

U M O W A nr DOI/FM/SMPL/15/MDSOR/2023/476/290
na udzielenie dotacji celowej na finansowanie realizacji
inwestycji pn. „Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR)
i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice”,

zawarta w dniu określonym zgodnie z § 10 zwana dalej „umową”,
pomiędzy:

Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, nr NIP: 5251918554,
nr REGON: 000287987,
zwanym dalej „**Ministrem**”,

reprezentowanym przez:

Małgorzatę Majewską – Zastępcę Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia,
działającą na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia nr PR.012.389.2022.PR z dnia 18.10.2022 r.,
którego kopia stanowi **załącznik nr 1** do umowy

a

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, z siedzibą w Wadowicach (34-100),
ul. Karmelicka 5 wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych,
fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000071327
prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa–Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym nr NIP: 5512124676 oraz nr REGON: 000306466,
zwanym dalej „**Beneficjentem**”,

reprezentowanym przez:

Barbarę Bulanowską – Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, działająca
zgodnie z danymi udostępnionymi w informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Krajowego
Rejestru Sądowego, której wydruk stanowi **załącznik nr 2** do umowy,

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

Na podstawie:

- 1) uchwały nr 173 Rady Ministrów z dnia 16 sierpnia 2022 r. w sprawie ustanowienia programu inwestycyjnego pod nazwą „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych” (M.P. poz. 908);
- 2) art. 5 ust. 4, 6 i 7 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1758, z późn. zm.);
- 3) art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240);
- 4) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579);

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Minister udziela Beneficjentowi dotacji celowej na rok **2024** w wysokości **12 675 501 zł** (słownie złotych: dwanaście milionów sześćset siedemdziesiąt pięć tysięcy pięćset jeden złotych) na finansowanie realizacji inwestycji, pod nazwą „Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice”, zwanej dalej „zadaniem inwestycyjnym” zgodnego z danymi zawartymi w następujących załącznikach do umowy:

- 1) **załącznik nr 3** do umowy – Karta opisowa zadania inwestycyjnego;
- 2) **załącznik nr 4** do umowy – Wartość Kosztorysowa Inwestycji,

w terminie od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r., z zastrzeżeniem konieczności wykorzystywania inwestycji zgodnie z § 5 ust. 1 i 2. Zadanie inwestycyjne realizowane będzie w latach 2024 i 2025.

2. Minister planuje udzielenie Beneficjentowi w ramach niniejszej umowy kolejnej dotacji celowej w roku **2025** na finansowanie realizacji zadania inwestycyjnego, w maksymalnej wysokości **2 209 299 zł** (słownie złotych: dwa miliony dwieście dziewięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć złotych).

3. Wysokość dotacji, o której mowa w ust. 2, jako podlegająca planowaniu do udzielenia przez Ministra w kolejnym roku budżetowym, w zależności od dostępności środków w Funduszu Medycznym określona zostanie stosownym aneksem do umowy.

4. W przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności uniemożliwiających finansowanie zadania inwestycyjnego, o którym mowa w ust. 1, Minister zastrzega sobie prawo rezygnacji z jego finansowania, która nie będzie rodzić po stronie Beneficjenta żadnych roszczeń wobec Ministra.

5. Dotacje celowe udzielone na podstawie umowy, Beneficjent przeznaczy wyłącznie na sfinansowanie zadania inwestycyjnego z tytułu realizacji umowy i niedopuszczalne jest przeznaczenie tych środków na inny cel.

6. Niedopuszczalna jest refundacja ze środków pochodzących z dotacji wydatków poniesionych przez Beneficjenta przed dniem zawarcia umowy, a także po zawarciu umowy, lecz przed dniem 1 stycznia 2024 r.

7. Beneficjent jest obowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji i ewidencji księgowej środków finansowych z otrzymanych dotacji i wydatków dokonywanych z tych środków zgodnie z art. 152 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2023 poz. 1270, z późn.zm.), zwanej dalej „ustawą o finansach publicznych”.

8. Beneficjent jest obowiązany do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania inwestycyjnego przez okres 5 lat od dnia zakończenia realizacji zadania inwestycyjnego, rozumianego jako dzień oddania inwestycji do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2023 r. poz. 682, z późn. zm.), zwanej dalej „Prawem budowlanym” – jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego.

9. Beneficjent jest zobowiązany do wykorzystania dotacji zgodnie z umową oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w tym ustawą o finansach publicznych, a także ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm.) – w przypadkach, w których Beneficjent jest zobowiązany do stosowania tej ustawy na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego lub wewnętrznych procedur Beneficjenta.

10. W toku realizacji zadania inwestycyjnego 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.

§ 2.

1. Beneficjent jest obowiązany do wykorzystania dotacji w sposób określony w art. 168 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, w terminie nie dłuższym niż do dnia 31 grudnia roku, na który dotacja została udzielona, albo do dnia zakończenia zadania inwestycyjnego w przypadku jego wcześniejszego zakończenia. Za dzień zapłaty za zrealizowane w ramach inwestycji zadania uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

2. Beneficjent zobowiązuje się do opracowania i przedłożenia Ministrowi w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia:

1) harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji zadania inwestycyjnego założonych do wykonania w **2024 r.**, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 5** do umowy;

2) wykazu celów (prac i zadań) założonych do wykonania w **2024 r.** w ramach realizacji zadania inwestycyjnego, który zgodnie z art. 133a ustawy o finansach publicznych podlega obowiązkowi

przeprowadzania rocznej oceny stopnia realizacji założonych celów, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 6** do umowy.

3. Na **2025** rok Beneficjent zobowiązany jest do opracowania i przedłożenia Ministrowi w **terminie 14 dni** od dnia zawarcia aneksu do umowy, o którym mowa w § 1 ust. 3, harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji zadania inwestycyjnego, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 5** oraz wykazu celów (prac i zadań), zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 6** do umowy, z uwzględnieniem odpowiedniego roku budżetowego wynikającego z aneksu do umowy.

4. Minister zatwierdzi harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji zadania inwestycyjnego oraz wykaz celów (prac i zadań), o których mowa w ust. 2 i 3, pod względem finansowym i merytorycznym, każdy w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo sporządzonego dokumentu, o czym niezwłocznie poinformuje Beneficjenta.

W przypadku niezatwierdzenia harmonogramu rzeczowo-finansowego albo wykazu celów (prac i zadań), Minister niezwłocznie poinformuje o tym Beneficjenta, podając przyczynę niezatwierdzenia. Minister ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do otrzymanego harmonogramu rzeczowo-finansowego albo wykazu celów (prac i zadań) oraz wezwać Beneficjenta do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.

5. O postępach w realizacji zadania inwestycyjnego w roku budżetowym, na który została udzielona dotacja, Beneficjent będzie informował Ministra w składanej co pół roku „*Informacji okresowej w zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego*”, o której mowa w ust. 6.

6. Beneficjent zobowiązuje się do składania informacji okresowej w zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego, o stopniu wydatkowania środków finansowych w danym roku sprawozdawczym oraz uzyskanych efektach rzeczowych, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 7** do umowy, na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia w następujących terminach:

1) za I półrocze – **do 15 lipca danego roku budżetowego**, na który udzielona jest dotacja;

2) informacje roczne – **do 15 stycznia roku następnego po roku budżetowym**, za który składana jest informacja.

Obowiązek, o którym mowa w zdaniu pierwszym, dotyczy odpowiednio kolejnych lat obowiązywania umowy, z uwzględnieniem odpowiedniego roku budżetowego wynikającego z aneksu do umowy, o którym mowa w § 1 ust. 3.

7. Dotację na realizację zadania inwestycyjnego Minister będzie uruchamiać zaliczkowo po zawarciu niniejszej umowy na realizację zadania inwestycyjnego począwszy od dnia 1 stycznia 2024 r., – nie częściej niż raz w miesiącu, do ostatniego dnia miesiąca, w celu terminowego finansowania zobowiązań wynikających z realizacji zadania inwestycyjnego – na wniosek Beneficjenta, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 8** do umowy opatrzony podpisem osoby uprawnionej, przekazany do Ministerstwa Zdrowia wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia. W miesiącu grudniu Beneficjent przedłoży wniosek w terminie do dnia **15 grudnia danego roku budżetowego**, na który udzielona jest dotacja.

8. Dotacja będzie przekazywana na wskazany przez Beneficjenta rachunek bankowy:

PKO Bank Polski nr 46 1020 2892 0000 5002 0822 5809

Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Ministerstwa Zdrowia.

O zmianach numeru rachunku bankowego Beneficjenta, na który ma być przekazana dotacja z tytułu realizacji umowy, Beneficjent zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Ministra. Informacja ta musi być podpisana przez kierownika Beneficjenta lub osobę uprawnioną i powinna zawierać w szczególności: nazwę banku, numer rachunku, zapis: „Dotyczy dotacji celowej udzielonej z przeznaczeniem na realizację zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice” w ramach zawartej umowy nr DOI/FM/SMPL/15/MDSOR/2023/476/290” oraz datę, od której obowiązuje wymieniona zmiana. Zmiana numeru rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

9. Beneficjent zobowiązuje się przedkładać Ministrowi, niezwłocznie po wydatkowaniu środków, zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, według **załącznika nr 9** do umowy, dotyczące realizacji zadania inwestycyjnego z tytułu otrzymanych zaliczek. Przekazanie Beneficjentowi kolejnej zaliczki następuje wyłącznie po przekazaniu przez Beneficjenta Ministrowi zestawienia faktur lub rachunków lub dokumentów potwierdzających dokonanie płatności i zatwierdzeniu tego zestawienia i rozliczenia poprzedniej zaliczki. W przypadku ostatniej zaliczki w danym roku budżetowym Beneficjent przekaże zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności nie później niż w terminie do dnia **15 stycznia roku następującego po danym roku budżetowym**.

10. Beneficjent przekaże Ministrowi w terminie do dnia **15 stycznia roku następującego po danym roku budżetowym**, za który jest składane:

- 1) rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 10** do umowy,
- 2) harmonogram rzeczowo-finansowy oraz wykaz celów (prac i zadań), o których mowa w ust. 3, zawierający informację dotyczącą oceny stopnia realizacji założonych celów wraz z oceną stopnia wykonania harmonogramu – sporządzony według wzoru stanowiącego odpowiednio dla harmonogramu **załącznik nr 5** do umowy oraz wykazu celów (prac i zadań) **załącznik nr 6** do umowy,
- 3) oświadczenie Beneficjenta potwierdzające podjęcie przez niego działań informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 5–7.

Regulacja ta dotyczy odpowiednio kolejnych lat obowiązywania umowy.

Brak złożenia rozliczenia, o którym mowa pkt 1, lub zestawienia faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, o których mowa w ust. 9, do dnia 1 marca roku następującego po roku budżetowym, na który udzielona została dotacja, 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 roku następującego po danym roku budżetowym, na który udzielona została dotacja, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi począwszy od dnia przekazania całości lub odpowiednio każdej z transz dotacji Beneficjentowi, na rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 13. Za dzień zwrotu środków strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

11. Minister zatwierdzi prawidłowe:

- 1) zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, o którym mowa w ust. 9, pod względem merytorycznym,
 - 2) rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy, o którym mowa w ust. 10 pkt 1, pod względem finansowym i merytorycznym
- w terminie do 30 dni od dnia ich otrzymania.

Minister ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego zestawienia lub rozliczenia oraz wezwać Beneficjenta do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.

12. W przypadku zakończenia zadania inwestycyjnego, w tym oddania inwestycji do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, albo w razie wcześniejszego rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, Beneficjent jest zobowiązany złożyć rozliczenie w trybie i terminie na zasadach określonych w § 16 i 17 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 238 poz. 1579). **Beneficjent w tym przypadku zobowiązany jest do zwrotu Ministrowi niewykorzystanej części dotacji w terminie, o którym mowa w ust. 13 pkt 2, tj. terminie nie dłuższym niż 15 dni od dnia zakończenia zadania inwestycyjnego**, w tym oddania inwestycji do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, bądź od dnia, w którym umowa uległa rozwiązaniu lub wygasła, wraz z dokumentem zezwalającym na użytkowanie inwestycji, jeśli jest wymagany.

13. W przypadku:

1) niewykorzystania przekazanej dotacji do dnia **31 grudnia danego roku budżetowego, na który udzielona jest dotacja**, środki te Beneficjent zwróci Ministrowi w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 stycznia roku następującego po danym roku budżetowym, na który udzielona jest dotacja**;

2) zakończenia zadania inwestycyjnego, w tym oddania inwestycji do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, w czasie krótszym niż do końca danego roku budżetowego i niewykorzystania przekazanej na ten rok dotacji, Beneficjent zwróci niewykorzystane środki Ministrowi w terminie **nie dłuższym niż 15 dni od dnia zakończenia zadania inwestycyjnego**.

W przypadkach określonych w akapicie pierwszym, Beneficjent dokona zwrotu środków na następujący rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia: **BGK 45 1130 1017 0000 0075 5920 0003**

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

14. W przypadku niedotrzymania terminów zwrotu środków określonych w ust. 13, Beneficjent zobowiązany 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, na rachunek bankowy wskazany w ust. 13.

15. Odsetki naliczane przez bank obsługujący rachunek Beneficjenta, od wysokości dotacji przekazanej przez Ministra, Beneficjent zobowiązuje się przekazać niezwłocznie, jednak nie później niż do dnia 15 stycznia roku następującego po danym roku budżetowym, na który udzielona jest dotacja na rachunek bankowy wskazany w ust. 13.

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

16. W przypadkach stwierdzenia wykorzystania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Beneficjent zwróci Ministrowi kwotę dotacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, zgodnie z art. 5 ust. 7 ustawy z dnia 2 października 2020 r. o Funduszu Medycznym w zw. z art. 169 ustawy o finansach publicznych. Za dzień dokonania zwrotu uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

17. O terminowym przedłożeniu przez Beneficjenta dokumentów, o których mowa w ust. 2, 3, 6, 7, 9, 10 i 12 decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia. Beneficjent zobowiązuje się do opracowania i przedłożenia wymienionych dokumentów Ministrowi, wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym przekazanego do Ministerstwa Zdrowia na skrzynkę podawczą ePUAP.

18. 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.

19. W przypadku awarii platformy ePUAP trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej dokonanie czynności, o których mowa w ust. 17, termin przewidziany na wykonanie tych czynności przedłuża się o czas trwania awarii. Beneficjent jest zobowiązany poinformować Ministra o zaistniałej awarii za pośrednictwem email: FM.modernizacja.podmiotow@mz.gov.pl

20. Beneficjent zobowiązuje się do informowania Ministra o prowadzonych kontrolach zewnętrznych w zakresie realizacji zadania inwestycyjnego będącego przedmiotem umowy. Powyższą informację Beneficjent przekaże niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 14 dni, licząc od pierwszego dnia prowadzenia czynności kontrolnych.

21. Na wniosek Ministra, Beneficjent zobowiązuje się udzielić w każdym czasie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć dokumenty, w szczególności dotyczące realizacji umowy lub niezbędne do jej rozliczenia, w terminie wyznaczonym przez Ministra.

22. Beneficjent zobowiązuje się do informowania Ministra o braku możliwości wykorzystania w całości przyznaných na dany rok budżetowy środków dotacji, w drodze pisemnego oświadczenia zawierającego informacje o wysokości środków, których Beneficjent nie wydatkuje lub których wydatkowanie nie będzie

możliwe. Powyższe oświadczenie zostanie złożone przez Beneficjenta niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni, licząc od dnia zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykorzystanie w całości przyznaných na dany rok budżetowy środków z dotacji.

23. Beneficjent jest zobowiązany do stosowania wzorów, o których mowa w ust. 2, 3, 6, 7, 9, 10 i 12 umowy, w wersji z dnia składania dokumentu wymaganego zgodnie z umową.

24. Dokumenty wymagane w związku z realizacją umowy, o których mowa w ust. 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10 i 12 oraz § 5 ust. 3, ust. 8 i ust. 16, Beneficjent będzie przekazywał Ministrowi wyłącznie w formie dokumentów elektronicznych opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym kierownika Beneficjenta lub innej osoby upoważnionej do działania w imieniu Beneficjenta na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia.

§ 3.

1. Beneficjent zobowiązuje się wykonywać z należytą starannością czynności będące przedmiotem umowy.

2. Beneficjent zobowiązuje się realizować zadanie inwestycyjne zgodnie z umową oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisami dotyczącymi zamówień publicznych oraz przepisami ustawy Prawo budowlane.

3. Beneficjent oświadcza, że będzie dysponował lub jego podwykonawcy będą dysponowali wiedzą i doświadczeniem w zakresie projektowania uniwersalnego oraz zrealizuje zadanie inwestycyjne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa budowlanego i normami techniczno-budowlanymi, w szczególności z uwzględnieniem zasad projektowania uniwersalnego, w ten sposób, iż projekt architektoniczno-budowlany będzie określał niezbędne warunki do korzystania z obiektu przez osoby ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).

4. Beneficjent zobowiązuje się do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie przedmiotu umowy, mając na uwadze wymagania określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie dostępności architektonicznej, tj.:

- 1) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
- 2) instalację urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
- 3) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
- 4) zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.),
- 5) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób.

5. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania inwestycyjnego.

6. Przy realizacji umowy Beneficjent nie może cedować na rzecz osób lub podmiotów trzecich praw i obowiązków, zastrzeżonych według przepisów odrębnych dla Beneficjenta jako inwestora w rozumieniu Prawa budowlanego.

7. Beneficjent nie może bez zgody Ministra wyrażonej w formie pisemnej lub elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) pod rygorem nieważności:

- 1) przenieść na osoby trzecie wierzycelności lub w jakikolwiek sposób przenieść lub obciążyć praw i obowiązków wynikających z umowy, w tym nie może cedować na rzecz osób i podmiotów trzecich praw i obowiązków, zastrzeżonych według przepisów odrębnych dla Beneficjenta jako inwestora w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane.

2) zlecić realizację obowiązków w zakresie opracowywania i przekazywania Ministrowi dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2, osobom trzecim.

8. W przypadku zlecenia realizacji zadania inwestycyjnego osobom trzecim, Beneficjent występuje w stosunkach z tymi osobami w imieniu własnym, a względem Ministra odpowiada za ich działania jak za własne działania i zaniechania.

9. Beneficjent nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Ministra z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zadania inwestycyjnego lub umowy przez Beneficjenta było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Beneficjenta przez osoby trzecie.

10. Beneficjent ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie roszczenia osób trzecich z tytułu naruszenia przez niego cudzych praw w związku z realizacją zadania inwestycyjnego i umowy.

§ 4.

1. Minister może w każdym czasie, w tym także w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji zadania inwestycyjnego, w tym oddania do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, przeprowadzić kontrolę wykonywania przez Beneficjenta zadań wynikających z zadania inwestycyjnego oraz umowy na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).

2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, może w szczególności obejmować:

1) zgodność realizowanych zadań z umową, opisem zadania inwestycyjnego oraz przepisami powszechnie obowiązującymi;

2) legalność, gospodarność, celowość i rzetelność w wykorzystaniu środków publicznych otrzymanych na realizację zadania inwestycyjnego;

3) sposób i rodzaj prowadzenia dokumentacji, określonej w przepisach oraz w umowie;

4) stan realizacji zadania inwestycyjnego oraz terminowości jego zakończenia w tym oddania do użytkowania;

5) terminowość rozliczenia realizacji umowy;

6) ocenę prawidłowości dokonywania rozliczenia umowy;

7) prawidłowość wykonywania obowiązków informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 3 i 5;

8) prawidłowość wykorzystania inwestycji zgodnie z § 5 ust. 1 i 2.

3. Beneficjent obowiązany jest do umieszczenia we wszystkich zawieranych z wykonawcami umowach dotyczących realizacji zadania inwestycyjnego, stosownych klauzul zobowiązujących wykonawców do poddawania się kontroli przeprowadzanej przez Ministra zgodnie z ust. 1 i 2, w szczególności do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji zadania inwestycyjnego oraz zezwalania kontrolującym na wejście na teren, na którym realizowane jest zadanie inwestycyjne.

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu umowy Minister wzywa Beneficjenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.

§ 5.

1. Beneficjent zobowiązuje się, że w okresie realizacji zadania inwestycyjnego oraz 5 lat po jego zakończeniu, w tym oddaniu do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, będzie wykorzystywał obiekty budowlane, grunty oraz wyposażenie, w tym wysokospecjalistyczną aparaturę medyczną rozumianą 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 uchylenia

dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) przeznaczoną do prowadzenia działalności leczniczej, wyłącznie w celu udzielania 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 2022 r. poz. 2561, 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 2023 r. poz. 103, z późn. zm.), lub osobom uprawnionym na podstawie umów międzynarodowych, lub dla prowadzenia działalności dydaktyczno-naukowej, z zastrzeżeniem ust. 2

2. Beneficjent zobowiązuje się, że w okresie realizacji zadania inwestycyjnego oraz 5 lat po jego zakończeniu, w tym oddaniu do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane, jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, nie może bez pisemnej zgody Ministra, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3, zbyć, wydzierżawić, wynająć lub użyczyć innemu podmiotowi obiektu budowlanego, gruntu lub wyposażenia albo jego części, wchodzących w zakres rzeczowy inwestycji w ramach zadania inwestycyjnego, ani obciążyć ich żadnymi prawami osób trzecich.

3. Przez okres **5 lat** od dnia zakończenia zadania inwestycyjnego, w tym oddania do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, Beneficjent jest obowiązany do składania corocznych pisemnych oświadczeń potwierdzających niedokonanie czynności zakazanej zgodnie z ust. 1 oraz wykorzystanie obiektów budowlanych, gruntów oraz wyposażenia zgodnie z ust. 2. Oświadczenie za dany rok kalendarzowy Beneficjent jest zobowiązany przedłożyć, według wzoru określonego w **załączniku nr 8** do umowy, na elektroniczną skrzynkę podawczą Ministerstwa Zdrowia ePUAP w terminie do dnia **15 stycznia roku następnego**.

4. W przypadku naruszenia obowiązków, o których mowa w ust. 1 lub 2, 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. 1 lub

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

- wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi począwszy od dnia przekazania dotacji Beneficjentowi, na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 13.

Za dzień zwrotu środków strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

Dotacja podlega zwrotowi w kwocie określonej proporcjonalnie do okresu 5 letniego, w którym Beneficjent nie zastosował się do zakazu, o którym mowa w ust. 1, albo obowiązku, o którym mowa w ust. 2.

5. Zgodnie z art. 35a ust. 1 ustawy o finansach publicznych Beneficjent zobowiązany jest do podejmowania działań informacyjnych dotyczących dofinansowania zadania inwestycyjnego pn. „Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice”.

6. Beneficjent zobowiązuje się do podjęcia w ramach środków własnych działań informacyjnych, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953, z późn.zm.).

7. Beneficjent przy podejmowaniu działań informacyjnych używa wzorów tablic informacyjnych lub plakatów informacyjnych, określonych w załączniku do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych, których edytowalne pliki cyfrowe udostępnione są na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pod adresem <https://www.gov.pl/premier/dzialania-informacyjne>.

8. Beneficjent zobowiązuje się do złożenia Ministrowi oświadczenia, w terminie do 7 dni od dnia rozpoczęcia realizacji zadania inwestycyjnego o umieszczeniu tablicy informacyjnej w miejscu realizacji zadania inwestycyjnego oraz o zamieszczeniu informacji o realizacji zadania inwestycyjnego na swojej stronie internetowej, o ile ją posiada.

9. Strony umowy oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób

w okresie obowiązywania umowy są przekazywane w związku z wykonywaniem umowy i w celu jej realizacji. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, służbowy adres e-mail, numer telefonu służbowego.

Strony umowy podają następujące adresy i dane do kontaktu:

1) Minister: Ministerstwo Zdrowia, Departament Oceny Inwestycji, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa; tel. 882-354-588, e-mail: dep-doci@mz.gov.pl;

2) Beneficjent: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice; tel.: 33 87 21 280, e-mail: sekretariat@zzozwadowice.pl.

10. Minister upoważnia na mocy umowy, a Beneficjent zobowiązuje się wykonać w imieniu Ministra obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) wobec osób, których dane Beneficjent przekazał Ministrowi lub których dane są zamieszczone w umowie bądź załącznikach do umowy (w tym w innych dokumentach związanych z jej realizacją), dla których Minister staje się administratorem, przy czym Beneficjent przekazując treść klauzuli informacyjnej, która stanowi **załącznik nr 11** do umowy, wskaże jednocześnie tym osobom Beneficjenta jako źródło pochodzenia danych osobowych, którymi dysponował będzie Minister.

11. Zmiana danych do kontaktów, o których mowa w ust. 9 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.

12. Podstawową drogą komunikacji pomiędzy Stronami jest wzajemne doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na elektroniczne skrzynki podawcze ePUAP. Strony podpisują dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

13. Wszelkie dokumenty kierowane do Ministra w związku z realizacją umowy powinny zawierać numer umowy oraz wskazywać Departament Oceny Inwestycji Ministerstwa Zdrowia jako ich odbiorcę.

14. W przypadku wystąpienia problemów technicznych, które uniemożliwiają doręczenie dokumentów w sposób, o którym mowa w ust. 12, Strony dopuszczają 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 2023 r. poz. 1640), 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 elektronicznej skrzynki podawczej - ePUAP Ministerstwa Zdrowia lub e-mail, o którym mowa w ust. 9 pkt 1, w postaci odwzorowania cyfrowego (skanu) dokumentu opatrzonego podpisem.

15. Termin przedłożenia Ministrowi przez Beneficjenta dokumentów związanych z realizacją umowy ustala się na podstawie ich daty wpływu do elektronicznej skrzynki podawczej – ePUAP Ministra. Potwierdzeniem złożenia dokumentów będzie urzędowe poświadczenie odbioru (UPO), na którym znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu Ministra.

16. W przypadku, gdy wartość początkowa zakupionej w ramach zadania inwestycyjnego wysokospecjalistycznej aparatury medycznej rozumianej 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 uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG) wynosi powyżej 100 tys. zł Beneficjent zobowiązany jest to przekazywania Ministrowi w okresie **5 lat** od dnia zakończenia realizacji zadania inwestycyjnego, w tym oddania do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 ustawy Prawo budowlane jeśli przepisy te mają zastosowanie do zadania inwestycyjnego, informacji dotyczącej jej wykorzystania za dany rok kalendarzowy, sporządzonej w **załączniku nr 7** do umowy, na elektroniczną skrzynkę podawczą Ministerstwa Zdrowia ePUAP w terminie do dnia **15 stycznia** roku następnego.

17. W celu wywiązania się z obowiązku, o którym mowa w ust. 16, Beneficjent jest obowiązany do prowadzenia odrębnej ewidencji w zakresie liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 2, udzielonych z wykorzystaniem zakupionej w ramach umowy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, o której mowa w ust. 16 dla każdej pozycji wysokospecjalistycznej aparatury medycznej oddzielnie.

§ 6.

1. W przypadku gdy środki z tytułu dotacji zostały przekazane Beneficjentowi, umowa może zostać rozwiązana przez Ministra bez okresu wypowiedzenia wyłącznie w przypadkach, o których mowa w § 2 ust. 16. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanym na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Beneficjenta.

2. Minister lub Beneficjent mogą odstąpić od umowy z ważnych przyczyn w terminie do 90 dni od dnia zawarcia umowy, w szczególności w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie świadczenia umownego, pod warunkiem, że dotacja celowa nie została jeszcze Beneficjentowi przekazana. Odstąpienie od umowy następuje w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą Beneficjenta.

3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie przez zgodne oświadczenie woli Stron złożone, w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia oraz Beneficjenta. Strony rozwiązując umowę zawierają porozumienie określające w szczególności tryb i termin dokonania wzajemnych rozliczeń pomiędzy Stronami.

4. W razie wcześniejszego rozwiązania umowy, wygaśnięcia umowy albo odstąpienia od umowy, Beneficjent jest zobowiązany złożyć dokumenty, o których mowa w § 2 ust. 2, ust. 3, ust. 6, ust. 9, ust. 10 oraz ust. 12 w terminie do 15 dnia od dnia rozwiązania umowy, wygaśnięcia umowy albo odstąpienia od umowy.

5. **Brak złożenia prawidłowego rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 10 lub zestawienia faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, o których mowa w § 2 ust. 9, w terminie 45 dni od dnia upływu terminu, o którym mowa w ust. 4, 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 całości lub odpowiednio każdej z transz dotacji Beneficjentowi na rachunek bankowy, o którym mowa w § 2 ust. 13.**

Za dzień zwrotu środków uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

6. W przypadku rozwiązania umowy na podstawie ust. 3, Beneficjent zwróci Ministrowi środki z tytułu dotacji w odpowiedniej części w wysokości niewykorzystanych środków w terminie nie dłuższym niż 15 dni od dnia rozwiązania umowy. W przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Beneficjent zobowiązany jest do zwrotu dotacji wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych za okres od dnia 16 od dnia rozwiązania umowy do dnia wpływu na rachunek bankowy wskazany przez Ministra. Zwrotu środków Beneficjent dokona na następujący rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia:

BGK 45 1130 1017 0000 0075 5920 0003

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

7. Postanowienia ust. 6 stosuje się odpowiednio w przypadku, gdy w wyniku zmiany umowy na podstawie ust. 8, część środków z dotacji nie może zostać wykorzystana przez Beneficjenta.

8. W przypadku zaistnienia siły wyższej 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 któregokolwiek 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.

§ 7.

1. Minister zastrzega sobie możliwość nałożenia na Beneficjenta kar umownych w przypadkach naruszenia postanowień umowy, o których mowa w ust. 2–6.

2. W przypadku naruszenia postanowienia, o którym mowa w § 3 ust. 3 lub 4 Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,01% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1 i ust. 2, naliczonej osobno za każde naruszenie, przy czym łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu za naruszenia popełnione w danym roku kalendarzowym nie może przekroczyć 2% kwoty dotacji udzielonej Beneficjentowi, w tym roku kalendarzowym.

3. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2 lub 3 lub 6 lub 7 lub 9 lub 10 lub 12, § 5 ust. 3 lub 8 lub 16 – Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,01% kwoty dotacji udzielonej w roku, w którym powstał obowiązek przedłożenia danego dokumentu albo za który przedkładany jest dany dokument za każdy dzień zwłoki w przekazaniu któregokolwiek z dokumentów, przy czym łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu za naruszenia popełnione w danym roku kalendarzowym nie może przekroczyć 2% kwoty dotacji udzielonej Beneficjentowi w tym roku kalendarzowym.

4. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 10 pkt 1 lub § 6 ust. 5, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,01% kwoty dotacji udzielonej w roku, za który powstał obowiązek przedłożenia danego dokumentu, za każdy dzień zwłoki w jego przekazaniu, ale nie dłużej niż do końca lutego roku, w którym powinno zostać złożone rozliczenie.

5. W przypadku niewykonania lub nieprawidłowego wykonania przez Beneficjenta obowiązku określonego w art. 35a ust. 1 ustawy o finansach publicznych albo wykonania go niezgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w § 5 ust. 6, Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 1% dotacji udzielonej w roku, w którym zostało popełnione naruszenie, a w przypadku, gdy dotacja na dany rok nie została udzielona – w wysokości ostatniej dotacji, która została udzielona na podstawie umowy, za każdy miesiąc niewywiązywania się z tego obowiązku, z tym że:

1) warunkiem nałożenia kary umownej jest uprzednie, bezskuteczne wezwanie Beneficjenta do usunięcia naruszenia zgodnie z ust. § 4 ust. 4;

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. 5-7, ustalony zgodnie z przepisami rozporządzenia wymienionego w § 5 ust. 6.

6. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Beneficjenta, polegającego na:

1) dokonaniu czynności prawnej lub faktycznej, o której mowa w § 3 ust. 7, z naruszeniem obowiązku uzyskania uprzedniej zgody Ministra,

2) nieprzekazaniu informacji, o której mowa w § 2 ust. 21,

3) odmowie poddania się kontroli, o której mowa w § 4 ust. 1, lub stawianiu istotnych przeszkód w jej przeprowadzeniu albo nieumieszczeniu przez Beneficjenta w umowach zawieranych z wykonawcami klauzul, o których mowa w § 4 ust. 3,

4) nieusunięciu przez Beneficjenta lub jego wykonawcę nieprawidłowości stwierdzonych w toku kontroli, o której mowa w § 4 ust. 1, w terminie wyznaczonym przez Ministra zgodnie z § 4 ust. 4

- Minister jest uprawniony do dochodzenia od Beneficjenta kary umownej w wysokości 0,2% łącznej kwoty dotacji udzielonej na rok, w którym stwierdzono nienależyte wykonane umowy, naliczanej osobno za każdy przypadek naruszenia.

Łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu nie może przekroczyć 2% łącznej kwoty dotacji, o której mowa w zdaniu pierwszym.

7. Minister wezwie pisemnie Beneficjenta do zapłaty kary umownej. Kary umowne Beneficjent przekaże w wyznaczonym terminie przelewem na rachunek bankowy Ministerstwa Zdrowia: BGK 45 1130 1017 0000 0075 5920 0003.

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

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

§ 8.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron, w ramach aneksu do umowy, sporządzonego w formie pisemnej albo w formie elektronicznej w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 8 oraz § 5 ust. 11.

2. Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

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

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny;
- 2) ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym;
- 3) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991);
- 4) ustawa o finansach publicznych;
- 5) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579);
- 6) ustawa z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 289 z późn. zm.);
- 7) ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224);
- 8) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. poz. 953, późn. zm.);

§ 10.

Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron, z mocą od dnia 1 stycznia 2024 r.

Minister

Beneficjent

.....
/podpis elektroniczny/

.....
/podpis elektroniczny/

Załączniki:

- 1) załącznik nr 1 – dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela Ministra do działania w jego imieniu i na jego rzecz (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 – Karta opisowa zadania inwestycyjnego;
- 4) załącznik nr 4 – Wartość Kosztorysowa Inwestycji;
- 5) załącznik nr 5 – wzór Harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji zadania inwestycyjnego;
- 6) załącznik nr 6 – wzór Roczego wykazu celów (zadań i prac);
- 7) załącznik nr 7 – wzór Informacji w zakresie zaawansowania realizacji zadania inwestycyjnego;
- 8) załącznik nr 8 – wzór Wniosku o uruchomienie środków na inwestycję;
- 9) załącznik nr 9 – wzór Zestawienia faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności z tytułu otrzymanych środków - rozliczenie zaliczek inwestycji/ programów inwestycyjnych;
- 10) załącznik nr 10 – wzór Rozliczenia rzeczowo-finansowego dotacji za dany rok budżetowy;
- 11) załącznik nr 11 – Klauzula informacyjna.



Minister Zdrowia

Warszawa, 18 października 2022

PR.012.389.2022.PR

Upoważnienie

Na podstawie art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.) oraz art. 95 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, z późn. zm.) upoważniam **Panią Małgorzatę Majewską, Zastępcę Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia**, do dokonywania następujących czynności w imieniu Ministra Zdrowia:

- 1) zawierania umów na udzielenie dotacji celowej, ich zmiany (aneksowania) i rozwiązywania, w zakresie subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego ustanowionego na mocy ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. poz. 1875);
- 2) obsługi finansowej zawartych umów na udzielenie dotacji celowej w zakresie subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych wyodrębnionego w ramach Funduszu Medycznego, w tym zatwierdzania harmonogramów, rozliczeń, uruchomień środków, oceny stopnia realizacji nałożonych do wykonania celów (prac i zadań).

Niniejsze upoważnienie może być w każdym czasie odwołane.

Niniejsze upoważnienie wygasa z chwilą jego odwołania lub ustania stosunku pracy Pani Małgorzaty Majewskiej, Zastępcy Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia na podstawie powołania.

W ramach niniejszego upoważnienia Pani Małgorzata Majewska ponosi odpowiedzialność w zakresie dyscypliny finansów publicznych określoną w przepisach ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 289, z późn.zm.).

Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 24.10.2023 godz. 16:18:25

Numer KRS: 0000071327

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PODMIOT NIWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		14.12.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	42	Data dokonania wpisu	21.12.2020
	Sygnatura akt	KR.XII NS-REJ.KRS/17180/20/175		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE , XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 000306466, NIP: 5512124676
3.Nazwa	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ PZOZ 6 SĄD REJONOWY W BIELSKU BIAŁEJ WYDZIAŁ VI GOSPODARCZY
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat WADOWICKI, gmina WADOWICE, miejsc. WADOWICE
2.Adres	ul. KARMEŁICKA, nr 5, lok. ---, miejsc. WADOWICE, kod 34-100, poczta WADOWICE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	20.07.2000R. ZMIANY Z DNIA 02.07.2001R. ZMIENIONO PAR.3, 4, 6, 14, 15, 16, I ZAŁ.I I ZAŁ II TEKST JEDNOLITY Z DNIA 02.07.2001R.
	2	- 16.09.2003 R. - W § 4 DODANO UST. 5; ZMIANA ZAŁĄCZNIKA NR 1 I 2 DO STATUTU (ZMIANA

	<p>ZATWIERDZONA 3.10.2003 R.)</p> <p>- 29.01.2003 R. - W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU W ROZDZIALE 1 DODANO PKT. 10 (ZMIANA ZATWIERDZONA 31.03.2003 R.)</p> <p>- 16.09.2003 R. - UCHWALONO JEDNOLITY TEKST STATUTU (ZATWIERDZONY 18.09.2003 R.)</p>
3	<p>- 29.03.2004 R.</p> <p>1. W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO STATUTU ZATWIERDZONEGO UCHWAŁĄ RADY POWIATU WADOWICKIEGO Z DNIA 18.09.2004R. POD NAZWĄ "SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU" WPROWADZONO JEDNOSTKĘ ORGANIZACYJNĄ POD NAZWĄ "STACJA DIALIZ";</p> <p>2. W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU POD NAZWĄ "WYKAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH" WPROWADZONO NASTĘPUJĄCE ZMIANY:</p> <p>- ZMIENIONO LICZBY ŁÓŻEK I MIEJSC W NASTĘPUJĄCYCH ODDZIAŁACH SZPITALA: ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY - 56 ŁÓŻEK, ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ - 50 ŁÓŻEK, ODDZIAŁ DZIECIĘCY - 30 ŁÓŻEK, ODDZIAŁ NOWORODKÓW I WCZEŚNIAKÓW - 40 MIEJSC;</p> <p>- POD SŁOWAMI "ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I - 44 ŁÓŻKA" DODANO SŁOWA "A) KONSULTACYJNA PORADNIA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH";</p> <p>- POD SŁOWAMI "ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY II - 43 ŁÓŻKA" DODANO SŁOWA "A) KONSULTACYJNA PORADNIA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH";</p> <p>- DODANO POZ.7 W BRZEMIENIU: "STACJA DIALIZ 34-100 WADOWICE UL. KARMEŁICKA 12 A) STANOWISKA DIALIZACYJNE - 8 B) PORADNIA NEFROLOGICZNA";</p> <p>- W POZ.5 "POWIATOWA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA" SKREŚLA SIĘ SŁOWA "1. PORADNIA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH".</p>
4	<p>ZMIANA: 26.10.2006 ROK</p> <p>§4 UST. 2 I ZMIANA NUMERACJI KOLEJNYCH USTĘPÓW</p> <p>ZMIANA UST. NR 5</p> <p>ZMIANA §5, §6, §7</p> <p>UCHYŁA SIĘ DOTYCHCZASOWĄ TREŚĆ ZAŁĄCZNIKA NR 1 "SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU" DO STATUTU ZZOZ W WADOWICACH, KTÓRY OTRZYMUJE NOWE BRZMIENIE.</p> <p>UCHYŁA SIĘ DOTYCHCZASOWĄ TREŚĆ ZAŁĄCZNIKA NR 2 "WYKAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH" DO STATUTU ZZOZ W WADOWICACH, KTÓRY OTRZYMUJE NOWE BRZMIENIE.</p>
5	<p>08.11.2010R. - ZMIANA § 1 UST.1, W § 10 PO UST. 2 DODAJE SIĘ 3 I 4, § 12 UST. 2, § 13</p>
6	<p>UCHWAŁA NR IV/34/11 RADY POWIATU WADOWICKIEGO Z DNIA 14 MARCA 2011 ROKU W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ZMIAN W STATUCIE ZESPOŁU ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.</p> <p>ZMIENIONO: § 3 I § 13.</p> <p>WPROWADZONO ZAŁĄCZNIK NR 1 "SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH", ZAŁĄCZNIK NR 2 "WYKAZ JEDNOSTEK I KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH FUNKCJONUJĄCYCH W ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH".</p>
7	<p>18.04.2011 R. UCHWAŁA NR V/53/11 RADY POWIATU W WADOWICACH W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ZMIAN W STATUCIE ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.</p> <p>16.06.2011 R. UCHWAŁA NR VI/56/11 RADY POWIATU W WADOWICACH W SPRAWIE ZATWIERDZENIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.</p>
8	<p>UCHWAŁA NR VII/83/11 Z DNIA 25 LIPCA 2011 ROKU - ZMIANA: W § 11 DODAJE SIĘ UST. 3, W § 14 ZMIANIE ULEGA UST. 1, ZMIANIE ULEGA ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU ZZOZ W WADOWICACH</p>
9	<p>21 LISTOPADA 2011R. - DODANO:</p> <p>W PKT 1 ZAŁĄCZNIKA NR 2 DODANO PPKT 29,</p> <p>W PKT 2 ZAŁĄCZNIKA NR 2 DODANO PPKT OD 28 DO 35,</p> <p>ZMIANA: PKT 5 ZAŁĄCZNIKA NR 2.</p>
10	<p>30 STYCZNIA 2012R. - ZMIANA: W §4 DODANO UST. 7; W PKT 1 ZAŁĄCZNIKA NR 2 USUNIĘTO PPKT: 8, 14, 18, 22, 23, 25.</p>
11	<p>26 MARCA 2012 ROKU - W PKT 6 ZAŁĄCZNIKA NR 2 DO STATUTU DODANO PPKT 3</p>

12	<p>DATA ZMIANY: 18.06.2012R. - ZAŁ. NR 1 DO STATUTU; W PKT 1 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU ZMIANIE ULEGA PPKT 6; PKT 5 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU; W PKT 5 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU ZMIANIE ULEGA PPKT 1 I 2</p> <p>DATA ZMIANY: 19.07.2012R. - §1 UST. 1; ZAŁ. NR 2 DO STATUTU; W §1 DODAJE SIĘ UST. 3</p>
13	20.12.2012R. - ZMIANA STATUTU W PAR. 4 UST. 2, UST.3 PKT 7, UST. 7, WYKREŚLONO W PKT II.2.1. ZAŁ. NR 2 DO STATUTU PPKT 23, 30, 32, 33, 35, 38 ORAZ DODANO PPKT 41.
14	<p>13.06.2013 R. - ZMIANY: § 10 UST. 2, § 14 UST. 1, ZAŁ. NR 1 DO STATUTU, WYKREŚLONO W PKT 1.1 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU PPKT 10, W PKT 2.1 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU ZMIENIONO PPKT 1, WYKREŚLONO PPKT 40 ORAZ DODANO PPKT 42-47, W PKT 2.5 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU WYKREŚLONO PPKT 3.</p> <p>26.08.2013 R. - ZMIANY: W PKT 2.1 ZAŁ. NR 2 DO STATUTU DODANO PPKT 48 ORAZ PPKT 49, ZMIANA ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO STATUTU - SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.</p>
15	<p>24.02.2014 R. ZMIANA: 1) § 1 UST. 2 2) § 10 UST. 1 3) § 11 UST. 1 4) W ZAŁĄCZNIKU NR 1 STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH "SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH" W MIEJSCE STANOWISKA "RZECZNIK PRAW PACJENTA" TWORZY SIĘ STANOWISKO "PEŁNOMOCNIK DS. PRAW PACJENTA"</p> <p>07.04.2014 R. OGŁOSZENIE JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.</p>
16	14.07.2014 R., ZMIENIONO PKT 1.1, PPKT 16, WPROWADZONO PPKT 31, 32 I 33, WYKREŚLONO W PKT 2.1 PPKT 28
17	<p>29.12.2014 R. 1) SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH STANOWIĄCY ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH OTRZYMUJE NOWE BRZMIENIE. 2) W ZAŁĄCZNIKU NR 2 "WYKAZ JEDNOSTEK I KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH FUNKCJONUJĄCYCH W ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH Z PODZIAŁEM NA PRZEDSIĘBIORSTWA": A) W PKT. 1.1 SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W WADOWICACH, UL. KARMELICKA 12 WYKREŚLA SIĘ PPKT. 27 B) W PKT. 2.1 POWIATOWA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W WADOWICACH, UL. KARMELICKA 5 WPROWADZA SIĘ PPKT. 50 I 51</p>
18	26.03.2015R. - ZMIANA STATUTU W PAR. 11 UST. 2,3
19	18.06.2015 R. - ZMIANA STATUTU (ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU - SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH).
20	<p>17.12.2015 R. - UCHWAŁA RADY POWIATU W WADOWICACH NR XI/108/15 - ZMIANA: - W ZAŁ. NR 2 W PKT 1.1. PPKT 1, PPKT 13, PPKT 15, PPKT 21, PPKT 29, PPKT 31, PPKT 32; - DODANO 1) W PKT 2.1 PPKT 52, PPKT 53, PPKT 54; - ZMIANA 2) W PKT 2.5 NOWE BRZMIENIE PPKT 2.</p>
21	05.05.2016 R. ZMIENIONO: § 4 UST.7, § 14 UST.1.
22	15.09.2016 R., ZMIENIONO: §1 UST.3, §13, ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU, ZAŁĄCZNIK NR 2 (TYTUŁ, PKT 2.1, 2.2, 2.4)
23	07.12.2016 R., ZMIANA: OGŁOSZENIE JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH.
24	16.02.2017R. - ZMIANA STATUTU W PKT 1.1 PPKT 2, PPKT 4, PPKT 12, PPKT 34, PPKT 35
25	25.05.2017 R. W ZAŁĄCZNIKU NR 2 PKT 2.4, PPKT 1, PPKT 2, PPKT 6

26	07.12.2017 - ZMIANA W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU: W PUNKCIE 1.1 WKREŚLONO PPKT 16, PPKT 17, PPKT 33, W PUNKCIE 2.1 WYKREŚLONO PPKT 6, PPKT 8, PPKT 50, PPKT 53 OTRZYMAŁ NOWE BRZMIENIE.
27	31.01.2018 R., §14 UST. 1 OTRZYMUJE NOWE BRZMIENIE ZMIANA: 1. WPROWADZA SIĘ NOWY SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH STANOWIĄCY ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH P.N. "SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH" 2. W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU W PKT 2.1. DODAJE SIĘ PPKT 55
28	12.07.2018 R. - ZMIANA § 14 UST.1, ZAŁĄCZNIK NR 1, ZAŁĄCZNIK NR 2.
29	21.02.2019R. - ZMIANA PKT 1.1. W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH
30	27.09.2019 R. ZMIANA: W ZAŁĄCZNIKU NR 2 DO STATUTU PKT 2.1 PODPUNKT 2) OTRZYMUJE NOWE BRZMIENIE
31	15.10.2020 R. - PRZYJĘCIE STATUTU W NOWYM BRZMIENIU

Rubryka 5

1.Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNACZONY
--	--------------

Rubryka 6 - Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.Nazwa	POWIAT WADOWICKI
2.Numer REGON	072183421
3.Nr KRS	-----

Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór

1.Nazwa organu	POWIAT WADOWICKI
----------------	------------------

Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	KIEROWNIK SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Nazwisko	BULANOWSKA
3.Imiona	BARBARA MARTA
4.Numer PESEL lub data urodzenia	62111503849, -----
5.Kwalifikacje kierownika	SPECJ. DS ORG. I ZARZ. OCHRONY ZDROWIA, STUDIA PODYPL. ZARZĄDZ. SZPITALEM/ ADM. ZDR. PUBL. RADCA MINISTRA -P.O DYR. DEP. NADZ. I KONTR. DYR. MAŁOP. ODDZ. WOJ. NFZ DYR. SAM.PUBL.ZOZ SZPIT. W K-OWIE

Rubryka 2 - Organ nadzoru

--	--

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	10.10.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	CELEM DZIAŁANIA ZESPOŁU JEST UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OGÓŁOWI LUDNOŚCI
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o połączeniu lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 24.10.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

Karta opisowa zadania inwestycyjnego¹⁾
pn. „Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice”

wartości brutto w złotych

Lp.	Zakres wymaganych parametrów inwestycji	Opis inwestycji	
1	Cel zadania ²⁾	Celem inwestycji jest poprawa funkcjonowania SOR w ZZOZ w Wadowicach i na terenie jego oddziaływania zadania jest zapewnienie dostępu do infrastruktury ochrony zdrowia i poprawa efektywności jej funkcjonowania	
2	Lokalizacja Adres, obręb, nr ew. działek	34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, nr obrębu 0001, nr działki 1000/1	
3	Planowany okres realizacji zadania	2024-2025	
4	Planowany okres finansowania zadania z Funduszu Medycznego	2024-2025	
5	Środki z Funduszu Medycznego podzielone na lata realizacji	2024	12 675 501
		2025	2 209 299
6	Zakres rzeczowy inwestycji ³⁾	prace budowlane	W zakresie planowanej inwestycji planowana jest przebudowa powierzchni parteru Pawilonu D na której zlokalizowany jest SOR (ok.784,15m ²). Przewidziano zmianę układu działowych ścian wewnętrznych w celu utworzenia punktu konsultacyjnego SOR, przestrzeni do triażu pacjenta, oraz Zakładu Diagnostyki Obrazowej, przebudowę instalacji wodno-kanalizacyjnej energetycznej, teletechnicznej, przeciwpożarowej, wentylacyjnej, wymianę stolarki drzwiowej i okiennej, prace tynkarskie, malarskie i posadzkarskie.
		wyposażenie	Głównymi elementy wyposażenia SOR i pracowni współpracujących będą: tomograf komputerowy, aparat RTG ramię C, przewoźny ultrasonograf, aparat do znieczulenia, respiratory transportowe i stacjonarne, zestawy do monitorowania czynności życiowych, lampy operacyjne, pompy infuzyjne, panel diagnostyczny, aparaty do badania EKG, defibrylatory, wózki do transportu chorych w pozycji leżącej, wózki reanimacyjne, wózki zabiegowe.
7	Spodziewane korzyści z realizacji inwestycji - zwięzły opis (np. zakup sprzętu, uzyskana powierzchnia całkowita w m ²)	Realizacja projektu wpłynie na poprawę funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w powiecie wadowickim, zapewnienie równego dostępu do szybkiej pomocy medycznej w zdarzeniach nagłych, zmniejszenie umieralności w związku z szybkim i profesjonalnym udzielaniem świadczeń w stanie nagłego zagrożenia życia. Realizacja inwestycji pozwoli na poprawę bezpieczeństwa warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze o którym mowa w Rozporządzeniu Ministra zdrowia w sprawie szpitalnego oddziału Ratunkowego. Powierzchnia objęta inwestycją : 784,15 m ² . Ponadto projekt obejmuje także zakup sprzętu i aparatury w celu uzupełnienia braków sprzętowych lub wymianę urządzeń już wyeksploatowanych w SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR, które zostaną wyposażone w nowoczesną aparaturę i urządzenia niezbędne do diagnostyki i leczenia osób w stanie nagłego zagrożenia życia.	

8	Informacja o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych i innych składników majątkowych po zakończeniu realizacji inwestycji ⁴⁾		<p>Zakres planowanej inwestycji budynku nie stanowi budowy ani rozbudowy w rozumieniu przepisów prawa budowlanego tj. kubatura , powierzchnia zabudowy , wysokość, szerokość i długość oraz liczba kondygnacji nie ulegnie zmianie. Za utrzymanie i eksploatację inwestycji odpowiedzialny będzie Zespół Zakładów Opieki zdrowotnej w Wadowicach, który będzie właścicielem zakupionych środków trwałych oraz wyposażenia – podmiotem eksploatującym. ZZOZ w Wadowicach będzie również zarządzał przebudowaną infrastrukturą i zakupionym wyposażeniem.</p> <p>Koszty eksploatacyjne po realizacji projektu pokrywane będą ze środków własnych i kontraktu z NFZ. Oznacza to, że Wnioskodawca jest w stanie zagwarantować odpowiednią ilość środków pieniężnych, podczas realizacji projektu nie wystąpią trudności z przepływem pieniędzy oraz finansowaniem zgłaszanego projektu.</p> <p>Szpital nie będzie użytkował produktów wytworzonych w ramach realizacji projektu przez okres trwałości projektu do celów świadczeń komercyjnych, a jedynie na potrzeby realizacji świadczeń wynikających z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.</p> <p>Zakłada się okres użytkowania obiektów budowlanych (zg z okresem amortyzacji) na 40 lat . W przypadku urządzeń i wysokospecjalistycznej aparatury medycznej przyjmuje się minimum 5-10 lat okresu ich użytkowania. Po oddaniu zadania do użytkowania, rozpocznie się ponoszenie kosztów związanych z utrzymaniem, serwisowaniem infrastruktury budynkowej oraz z eksploatacją wysokospecjalistycznych wyrobów medycznych zakupionych ze środków dotacji. Koszty te leżą po stronie realizatora zadania tj. ZZOZ w Wadowicach. Efektywność ekonomiczna inwestycji została obliczona dla całości pozyskanego finansowania na okres 40 lat (okres przyjętej amortyzacji). Ze względu na odległy horyzont czasowy wykorzystania zarówno części budowlanej jak i sprzętowej wartość wskaźnika efektywności inwestycji jest ujemna, co jest spowodowane stopniowym zwiększaniem nakładów na remonty, naprawy i modernizację części budowlanej oraz zmniejszającą się efektywność techniczną urządzeń. Inwestycja nie ma wpływu na zwiększenie przychodów szpitala, wpływa jednak na organizację pracy SOR w zakresie obsługi pacjenta oraz poprawę warunków pracy personelu medycznego, co finalnie spowoduje zwiększenie komfortu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.</p>
9	Efektywność ekonomiczna inwestycji - NPV ⁵⁾		-1 779 254
10	Planowany koszt realizacji zadania (Wartość Kosztorysowa Inwestycji)		14 884 800
11	Wysokość źródeł finansowania	z Funduszu Medycznego łącznie	14 884 800
		wysokość środków własnych	0
		z innych źródeł – z ich wyszczególnieniem	0
12	Udział środków własnych w wartości inwestycji w %		0%
13	Udział środków FM w wartości inwestycji w %		100%
14	Informacje dodatkowe		

1) Kartę opisową wypełnia Beneficjent;

2) Szczegółowy opis zadania inwestycyjnego jest zawarty we wniosku o dofinansowanie.

3) Należy zawrzeć zwięzły opis zakresu rzeczowego inwestycji, w tym opis robót budowlanych oraz wyszczególnić najważniejsze pozycje planowanego wyposażenia.

4) Wskazać informacje o planowanym okresie zagospodarowania obiektów budowlanych poprzez wskazanie m.in. okresu zagospodarowania (po okresie oddania do użytkowania), z informacją, że od tego okresu rozpocznie się ponoszenie kosztów związanych z utrzymaniem, serwisowaniem infrastruktury budynkowej oraz z eksploatacją wyrobów medycznych zakupionych ze środków dotacji itp.

5) Wyliczyć metodą wartości bieżącej netto (net present value - NPV), wyrażonej wskaźnikiem NPV. W przypadku ujemnego NPV zinterpretować i uzasadnić wynik. Opis nie może przekraczać 500 znaków.

Wzór do obliczenia NPV:

$$NPV = \sum_{i=1}^n \frac{NCF_i}{(1+k)^n}$$

NCF - przepływy pieniężne netto

k - odpowiednia rynkowa stopa kapitalizacji

n - czas życia efektu inwestycji w latach

Nazwa zadania inwestycyjnego: "Przebudowa i doposażenie szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w ZZOZ Wadowice"

Wartość kosztorysowa zadania w zł: 14 884 800

Słownie: czternaście milionów osiemset osiemdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych

WARTOŚĆ KOSZTORYSOWA INWESTYCJI (WKI)

<i>brutto w złotych</i>		
Lp.	Rodzaje grup kosztów	Wartość prac
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1	Pozyskanie działki budowlanej	0
2	Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci	0
3	Budowa obiektów podstawowych	0
4	Instalacje	6 109 901
5	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	0
6	Wyposażenie	8 274 899
7	Prace przygotowawcze, projektowe obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny	500 000
RAZEM		14 884 800

Beneficjent

.....
podpis elektroniczny

INFORMACJE O OSOBIE SPORZĄDZAJĄCEJ WARTOŚĆ KOSZTORYSOWĄ INWESTYCJI

Imię i nazwisko, telefon, e-mail:

OBJAŚNIENIA :

1. Wartość inwestycji określa się uwzględniając:

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

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

- 10% - dla obiektów nowych,

- 15% - dla przebudowy, rozbudowy lub remontu,

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

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

Harmonogram rzeczowo - finansowy realizacji zadania inwestycyjnego
na rok i kolejne lata realizacji
zadania inwestycyjnego pn. "....."

wartości brutto w złotych

Grupa kosztów	Zakres prac	Wartość wg. WKI ***	Wartość wg WKI *** (w podziale na źródło finansowania)	Planowane środki w roku budżetowym 2024				Planowane środki w roku budżetowym 2025			
				I półrocze	II półrocze	razem 2024 w podziale na źródła	razem 2024	I półrocze	II półrocze	razem 2025 w podziale na źródła	razem 2025
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Pozyskanie działki budowlanej		Środki FM								
	<i>syntetyczny opis**</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
2	Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
3	Budowa obiektów podstawowych		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
4	Instalacje		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
5	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
6	Wyposażenie		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie, szkolenia, rozruch		Środki FM								
	<i>opis:</i>		Środki własne								
			z innych źródeł								
RAZEM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
w tym nakłady FM											

* - niepotrzebne skreślić;

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

*** - wpisać wartość zgodnie z WKI

Beneficjent

.....
podpis elektroniczny

Wykaz celów (prac i zadań) założonych do wykonania w roku..... / Ocena stopnia realizacji założonych celów w roku*
w ramach zadania inwestycyjnego

pn. „.....”

Lp	Wyszczególnienie założonych celów z uwzględnieniem grup kosztów**	Plan do wykonania w danym roku budżetowym												Ocena stopnia realizacji założonych celów**	Uzasadnienie niewykonania założonych celów / Uzasadnienie wykonania celów ponad plan
		I kwartał			II kwartał			III kwartał			IV kwartał				
		styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Grupa 1. Pozyskanie działki budowlanej	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
2	Grupa 2. Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
3	Grupa 3. Budowa obiektów podstawowych	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
4	Grupa 4. Instalacje	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
5	Grupa 5. Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
6	Grupa 6. Wyposażenie	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
7	Grupa 7. Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, rozruch, etc.	opis			opis			opis			opis				
	termin realizacji graficznie***														
8	Główne postępowania o udzielenie zamówienia (rozpoczęte i planowane) wraz z planowanym terminem zawarcia umowy														
8.1	<i>Opis postępowania: (np.. Opracowanie dokumentacji projektowej)</i>														
	termin realizacji procedury przetargowej (od - do)***														
	planowany termin zawarcia umowy***														
8.2	<i>Opis postępowania: (np. Kompleksowa budowa)</i>														
	termin realizacji procedury przetargowej (od - do)***														
	planowany termin zawarcia umowy***														
8.3	<i>Opis postępowania:</i>														
	termin realizacji procedury przetargowej (od - do)***														
	planowany termin zawarcia umowy***														

* Wykaz celów (prac i zadań) założonych do wykonania w roku..... - należy rozumieć jako plan na dany rok budżetowy, Ocena stopnia realizacji założonych celów w roku- należy rozumieć jako wykonanie planu

**ocena może być dokonana w formie opisowej lub z zastosowaniem danych liczbowych / udziału % itp.

*** Należy zaznaczyć (wyrzisać) kolorem kwartały, w których nastąpi realizacja

Beneficjent /podpis elektroniczny/

Sporządzający:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

.....

INFORMACJA W ZAKRESIE ZAAWANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO - rok

1. INFORMACJA OKRESOWA W ZAKRESIE ZAAWANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO	NIE
2. INFORMACJA ROCZNA W ZAKRESIE ZAAWANSOWANIA REALIZACJI ZADANIA INWESTYCYJNEGO	NIE
3. OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WYKORZYSTANIE POWIERZCHNI BUDYNKÓW I LOKALI WRAZ Z WYPOSAŻENIEM	NIE
4. INFORMACJA ROCZNA DOTYCZĄCA WYKORZYSTANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEJ APARATURY MEDYCZNEJ	TAK

INSTRUKCJA : należy wpisywać TAK lub NIE w zależności od składanego dokumentu i okresu.

1) w przypadku składania okresowej informacji za poszczególne okresy w wierszu nr 1 zaznaczyć opcję TAK,

2) w przypadku składania informacji rocznej należy zaznaczyć w wierszu nr 2 opcję TAK, jak również w wierszu nr 1 zaznaczyć opcję TAK, ponieważ informacja roczna jest informacją okresową,

3) w przypadku składania oświadczenia/ informacji za rok sprawozdawczy należy zaznaczyć w wierszach 3 - 5 opcję TAK, w ciągu roku zaznaczyć opcję NIE

NAZWA INWESTYCJI:

BENEFICJENT:

OKRES SPRAWOZDAWCZY:

INSTRUKCJA : Dane należy wpisywać zgodnie z opisami zawartymi w nagłówkach tabel. Opisy należy dokonywać w zwięzły syntetyczny sposób.

wartości brutto w złotych (w widoku bez miejsc po przecinku przy użyciu funkcji separator)

I. INFORMACJA OKRESOWA/ ROCZNA O WYDATKOWANYCH ŚRODKACH										
Lp.	Nazwa elementu	Wartość całego zadania wg WKI w podziale na:	Rozliczone na koniec poprzedniego roku * (narastająco)	Pozostała kwota na koniec poprzedniego roku	Środki finansowe w roku sprawozdawczym				% zaawansowania wydatkowania do WKI	Dodatkowe istotne informacje
					wg. umowy/ HRF**	rozliczone (łącznie) od początku roku	pozostające do rozliczenia	% zaawansowania wydatkowania		
0	1	2	3	4 = 2 - 3	5	6	7 = 5 - 6	8 = 6 / 5	9	10
1.	1. Pozyskanie działki budowlanej	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
1.1.	Kwota dotacji celowej	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
1.2.	Środki własne	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
1.3.	Pozostałe środki	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
2.	2. Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
2.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
2.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
2.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
3.	3. Budowa obiektów podstawowych	0						#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
3.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
3.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
3.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
4.	4. Instalacje	0						#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
4.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
4.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
4.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
5.	5. Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	0						#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
5.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
5.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
5.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
6.	6. Wyposażenie	0						#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
6.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
6.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
6.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
7.	7. Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie, szkolenia, rozruch technologiczny	0						#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
7.1.	Kwota dotacji celowej							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
7.2.	Środki własne							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
7.3.	Pozostałe środki							#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	
	Razem:	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!	#DZIEL/0!	

INSTRUKCJA: Dla części danych oznaczonych indeksami górnymi, poniżej zostały uszczegółowione wymagania: * należy podać wartość wynikającą z rozliczenia za poprzedzający okres sprawozdawczy, ** należy wpisać

II. UZYSKANE EFEKTY RZECZOWE W WYNIKU REALIZACJI INWESTYCJI			
Lp.	Grupa kosztów	Syntetyczny opis uzyskanych efektów rzeczowych w danym półroczu/lub w danym roku*	Syntetyczny opis uzyskanych efektów rzeczowych od początku realizacji (narastająco)
0	1	2	3
1	1. Pozyskanie działki budowlanej		
2	2. Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci.		
3	3. Budowa obiektów podstawowych		
4	4. Instalacje		
5	5. Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych		
6	6. Wyposażenie		
7	7. Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska, nadzory autorskie, szkolenia, rozruch technologiczny		

INSTRUKCJA: Dane należy wpisywać zgodnie z opisami zawartymi w nagłówkach tabel. Opisy należy dokonywać w zwięzły syntetyczny sposób, dopuszczalny poziom szczegółowości - scalonymi elementami rzeczowymi.

III. PROBLEMY/ RYZYKA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ ZADANIA INWESTYCYJNEGO
--

INSTRUKCJA: wskazać problemy, ryzyka lub informację o braku możliwości wykorzystania przyznanych środków.

IV. OŚWIADCZENIE potwierdzające wykorzystanie powierzchni budynków i lokali wraz z wyposażeniem wyłącznie w celu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub dla prowadzenia działalności dydaktyczno-naukowej

Oświadczenie za rok

Oświadczam, iż powierzchnie budynków i lokali wraz z wyposażeniem w części, która została sfinansowana ze środków dotacji jest wykorzystywana wyłącznie w celu udzielania 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 2022 r. poz. 2561, 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 lub osobom uprawnionym na podstawie umów międzynarodowych lub dla prowadzenia działalności dydaktyczno-naukowej.

INSTRUKCJA: zgodnie z umową Beneficjent zobowiązany jest do składania pisemnego oświadczenia potwierdzającego wykorzystanie powierzchni budynków i lokali wraz z wyposażeniem w części, która została sfinansowana ze środków dotacji, zgodnie z zasadą opisaną w umowie, w całym okresie obowiązywania tej zasady. **Oświadczenie za dany rok Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, za który składane jest oświadczenie.**

V. INFORMACJA ROCZNA DOTYCZĄCA WYKORZYSTANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNEJ APARATURY MEDYCZNEJ

Informacja za rok

W związku z tym, że wartość początkowa zakupionej w ramach zadania inwestycyjnego wysokospecjalistycznej aparatury medycznej wynosiła powyżej 100 tys. zł, na podstawie odrębnej ewidencji w zakresie liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych, informuję, że w roku objętym informacją aparatura była wykorzystana według danych zawartych poniżej:

Lp.	zakupiona w ramach zadania inwestycyjnego aparatura medyczna (wpisać np. tomograf komputerowy)	liczba świadczeń zdrowotnych w roku	rodzaj świadczeń zdrowotnych w roku
1.			

INSTRUKCJA :

1) w razie konieczności należy dodać odpowiednią liczbę wierszy

2) zgodnie z umową w przypadku, gdy wartość początkowa zakupionej w ramach zadania inwestycyjnego wysokospecjalistycznej aparatury medycznej wynosi powyżej 100 tys. zł Beneficjent zobowiązany jest do przekazywania Ministrowi w okresie 5 lat od dnia zakończenia realizacji inwestycji informacji dotyczącej jej wykorzystania za dany rok kalendarzowy. **Informację za dany rok Beneficjent zobowiązany jest przedłożyć w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, za który składana jest informacja.**

Beneficjent

.....
/podpis elektroniczny/

Wniosek o uruchomienie środków na zadanie inwestycyjne - przekazanie zaliczki

Nazwa
Beneficjenta:

Lp.	Zakres danych	Dane identyfikujące wniosek o zaliczkę
1	Nazwa inwestycji	
2	Numer umowy	
3.	Kwota uruchomienia środków - zaliczki (w złotych)	0,00
4	Nazwa i numer zadania (o ile dotyczy)
4.1.	Grupa 1 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.2.	Grupa 2 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.3.	Grupa 3 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.4.	Grupa 4 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.5.	Grupa 5 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.6.	Grupa 6 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
4.7.	Grupa 7 kosztów WKI - wnioskowana kwota	0,00
	ŁĄCZNIE	0,00
	Termin przekazania środków - zaliczki	

Telefon:

e-mail:

Miejscowość i data:

Beneficjent

.....
/podpis elektroniczny/

Zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności z tytułu otrzymanych środków - rozliczenie zaliczek *dla zadania inwestycyjnego pn. "....." za okres od roku doroku

Środki otrzymane z FM w kwocie zł dnia r.**			wartości brutto w złotych										
Lp.	Według harmonogramu		Wykonawca robót budowlanych; dostawca urządzeń	Faktura, rachunek, inny dokument						Płatności zrealizowane ze środków FM	Środki podlegające zwrotowi do FM***	Płatności zrealizowane z innych źródeł	
	Nr grupy kosztów	Zakres rzeczowy		Numer	Data wystawienia	Termin płatności	Wartość brutto	Data zapłaty przez jednostkę	Nazwa towaru lub usługi				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	1	Pozyskanie działki budowlanej											
2													
3													
4													
5	2	Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci											
6													
7													
8													
9	3	Budowa obiektów podstawowych											
10													
11													
12													
13	4	Instalacje											
14													
15	5	Zagospodarowanie terenu i obiekty pomocnicze											
16													
17													
18	6	Wyposażenie											
19													
20													
21	7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny											
22													
23													
Razem za dany okres:							0,00			0,00	0,00	0,00	

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

* - rozliczenie należy przygotować dla każdej uruchomionej zaliczki oddzielnie;

** - należy podać kwotę przekazanej przez MZ i rozliczanej zaliczki;

*** - wartość niewykorzystanych środków przez Beneficjenta, podlegających zwrotowi.

Beneficjent

.....

podpis elektroniczny

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

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

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

* - należy rozliczyć łącznie przekazane zaliczki w danym roku;

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

*** - wartość niewykorzystanych środków przez Beneficjenta, podlegających zwrotowi.

Beneficjent

.....
podpis elektroniczny

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

Na podstawie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35), zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

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

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

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy nr DOI/FM/SMPL/15/MDSOR/2023/476/290 w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. f RODO, to jest w sytuacji, w której jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.

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

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

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

7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy nr DOI/FM/SMPL/15/MDSOR/2023/476/290, którą zawarł z Administratorem Pani/Pana pracodawca, a także przez okres wynikający z przepisów o archiwizacji oraz zgodnie z obowiązującą w Ministerstwie Zdrowia instrukcją kancelaryjną.

8) Posiada Pani/Pan prawo:

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

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

10) Pani/Pana dane osobowe obejmujące imię, nazwisko, służbowy numer telefonu oraz adres e-mail Administrator uzyskał od swojego kontrahenta (Pani/Pana pracodawcy) w związku z realizacją umowy nr DOI/FM/SMPL/15/MDSOR/2023/476/290.