

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 pkt.4, art.114 ust.1 pkt.7, art.115 ust.1 pkt.1 oraz art.116 ust.1
ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 poz.1638
z późn.zm.) oraz art. 22 ust.1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu
w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2016 poz.487 z późn.zm.)
Przekazujący i Przyjmujący zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości : **30.000** złotych (słownie : **trzydzieści tysięcy** złotych) na refundację (pokrycie) kosztów realizacji zadania :
Kształcenie i podnoszenie kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.
2. Kształcenie, o którym mowa w ust. 1, odbywać się będzie zgodnie z zasadami i warunkami kształcenia i podnoszenia kwalifikacji obowiązującymi w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Termin realizacji zadania 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.
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 faktur, rachunków i delegacji opisanych merytorycznie przez właściwych pracowników jednostki i zatwierdzonych zgodnie z procedurami **Przyjmującego**, wraz z zestawieniem w/w dokumentów.
2. Potwierdzone za zgodność kopie dyplomów, zaświadczeń i innych dokumentów potwierdzających odbycie stosownych szkoleń lub innych form kształcenia, wraz z zestawieniem w/w dokumentów.
3. Potwierdzone za zgodność kopie dowodów dokonania płatności związanych z realizacją zadania objętego niniejszą umową, wraz z zestawieniem w/w dokumentów.

4. Potwierdzone za zgodność kopie umów zawieranych z pracownikami OLO w zakresie kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, zgodnych z zasadami i warunkami kształcenia i podnoszenia kwalifikacji obowiązującymi w OLO w Woskowicach Małych w trakcie obowiązywania niniejszej umowy wraz z zestawieniem w/w umów.
5. Kopie dokumentów określających zasady i warunki kształcenia i podnoszenia kwalifikacji obowiązujące w OLO w Woskowicach Małych w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.

§ 4

1. Przekazanie środków finansowych, o których mowa w § 1 odbędzie się w jednej transzy na rachunek bankowy **Przyjmującego Bank Zachodni WBK S.A. O/Namysłów 92 1090 2196 0000 0005 6804 0025** w ciągu maksymalnie **30** dni od daty podpisania niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący** złoży końcowe sprawozdanie, o którym mowa w § 2, ust. 3 :
 - 1) Nie później niż w dniu **21 grudnia 2018 r.**
 - 2) Maksymalnie 40 dni po zakończeniu wydatkowania dotacji przekazanej na podstawie niniejszej umowy.
3. Końcowe sprawozdanie, o którym mowa w ust. 2 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.
4. W przypadku nie przyjęcia przez **Przekazującego** końcowego sprawozdania, o którym mowa wyżej, **Przekazujący** wzywa **Przyjmującego** do uzupełnienia przedmiotowego końcowego sprawozdania w formie korespondencji pisemnej przekazanej listownie, faxem lub w formie korespondencji elektronicznej przekazanej e-mailem.
5. 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**.

§ 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

1. Niniejszą umowę zawiera się na okres od dnia podpisania do dnia **28 grudnia 2018 r.**
2. Umowy, rachunki i/lub faktury dotyczące realizacji zadania objętego niniejszą umową winny zawierać szczegółowe informacje o przedmiocie płatności, miejscu i czasie realizowanych czynności lub przeznaczeniu zakupu oraz o stawkach za realizację przedmiotu płatności.
3. Rachunki i/lub faktury dotyczące realizacji zadania objętego niniejszą umową muszą zawierać opis merytoryczny i finansowy wraz z informacją, jaka część należności jest płatna z dotacji z budżetu województwa oraz ze wskazaniem na niniejszą umowę.

§ 8

Przekazujący może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku wydatkowania przez **Przyjmującego** przekazanych środków na inny cel niż określony w § 1.

§ 9

1. Dotacja, o której mowa w § 1 niewykorzystana na cel, na który została udzielona, podlega zwrotowi na konto **Przekazującego** w całości lub w części proporcjonalnej do poniesionych wydatków na ten cel do dnia **19 grudnia 2018 r.**, nie później niż 30 dni po zakończeniu realizacji zadania, którego dotyczy niniejsza umowa w terminie umożliwiającym ujęcie zwrotu w końcowym sprawozdaniu składanym do dnia **21 grudnia 2018 r.**
2. Razem z końcowym rozliczeniem wykonanych wydatków, o którym mowa w § 2, ust. 3 **Przyjmujący** przekazuje **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 **19 grudnia 2018 r.** podlegają niezwłocznemu zwrotowi na rachunek bankowy **Przekazującego**.
4. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji, o której mowa w § 1, 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 § 4, ust. 3 i ust. 4 - jest Pełnomocnik Zarządu Województwa Opolskiego ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Uzależnień.

§ 13

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

Przyjmujący

Przekazujący