

Umowa nr / 2020

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu2020 r. pomiędzy:
Województwem Opolskim, zwanym dalej „Przekazującym”, reprezentowanym przez:

1. – Wicemarszałka Województwa Opolskiego
2. – Członka Zarządu Województwa opolskiego

a

Opolskim Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000008085, NIP 754-26-50-979, zwanym dalej „Przyjmującym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Ireneusza Sołka.

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 2020 r. poz. 295 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: **464 518,00 zł** (słownie: czterysta sześćdziesiąt cztery tysiące pięćset osiemnaście złotych 00/100) dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu – **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na wymianę stolarki okiennej i drzwiowej oraz zakup ambulansu bariatrycznego wraz z noszami.
2. Realizację zadania ustala się do dnia 30 listopada 2020 r.

§ 2

Przyjmującego zobowiązuje się do:

1. Wykorzystania środków przeznaczonych na podstawie niniejszej umowy wyłącznie na realizację zadania zgodnie z przeznaczeniem określonym w § 1,
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843),
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.), tj. **do dnia 15 grudnia 2020 r.** 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

1. Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**:
.....,
po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur, opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

§ 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 2020 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 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:

.....

.....

.....