

Umowa nr/2020

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu stycznia 2020 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 :

Joannę Niedźwiedz – Dyrektora Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

Na podstawie art.55 ust.1 pkt 5, art.114 ust.1 pkt 5, art.115 ust.1 pkt 1 oraz art.116 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 poz. 2190 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 2019 poz. 2277 z późn.zm.) w związku z § 11 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu (Dz.U. z 2018 poz. 2410), **Przekazujący** i **Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści :

§ 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości : **40.000** złotych (słownie: **czterdzieści tysięcy** zł) na finansowanie kosztów realizacji następujących zadań Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia i Współzależnienia:
 - 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 dotyczących podjęcia doskonalenia zawodowego pracowników placówek.
 - 3) Opiniowanie wojewódzkich strategii 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 dotacji objętej niniejszą umową
 - 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 **1.000 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 Santander Bank Polska S.A. Oddział 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 **22 grudnia 2020 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 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 **16 grudnia 2020 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 **18 grudnia 2020 r.** wszelkich płatności dotyczących wykorzystania środków publicznych przekazanych na podstawie niniejszej umowy z budżetu województwa opolskiego.
3. Przedstawienia w terminie do dnia **22 grudnia 2020 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. Zestawienie umów, faktur, rachunków z wyszczególnieniem i sumą kwot, zatwierdzone zgodnie z procedurami **Przyjmującego**.
2. Noty księgowe wystawione przez **Przyjmującego** dla **Przekazującego** za czynności określone w § 1, ust. 2, punkty 5 i 7.
3. Zestawienie delegacji służbowych (nie zawierające danych personalnych), z wyszczególnieniem i sumą kwot, zatwierdzone zgodnie z procedurami **Przyjmującego**.
4. Informację dotyczącą liczb uczestników szkoleń, superwizji oraz spotkań roboczych związanych z realizacją niniejszej umowy sporządzoną zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
5. Zestawienie dowodów dokonania płatności związanych z realizacją zadania objętego niniejszą umową.
6. Informację opisową dotyczącą realizowania przez **Przyjmującego** zadań wynikających z § 11 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2018 r. w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu. Powyższa informacja dotyczyć będzie okresu od dnia 1 stycznia 2020 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 **31 grudnia 2020 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 **18 grudnia 2020 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 **18 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

**Zestawienie liczby osób biorących udział w różnych formach szkoleniowych
związanych z realizacją umowy nr /2020**

Lp.	Nazwa formy szkoleniowej	Data realizacji danej formy szkoleniowej	Liczba uczestników danej formy szkoleniowej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Łączna liczba osób korzystających z różnych form szkoleniowych bez powtórzeń nazwisk (każda osoba występuje tylko raz bez względu na liczbę form szkoleniowych, z których korzysta)

--