

## Umowa nr ..... /2017

o przekazaniu środków publicznych, z dnia .....2017r. zawarta pomiędzy: **Województwem Opolskim**, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

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

**a**

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Opolskim Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 05.03.2001r. pod numerem KRS 0000001712, NIP 754-25-57-814, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Wojciecha Redelbacha.

Na podstawie art. 114, ust. 1 pkt. 3, art. 115 ust. 3 oraz art. 116 w związku z art. 55 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016, poz. 1638 z późn.zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1870 z późn. zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację na wydatki majątkowe w wysokości: **750 000,00 zł** (słownie: siedemset pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) dla SP ZOZ Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu - **Przyjmącego**, z przeznaczeniem na modernizację Pracowni Histopatologicznej:

- roboty budowlane ( modernizacyjne ),
- nadzór inwestorski i autorski,
- zakup sprzętu,

2. Realizację zadania ustala się od dnia podpisania umowy do dnia 20 grudnia 2017r.

### § 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 z późn. zm.) 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.

### § 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**:  
.....,  
po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur, opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby SP ZOZ Opolskiego Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego 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 2017 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. 885 z późn. zm.).

#### § 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 2013r., poz. 1870 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. Z 2017r., poz.459 ).

#### § 11

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

**Przekazujący:**

**Przyjmujący:**

.....

.....

.....