

**U M O W A nr DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390**  
**na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji**  
**inwestycji pn. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile**  
**poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR”,**

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:

**Panią [redacted] 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

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**, z siedzibą w Pile (64-920), ul. Ludwika Rydygiera 1 wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000008246 prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym nr NIP: 7642088098 oraz nr REGON: 001261820,  
zwanym dalej „**Beneficjentem**”,

reprezentowanym przez:

**Pana [redacted] - Kierownika Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**, działającego 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. Nr 238 poz. 1579);

Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1.**

1. Minister udziela Beneficjentowi dotacji celowej na rok 2024 w wysokości [redacted] na dofinansowanie realizacji inwestycji, pod nazwą „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR”, 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.

2. W przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności uniemożliwiających dofinansowanie 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.

3. 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.

4. 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.

5. 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”.

6. 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.

7. 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.

8. 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 2024 r., albo do dnia zakończenia zadania inwestycyjnego w przypadku jego wcześniejszego zakończenia. Za dzień zapłaty za realizowane 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 skrzynkę 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. Minister zatwierdzi harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji zadania inwestycyjnego oraz wykaz celów (prac i zadań), o których mowa w ust. 2, 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.

4. 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. 5.

5. Beneficjent zobowiązuje się do złożenia 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 2024 roku – **do 15 lipca 2024 r.**;

2) informacja roczna – **do 15 stycznia 2025 r.**

6. 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 opatrzonemu kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazanego na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Ministerstwa Zdrowia. W miesiącu grudniu Beneficjent przedłoży wniosek w terminie do dnia **15 grudnia 2024 r.**

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

~~14 10 20 40 27 00 00 19 19 11 11 11 11~~

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. „Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR” w ramach zawartej umowy nr DOI/FM/SMPL/2/MDSOR/2023/348/390” oraz datę, od której obowiązuje wymieniona zmiana. Zmiana numeru rachunku bankowego nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

8. 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 prześle zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności nie później niż w terminie do dnia **15 stycznia 2025 roku**.

9. Beneficjent prześle Ministrowi w terminie do dnia **15 stycznia 2025 roku**:

1) rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy, sporządzone według wzoru stanowiącego **załącznik nr 10** do umowy,

2) wykaz celów (prac i zadań), o których mowa w ust. 2, zawierający informację dotyczącą oceny stopnia realizacji założonych celów zgodnie z **załącznikiem nr 6** do umowy,

3) oświadczenie Beneficjenta potwierdzające podjęcie przez niego działań informacyjnych, o których mowa w § 5 ust. 5 – 7.

**Brak złożenia rozliczenia, o którym mowa pkt 1, lub zestawienia faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, o których mowa w ust. 8, do dnia 28 lutego 2025 roku, 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 15 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. 12. Za dzień zwrotu środków strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Beneficjenta.

10. Minister zatwierdzi prawidłowo:

1) zestawienie faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności o którym mowa w ust. 8, pod względem merytorycznym.

2) rozliczenie rzeczowo-finansowe dotacji za dany rok budżetowy, o którym mowa w ust. 9 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.

11. 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. 12 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.

12. W przypadku:

1) niewykorzystania przekazanej dotacji do dnia **31 grudnia 2024 r** środki te Beneficjent zwróci Ministrowi w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 stycznia 2025 roku**;

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: **[REDAKOWANE]**

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.

13. W przypadku niedotrzymania terminów zwrotu środków określonych w ust. 12, 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. 12.

14. 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. 12.

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.

15. 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.

16. O terminowym przedłożeniu przez Beneficjenta dokumentów, o których mowa w ust. 2, 5, 6, 8, 9 i 11 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.

17. W przypadku awarii platformy ePUAP trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej dokonanie czynności, o których mowa w ust. 16, 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](mailto:FM.modernizacja.podmiotow@mz.gov.pl)

18. 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.

19. 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.

20. 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.

21. Beneficjent jest zobowiązany do stosowania wzorów, o których mowa w ust. 2, 5, 6, 8, 9 umowy, w wersji z dnia składania dokumentu wymaganego zgodnie z umową.

22. Dokumenty wymagane w związku z realizacją umowy, o których mowa w ust. 2, 5, 6, 8, 9 i 11 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 wierzytelności 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 wykorzystywać 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 uchylecia 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 użyć 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 7** 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. 12.  
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. Poprawa jakości świadczonych usług medycznych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile poprzez doposażenie SOR oraz pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR".

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: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Ludwika Rydygiera 1, 64-920 Piła; tel.: 672-106-204, e-mail: kancelaria@szpital.pila.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 uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG wynosi powyżej 100 tys. zł Beneficjent zobowiązany jest do 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. 15. 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. 5, ust. 8, ust. 9 oraz ust. 11 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. 9 lub zestawienia faktur lub rachunków lub innych dokumentów potwierdzających dokonanie płatności, o których mowa w § 2 ust. 8, 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. 12.

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:

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 któregośkolwiek ze zdarzeń, o których mowa w zdaniu wprowadzającym, z zachowaniem zasady, że Beneficjent nie powinien ponosić negatywnych skutków z tytułu zaistnienia niezawinionego lub niezależnego od niego zdarzenia.

## § 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, naliczonej osobno za każde naruszenie, przy czym łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu nie może przekroczyć 2% kwoty dotacji udzielonej Beneficjentowi.

3. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 2 lub 5 lub 6 lub 8 lub 9 lub 11, § 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 któregośkolwiek z dokumentów, przy czym łączna kwota kar umownych dochodzonych na podstawie niniejszego ustępu nie może przekroczyć 2% kwoty dotacji udzielonej Beneficjentowi.

4. W przypadku nieterminowego przedłożenia Ministrowi rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 9 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, 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 § 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. 20,

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, 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. 7 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