

## Umowa nr ..... /2009

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu.....2009 r.,  
pomiędzy: **Województwem Opolskim**, zwanym dalej „**Przekazującym**”,  
reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

**a**

Szpitałem Wojewódzkim w Opolu ul. Kośnego 53, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000008516 NIP 754-25-46-638, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Opolu – Renatę Ruman - Dzido

Na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (j.t. z 2007 r., Dz. U. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości: **400.000,00.zł (słownie: czterysta tysięcy złotych 00/100)** dla Szpitala Wojewódzkiego w Opolu **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na wymianę instalacji wodno-kanalizacyjnej w budynku głównym szpitala (2 skrzydła).
2. Realizację zadania ustala się do dnia **12 grudnia 2009 r.**

### § 2

**Przyjmującego** zobowiązuje się do:

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z określonym celem, do dnia **18 grudnia 2009 r.**
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. z 2007 r. Dz. U. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.),
3. Przedstawienia w terminie do dnia **22 grudnia 2009 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków w roku budżetowym, w którym została udzielona dotacja zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy.
4. Przedstawienia kopii dokumentów finansowych, potwierdzających wydatkowanie dotacji w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki.

### § 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**: Bank Ochrony Środowiska S.A. nr rachunku 92 1540 1229 2055 4600 9599 0001, po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby Szpitala Wojewódzkiego w Opolu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem, oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem protokołów odbioru prac – w przypadku przeprowadzenia prac modernizacyjnych i remontowych.

### § 4

**Przekazujący** upoważniony jest do kontroli **Przyjmującego** w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w tym wydatkowania przekazanych

## § 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 2009 r.**, a jej termin nie podlega przedłużeniu.

## § 7

1. Dotacja celowa niewykorzystana na cel, na który została udzielona, podlega zwrotowi w całości lub w części proporcjonalnej do poniesionych wydatków na ten cel, nie później niż do dnia **22 grudnia 2009 r.**
2. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104 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 nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 1964 r. Nr 16 poz. 93 z późn. zm.).

## § 11

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

**Przyjmujący:**

1. ....

**Przekazujący:**

1. ....

2. ....

.....  
(pieczęć nagłwkowa samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej)

**Rozliczenie otrzymanej dotacji przez Szpital Wojewódzki w Opolu  
z przeznaczeniem na „wymianę instalacji wodno-kanalizacyjnej w budynku  
głównym szpitala (2 skrzydła)”**

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2009 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu Samorządu Województwa Opolskiego w 2009 r.		Wkład własny		Inne źródła finansowania .....	
		w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania

Lp	Wyszczególnienie zakresu wykonanych robót	Nr faktury/ z dnia	Kwota na jaką została wystawiona faktura	w tym: źródła finansowania			Wykorzystanie dotacji na dzień .....
				przyznana dotacja	wkład własny	inne	
1.							
2. ...							
						<b>razem:</b>	

Sporządził:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(sprawdził i zatwierdził pod względem  
merytorycznym i finansowym)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć kierownika  
zakładu opieki zdrowotnej)