

## Umowa nr ..... /2020

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu .....2020r. pomiędzy:  
**Województwem Opolskim**, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

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

### a

Szpitałem Wojewódzki sp. z o.o. w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 31 grudnia 2015r. pod numerem KRS 0000592388, NIP 754-31-06-048, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Prezesa – Renatę Ruman-Dzido.

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 2020 r. poz. 295), 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 celową na wydatki majątkowe **w wysokości: 3 247 000,00 zł** (słownie: trzy miliony dwieście czterdzieści siedem tysięcy złotych 00/100) dla Szpitala Wojewódzkiego sp. z o.o. w Opolu, z przeznaczeniem na budowę łącznika - część dot. SW.
2. Realizację zadania ustala się do dnia 20 grudnia 2020 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 2019r., poz.1373 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 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 Szpitala Wojewódzkiego sp. z o.o. w Opolu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem, a także potwierdzonych za zgodność z oryginałem protokołów odbioru.

2.W sytuacji pozyskania na cel ujęty w umowie środków z zewnętrznych źródeł finansowania niniejsza umowa będzie pomniejszona o pozyskane środki.

#### § 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.**

#### § 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 2019r., 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 2019r., 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:**

.....

.....

.....