Umowa Nr PPZ. NLN. 2022

na realizację „ Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji”

zawarta w dniu …….. 2022 roku w Olsztynie,
pomiędzy:

Województwem Warmińsko-Mazurskim z siedzibą w Olsztynie, przy ul. E. Plater 1, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, w imieniu którego działają:

.....– ……..

.....- ……

przy kontrasygnacie
Aleksandry Waszkiewicz – Skarbnika Województwa Warmińsko-Mazurskiego

a
……

……..

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym przez:

……

……
łącznie zwanymi Stronami.

Na podstawie art. 41 ust. 1, w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 oraz art. 41 ust.2 pkt 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 547 ze zm.), art. 48b ust. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.),art. 115 ust.3 w zw. z art. 114 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz.633, z późn.zm.), Uchwały Nr 36/419/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 26 lipca 2022 r. *w sprawie przyjęcia do realizacji Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji,* Uchwały Nr 39/461/22/VI Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 16 sierpnia 2022 r. *w sprawie ogłoszenia i przeprowadzenia konkursu ofert na realizatora Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji oraz powołania Komisji Konkursowej* i Uchwały Nr XXIII/492/21 Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 28 grudnia 2021 r. r., w sprawie budżetu Województwa Warmińsko – Mazurskiego na rok 2022, z późn.zm., oraz

wyboru oferty, dokonanego w wyniku przeprowadzonego postępowania w ramach konkursu ofert, zgodnie z regulaminem Prac Komisji Konkursowej,

zawiera się umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja Programu polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji w 2022 r., zwanego dalej **„Programem",** stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy i jej integralną część.
2. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca powierza, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji Programu, na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Szczegółowy zakres i sposób realizacji Programu określa załącznik nr 1 do umowy, stanowiący jej integralną część.
4. Termin realizacji Programu ustala się na okres: od daty zawarcia umowy nie później niż do dnia 15 grudnia 2022 r.

§ 2.

1. Strony ustalają, że koszt całkowity dofinansowania do kompleksowych świadczeń diagnostycznych i leczenia jednej pary (zwanych dalej Procedurą) wynosi nie więcej niż 3000 złotych, z zastrzeżeniem zdania drugiego. W przypadku par, u których procedura zakończy się na wcześniejszym etapie z powodów medycznych, koszt dofinansowania obejmuje przeprowadzone do tego etapu interwencje (świadczenia), jednakże w wysokości nie większej niż kwota dofinansowania przewidziana w ramach Programu dla tej procedury zgodnie z zapisami zdania pierwszego.
2. W trakcie trwania Programu Uczestnikom przysługuje możliwość dofinasowania do jednej Procedury (w zakresie interwencji wymienionych w Programie).
3. W przypadku par, które zakwalifikowały się do udziału w Programie i do dnia 15 grudnia 2022 roku nie zrezygnowały z udziału w nim lub nie mogły zrealizować całej Procedury i które zgodnie z Programem będą miały możliwość dokończenia procesu diagnostycznego i leczniczego w następnym roku, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do wystawienia danej parze zaświadczenia wskazującego, że proces diagnostyczny i leczniczy nie został dokończony oraz określającego zrealizowane w ramach procedury interwencje wraz z kwotą wykorzystanej dotacji z zastrzeżeniem, że powyższe będzie kontynuacją procesu diagnostyczno- leczniczego i łącznie nie przekroczy kwoty 3000, 00 złotych.

§ 3.

1. Na realizację Programu w ramach niniejszej umowy Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy dotację celową udzieloną z Budżetu Województwa Warmińsko-Mazurskiego na rok 2022 w kwocie **110 000,00 złotych** (słownie: sto dziesięć tysięcy złotych zero groszy).
2. Środki dotacji wskazanej w ust.1 muszą być wykorzystywane z uwzględnieniem wysokości kosztów dofinansowania procedur określonych w § 2 ust.1.
3. W ramach kwoty wymienionej w ust.1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia wsparciem w trakcie trwania programu nie mniej niż **37 par.**
4. Dotacja wskazana w ust.1 przekazana zostanie po zawarciu niniejszej umowy na rachunek bankowy Zleceniobiorcy ……..**,** w terminie 21 dni od dnia zawarcia umowy.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się, w ramach kwoty dotacji przyznanej zgodnie z § 3 ust. 1, do wykonania rodzaju i liczby Procedur zgodnie z przedstawioną ofertą oraz medycznymi wskazaniami zakwalifikowanych par. Jednakże w sytuacji nie wykorzystania całej kwoty przeznaczonej na wykonanie procedur Zleceniodawca dopuszcza możliwość zwiększenia liczby wykonanych procedur w stosunku do liczby wskazanej w Programie, o ile nie spowoduje to przekroczenia ogólnej kwoty dotacji, wskazanej w ust.1.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się przy realizacji Programu do przestrzegania zasad rachunkowości i prawidłowego wykorzystywania środków publicznych.

§ 4.

1. Za datę przekazania dotacji uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy
2. Zleceniobiorca oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w § 3 ust. 4 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania rachunku wskazanego w § 3 ust. 4 nie krócej niż do dnia zaakceptowania przez Zleceniodawcę sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 9 ust. 2a). W przypadku braku możliwości utrzymania rachunku, o którym mowa w ust. 1, Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o nowym rachunku bankowym i jego numerze.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r., poz. 217, z późn.zm.) do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej środków finansowych otrzymanych na realizację zadania, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
4. Dowody księgowe należy opisywać z uwzględnieniem m.in. zapisów *art.* 39 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz 305 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 2 marca 2010 r. *w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów*, *wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych*, Dz. U. z 2022 r. poz 513).
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Programu przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zrealizował Program.

§ 5.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
   1) wykorzystania dotacji, o której mowa w § 3 ust. 1, wyłącznie na realizację Programu powierzonego do realizacji niniejszą umową,
   2) wykorzystania dotacji w terminie realizacji Programu, tj. do upływu końcowego terminu realizacji Programu określonego w § 1 ust.4 – tj. nie później niż do dnia **15 grudnia 2022 r**.,
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania Zleceniodawcy, w terminie 30 dni od daty zakończenia realizacji Programu (określonej w § 1 ust. 4), w ramach sprawozdania z realizacji Programu, o którym mowa w § 9 ust.2a, końcowego rozliczenia finansowego wykorzystania środków finansowych otrzymanych w ramach dotacji. Rozliczenie powinno zawierać w szczególności zestawienie poszczególnych interwencji opłaconych z otrzymanych środków finansowych, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów oraz oświadczenie Zleceniobiorcy o sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniu dokumentów finansowych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym.
3. W przypadku niewykorzystania dotacji w terminie wskazanym w ust.1 pkt 2 w wysokości określonej w § 3 ust. 1, Zleceniobiorca zobowiązuje się do zwrotu niewykorzystanej części dotacji, w terminie do 30 dni po upływie wskazanego powyżej terminu wykorzystania dotacji, na rachunek Zleceniodawcy nr: 33 1090 2718 0000 0001 4649

4447

4. Odsetki od niewykorzystanej kwoty dotacji zwróconej po terminie, o którym mowa w ust.3 podlegają zwrotowi w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych na rachunek bankowy Zleceniodawcy nr: 33 1090 2718 0000 0001 4649 4447. Odsetki nalicza się, począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji.
5. Niewykorzystane przychody i odsetki bankowe od przyznanej dotacji podlegają zwrotowi na zasadach określonych w ust. 3-4.
6. Kwota dotacji wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, na zasadach określonych w przepisach o finansach publicznych.

§ 6.

1. W ramach realizacji Programu powierzonego niniejszą umową Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1) rozpoczęcia realizacji Programu od daty podpisania niniejszej umowy, w tym w szczególności kwalifikacji do Programu par spełniających następujące kryteria:
   a) nie mają przeciwwskazań opisanych w kryteriach wykluczenia w „Programie polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji".
   b) mieszkają na terenie województwa warmińsko-mazurskiego,
   c) wiek kobiety mieści się w przedziale 20-42 lat (wg rocznika urodzenia),
   d) przedłożą realizatorowi wypełniony druk świadomej zgody na udział w Programie oraz podpisane oświadczenie, że nie są obecnie uczestnikami innego programu o podobnym charakterze finansowanym ze środków publicznych lub nie uczestniczyły w podobnym programie finansowanym ze środków publicznych w ciągu ostatnich trzech lat (z wyłączeniem par, które zakwalifikowały się do programu w roku poprzednim i z uwagi na krótki czas realizacji Programu nie mogły skorzystać ze wszystkich interwencji i nie zrezygnowały z udziału w Programie), jak również oświadczenie w sprawie przetwarzania danych osobowych;
   e) co najmniej 12 miesięcy bezskutecznie starają się o poczęcie dziecka w przypadku kobiety w wieku 20-35 lat lub 6 miesięcy w przypadku kobiet po 35 roku życia lub bezpośrednio po zadeklarowaniu planów prokreacyjnych w przypadku kobiet po 40 roku życia oraz kobiety i mężczyzn z nieprawidłościami w badaniu przedmiotowym lub podmiotowym,
   f) pary objęte ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r.- o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021 r., poz 1285 z późn. zm.).
2) przeprowadzenia wśród par biorących udział w Programie ankiet satysfakcji (wzór ankiety stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy);
3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą, przy uwzględnieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych;
4) przedstawienia Zleceniodawcy w terminie do 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy kserokopii polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej Zleceniobiorcy, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na czas trwania umowy, w przypadku, gdy na dzień składania oferty taka umowa nie była zawarta lub w sytuacji, w której na dzień składania oferty polisa nie obejmowała całego okresu obowiązywania umowy -przedstawienia kserokopii

polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, z przedłużonym okresem ubezpieczenia OC, obejmującym cały okres obowiązywania umowy;

5) prowadzenia akcji informacyjno - promocyjnej dotyczącej Programu (np. poprzez zamieszczenie informacji na temat Programu na swojej stronie internetowej);
6) wskazywania Samorządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego, jako podmiotu, który dofinansowuje Program na wszystkich etapach akcji informacyjno – promocyjnej;
7) sporządzania i przekazywania Zleceniodawcy, w okresach miesięcznych - do 10-go dnia każdego miesiąca, drogą elektroniczną, informacji o bieżącej realizacji Programu, zgodnie z załącznikiem nr 7 do umowy (część A);
8) przekazania Zleceniodawcy opinii, ewentualnych uwag na temat Programu (m.in. realizacji, sposobu organizacji) w terminie do 15 grudnia 2022 r., na adres e-mail: dz@warmia.mazury.pl;
9) Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania informacji o efektach realizacji Programu (liczbie urodzeń żywych, liczbie urodzeń martwych, liczbie poronień), po zakończeniu realizacji Programu – w terminie do około 9 miesięcy od przeprowadzenia u ostatniej pary procesu diagnostycznego i leczenia zgodnie z załącznikiem nr 7 do umowy (część B).

§ 7.

1. Program będzie realizowany w :…….

§ 8

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji Programu przez personel wskazany w ofercie konkursowej, a w przypadku zmian personelu realizującego Program, przez osoby, których kwalifikacje zawodowe nie są niższe niż określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Zleceniobiorca jest zobowiązany do pisemnego informowania Zleceniodawcę, o każdej zmianie personelu realizującego Program na podstawie niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będzie realizował Program spełniają wymagania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i nie będzie realizował Programu poza miejscami wskazanymi w niniejszej umowie.

§ 9

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zakończenia realizacji Programu nie później niż do dnia 15 grudnia 2022 roku.
2. Po zakończeniu realizacji Programu Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie do 30 dni od daty zakończenia realizacji Programu, określonej zgodnie z § 1 ust.4 do sporządzenia i przedłożenia Zleceniodawcy:
   a) Sprawozdania z realizacji Programu, zawierającego końcowe rozliczenie finansowe wykorzystanych środków dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy
   b) Zbiorczego zestawienia wyników ankiet według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do umowy
   c) Raportu końcowego według wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do umowy
3. Raport końcowy (zał.nr 8) i Sprawozdanie z realizacji Programu (zał. nr 2) oraz zbiorcze zestawienie ankiet (załącznik nr 6), o których mowa w ust 2, Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczyć w wersji papierowej do siedziby Zleceniodawcy oraz w wersji elektronicznej na adres e-mail: dz@warmia.mazury.pl (wersja edytowalna, w Programie Microsoft Word). Dowodem

wpływu sprawozdania/raportu złożonego osobiście lub za pośrednictwem kuriera będzie stempel Departamentu Zdrowia opatrzony datą wpływu, w przypadku przekazania sprawozdania/raportu za pośrednictwem Poczty Polskiej o zachowaniu terminu decyduje data stempla pocztowego;

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w załącznikach, o których mowa w ust. 2, dokumenty zostaną zwrócone, celem ich niezwłocznego poprawienia.
5. Złożenie przez Zleceniobiorcę sprawozdania, raportu i wyników ankiet wskazanych w ust. 2 jest równoznaczne z udzieleniem Zleceniodawcy prawa rozpowszechnienia informacji w nich zawartych.

§ 10.

1. Osobami do kontaktów roboczych są:
   1) ze strony Zleceniodawcy:
      Elżbieta Dziekan, te. 89 52-16-917, e-mail: e.dziekan@warmia.mazury.pl
      Sylwia Cieśluk, tel. 89 52-16-918, e-mail: s.ciesluk@warmia.mazury.pl

   2) ze strony Zleceniobiorcy: ……..
      ……..

2. W zakresie realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania na wniosek Zleceniodawcy wszelkich informacji i przedłożenia dokumentów dotyczących bieżącej realizacji Programu.

§ 11.

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji Programu, zapewniając bezpieczne przetwarzanie danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (Dz. Urz. UE L. 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej RODO oraz z ustawą z dnia 25 czerwca 2015 r. *o leczeniu niepłodności* (Dz. U z 2020 r. poz.442) i aktach wykonawczych do tejże ustawy.
3. Zleceniobiorca jako Administrator Danych Osobowych uzyskanych bezpośrednio od uczestników Programu zobowiązuje się do uzyskania zgody uczestnika w formie oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 4, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 2 lit. c niniejszej Umowy oraz do spełnienia obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 RODO. Zleceniodawca dopuszcza do stosowania wzór klauzuli informacyjnej stanowiący element dokumentacji Zleceniobiorcy jednakże zaktualizowany o informacje dotyczące Programu objętego niniejszą Umową.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji wymogów określonych w art. 24-35 RODO w szczególności zabezpieczeń wynikających z art. 32 RODO.
5. W okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo epidemii realizacja programu polityki zdrowotnej, o którym mowa w § 1 musi odbywać się zgodnie z ustanowionymi w przepisach prawa ograniczeniami, nakazami i zakazami oraz wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego.
6. W okresie, o którym mowa w ust. 5 należy dostosować sposób realizacji programu do aktualnie obowiązujących reżimów sanitarnych.

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się przy realizacji programu do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art.6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie:
   1) Dostępności cyfrowej – wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r., o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.
   2) Dostępności informacyjno- komunikacyjnej
   3) Dostępności architektonicznej.
8. W przypadku braku możliwości zapewniania dostępności na warunkach określonych w art.6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, Zleceniobiorca jest zobowiązany zapewnić takiej osobie dostęp alternatywny, o którym mowa w art. 7 tej ustawy.

§ 12.

1. Nadzór nad prawidłowością wykonania powierzonego zadania sprawuje Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.
2. Zleceniodawca lub osoba przez niego upoważniona może w okresie objętym umową i w okresie 5 lat po jej wygaśnięciu, przeprowadzić w siedzibie Zleceniobiorcy kontrolę w zakresie:
   1) oceny realizacji Programu,
   2) celowości i prawidłowości wydatkowania przyznanych środków. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji umowy Zleceniodawca informuje na piśmie o stwierdzonych uchybieniach oraz przekazuje wnioski i zalecenia zmierzające do ich usunięcia.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się w terminie do 30 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń pokontrolnych zawiadomić Zleceniodawcę o ich wykonaniu lub przyczynach niewykonania.

§ 13.

1. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w razie gdy Zleceniobiorca:
   1) przedstawił nierzetelne lub nieprawdziwe dane i dokumenty, na podstawie których dokonał rozliczeń,
   2) podjął działania sprzeczne z umową,
   3) nie wykonał zaleceń pokontrolnych w wyznaczonym terminie,
   4) nie przystąpił do realizacji Programu w terminie, o którym mowa w § 6 ust.1 pkt 1,
   5) rażąco naruszył przepisy prawa lub postanowienia umowy.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających przystąpienie do realizacji Programu w terminie, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1, Zleceniobiorca jest zobowiązany do złożenia pisemnego wyjaśnienia. Wyjaśnienie powinno być przedstawione przez Zleceniobiorcę bez wezwania ze strony Zleceniodawcy.

§ 14.

1. W razie nieprzystąpienia lub odstąpienia Zleceniobiorcy od realizacji umowy z przyczyn leżących po jego stronie, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% kwoty środków wskazanych w § 3 ust.1.
2. Kara umowna winna być wpłacona na rachunek Zleceniodawcy nr: 33 1090 2718 0000 0001 4649 4447 w terminie do 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniobiorcę noty obciążeniowej wystawionej przez Zleceniodawcę.

§ 15.

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności uniemożliwiające jej realizację w całości lub części, na które Strony nie miały wpływu, będzie to podstawą do wystąpienia każdej ze Stron o renegocjację warunków umowy.

§ 16.

Zakazuje się zbywania na rzecz osób trzecich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§ 17.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia wypełnienia wszystkich zobowiązań Stron w niej zapisanych i po całkowitym rozliczeniu zadania.

§ 18.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.), ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 289 z późn. zm.)), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. *Kodeks cywilny* (Dz.U. 2022 r. poz. 1360, z późn. zm.) oraz przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.

§ 19.

Wszelkie spory między Stronami mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 20.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 21.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

Zleceniobiorca: **Zleceniodawca:**

Załączniki:

1. Program polityki zdrowotnej dla mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego w zakresie wsparcia diagnostyki i leczenia niepłodności z wyłączeniem metod medycznie wspomaganej reprodukcji. ”
2. Sprawozdanie z realizacji Programu.
3. Wzór oświadczenia pary przystępującej do udziału w Programie.
4. Wzór oświadczenia pary ws. przetwarzania danych osobowych.
5. Ankieta satysfakcji uczestników Programu.
6. Zestawienie wyników ankiet satysfakcji.
7. Monitoring część A i B.
8. Raport końcowy