

Umowa nr / 2019

o przekazaniu środków publicznych z dnia 2019 r. zawarta pomiędzy: **Województwem Opolskim**, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

1. – wicemarszałka Województwa Opolskiego
2. – członka Zarządu Województwa Opolskiego

a

Stobrowskim Centrum Medycznym Sp. z o.o. z siedzibą w Kup, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000514922, NIP 9910498289, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Prezesa – Pana Marka Drobika.

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt. 3, art. 115 ust. 3 oraz art. 116 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację na wydatki majątkowe w wysokości: **446 400,00 zł** (słownie: czterysta czterdzieści sześć tysięcy czterysta złotych 00/100) dla Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Kup – **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na wykonanie prac remontowo-modernizacyjnych: wymiana instalacji elektrycznej w Oddziale Geriatrycznym Szpitala w Kup.
2. Realizację zadania ustala się od dnia podpisania umowy do dnia 20 grudnia 2019 r.

§ 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 2018 r. poz. 1986 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 2019 r. poz. 869 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 Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. z siedzibą w Kup

i zatwierdzonych przez prezesa 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 2019 r.**

§ 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 2019 r. poz. 869 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 2019 r. poz. 869 z późn.zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn.zm.).

§ 11

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

Przekazujący:

Przyjmujący:

.....

.....

.....