###### Příloha č. 2

###### Smlouva o zajištění lékařské pohotovostní služby v oboru zubní lékařství

**č. OLP/2677/2016**

**Liberecký kraj**

se sídlem : U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2

zastoupený : Martinem Půtou, hejtmanem

IČ : 70891508

DIČ : CZ70891508

Bankovní spojení: Komerční banka

Číslo účtu : 19-7964200287/0100

*dále jen kraj*

a

**Krajská nemocnice Liberec, a.s.**

se sídlem : Husova 357/10, Liberec I - Staré Město, 460 01 Liberec

zastoupená : MUDr. Luďkem Nečesaným, MBA, předsedou představenstva

IČ : 27283933

DIČ : CZ699003993

Bankovní spojení : Komerční banka

Číslo účtu : 36631461/0100

*dále jen nemocnice*

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu s částí pátou, zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, podle zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s **Rozhodnutím Komise 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, které bylo publikováno v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012**, tuto

**veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí vyrovnávací platby na závazek veřejné služby z rozpočtu Libereckého kraje**

**Článek I.**

**Předmět a účel smlouvy**

Účelem této smlouvy je zajištění služeb obecného hospodářského zájmu na území Libereckého kraje, způsob stanovení vyrovnávací platby za výkon těchto služeb a dalších úkonů v návaznosti na práva a povinnosti smluvních stran vyplývají z Rozhodnutí.

Nemocnice byla na základě usnesení č. 939/16/mRK pověřena krajem k výkonu veřejné služby v obecném hospodářském zájmu. Nemocnice na sebe vzala závazek poskytovat tuto službu za pod­mí­nek uvedených v Pověření. Službou se rozumí rozsah činností uvedených v čl. II, odst. 2, písm. c Pověření.

Za plnění závazku poskytovat veřejnou službu se kraj zavazuje poskytnout nemocnici vyrovnávací platbu na:

**„Zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby v oboru zubní lékařství“,**

která byla schválena usnesením Zastupitelstva Libereckého kraje č. xx/16/ZK ze dne   
21. 06. 2016, na základě zákonného zmocnění Libereckého kraje dle ust. § 110 odst. 1   
písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

**Článek II.**

**Poskytování lékařské pohotovostní služby**

1. Nemocnice je oprávněným poskytovatelem zdravotních služeb dle zákona   
   č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon   
   o zdravotních službách).
2. Nemocnice se zavazuje pro kraj zajišťovat lékařskou pohotovostní službu v oboru zubního lékařství (dále jen ZPS) jak po věcné tak po personální stránce.
3. Nemocnice poskytne k zajištění ZPS ambulanci.
4. Spádovost ambulance je vymezena počtem obyvatel Libereckého kraje.
5. Dle potřeby zajistí nemocnice péči v ZPS i osobám s trvalým pobytem mimo výše vymezenou spádovou oblast.
6. Nemocnice se zavazuje zajišťovat ZPS v rozsahu:

* v sobotu, v neděli a o svátcích v době od 8 do 15 hodin,

1. Nemocnice je oprávněna personálně zajišťovat lékařskou pohotovostní službu též prostřednictvím zubních lékařů v Libereckém kraji. Za tím účelem bude nemocnice spolupracovat se zástupci Oblastní stomatologické komory.

**Článek III.**

**Vyrovnávací platba a její uvolnění**

1. Kraj se zavazuje nemocnici poskytnout vyrovnávací platbu na zajištění lékařské pohotovostní služby v období od 1. 7. 2016 do 31. 12. 2016.
2. Výše vyrovnávací platby se stanoví jako rozdíl mezi náklady a příjmy, které nemocnici prokazatelně vzniknou v souvislosti s poskytováním veřejné služby v souladu   
   s Pověřením, maximálně však ve výši poskytnuté zálohy dle čl. III. odst. 3 této smlouvy. Poskytnuté finanční prostředky lze použít pouze na úhradu nákladů souvisejících s poskytováním veřejné služby.
3. Vyrovnávací platba pro rok 2016 se poskytuje max. do výše 669.000 Kč

(slovy: šestsetšedesátdevěttisíckorunčeských).

1. Finanční prostředky ve výši 669.000 Kč budou převedeny do 30 dnů po nabytí účinnosti této smlouvy na účet nemocnice.
2. O uvolnění finančních prostředků bude kraj resp. příkazce finanční operace písemně informovat nemocnici.
3. Nemocnice se zavazuje účtovat o poskytnutých finančních prostředcích odděleně tak, aby byla možná kontrola účelovosti jejich čerpání.

**Článek IV.**

**Podmínky čerpání dotace**

1. Nemocnice se zavazuje použít poskytnuté finanční prostředky hospodárným způsobem   
   a pouze k účelu uvedenému v Článku I. a II. této smlouvy a v souladu s podmínkami v této smlouvě uvedenými.
2. O použití a využití krajem poskytnutých finančních prostředků povede nemocnice samostatnou průkaznou evidenci. Vyrovnávací platba je evidována pod číslem 09700140000.
3. Finanční prostředky dle Článku I., II. a III. jsou poskytnuty na úhradu nákladů vzniklých nemocnici v roce 2016.
4. Vyrovnávací platba musí být vyúčtována nejpozději do 6. 2. 2017, a to formou závěrečného vyúčtování na příslušném formuláři uvedeném v Příloze č. 1 smlouvy, který musí být v termínu pro vyúčtování předložen odboru zdravotnictví Krajského úřadu Libereckého kraje. Povinnou součástí závěrečného vyúčtování bude i závěrečná zpráva o realizaci ZPS dokládající zejména úroveň jeho naplnění a efektivitu vynaložených prostředků. Závěrečná zpráva musí obsahovat informaci o počtu ošetřených osob v souvislosti se zajištěním ZPS. Pro zpracování závěrečné zprávy použije nemocnice formulář uvedený v Příloze č. 2 této smlouvy.
5. Nevyčerpané resp. neproinvestované finanční prostředky poskytnuté v souladu s Článkem I., II. a III. smlouvy je nemocnice povinna vrátit nejpozději do 28. 2. 2017 na účet kraje číslo 19-7964200287/0100, pod variabilním symbolem č. 0970014.
6. V případě zániku oprávnění k poskytování zdravotních služeb pro výkon veřejné služby nebo při předčasném ukončení výkonu veřejné služby je nemocnice povinna vrátit nevyčerpanou část platby ve lhůtě 30 dnů od ukončení činnosti. Rozhodným dnem pro vrácení finančních prostředků výše uvedených je den, kdy nemocnice zadala platný příkaz k provedení platby.
7. Nemocnice je povinna bez zbytečného prodlení písemně informovat kraj, odbor zdravotnictví Krajského úřadu Libereckého kraje, o jakékoliv změně v údajích uvedených ve smlouvě ohledně jeho osoby, o všech dalších okolnostech, které mají nebo by mohly mít vliv na plnění jeho povinností podle této smlouvy.
8. Méně závažnými podmínkami souvisejícími s účelem, na který byly finanční prostředky poskytnuty, a u kterých lze vyzvat k provedení opatření k nápravě, a za jejichž nedodržení se uloží nižší odvod, jsou:
   1. Nesplnění povinnosti dodat vyúčtování dle čl. IV. odst. 4 této smlouvy.
   2. Nesplnění povinnosti vrácení nevyčerpaných resp. neprofinancovaných poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV, odst. 5 a odst. 6.
   3. Nesplnění povinnosti předložení úplného vyúčtování poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV, odst. 4
   4. Nesplnění povinnosti nemocnice informovat o změnách dle čl. IV. odst. 7
   5. Nesplnění povinnosti vést samostatnou průkaznou účetní evidenci dle čl. IV. odst. 2.

**Článek V.**

**Kontrola hospodaření a sankce za nedodržení účelu a podmínek smlouvy**

1. Kraj je oprávněn ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s Pověřením, kontrolou ověřovat hospodárnost a účelnost čerpání platby včetně plnění podmínek této smlouvy.
2. Porušení povinností vyplývajících z této smlouvy je porušením rozpočtové kázně ve smyslu ust. § 22 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, v platném znění. Za porušení rozpočtové kázně se v souladu s § 22 ods. 6 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů nepovažuje, pokud nemocnice splní povinnost k vrácení vyrovnávací platby nebo její části dobrovolně na písemnou výzvu kraje v jím stanovené lhůtě, zjistí – li kraj na základě kontroly, že příjemce vyrovnávací platby porušil povinnost stanovenou smlouvou, která souvisí s účelem, na který byly peněžní prostředky poskytnuty, nedodržel účel vyrovnávací platby nebo podmínku, za které byla vyrovnávací platba poskytnuta a u níž nelze vyzvat k provedení opatření k nápravě.
3. Za nedodržení podmínek uvedených v čl. IV. odst. 8, se uloží nižší odvod a to v případě, pokud nemocnice neprovedla opatření k nápravě (v případě, že lze objektivní nápravu sjednat) v náhradní lhůtě 30 dnů od prokazatelného doručení výzvy k jejich provedení dle § 22 odst. 6 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů:
   1. za opožděné dodání vyúčtování dle čl. IV. odst. 4 této smlouvy ve lhůtě uvedené v tabulce,
   2. za vrácení nevyčerpaných resp. neprofinancovaných poskytnutých finančních prostředků na účet kraje dle čl. IV, odst. 5 a odst. 6 této smlouvy ve lhůtě uvedené v tabulce,
   3. za předložení neúplného vyúčtování poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV. odst. 4, kdy chybějící doklady nemocnice předloží nejpozději ve lhůtě uvedené níže v tabulce,

bude uložen odvod ve výši:

|  |  |
| --- | --- |
| lhůta | výše odvodu z poskytnuté vyrovnávací platby |
| do 30 kalendářních dnů vč. | 2 % |
| do 60 kalendářních dnů vč. | 4 % |

* 1. Za nesplnění povinnosti informovat o změnách uvedených v čl. IV. odst. 7 nejpozději do 14 dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě, činí odvod 2 % z poskytnuté vyrovnávací platby.
  2. Za nesplnění povinnosti vést samostatnou průkaznou účetní evidenci dle čl. IV. odst. 2 nejpozději do 14 dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě, činí odvod 5 % z vyrovnávací platby.

1. Pokud nemocnice provede opatření k nápravě ve lhůtě stanovené k provedení opatření k nápravě, nedošlo k porušení rozpočtové kázně.
2. Veškeré platby jako důsledky porušení závazků provede nemocnice formou bezhotovostního převodu na účet poskytovatele **19-7964200287/0100**.

**Článek VI.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2016.
2. Nemocnice souhlasí se zveřejněním svého názvu, adresy, předmětu plnění a výše poskytnuté dotace.
3. Nemocnice výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných změn byla vedena v evidenci smluv, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje zejména   
   o smluvních stranách, předmětu smlouvy, výši finančního plnění a datum jejího podpisu. Nemocnice dále výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných změn byla v plném rozsahu zveřejněna na webových stránkách určených krajem.
4. V případě rozhodnutí o přeměně nemocnice, fúzi, zániku s likvidací či  rozdělení na dva či více samostatných subjektů v době účinnosti této smlouvy, je nemocnice povinna neprodleně kontaktovat kraj za účelem sdělení informace, jak poskytnutou vyrovnávací platbu vypořádat v návaznosti na tuto skutečnost. V případě, že dochází u nemocnice k zániku s likvidací, je nemocnice povinna vrátit nedočerpané prostředky kraji, a to nejpozději do zahájení likvidace nemocnice. V případě, že  v důsledku zániku nemocnice s likvidací není možné provést projekt, na který byla vyrovnávací platba poskytnuta, je nemocnice povinna vrátit celou částku poskytnuté vyrovnávací platby kraji, a to nejpozději do zahájení likvidace nemocnice. Pokud nemocnice nevrátí do lhůt uvedených výše poskytnutou vyrovnávací platbu, stávají se prostředky vyrovnávací platby zadrženými ve smyslu § 22 a násl. zákona č. 250/2000 Sb., a bude postupováno dle tohoto zákona.
5. Veškeré změny a doplňky k této smlouvě lze činit pouze formou písemných, očíslovaných dodatků. Změna obsahu smlouvy a zrušení smlouvy je dále možné postupem dle ust. § 166 a § 167 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.
6. Tuto smlouvu lze zrušit dohodou smluvních stran v souladu s ustanovením § 167 odst. 1 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění. Taková dohoda musí být písemná a musí v ní být uvedeny důvody, které vedly k ukončení smlouvy včetně vzájemného vypořádání práv a povinností.
7. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž dvě vyhotovení si ponechá kraj a jedno vyhotovení obdrží nemocnice.
8. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran. Smlouva musí být nejprve podepsána nemocnicí a následně krajem.
9. Smluvní strany prohlašují, že se s obsahem smlouvy seznámily, porozuměly jí a smlouva plně vyjadřuje jejich svobodnou a vážnou vůli.
10. Tato smlouva a poskytnutí vyrovnávací platby byly schváleny Zastupitelstvem Libereckého kraje usnesením číslo …./16/ZK dne 21. 6. 2016

V Liberci dne .................... V Liberci dne …………….

………………………….. …………………………………………

Martin Půta MUDr. Luděk Nečesaný, MBA

hejtman Libereckého kraje předseda představenstva

Příloha č. 1

**Závěrečné vyúčtování**

#### Vyúčtování vyrovnávací platby

#### na zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby

#### za rok 2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjemce:** |  | |
| Smlouva číslo: |  | |
| Celkové roční náklady na činnost pro poskytovatele v Kč: |  | |
| Celkové roční příjmy z činnosti  pro poskytovatele v Kč (bez dotace): |  | |
| Rozdíl nákladů a příjmů v Kč (bez dotace): |  | |
| **Výše poskytnuté vyrovnávací platby v Kč:** |  | |
| **Vyrovnávací platba** | byla čerpána v plné výši\* | nebyla čerpána v plné výši\* |
| Nevyčerpané finanční prostředky ve výši (v Kč): |  | byly v souladu se smlouvou vráceny na účet kraje dne: ……………………………. |

\* nehodící se škrtněte

**Je nezbytné, aby k závěrečnému vyúčtování bylo přiloženo vyúčtování nákladů   
a příjmů, které prokazatelně vznikly v souvislosti s poskytováním veřejné služby v souladu s Pověřením včetně zprávy o použití a využití poskytnutých finančních prostředků.**

Originály účetních dokladů jsou uloženy (místo, odpovědná osoba):

....................................................................................................................................................

Na základě výzvy kraje je nemocnice povinna předložit k nahlédnutí originály veškerých účetních dokladů souvisejících s čerpáním vyrovnávací platby.

V  ............................................ dne ...............................................

...................................................

jméno, příjmení a podpis

odpovědné osoby

Příloha č. 2

**Závěrečná zpráva**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyrovnávací platba na:** | Zajištění lékařské pohotovostní služby v oboru zubní lékařství |
| **Název příjemce:** |  |
| **Smlouva číslo:** |  |
| **Výše poskytnuté vyrovnávací platby v Kč:** |  |

**Popis realizace projektu:**

*(popište činnosti v rámci projektu realizované k termínu průběžné zprávy a jak byl projekt zrealizován)*

|  |
| --- |
| počet ošetřených osob – dospělí:  vymezení skutečného časového rozsahu poskytované služby:  průměrné mzdové náklady na 1 hodinu výkonu lékaře při poskytování služby:  průměrné mzdové náklady na 1 hodinu výkonu sestry při poskytování služby:  průměrné režijní náklady ordinace na 1 hodinu: |
| Zpracoval: |
| Schválil (statutární zástupce příjemce): |
| Datum: |