

**Umowa Nr ..... /2010**

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu ..... sierpnia 2010 r., pomiędzy **Województwem Opolskim** zwanym dalej **Przekazującym**, reprezentowanym przez :

- 1)
- 2)

a **Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych**, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Opolu w Wydziale V pod numerem KRS 0000008951, NIP 7521295792, zwanym dalej **Przyjmującym** reprezentowanym przez :

**Ewę Gawin** - Dyrektora Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

Na podstawie art. 55, ust. 1, punkt 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści :

**§ 1**

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości: **10.000 zł** (słownie : **dziesięć tysięcy zł**) dla Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych (Przyjmującego), z przeznaczeniem na zakup sprzętu medycznego w postaci łóżek rehabilitacyjnych dla Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych.
2. Realizację zadania ustala się na okres od dnia 01 sierpnia 2010 r. do dnia 08 września 2010 r.

**§ 2**

**Przyjmującego** zobowiązuje się do :

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1, zgodnie z celem określonym w § 1, w terminie **do dnia 08 września 2010 r.**
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.
3. Przedłożenia **Przekazującemu** w terminie **do dnia 15 września 2010 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania środków finansowych przekazanych na podstawie niniejszej umowy.
4. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 3 przedłożone zostanie zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy. Do w/w rozliczenia załączone zostaną potwierdzone za zgodność przez Dyrektora OLO następujące kopie :
  - 1) Faktur dotyczących realizacji zakupu, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy.
  - 2) Dokumentów finansowych potwierdzających dokonanie płatności dotyczących faktur, o których mowa w punkcie 1.

### § 3

1. Środki publiczne w wysokości **10.000 zł** (słownie : **dziesięciu tysięcy zł**) zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**: **Bank Zachodni WBK S.A. O/Namysłów** nr rachunku: **92 1090 2196 0000 0005 6804 0025** w ciągu 10 dni po zakończeniu realizacji zadania objętego niniejszą umową, po przekazaniu **Przekazującemu** przez **Przyjmującego** poprawnego końcowego rozliczenia wykorzystania środków finansowych.
2. W/w rozliczenie musi być zgodne z zapisami § 2, ust. 3-4 niniejszej umowy. Zgodność ta jest warunkiem przekazania środków publicznych, o których mowa w ust. 1.
3. W przypadku braku zgodności rozliczenia, o którym mowa wyżej z zapisami niniejszej umowy, **Przekazujący** wzywa **Przyjmującego** do uzupełnienia rozliczenia. W/w wezwanie może nastąpić w formie pisemnej lub w formie korespondencji elektronicznej.

### § 4

**Przekazujący** upoważniony jest do kontroli **Przyjmującego** w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy.

### § 5

Umowa niniejsza wygasa:

1. Z upływem terminu, na który została zawarta,
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności.

### § 6

Niniejszą umowę zawiera się na okres **do dnia 30 września 2010 r.**, a jej termin nie podlega przedłużeniu.

### § 7

1. Dotacja celowa niewykorzystana na cel, na który została udzielona, podlega zwrotowi w całości lub w części proporcjonalnej do poniesionych wydatków na ten cel, nie później niż **do dnia 08 września 2010 r.**
2. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych.

### §8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

### §9

W bieżących sprawach dotyczących niniejszej umowy **Przekazującego** reprezentuje Pełnomocnik Zarządu Województwa Opolskiego ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, powyższe dotyczy m.in. § 3 ust. 3 niniejszej umowy.

### § 10

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

## § 11

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla **Przekazującego** i jednym dla **Przyjmującego**.

**Przyjmujący**

**Przekazujący**

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

**Rozliczenie dotacji otrzymanej przez Ośrodek Leczenia Odwykowego  
w Woskowicach Małych z przeznaczeniem na zakup sprzętu medycznego  
w postaci łóżek rehabilitacyjnych dla Oddziału Leczenia  
Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych**

Realizację zadania ustala się **do dnia 08 września 2010 r.**

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2010 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu 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 dokonanych zakupów	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.							
...							
<b>razem:</b>							

Sporządził :

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(nr telefonu)

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

.....  
(miejsowość, data)

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