

Umowa nr/2018

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu 2018 r.
pomiędzy Województwem Opolskim zwanym „Przekazującym” reprezentowanym przez :

1.
2.

a Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, REGON 000290890,
NIP 7521295792, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem
KRS 000 000 8951 zwanym „Przyjmującym” reprezentowanym przez :

.....

Na podstawie art.55 ust.1 pkt5, art.114 ust.1 pkt5, art.115 ust.1 pkt1 oraz art.116 ust.1 ustawy
z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 poz. 1638 z późn.zm.)
w związku z § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie
*organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów
leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne
w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym
zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi* (Dz.U. z 2012 poz.734),
Przekazujący i Przyjmujący zawierają umowę o następującej treści :

§ 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości : **40.000** złotych (słownie: **czterdzieści tysięcy** zł) na finansowanie i refundację kosztów realizacji następujących zadań Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia :
 - 1)Monitorowanie funkcjonowania placówek leczenia uzależnienia od alkoholu w zakresie dostępności świadczeń stacjonarnych i całodobowych oraz ambulatoryjnych w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu na terenie województwa.
 - 2)Ocena jakości świadczeń stacjonarnych i całodobowych oraz ambulatoryjnych w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu udzielanych na terenie województwa oraz przygotowanie wniosków i zaleceń w tym zakresie, w tym wnioskowanie o konieczności podjęcia doskonalenia zawodowego pracowników.
 - 3)Opiniowanie wojewódzkich strategii, programów i planów w zakresie zdrowia publicznego.
 - 4)Udzielanie konsultacji podmiotom leczniczym prowadzącym placówki oraz innym podmiotom zajmującym się rozwiązywaniem problemów alkoholowych.
 - 5)Prowadzenie działalności metodyczno-organizacyjnej w zakresie zbierania i opracowywania danych statystycznych dotyczących rozpowszechnienia uzależnienia od alkoholu i związanych z nim problemów oraz leczenia uzależnienia od alkoholu na terenie województwa, a także ocena tych danych.
 - 6)Inicjowanie i realizacja działań podnoszących kwalifikacje zawodowe pracowników merytorycznych zatrudnionych w placówkach, w tym organizowanie staży i szkoleń.
 - 7)Inicjowanie i prowadzenie działań podnoszących kompetencje zawodowe osób współdziałających z placówkami w realizacji zadań programowych.
 - 8)Współpraca z Państwową Agencją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz wojewódzkim konsultantem do spraw psychiatrii i wojewódzkim konsultantem do spraw psychologii klinicznej.
2. Przekazane w ramach dotacji środki finansowe, o których mowa w ust. 1, mogą być wydatkowane tylko zgodnie ze wskazanym niżej przeznaczeniem :

- 1) Wynagrodzenie i koszty przejazdów osób prowadzących szkolenia, superwizje oraz spotkania robocze
 - 2) Wyżywienie i noclegi osób prowadzących szkolenia, superwizje oraz spotkania robocze
 - 3) Wyżywienie, poczęstunek i noclegi osób uczestniczących w szkoleniach, superwizjach oraz spotkaniach roboczych i stażach
 - 4) Przygotowanie i/lub zakup materiałów dla osób uczestniczących w szkoleniach, superwizjach oraz spotkaniach roboczych
 - 5) Koszty osobowe realizacji niniejszej umowy ponoszone przez **Przyjmującego** w zakresie określonym w § 1, ust. 1, punkty 1-8 – maksymalnie w wysokości 50% kwoty niniejszej dotacji
 - 6) Koszty delegacji dotyczące osób pracujących u **Przyjmującego** w zakresie dotyczącym realizacji niniejszej umowy określonym w § 1, ust. 1, punkty 1-8
 - 7) Koszty utrzymania pomieszczeń biurowych i/lub koszty usług telekomunikacyjnych i pocztowych w zakresie dotyczącym realizacji niniejszej umowy w zakresie określonym w § 1, ust. 1, punkty 1-8 – maksymalnie w wysokości **2.500 zł brutto**
 - 8) Zakup materiałów komputerowych i biurowych na potrzeby realizacji niniejszej umowy w zakresie określonym w § 1, ust. 1, punkty 1-8.
3. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 1 odbędzie się na rachunek bankowy **Przyjmującego Bank Zachodni WBK S.A. O/Namysłów 92 1090 2196 0000 0005 6804 0025**.
 4. Dotacja w pełnej wysokości zostanie przekazana w ciągu maksymalnie **30** dni od daty podpisania niniejszej umowy na rachunek bankowy **Przyjmującego** wskazany w ust. 3.
 5. **Przyjmujący** złoży końcowe sprawozdanie z realizacji zadania objętego niniejszą umową zawierające rozliczenie wykonanych wydatków ze środków publicznych przekazanych na podstawie niniejszej umowy z budżetu województwa opolskiego :
 - 1) Nie później niż w dniu **21 grudnia 2018 r.**
 - 2) Maksymalnie 40 dni po zakończeniu wydatkowania dotacji przekazanej na podstawie niniejszej umowy
 6. Końcowe sprawozdanie, o którym mowa wyżej musi być zgodne ze wskazaniami ujętymi w § 3 niniejszej umowy i musi zawierać załączniki, o których mowa w § 3 niniejszej umowy. Brak takiej zgodności i/lub brak w/w załączników skutkuje nie przyjęciem w/w końcowego sprawozdania.
 7. W przypadku nie przyjęcia przez **Przekazującego** końcowego sprawozdania, o którym mowa wyżej, **Przekazujący** wzywa **Przyjmującego** do uzupełnienia przedmiotowego końcowego sprawozdania w formie korespondencji przekazanej listownie, faxem lub w formie korespondencji elektronicznej przekazanej e-mailem.
 8. W przypadku nie przyjęcia przez **Przekazującego** rozliczenia wykonanych wydatków ze środków przekazanych na podstawie niniejszej umowy, **Przyjmujący** niezwłocznie po otrzymaniu informacji o w/w nie przyjęciu rozliczenia zwraca nierozliczone środki finansowe na rachunek bankowy **Przekazującego**.
 9. Termin realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszej umowy ustala się od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia **17 grudnia 2018 r.**

§ 2

Przyjmujący zobowiązuje się do :

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z celem określonym w § 1 oraz ściśle ze wskazaniami określonymi w § 1.
2. Realizacji nie później niż do dnia **19 grudnia 2018 r.** wszelkich płatności dotyczących wykorzystania środków publicznych przekazanych na podstawie niniejszej umowy z budżetu województwa opolskiego.
3. Przedstawienia w terminie do dnia **21 grudnia 2018 r.** końcowego sprawozdania zawierającego rozliczenie wykonanych wydatków ze środków publicznych przekazanych na podstawie niniejszej umowy z budżetu województwa opolskiego.

§ 3

Celem rozliczenia dotacji **Przyjmujący** przedłoży :

1. Potwierdzone za zgodność kopie wszystkich stron umów, faktur, rachunków i delegacji służbowych związanych z realizacją niniejszej umowy - opisanych merytorycznie przez właściwych pracowników jednostki i zatwierdzonych przez Dyrektora **Przyjmującego** – wraz z zestawieniem w/w dokumentów. Powyższe dotyczy także stron, na których znajdują się księgowo i merytoryczne opisy dokumentów finansowych.
2. Noty księgowo wystawione przez **Przyjmującego** dla **Przekazującego** za czynności określone w § 1, ust. 2, punkty 5 i 7 – wraz z zestawieniem w/w not.
3. Programy szkoleń, superwizji oraz spotkań roboczych związanych z realizacją niniejszej umowy – wraz z zestawieniem w/w dokumentów.
4. Listy obecności uczestników szkoleń, superwizji oraz spotkań roboczych związanych z realizacją niniejszej umowy – wraz z zestawieniem w/w dokumentów.
5. Potwierdzone za zgodność kopie dowodów dokonania płatności związanych z realizacją niniejszej umowy – wraz z zestawieniem w/w dokumentów.
6. Potwierdzone za zgodność kopie umów zawieranych z pracownikami w zakresie kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, wynikających z zasad i warunków kształcenia i podnoszenia kwalifikacji obowiązujących u **Przyjmującego** w trakcie obowiązywania niniejszej umowy – wraz z zestawieniem w/w dokumentów. Powyższe dotyczy umów z pracownikami związanych z realizacją niniejszej umowy.
7. Informację opisową dotyczącą realizowania przez **Przyjmującego** zadań wynikających z § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. w sprawie organizacji, kwalifikacji personelu, sposobu funkcjonowania i rodzajów podmiotów leczniczych wykonujących świadczenia stacjonarne i całodobowe oraz ambulatoryjne w sprawowaniu opieki nad uzależnionymi od alkoholu oraz sposobu współdziałania w tym zakresie z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi. Powyższa informacja dotyczyć będzie okresu od dnia 01 stycznia 2018 r. do dnia zakończenia realizacji niniejszej umowy.

§ 4

1. Umowy, rachunki i/lub faktury dotyczące realizacji zadania objętego niniejszą umową, winny zawierać informacje o przedmiocie umowy, miejscu i czasie realizowanych czynności lub zakupu oraz o stawkach za realizację przedmiotu umowy.
2. Rachunki, faktury i delegacje dotyczące realizacji zadania objętego niniejszą umową, winny być przed dokonaniem płatności opisane. Opis powyższy musi zawierać informację jaka część danej płatności pochodzi ze środków z dotacji z budżetu województwa opolskiego wraz ze wskazaniem na niniejszą umowę.

§ 5

Przekazujący upoważniony jest do kontroli **Przyjmującego** w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz.U. z 2015 poz.1331 t.j.).

§ 6

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.

§ 7

Niniejszą umowę zawiera się na okres od dnia podpisania do dnia **28 grudnia 2018 r.**

§ 8

Przekazujący może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku wydatkowania przez **Przyjmującego** przekazanych środków na inny cel niż określony w § 1 niniejszej umowy lub niezgodnie z zapisami § 1 ust. 1-2 niniejszej umowy.

§ 9

1. Dotacja, o której mowa w § 1, niewykorzystana na cel, na który została udzielona lub wykorzystana niezgodnie z zapisami § 1 ust. 1-2 niniejszej umowy, podlega zwrotowi na rachunek bankowy **Przekazującego** w całości lub w części proporcjonalnej do poniesionych wydatków na ten cel do dnia **19 grudnia 2018 r.**, nie później niż 15 dni po zakończeniu realizacji zadania, którego dotyczy niniejsza umowa.
2. Razem z końcowym rozliczeniem wykonanych wydatków, o którym mowa w § 1, ust. 5 oraz § 2, ust. 3, **Przyjmujący** przekaze **Przekazującemu** potwierdzoną za zgodność kopię dokumentu finansowego potwierdzającego zwrot niewykorzystanej dotacji, o którym mowa w ust.1.
3. Środki finansowe przekazane z budżetu województwa opolskiego na podstawie niniejszej umowy wydatkowane przez **Przyjmującego** po dniu **19 grudnia 2018 r.** podlegają niezwłocznemu zwrotowi na rachunek bankowy **Przekazującego**.
4. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji stosuje się odpowiednie przepisy ustawy o finansach publicznych.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy o finansach publicznych.

§ 12

Osobą odpowiedzialną za bieżącą realizację niniejszej umowy po stronie **Przekazującego** - w tym za realizację zapisów § 1, ust. 7 - jest Pełnomocnik Zarządu Województwa Opolskiego ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień.

§ 13

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

Przyjmujący

Przekazujący