

**UMOWA nr 1/2013**

**o udzielenie dotacji na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego**

zawarta w dniu 24.10.2013r.

**pomiędzy**

**Skarbem Państwa - Wojewodą Śląskim Zygmuntem Łukaszczykiem**

**a**

**Dyrektorem Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Grzegorzem Nowakiem**

Na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2009 Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.), w związku z art. 49 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) oraz w związku z zawartym porozumieniem w sprawie powierzenia przeprowadzenia postępowań o zawarcie umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego, zawierania, rozliczenia oraz kontroli wykonywania tych umów zawartym w dniu 24.10.2013r. strony niniejszej umowy ustalają co następuje:

**§ 1**

1. Wojewoda Śląski przekazuje Śląskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach (Śląski OW NFZ w Katowicach) dotację celową przeznaczoną na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego specjalistycznych i podstawowych, o których mowa w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zwanej dalej ustawą o PRM, z terenu województwa śląskiego.
2. Wysokość przyznanej dotacji w okresie od 1 stycznia 2014 r. do 31 grudnia 2014 r. wynosi **199 374 950,10 zł** (słownie: sto dziewięćdziesiąt dziewięć milionów trzysta siedemdziesiąt cztery tysiące dziewięćset pięćdziesiąt złotych i dziesięć groszy).
3. Na podstawie art. 49 ust. 2 ustawy o PRM, Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach zostaje zobowiązany do zawarcia umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego na rejon operacyjny na podstawie Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz w ramach środków przewidzianych w budżecie państwa, których dysponentem jest Wojewoda Śląski, ujętych w planie finansowym Śląskiego OW NFZ w Katowicach, zgodnie z danymi ujętymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach przeprowadza postępowania o zawarcie umów, o których mowa w pkt. 3 na rok 2014, zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu

Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (DZ. U. Nr 139, poz. 1137 z późn. zm.) oraz w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie: określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

5. Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach jest zobowiązany do stosowania przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) w zakresie rozliczania i kontroli umów zawartych z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego.
6. Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach jest zobowiązany do wypłaty dysponentom zespołów ratownictwa medycznego należnych kwot w wysokości i terminach wynikających z zawartych z nimi umów.
7. Na podstawie art. 49 ust. 6 *ustawy o PRM* Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach jest zobowiązany do informowania Wojewody Śląskiego o wszelkich nieprawidłowościach związanych z wykonywaniem umów o których mowa w pkt. 3.
8. Na podstawie art. 49 ust. 7 *ustawy o PRM*, Dyrektor Śląskiego OW NFZ w Katowicach w porozumieniu z Wojewodą Śląskim może rozwiązać umowę na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych w związku z niewywiązywaniem się lub nienależytym wywiązywaniem się zespołów ratownictwa medycznego z obowiązków wynikających z zawartej umowy i obowiązujących przepisów.

## § 2

1. Wojewoda Śląski nie wyodrębnia rezerwy na świadczenia udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego osobom z innych państw członkowskich UE/EFTA uprawnionym do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji.
2. Świadczenia o których mowa w pkt 1 finansowane są w ramach ryczału dobowego określonego dla poszczególnych zespołów ratownictwa medycznego zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

## § 3

1. Środki dotacji, o której mowa w §1 umowy uruchamiane będą w transzach miesięcznych, w wielkościach wynikających z wartości zawartych umów, o których mowa w art. 49 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w terminach:
  - a) za miesiące styczeń – listopad, do 25 dnia miesiąca, którego płatność dotyczy,
  - b) za miesiąc grudzień do 20 grudnia, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. W przypadku przyznania Wojewodzie Śląskiemu środków z budżetu państwa w terminie

uniemożliwiającym uruchomienie dotacji w terminie, o którym mowa w pkt 1a, wyrównanie dotacji za okres od stycznia danego roku budżetowego nastąpi niezwłocznie po ich otrzymaniu, w najbliższym okresie rozliczeniowym.

3. Środki finansowe zostaną przekazane na rachunek bankowy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia prowadzony w BGK O/Katowice Nr 86 1130 1091 0003 9003 7420 0006
4. Wykorzystanie środków przeznaczonych na finansowanie zadań określonych w § 1 pkt. 1 nastąpi do dnia 31 grudnia 2014 r.
5. Przyznane środki finansowe niewykorzystane w danym roku do dnia 31 grudnia podlegają zwrotowi w terminie do dnia 15 stycznia następnego roku na rachunek bankowy: Wojewoda Śląski Katowice, NBP O/O Katowice 67 1010 1212 0053 5313 9135 0000.
6. Od kwot zwróconych po terminie, określonym w pkt. 5 nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu dotacji.
7. Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków otrzymanych z dotacji oraz wydatków dokonywanych z tych środków, zgodnie z art. 152 ustawy o finansach publicznych.

#### § 4

1. Dotacja przyznana na realizację zadania określonego w §1 nie może być wykorzystana na inny cel niż wskazany w niniejszej umowie.
2. W przypadku wykorzystania udzielonej dotacji na inne cele niż określone w umowie, dotacji nienależnie pobranej oraz pobranej w nadmiernej wysokości znajduje zastosowanie art. 169 ustawy o finansach publicznych.
3. Zwrotu dotacji wraz z odsetkami należy dokonać na rachunek bankowy: Wojewoda Śląski Katowice, NBP O/O Katowice nr 37 1010 1212 0053 5322 3100 0000.

#### § 5

1. Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ma obowiązek przesyłania Wojewodzie w terminie do 20 dnia miesiąca następującego po upływie każdego kwartału rozliczenia wykorzystania dotacji wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Kontrolę prawidłowości wykorzystania dotacji mogą przeprowadzić upoważnieni pracownicy Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach. Kontrola będzie prowadzona na zasadach i w trybie określonych w przepisach o kontroli w administracji rządowej.
3. Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązany jest do udzielania wyjaśnień i informacji oraz udostępniania wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy.

**§ 6**

Każda ze stron Umowy może wypowiedzieć Umowę z miesięcznym wyprzedzeniem, na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 7**

Każdorazowa zmiana zapisów Umowy wymaga zachowania przez strony formy pisemnej.

**§ 8**

Umowa obowiązuje od dnia 1 stycznia 2014 roku do 31 grudnia 2014 r.

**§ 9**

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

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

**WOJEWODA ŚLĄSKI**

*dr Zygmunt Łukaszczyk*

Wojewoda Śląski

**DYREKTOR**  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

*Grzegorz Nowak*

- 2 -

Dyrektor Śląskiego OW NFZ

Załącznik nr 1 do umowy o udzielenie dotacji na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego zawartej w dniu 14.10.2015r.

| nr regionu operacyjnego | Nazwa i opis regionu operacyjnego  | Liczba zespołów ratownictwa medycznego w danym regionie operacyjnym |           | Łączna wartość dotacji celowej na dany region operacyjny | Wartość dotacji celowej przeznaczanej na finansowanie zespołów ratownictwa medycznego |                      | Wartość stawki ryczałtu dobowego dla zespołów ratownictwa medycznego |          |
|-------------------------|--|---|-----------|--|---|----------------------|--|----------|
|                         |  | S   | P         |  | S   | P                    | S  | P        |
| 24/01                   | powiat częstochowski, Częstochowa, powiat kłobucki, powiat lubliński   | 9   | 13        | 28 006 125,15  | 13 415 677,20   | 14 590 447,95        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| 24/02                   | powiat będziński, Dąbrowa Górnicza, Jaworzno, Sosnowiec, powiat zawierciański, powiat myszkowski   | 9   | 16        | 31 373 151,60  | 13 415 677,20   | 17 957 474,40        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| 24/03                   | powiat bierniński-jędrzyński, Tychy, Chorzów, Katowice, powiat mikołowski, Mysłowice, powiat pszczyński bez gm. Pawłowice, Ruda Śląska, Siemianowice Śląskie, Świętochłowice | 17  | 24        | 52 276 935,20  | 25 340 723,60   | 26 936 211,60        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| 24/04                   | Bytom, Zabrze, Piaski Śląskie, powiat jamoński, powiat gliwicki, Gliwice   | 11  | 14        | 32 109 728,90  | 16 396 938,80   | 15 712 790,10        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| 24/05                   | powiat raciborski, Rybnik, powiat rybnicki, powiat wodzisławski, Żory, Jastrzębie Zdrój, gm. Pawłowice z pow. pszczyńskiego.   | 10  | 9         | 25 007 387,35  | 14 906 508,00   | 10 101 079,35        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| 24/06                   | powiat bielski, Bieleko-Biała, powiat cieszyński, powiat żywiecki  | 13  | 10        | 30 601 621,90  | 19 378 200,40   | 11 223 421,50        | 4 083,92   | 3 074,91 |
| <b>RAZEM</b>            |  | <b>69</b>   | <b>86</b> | <b>199 374 950,10</b>                                    | <b>102 853 525,20</b>   | <b>96 521 424,90</b> |  |          |

WOJEWODA ŚLĄSKI  
dr Zygmunt Łukaszczak

**Wzór rozliczenia dotacji**

.....  
**Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

.....  
**Wojewoda Śląski**

**Rozliczenie dotacji na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego udzielonej na podstawie umowy zawartej w dniu .....**

| Lp.           | Dysponent jednostki (zoz w skład, którego wchodzi jednostka systemu - zespół ratownictwa medycznego) | Adres | Wartość umowy zawartej pomiędzy OW NFZ a dysponentem jednostki na rok 2014 w zakresie zadań zespołu ratownictwa medycznego |                    |       | Wykorzystanie dotacji za okres od 1 stycznia 2014 r. do ..... |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
|---------------|--|-------|--|--------------------|-------|---|---|---|----|----|----|----|--------------------|----|--|--|--|--|--|
|               |  |       | Zespoły specjalistyczne  | Zespoły podstawowe | Razem | Zespoły specjalistyczne                                       |   |   |    |    |    |    | Zespoły podstawowe |    |  |  |  |  |  |
| 1             | 2  | 3     | 4  | 5                  | 6     | 7   | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14                 | 15 |  |  |  |  |  |
| 1             |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| 2             |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| 3             |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| 4             |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| 5             |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| ...           |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| ...           |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| ...           |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |
| <b>OGÓŁEM</b> |  |       |  |                    |       |   |   |   |    |    |    |    |                    |    |  |  |  |  |  |

\*) Liczba świadczeń - liczba dni gotowości dobowej

**Dotacja otrzymana od Wojewody Śląskiego w okresie: od 1 stycznia 2014 r. do dnia .....** zł

**Dotacja wykorzystana w okresie : od 1 stycznia 2014 r. do dnia .....** zł

**Środki niewykorzystane .....** zł

**DYREKTOR**  
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

~~Gregorz Nowak~~  
 - 2 -

Sporządził: ..... Nr tel: .....  
 Sprawdził: ..... Nr tel: .....

.....  
**Dyrektor OW NFZ**

Katowice, dnia.....