

## Umowa nr ..... /2016

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu .....2016r. pomiędzy:  
**Województwem Opolskim**, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

1. Romana Kolka - wicemarszałka Województwa Opolskiego
2. Szymana Ogłazę – członka Zarządu Województwa Opolskiego

**a**

Szpitałem Wojewódzki sp. z o.o. w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 31 grudnia 2015r. pod numerem KRS 0000592388, NIP 754-31-06-048, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Prezesa – Renatę Ruman-Dzido.

Na podstawie art. 50, ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ( Dz.U. z 2016r. poz.1868 ) w związku z art. 126 i art.250 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1870), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację celową na wydatki majątkowe w wysokości: **97 600,00 zł** (słownie: dziewięćdziesiąt siedem tysięcy sześćset złotych 00/100) dla Szpitala Wojewódzkiego sp. z o.o. w Opolu- **Przyjmącego**, z przeznaczeniem na dofinansowanie 80% ceny zakup wyposażenia dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego tj: aparatu USG .
2. Realizację zadania ustala się od dnia podpisania umowy do dnia 14 grudnia 2016r.

### § 2

**Przyjmującego** zobowiązuje się do:

1. Przeznaczenia środków na zadania, o których mowa w § 1 zgodnie z określonym celem,
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz.2164 z późn. zm.),
3. Przedstawienia końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków w roku budżetowym, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1870) wraz z kopią dokumentów finansowych (*kserokopia przelewu, OT*), potwierdzających wydatkowanie dotacji w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz udokumentowanie wydatków związanych z realizacją całości zadania.
4. Prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków otrzymanych z tytułu dofinansowania.

### § 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**:  
.....,  
po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur do dnia 16 grudnia 2016r., opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby Szpitala Wojewódzkiego sp. z o.o. w Opolu

i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem, a także potwierdzonych za zgodność z oryginałem protokołów odbioru.

#### § 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 **31 grudnia 2016 r.**, a jej termin nie podlega przedłużeniu.

#### § 7

W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1870).

#### § 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

#### § 9

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

#### § 10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1870) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. z 2016r., poz. 380 z późn.zm.).

#### § 11

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

**Przekazujący:**

**Przyjmujący:**

.....

.....

.....