
Razem		X	0,00 zł	0,00 zł	%	0,00 zł

KALKULACJA PRYZNANYCH ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

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 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.)

do umowy nr:.....

w złotych

Planowany koszt zadania (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.1 x kol.5)	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

Nazwa Realizatora

Załącznik 3

Do umowy nr

Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych

Nazwa programu: Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 2 umowy	Umowa		Faktura					Iloczyn kosztu zakupu i współczynnika P_o (Jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K)* WARTOŚĆ WSPÓŁCZYNNIKA P_o:	Koszt zakupu pomniejszony o planowany wkład własny Realizatora, o którym mowa w umowie		Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia. Wartość z kol. 11 jednak nie wyższa niż określona w § 2 ust. 1 umowy (Jeżeli wartość określona w kol. 11 > wartości z kol. 10 należy przyjąć wartość z kol. 10)	Udział własny rzeczywisty	% udziału własnego rzeczywistego	Uwagi
		Koszt planowany (K)*	Wysokość przyznanych środków w umowie	Liczba zakupionego sprzętu	Cena jednostkowa zakupu brutto	Wartość zakupu brutto	Data wystawienia	Numer		Planowany wkład własny [%]					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
2						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
3						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
4						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
5						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
6						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
7						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
8						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
9						0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	
Razem :		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	x	x	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	x	x

*wartość P_o i K wynikające z załącznika nr 1a do umowy

Miejscowość i data:

Sporządzający:

Nr. telefonu:

Adres e-mail:

.....
elektroniczny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Realizatora

Nazwa Realizatora

Załącznik nr 4
do umowy nr.....

Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy
Nazwa programu: Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020
Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

Wartość przyznanych środków :

zł

Środki otrzymane z Ministerstwa Zdrowia (załącznik nr 2, kol. nr 12):

zł

Środki wydatkowane (otrzymane z Ministerstwa Zdrowia) :

zł

Środki podlegające zwrotowi: zł

Data zwrotu:

wzloty

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 2 umowy	Umowa		Faktura						Ilość kosztu zakupu i współczynnika P _o (jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K)*	Koszt zakupu pomniejszony o wkład własny Realizatora, którym mowa w umowie	Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia Wartość z kol. 12 jednak nie wyższa niż określona w § 2 ust. 1 umowy (Jeżeli wartość określona w kol. 12 > wartości z kol. 11 należy przyjąć wartość z kol. 11)	Udział własny	% udziału własnego	Uwagi
		Koszt planowany (K)	Wysokość przyznanych środków w umowie	Ilość wykonanych zadań	Cena jednostkowa zakupu brutto	Wartość zakupu brutto	Data wystawienia	Numer	Data zapłaty faktury						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.															
2.															
3.															
4.															
x	Razem :														

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

.....
elektroniczny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Realizatora

17

.....
Nazwa Realizatora

Załącznik nr 5
do umowy nr
.....

Zapotrzebowanie na naklejki do oznaczenia sprzętu medycznego

Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 2 umowy (nazwa sprzętu)	Liczba zakupionego sprzętu	Zapotrzebowanie na naklejki (podać liczbę)*	
			Duża (8x6 cm)	Mała (4x3 cm)
1	2	3	4	5
1				
2				
3.				
	Razem :			

*Liczba naklejek nie powinna w sposób znaczący odbiegać od liczby zakupionego sprzętu, stanowiącego przedmiot umowy. Naklejka ma służyć do oznakowania części głównej sprzętu, nie zaś jej elementów składowych.

elektroniczny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Realizatora

Załącznik nr 6

do umowy nr.....

.....
Nazwa Realizatora**Nazwa programu: Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020****Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019**

Oświadczam, że sprzęt zakupiony w ramach umowy nr, zawartej w dniu: został wpisany do ewidencji środków trwałych*:

Lp.	Nazwa sprzętu (rodzaj)	Liczba zakupionego sprzętu	Data zainstalowania	Miejsce zainstalowania	Problemy	Rodzaj działań podjętych w ramach realizacji danego zadania (opis, wskazanie terminów, czynności)	Poniesiony całkowity koszt (dokładna kalkulacja)	Uwagi / wnioski
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

*należy dołączyć dowód księgowy przyjęcia środka trwałego

elektroniczny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Realizatora

.....
Nazwa Realizatora

Załącznik nr 7

do umowy nr.....

Informacja o wykorzystaniu sprzętu za rok:

Nazwa programu: Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020

Nazwa zadania: wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019

L.p.	Nazwa sprzętu zakupionego w ramach umowy określonego w § 1 ust. 2 umowy	Liczba sprzętu zakupionego w ramach umowy	Data uruchomienia sprzętu w jednostce	Liczba świadczeń udzielonych na sprzęcie objętym umową	Liczba pacjentów, którym udzielono świadczeń na sprzęcie objętym umową	Informacja o przeglądach lub konserwacjach stanu technicznego sprzętu objętego umową	Okres, w którym aparatura i sprzęt nie był wykorzystywany	Przyczyna niewykorzystywania aparatury i sprzętu	Termin ponownego uruchomienia aparatury i sprzętu	Uwagi
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

Sporządzający:

Nr. Telefonu:

Adres e-mail:

elektroniczny podpis osoby
upoważnionej
do reprezentacji

.....
Nazwa Realizatora

Załącznik nr 8
do umowy nr.....

Rozliczenie przyznanych środków

(zgodnie z art. 116 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.)

Nazwa programu: **Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD na lata 2017-2020**

Nazwa zadania: **wyposażenie/doposażenie w centrale monitorujące i monitory kardiologiczne oddziałów chorób wewnętrznych w roku 2019**

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

Sporządzający:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

elektroniczny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Realizatora

Nazwa Realizatora

Załącznik nr 9

do umowy:.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zakup sprzętu tj.:
w ramach umowy nr zawartej w dniu
dofinansowany ze środków Ministra Zdrowia nie obejmuje kosztów dostawy, zorganizowania przetargu (jeżeli dotyczy),
zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu.

elektroniczny podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Realizatora