

## Umowa nr ..... /2020

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

1. .... - wicemarszałka Województwa Opolskiego
2. .... – członek Zarządu Województwa Opolskiego

**a**

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 12. 04. 2001r. pod numerem KRS 0000007719, NIP 754-18-73-654, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Krzysztofa Nazimka.

Na podstawie art. 114, ust. 1 pkt. 3, art. 115 ust. 3 oraz art. 116 ust.1 w związku z art. 55 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 z późn.zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 869 z późn. zm.),

**Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. **Przekazujący** przekazuje środki w wysokości: **50 000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jadwigi w Opolu - **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na opracowanie projektu pod planowana inwestycję pod nazwą „Budowa lądowiska dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego”.
2. Realizację zadania ustala się od dnia podpisania umowy 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 2019 r. poz. 1843 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*), 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 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jadwigi w Opolu i zatwierdzonych przez prezesa 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 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:**

.....

.....

.....