

Umowa

zawarta w dniu

pomiędzy

Województwem Śląskim, zwanym w dalszej części „Województwem”

reprezentowanym przez:

1.
2.

z siedzibą

ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice

a

.....
wpisanym do rejestru sądowego pod numerem KRS:
zwanym dalej „Podmiotem leczniczym” reprezentowanym przez:
Dyrektora –

na podstawie

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 581) oraz art. 114 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.)

dotycząca

udzielenia dotacji celowej z przeznaczeniem na dofinansowanie projektu w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) Inwestycja D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych, pn.: „.....”, realizowanego przez Podmiot leczniczy

osoby nadzorujące realizację umowy ze strony Województwa

1. – Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia
2. – Zastępca Dyrektora Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia

§ 1

1. Województwo zobowiązuje się przekazać Podmiotowi leczniczemu dotację celową do kwoty zł (słownie: złotych), z przeznaczeniem na dofinansowanie wydatków niekwalifikowalnych – podatku VAT w ramach projektu pn.: „ ” w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) Inwestycja D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych.
2. Harmonogram rzeczowo – finansowy zadania stanowi **załącznik nr 1** do umowy stanowiący integralną część umowy.
3. Wszelkie zmiany w harmonogramie rzeczowo – finansowym w zakresie planowanych kwot dotyczących poszczególnych elementów realizowanych robót lub dostaw należy zgłaszać Województwu.
4. Dyrektor Podmiotu leczniczego zobowiązany jest do uzasadnienia różnicy pomiędzy kwotą planowaną, a uzyskaną ostatecznie po przeprowadzeniu postępowania zgodnie z ustawą – Prawo zamówień publicznych.

§ 2

1. Podmiot leczniczy oświadcza, że realizacja zadania będącego przedmiotem umowy nastąpi w trybie postępowania przeprowadzonego zgodnie z ustawą – Prawo zamówień publicznych, o ile przepisy prawa nie stanowią inaczej.
2. Podmiot leczniczy ponosi odpowiedzialność za przebieg procesu inwestycyjnego.
3. Zobowiązuje się Dyrektora Podmiotu leczniczego do przeprowadzenia procesu inwestycyjnego w sposób celowy, rzetelny i legalny.
4. Podmiot leczniczy oświadcza, że nie podlega wykluczeniu z prawa otrzymania dotacji na mocy ustawy o finansach publicznych.
5. Ze środków otrzymanych od Województwa nie mogą być pokryte następujące wydatki:
 - a) odsetki,
 - b) koszt nadzoru inwestorskiego,
 - c) koszt procedur przetargowych,
 - d) koszt remontów nie będących ulepszeniem środka trwałego, rozumianym, jako: przebudowa, rozbudowa, rekonstrukcja, adaptacja i modernizacja,
 - e) koszt szkoleń pracowników,
 - f) koszty osobowe Podmiotu leczniczego,
 - g) inne koszty poniesione przez Podmiot leczniczy, które nie są w sposób ścisły związane z realizacją zadania określonego w § 1 ust. 1,
 - h) koszt VAT od wydatków uznanych za niekwalifikowalne w wyniku nieprawidłowości stwierdzonej przez instytucje odpowiedzialne za wdrażanie i kontrolę KPO.

§ 3

1. Podmiot leczniczy niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na przedmiot zamówienia finansowany ze środków dotacji celowej przekaze do Województwa harmonogram finansowania, w którym podana zostanie ostateczna wartość dotowanego zadania z elementami stanowiącymi podstawę do rozliczenia częściowego i ostatecznego w określonych terminach. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 2** do umowy. Wykazane w załączniku nr 2 elementy zadania muszą być tożsame z załącznikiem nr 1. Podmiot leczniczy zobowiązany jest do złożenia pisemnych wyjaśnień w przypadku zmiany wartości poszczególnych elementów rozliczenia zadania inwestycyjnego.
2. Środki finansowe określone w §1 ust. 1 przekazywane będą na rachunek bankowy Podmiotu

lecniczego na podstawie wniosków: częściowych oraz końcowego, składanych przez Podmiot leczniczy, zgodnie z załącznikiem nr 2 stanowiącym harmonogram rzeczowo-finansowy zadania. Dopuszcza się złożenie wniosku w formie elektronicznej za pośrednictwem ePUAP. Wniosek przesłany w wersji elektronicznej winien być podpisany kwalifikowalnym podpisem elektronicznym i zapewniać integralność i autentyczność przesłanych danych.

3. Zobowiązuje się Podmiot leczniczy do przedkładania wniosków, o których mowa w ust. 2 w terminie umożliwiającym przekazanie środków z Województwa i dokonanie płatności za wykonany element rozliczeniowy, zgodnie z terminem ustalonym z wykonawcą zadania.

4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 2 Podmiot leczniczy dołączy potwierdzone za zgodność z oryginałem:

- a) kserokopie faktur opisanych i zatwierdzonych zgodnie z obowiązującymi przepisami, opatrzonych datą i podpisem wraz z pieczętą imienną osób upoważnionych przez Podmiot leczniczy,
- b) kserokopie protokołów odbioru (częściowy, końcowy),
- c) kserokopie dokumentów przyjęcia środka trwałego (OT) lub oświadczenie Dyrektora Podmiotu leczniczego w zakresie przedłożenia dokumentu przyjęcia środka trwałego po zakończeniu procesu inwestycyjnego,
- d) kserokopie pozwolenia na użytkowanie obiektu lub uruchomienie zakupionej aparatury, jeśli posiada na dzień składania wniosku lub oświadczenie Dyrektora Podmiotu leczniczego w zakresie przedłożenia dokumentu po jego uzyskaniu,
- e) wypełnioną tabelę stanowiącą **załącznik nr 3** do niniejszej umowy. Poszczególne elementy rozliczenia przedstawione w załączniku nr 3 i opisane na fakturze są tożsame z elementami harmonogramu rzeczowo- finansowego określonymi w załączniku nr 2.

Kserokopia każdego z ww. dokumentów winna być potwierdzona na każdej stronie „za zgodność z oryginałem” i opatrzona podpisem wraz z pieczętą imienną osoby upoważnionej. Wszystkie kopie dokumentów oraz pieczętki uwierzytelniające winny być czytelne. W przypadku, gdy wniosek zostanie złożony w formie elektronicznej, załączniki do wniosku nie muszą zostać potwierdzone „za zgodność z oryginałem” pod warunkiem, że wniosek oraz załączniki zostaną podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym, o którym mowa w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej.

5. Oryginały faktur potwierdzające i uzasadniające prawidłową realizację zadania, których kopie stanowią załącznik do rozliczenia i wypłaty dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1 powinny zawierać następujące informacje:

- a) dot. zadania pn.: „..... ” ze wskazaniem pozycji harmonogramu rzeczowo-finansowego, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy,
- b) wysokość kwot płatnych ze środków otrzymanych na podstawie niniejszej umowy (nr umowy, z dnia), oraz innych źródeł (podać jakich i w jakiej wysokości),
- c) wskazanie trybu zamówienia, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych,
- d) zapis: sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym,
- e) zapis: sprawdzono pod względem merytorycznym,
- f) zapis: dekretacja na kontach,

oraz wszelkie zapisy uwzględniane przez Podmiot leczniczy zgodnie z obowiązującą polityką rachunkowości. Oryginały faktur powinny być opisane i zatwierdzone przez osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu leczniczego, opatrzone podpisem wraz z pieczętą imienną.

6. Po dokonaniu płatności przez Podmiot leczniczy na oryginale faktury powinien znaleźć się zapis opatrzone datą i podpisem: „*zatwierdzono do wypłaty*”.

7. Podmiot leczniczy składając wniosek o środki finansowe w ramach dotacji może zostać zobowiązany do przedłożenia do wglądu w Departamencie Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego oryginału faktury wraz z oryginałem protokołu odbioru i dokumentu przyjęcia środka trwałego.

8. Rozliczeniu nie podlegają dokumenty (faktura, protokół odbioru zadania), potwierdzające wykonanie

zadania inwestycyjnego wystawione przed datą zawarcia niniejszej umowy.

9. Wnioski częściowe o wypłatę środków będą realizowane **w terminie 21 dni** od daty przyjęcia i zaakceptowania do rozliczenia wniosku.

10. Wniosek końcowy Podmiot leczniczy zobowiązany jest przedstawić Województwu niezwłocznie, nie później niż w terminie do **1 grudnia 2025 roku**. Województwo prześle środki finansowe na rachunek bankowy Podmiotu leczniczego po zaakceptowaniu wniosku końcowego, **w terminie 21 dni** od daty przyjęcia i zaakceptowania do rozliczenia wniosku, jednak nie później niż do dnia 31 grudnia 2025 roku.

11. Jeśli treść wniosku nie pozwala ustalić, czy jest on zgodny z postanowieniami niniejszej umowy, Województwo zwróci się do Podmiotu leczniczego o udzielenie niezbędnych wyjaśnień. Bieg terminu przekazania środków finansowych na rachunek bankowy Podmiotu leczniczego, o którym mowa w ust. 9 i ust. 10 rozpoczyna się z dniem złożenia kompletnych wyjaśnień.

12. W terminie 14 dni od daty otrzymania środków finansowych Podmiot leczniczy prześle Województwu bankowe potwierdzenie przekazania na konto wykonawcy zadania środków finansowych otrzymanych w ramach dotacji z budżetu Województwa Śląskiego. Przekazanie środków finansowych otrzymanych z dotacji i z pozostałych źródeł finansowania na konto wykonawcy zadania musi nastąpić nie później niż do **31 grudnia 2025 roku**.

13. Podmiot leczniczy zobowiązany jest niezwłocznie do przekazania Województwu:

a) informacji o zawarciu umowy z Wykonawcą zadania inwestycyjnego,

b) comiesięcznego raportu z wykorzystania dotacji, którego wzór stanowi **załącznik nr 4** do umowy oraz do przekazywania na bieżąco informacji opisowej o wszelkich zdarzeniach mających wpływ na przebieg procesu inwestycyjnego,

c) informacji o każdorazowym uznaniu kosztów za niekwalifikowalne w wyniku stwierdzonej nieprawidłowości przez instytucje odpowiedzialne za wdrażanie i kontrolę KPO.

14. Opisowe sprawozdanie końcowe należy złożyć niezwłocznie po zakończeniu zadania, jednak nie później niż do **31 grudnia 2025 roku**. W sprawozdaniu końcowym należy wskazać przewidywany termin oddania do użytku przeprowadzonej inwestycji, uruchomienia zakupionej aparatury medycznej, ze wskazaniem efektu rzeczowego i finansowego uzyskanego dzięki przekazanej dotacji. Oddanie do użytku przeprowadzonej inwestycji lub uruchomienie zakupionej aparatury powinno nastąpić nie później niż w ciągu 6 miesięcy od zakończenia zadania.

15. Podmiot leczniczy zobowiązuje się, w przypadku osiągnięcia dochodu z tytułu kar umownych, do jego zwrotu na rachunek bankowy wskazany przez Województwo, proporcjonalnie do udziału dotacji w kosztach inwestycji, w terminie 14 dni od daty wpływu dochodu na rachunek Podmiotu leczniczego.

16. W każdym przypadku odliczenia przez Podmiot leczniczy od podatku należnego kwoty podatku od towarów i usług zawartej w nakładach poniesionych na realizację zadania lub otrzymania przez Podmiot leczniczy jej zwrotu, kwota ta podlega zwrotowi na rachunek bankowy wskazany przez Województwo w wysokości proporcjonalnej do kwoty uzyskanej dotacji na dofinansowanie kosztów realizacji zadania.

§ 4

1. Podmiot leczniczy, przetwarzając dane osobowe, jest zobowiązany do stosowania obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

2. Dane osobowe przedstawicieli Stron niniejszej umowy oraz służbowe dane kontaktowe osób wyznaczonych przez Strony do realizacji umowy są wzajemnie udostępniane przez Strony, które stają się odrębnymi administratorami tych danych osobowych, w rozumieniu przepisów o ochronie danych

osobowych i przetwarzają je zgodnie z nimi, we własnych celach związanych z realizacją niniejszej umowy.

3. Podmiot leczniczy oświadcza, że osobom wymienionym w ust. 2 umożliwia zapoznanie się i dostęp do informacji, dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Marszałka na potrzeby realizacji niniejszej umowy, wskazanych w **załączniku nr 5** do niniejszej umowy.

§ 5

1. Województwo zastrzega sobie prawo do nadzorowania i kontroli sposobu wykonania umowy.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności wskazujących na wykorzystanie dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania jej nienależnie lub w nadmiernej wysokości wszczyna się postępowanie w/s prawidłowości wykorzystania dotacji.

3. W przypadku stwierdzenia, że dotacja wykorzystana została niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania jej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Podmiot leczniczy zobowiązany jest do jej zwrotu wraz z odsetkami naliczonymi zgodnie z zapisami ustawy o finansach publicznych.

§ 6

1. Podmiot leczniczy traci prawo do dotacji (w całości lub w części) w przypadku nie złożenia wniosku końcowego w terminie do **1 grudnia 2025 roku**, stanowiącym termin realizacji zadania.

2. Umowa zostaje zawarta na okres do dnia **31 grudnia 2025 roku**, z zastrzeżeniem § 3 ust. 13 lit. c), ust. 15-16.

3. Województwo zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy. W tym przypadku Podmiotowi leczniczemu nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia wobec Województwa.

§ 7

1. Podmiot leczniczy jest zobowiązany do umieszczenia informacji, że: „**Zadanie uzyskało dofinansowanie ze środków budżetu Województwa Śląskiego**” na swojej stronie internetowej oraz swoich profilach społecznościowych oraz w innej formie umożliwiającej zapoznanie się z niniejszą informacją szerszemu gronu odbiorców.

2. Podmiot leczniczy jest zobowiązany do oznaczenia znakiem graficznym Województwa Śląskiego oraz tekstem „Zadanie uzyskało dofinansowanie ze środków budżetu Województwa Śląskiego” wszystkich prowadzonych działań informacyjnych i/lub promocyjnych dotyczących realizowanego zadania inwestycyjnego, określonego w § 1 ust. 1.

3. Podmiot leczniczy jest zobowiązany do przesłania do akceptacji przed publikacją/emisją Województwu (Departamentowi Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia) wszystkich materiałów graficznych/dźwiękowych zawierających: znak graficzny/odwołanie/słowne odwołanie do Województwa oraz informację o dofinansowaniu. Województwo (Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia) w terminie do 15 dni roboczych od dnia otrzymania od Podmiotu leczniczego materiałów zaakceptuje je albo w tym samym terminie zgłosi swoje zastrzeżenia Podmiotowi. Następnie Podmiot leczniczy w terminie 10 dni roboczych jest zobowiązany do naniesienia poprawek do uwag Województwa. Niezgłoszenie przez Województwo (Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia) zastrzeżeń do przekazanych materiałów w terminie, o którym mowa powyżej jest równoznaczne z ich akceptacją.

4. Podmiot leczniczy jest zobowiązany do przekazania Województwu (Departamentowi Nadzoru Podmiotów leczniczych i Ochrony Zdrowia) w terminie do 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy, a następnie w terminie 10 dni roboczych po kwartale, informacji w formie elektronicznej na adres e-mail: zdrowie@slaskie.pl o planowanych działaniach informacyjnych i promocyjnych,

uwzględniających przedmiot działania informacyjnego i promocyjnego oraz najważniejsze z wizerunkowego punktu widzenia etapy działań, wraz z podaniem miejsca i terminu tych działań.

5. Po zakończeniu realizacji zadania, wraz ze sprawozdaniem końcowym, o którym mowa w § 3 ust. 14, Podmiot leczniczy jest zobowiązany do przygotowania i przekazania Województwu (Departamentowi Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia) w formie elektronicznej na wskazany adres e-mail: zdrowie@slaskie.pl krótkiej informacji podsumowującej przeprowadzone działania informacyjne i promocyjne. Dodatkowo Podmiot leczniczy jest zobowiązany do uzupełnienia formularza „Aplikacja Śląskie FORMULARZ – INFORMACJE DO ZAKŁADKI AKTUALNOŚCI” (załącznik nr 6 do niniejszej umowy) i przesłania go na ww. adres e-mail (należy załączyć grafikę oraz zdjęcia - max. do 2 mb).

6. Województwo jest zobowiązane udostępnić elektronicznie Podmiotowi leczniczemu obowiązujące znaki graficzne Województwa Śląskiego celem prawidłowego oznaczenia zadania. Stosowanie znaków graficznych Województwa Śląskiego odbywa się zgodnie z Systemem Identyfikacji Wizualnej Województwa Śląskiego.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagać będą dla swej ważności formy pisemnej.

§ 9

Ewentualne spory mogące wyniknąć między Stronami w związku z realizacją umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Województwa.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej i ustawy o finansach publicznych oraz aktualne Zasady udzielania dotacji przyjęte przez Zarząd Województwa Śląskiego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Województwo Śląskie:

Podmiot leczniczy:

Załączniki:

zał. nr 1: Harmonogram rzeczowo- finansowy do umowy.

zał. nr 2: Harmonogram rzeczowo- finansowy do wypłaty środków z dotacji.

zał. nr 3: Wniosek o wypłatę środków.

zał. nr 4: Raport z wykorzystania dotacji.

zał. nr 5: Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

zał. nr 6: Formularz – informacje do zakładki „aktualności” - Aplikacja Śląskie.

Załącznik nr 1 do umowy Nr z dnia

Harmonogram rzeczowo- finansowy zadania pn.: "Podniesienie jakości i dostępności do procedur onkologicznych poprzez zakup sprzętu medycznego oraz rozbudowę Poradni Onkologicznej w Katowickim Centrum Onkologii"

Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40-074 Katowice

Lp	Wyszczególnienie	Koszt planowany na rok 2025 w zł	Terminy realizacji poszczególnych elementów rozliczenia		Źródła finansowania poszczególnych elementów rozliczenia			Termin płatności elementu rozliczenia
			rozpoczęcia	zakończenia	środki podmiotu leczniczego	inne (środki KPO)	środki Województwa Śląskiego (dotacja)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ZADANIE 1 - Robota budowlana pn. Przebudowa i nadbudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku dawnej Kuchni na potrzeby Poradni Onkologicznej dla Katowickiego Centrum Onkologii przy ul. Raciborskiej 27 w Katowicach	676 500,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	550 000,00	126 500,00	
1.1	Dokumentacja projektowo-kosztorysowa	676 500,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	550 000,00	126 500,00	10.2025
2.	ZADANIE 2 - Zakup kluczowego sprzętu medycznego i wyposażenia będącego przedmiotem projektu	38 262 777,40	II kw 2025	IV kw 2025	1 124 141,74	33 814 752,66	3 323 883,00	
2.2	Aparat do rezonansu magnetycznego (RM)	8 513 863,26	II kw 2025	IV kw 2025	494 680,37	7 315 266,89	703 916,00	11.2025
2.4	Aparat do brachyterapii HDR	4 795 928,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,37	4 432 479,63	363 448,00	08.2025
2.5	Mobilny tomograf do wykonywania brachyterapii pod kontrolą obrazowania (IGABT)	3 356 122,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,63	3 107 520,37	248 601,00	08.2025
2.6	Tomograf do planowania leczenia	8 489 424,99	II kw 2025	IV kw 2025	20 617,66	7 488 480,33	980 327,00	10.2025
2.7	Rozbudowa systemu o możliwość radioterapii adaptacyjnej online	6 178 911,07	II kw 2025	IV kw 2025	276 374,07	5 398 334,00	504 203,00	09.2025
2.8	Ultrasonograf śródoperacyjny	289 290,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,89	267 861,11	21 428,00	09.2025
2.9	Ultrasonograf (USG) - 3 szt.	780 570,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	722 750,00	57 820,00	09.2025

2.10	Aparat do znieczulenia - 2 szt.	590 760,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	547 000,00	43 760,00	11.2025
2.11	Diatermia - 1 szt. Blok. Op.	233 280,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	216 000,00	17 280,00	09.2025
2.12	Diatermia - 2 szt. (Blok. Op. i Prac . Endosk.)	262 758,24	II kw 2025	IV kw 2025	0,24	242 628,00	20 130,00	09.2025
2.13	Pompa infuzyjna -21 szt.	129 276,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	119 700,00	9 576,00	08.2025
2.14	Łóżka szpitalne elektryczne - 46 szt.	445 530,24	II kw 2025	IV kw 2025	0,24	412 528,00	33 002,00	10.2025
2.15	Mikroskop operacyjny	3 079 296,00	II kw 2025	IV kw 2025	332 466,67	2 518 733,33	228 096,00	08.2025
2.16	System śródoperacyjnej identyfikacji przytarczyc	398 217,60	II kw 2025	IV kw 2025	0,60	368 720,00	29 497,00	09.2025
2.17	System do kapsułki endoskopowej do jelita cienkiego	345 600,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	320 000,00	25 600,00	09.2025
2.18	System do oceny mammografii skriningowej programu sztucznej inteligencji	373 950,00	II kw 2025	IV kw 2025	0,00	336 751,00	37 199,00	12.2025
	Suma:	38 939 277,40			1 124 141,74	34 364 752,66	3 450 383,00	

Data

Podpis Dyrektora Zakładu

Załącznik nr 3 do umowy Nr z dnia

Nazwa Podmiotu leczniczego

Przedmiot umowy

Numer rachunku bankowego

L.p	Opis zadania zgodnie z harmonogramem z finansowania określonym w załączniku nr 2 do umowy	Wykonawca	Faktura			Protokół	Dokument przyjęcia środka trwałego OT		Sfinansowano ze środków Województwa	Sfinansowano ze środków Podmiotu leczniczego	Sfinansowano ze środków pozostałych (np. środki unijne)	Przekazano na konto wykonawcy środki Województwa		Przekazano na konto wykonawcy środki Podmiotu leczniczego		Przekazano na konto wykonawcy środki pozostałe	
			Numer	Data	Wartość		Numer	Data				Data	Kwota	Data	Kwota	Data	Kwota
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
...																	
RAZEM					0,00				0,00	0,00			0,00		0,00		0,00

Kwoty przekazane z budżetu Województwa do tej pory	Ip.	data otrzymania	kwota
	1		
	2		
	3		
			
	RAZEM		0,00
Kwota bieżącego wniosku			
RAZEM			0,00

Podpis Dyrektora Podmiotu leczniczego

data

Wyjaśnienia:
W tabeli należy umieścić zarówno faktury już rozliczone jak i faktury będące przedmiotem bieżącego wniosku.

Załącznik nr 4 do umowy Nr z dnia

Nazwa Podmiotu leczniczego
Przedmiot umowy
Nr rachunku bankowego

L.p.	Opis zadania zgodnie z harmonogramem finansowania określonym w załączniku nr 2 do umowy	Data rozstrzygnięcia procedury przetargowej	Data zawarcia umowy z wykonawcą	Faktura			Protokół	Dokument przyjęcia środka trwałego OT		Kwota otrzymanej dotacji	Data otrzymania dotacji	Przekazano na konto wykonawcy - środki Województwa (dotacja)		Przekazano na konto wykonawcy - środki Podmiotu leczniczego		Przekazano na konto wykonawcy - środki pozostałe	
				Numer	Data	Wartość		Numer	Data			Data	Kwota	Data	Kwota	Data	Kwota
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
...																	
	RAZEM					0,00				0,00			0,00		0,00		0,00

Kwoty przekazane z budżetu Województwa do tej pory	lp.	data otrzymania	kwota
	1		
	2		
	3		
	...		
	RAZEM		0,00

Podpis Dyrektora Podmiotu leczniczego
data

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz z art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem umowy dotacji z samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej na dofinansowanie zadania inwestycyjnego realizowanego w ramach środków budżetu Województwa Śląskiego (dalej: „umowa”) jest Marszałek Województwa Śląskiego, z siedzibą w Katowicach przy ul. Ligonia 46, adres e-mail: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: www.bip.slaskie.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
3. Dane osobowe reprezentantów Stron umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy przetwarzane są w ramach prawnie uzasadnionych interesów (art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia) – związanych z zawarciem (prawidłowym oznaczeniem Stron umowy), realizacją umowy (zapewnienie bieżącego kontaktu pomiędzy przedstawicielami Stron), a także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami z tytułu realizacji umowy. Dane osobowe przetwarzane będą również w celach związanych z wykonywaniem obowiązków prawnych związanych z realizacją umowy (art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia), są to obowiązki wynikające z przepisów rachunkowo-podatkowych oraz w celu archiwizacji dokumentacji zgodnie z przepisami prawa. Nie wyklucza się istnienia dalszych obowiązków prawnych stron.
4. Źródłem pochodzenia danych osobowych są Strony umowy. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w umowie, obejmują dane umożliwiające oznaczenie Strony umowy, dane kontaktowe takie jak imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres email, numer telefonu, a także mogą obejmować inne dane niezbędne do jej realizacji ujawnione w toku jej realizacji.
5. Dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), operatorom platform do komunikacji elektronicznej (w przypadku komunikacji elektronicznej), podmiotom realizującym archiwizację, obsługę teleinformatyczną oraz bankową. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu przez okres wynikający z przepisów rachunkowo-podatkowych lub archiwalnych w interesie publicznym.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 10 lat od momentu zakończenia sprawy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegać ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym. Okresy te mogą zostać przedłużone w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji umowy.
8. Osobom wymienionym w pkt. 3 przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (przy uwzględnieniu ograniczeń z art. 17 ust. 3 rozporządzenia) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu (wobec przetwarzania w zakresie celów objętych prawnie uzasadnionym interesem administratora), prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, ich niepodanie może uniemożliwić jej zawarcie lub realizację.
10. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

Załącznik nr 6 do umowy Nr..... z dnia

APLIKACJA ŚLĄSKIE
FORMULARZ – INFORMACJE DO ZAKŁADKI „AKTUALNOŚCI”

WYMAGANE INFORMACJE	DANE
Tytuł	
Kategoria	zdrowie
Opis wydarzenia	
Tekst alternatywny do zdjęcia	

.....
Data i podpis Dyrektora Podmiotu leczniczego

