

UMOWA nr...../2010

O przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu 2010r. pomiędzy Województwem Opolskim zwanym „Przekazującym” reprezentowanym przez:

.....
.....

a

Samodzielnym Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000005533, NIP 754-24-80-425, zwanym dalej „Przyjmującym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora SS ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Opolu – Aleksandrę Kozok

Na podstawie art. 55, ust. 1, pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zmianami), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.), programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” ustanowionego uchwałą nr 58/2009 Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2009r. **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przekazujący przekazuje środki publiczne w wysokości 80.000,00 zł (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych) z przeznaczeniem na dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego - 4 kardiomonitorów przenośnych, z przeznaczeniem na wyposażenie Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu przy ul. Reymonta 8.
2. Dofinansowanie zadania, o których mowa w § 1 w ramach dotacji określonej w ust. 1, nie może stanowić więcej niż 80% kosztów realizacji zadania.
3. Realizację zadania ustala się do dnia **30 listopada 2010r.**

§ 2

Przyjmującego zobowiązuje się do:

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z celem określonym w § 1 do dnia **11 grudnia 2010 r.**

2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz.1655z późn. zm.)
3. Przedstawienie dokumentów finansowych (ksero przelewu, OT) potwierdzających wydatkowanie środków publicznych w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez Dyrektora Zakładu oraz końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych wg załącznika nr 1 w terminie do dnia **18 grudnia 2010r.**

§ 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**: PKO Bank Polski O/Opole nr rachunku: 87 1020 3668 0000 5302 0151 6210 po przedłożeniu przez Przyjmującego kserokopii faktur, protokołu odbioru zadania opisanych merytorycznie przez odpowiednie służby Zespołu i zatwierdzone przez Dyrektora, potwierdzone za zgodność z oryginałem.

§ 4

1. **Przyjmujący** zobowiązuje się do wykorzystania środków publicznych w sposób legalny, celowy, rzetelny, terminowy i zgodny z przedmiotem zawartej umowy.
2. W przypadku stwierdzenia przez **Przekazującego** wykorzystania środków publicznych przez **Przyjmującego** niezgodnie z przeznaczeniem, tj. innego niż określonego w Umowie, **Przyjmujący** zwróci **Przekazującemu** wydatkowaną niezgodnie z przeznaczeniem kwotę, w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do jej zwrotu wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczanych od dnia otrzymania środków budżetowych na ten cel.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 **Przekazujący** zastrzega sobie prawo dochodzenia kary umownej w wysokości 5% łącznej kwoty środków publicznych wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem.

§ 5

1. **Przekazujący** lub osoba przez niego upoważniona może przeprowadzić kontrolę w zakresie zgodności z prawem, celowości, gospodarności i rzetelności wykorzystania przez **Przyjmującego** przekazanej kwoty środków publicznych.
2. W przypadku ujawnienia w wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1, niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, **Przekazujący** kieruje do **Przejmującego** wystąpienie pokontrolne zawierające stwierdzone nieprawidłowości oraz zobowiązanie do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
3. Stwierdzenie przez **Przekazującego**, szczególnie rażących uchybień w wykorzystaniu środków publicznych lub stwierdzenie niewykonywania zaleceń, o których mowa w ust. 2,

stanowi podstawę do dochodzenia kary umownej w wysokości 5% wartości przekazanych środków publicznych.

4. W przypadku nieterminowego przekazania rozliczenia, o którym mowa w § 3 ust. 2 **Przekazujący** jest uprawniony do dochodzenia od **Przyjmującego** kary umownej w wysokości 0,1 % wartości przekazanych środków publicznych.

§ 6

1. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta oraz w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy, których nie można było przewidzieć przy jej zawarciu.
2. Umowa może być w każdym czasie rozwiązana na piśmie za zgodną wolą obu Stron.
3. **Przekazujący** zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia wydatkowania środków publicznych w sposób niewłaściwy bądź na cele inne niż określone w Umowie.

§ 7

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia **do dnia 31 grudnia 2010r.**, z mocą obowiązującą od dnia **01 stycznia 2010r.**

§ 8

Zmiana postanowień Umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron, w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 9

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Przekazującego.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 1964r. Nr 16 poz.93 z późn. zm.).

§ 11

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

Przyjmujący

Przekazujący

WICEMARSZAŁEK
T. J. Karbi
Teresa Karbi
SKAŁKA
ZASTĘPCA DYREKTORA
Kierownik Biura Zarządu
Kierownik Biura Zarządu
Kierownik Biura Zarządu

.....
(pieczęć nagłówkowa samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej)

Rozliczenie otrzymanej dotacji w wysokości 80.000,00 zł z Ministerstwa Zdrowia z przeznaczeniem na dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego – 4 kardiomonitorów przenośnych, z przeznaczeniem na doposażenie Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu,

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2010 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu Samorządu Województwa Opolskiego w 2010 r.		Wkład własny		Inne źródła finansowania	
		w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania

Lp	Wyszczególnienie zakresu wykonanych robót	Nr faktury/ z dnia	Kwota na jaką została wystawiona faktura	w tym: źródła finansowania			Wykorzystanie dotacji na dzień
				przyznana dotacja	wkład własny	inne	
1.							
2.							
...							
						razem:	

Sporządził:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(nr telefonu)

.....
(sprawdził i zatwierdził pod względem merytorycznym i finansowym)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej)

