

UMOWA nr WRR/000034/08/D
o realizację przez Jednostkę samorządu terytorialnego „Programu wyrównywania różnic między regionami II” w obszarze A

Zawarta w dniu grudzień 2009 w Opolu pomiędzy:

Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „**PFRON**”, który reprezentują:

- 1) -
(imię i nazwisko) (stanowisko)
- 2) -
(imię i nazwisko) (stanowisko)

a

Województwo Opolskie z siedzibą w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole zwanym dalej „**Jednostką samorządu**”, którą reprezentują:

- 1) -
(imię i nazwisko) (stanowisko)
- 2) -
(imię i nazwisko) (stanowisko)

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Jednostkę samorządu „Programu wyrównywania różnic między regionami II” w obszarze A, zwanego dalej „**programem**”.
2. Jednostka samorządu zobowiązuje się do przestrzegania postanowień określonych w programie i procedurach realizacji programu.
3. Przekazane przez PFRON, w ramach niniejszej umowy, środki finansowe przeznaczone zostaną przez Jednostkę samorządu na realizację projektów wymienionych w „Wystąpieniu w sprawie uczestnictwa Jednostki samorządu terytorialnego w realizacji „Programu wyrównywania różnic między regionami II”” złożonym do PFRON w 2009 roku i ujętych w załączniku nr 1 do umowy.
4. Zakres rzeczowy i finansowy projektów dofinansowywanych ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.
5. Jednostka samorządu zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz. U. z 2007 r. Nr 59 poz. 404 z późn. zm.) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 2

1. Jednostka samorządu oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne Beneficjentów oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektów, o których mowa w § 1 ust.3.
2. Jednostka samorządu zobowiązuje się do uzyskania od Beneficjentów oświadczenia, iż nie otrzymali na podstawie odrębnych wniosków dofinansowania lub dotacji ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową i nie ubiegają się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy

środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).

3. W przypadku gdy projekt, wymieniony w Wystąpieniu, o którym mowa w § 1 ust. 3, dofinansowywany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do PFRON oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację projektu.
4. Jednostka samorządu oświadcza, że znane jej są zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji tego programu, a także kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu w 2009 roku na podstawie aktualnej uchwały Zarządu PFRON i zobowiązuje się do ich stosowania.

§ 3

1. PFRON przeznacza na realizację programu przez Jednostkę samorządu środki finansowe do łącznej wysokości **253 056,25 zł** (słownie: dwieście pięćdziesiąt trzy tysiące pięćdziesiąt sześć złotych 25/100), w tym na:
 - 1) projekty, realizowane w ramach **obszaru A**, do wysokości 246 884,15 zł (słownie złotych: dwieście czterdzieści sześć tysięcy osiemset osiemdziesiąt cztery złote 15/100), z tego:
 - a) **45 000,00 zł** (słownie złotych: czterdzieści pięć tysięcy 00/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. K. Miarki 14, 46-082 Kup,
 - b) **4 875,00 zł** (słownie złotych: cztery tysiące osiemset siedemdziesiąt pięć tysięcy 00/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. K. Miarki 14, 46-082 Kup,
 - c) **63 805,00 zł** (słownie złotych: sześćdziesiąt trzy tysiące osiemset pięć 00/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Opolskie Centrum Rehabilitacji z siedzibą w Korfantowie, ul. Wyzwolenia 11, 48-317 Korfantów,
 - d) **37 150,00 zł** (słownie złotych: trzydzieści siedem tysięcy sto pięćdziesiąt 00/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach w Likwidacji, z siedzibą ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, 48-100 Głubczyce,
 - e) **61 054,15 zł** (słownie złotych: sześćdziesiąt jeden tysięcy pięćdziesiąt cztery 15/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Szpital Wojewódzki w Opolu z siedzibą ul. Kośnego 53, 45-372 Opole,
 - f) **35 000,00 zł** (słownie złotych: trzydzieści pięć tysięcy 00/100) na projekt wykonywany w terminie od dnia (dzień zawarcia umowy) do dnia (6 miesięcy od daty zawarcia umowy) przez Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. NZOZ Szpital Powiatowy w Kluczborku z siedzibą ul. C. Skłodowskiej 23, 46-200 Kluczbork,
 - 2) obsługę realizacji projektów w ramach programu, do wysokości **6 172,10 zł** (słownie złotych: sześć tysięcy sto siedemdziesiąt dwa 10/100).
2. W ramach przyznanych przez PFRON środków finansowych nie uwzględnia się:

- 1) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy zawartej z Beneficjentem,
- 2) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent jest podatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
3. Płatność przez PFRON przyznanych Jednostce samorządu środków finansowych nastąpi w polskich złotych. Jednostka samorządu zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków pozyskanych z PFRON, w ramach realizacji niniejszej umowy. Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do PFRON numeru tego rachunku przed przekazaniem środków PFRON.
4. Przekazanie środków PFRON nastąpi po podpisaniu umowy oraz po spełnieniu przez Jednostkę samorządu zobowiązań określonych w ust. 3.
5. Wysokość środków PFRON przeznaczonych przez Jednostkę samorządu na realizację każdego projektu nie może przekroczyć maksymalnych kwot dofinansowań określonych w programie, z uwzględnieniem wskaźników kosztów realizacji projektu, wyznaczających maksymalną wysokość dofinansowania ze środków PFRON, określonych w kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów programu w 2009 roku, o których mowa w § 2 ust. 4.
6. Warunkiem dofinansowania projektów jest nieposiadanie przez Beneficjentów:
 - 1) wymagalnych zobowiązań wobec PFRON,
 - 2) zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON,
 - 3) wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
7. Koszty obsługi, o których mowa w ust. 1 pkt 2) pokrywane są ze środków PFRON do wysokości 2,5% środków faktycznie wykorzystanych przez jednostkę samorządu będącą realizatorem programu na realizację projektów. W przypadku gdy kwota wskazana w ust. 1 pkt 2) jest większa od kwoty należnej jednostce samorządu z tytułu realizacji programu, jej różnica podlega zwrotowi na rachunek bankowy wskazany przez PFRON wraz z odsetkami bankowymi.

§ 4

Jednostka samorządu zobowiązuje się do:

- 1) udzielania pomocy finansowej na realizację projektów, w tym zawierania umów z Beneficjentami, zgodnie z zasadami programu i procedurami realizacji programu oraz kierunkami działań oraz warunkami brzegowymi obowiązującymi realizatorów programu w 2009 roku o których mowa w § 2 ust. 4,
- 2) prowadzenia dokumentacji rozliczeniowej i przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których środki PFRON zostały przyznane, przekazane Beneficjentom i rozliczone, z zastrzeżeniem postanowień § 5 pkt 3,
- 3) monitorowania, kontroli i rozliczania środków przyznanych Beneficjentom przez Jednostkę samorządu i wydatkowanych w ramach programu,
- 4) przesyłania do Oddziału PFRON kwartalnych sprawozdań dotyczących realizacji programu przez Jednostkę samorządu, w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po zakończeniu kwartału. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do umowy,

- 5) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji programu przez Jednostkę samorządu oraz do udzielania na życzenie PFRON wyjaśnień, lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania programu,
- 6) zwrotu do PFRON środków:
 - a) niewykorzystanych i odsetek zgromadzonych na rachunku bankowym, powstałych wskutek zdeponowania na nim środków PFRON,
 - b) wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem lub procedurami Programu przez Beneficjentów na realizację projektu, w terminie 14 dni od dnia ustalenia przez podmioty uprawnione kwot niewłaściwie wykorzystanych,
- 7) nieprzekazywania beneficjentom pomocy, środków uzyskanych w ramach niniejszej umowy, w formie zaliczki.

§ 5

Jednostka samorządu terytorialnego, przy udzielaniu pomocy ze środków PFRON zobowiązana jest do:

- 1) stosowania zasad postępowania podmiotu udzielającego pomocy, określonych w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (j.t. Dz. U. z 2007 r. Nr 59 poz. 404 z późn. zm.),
- 2) stwierdzenia, czy planowana pomoc dla podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą jest pomocą de minimis,
- 3) przechowywania dokumentów związanych z udzieloną pomocą de minimis przez okres co najmniej 10 lat, od dnia jej przyznania,
- 4) udzielania informacji oraz udostępniania dokumentacji związanej z udzieloną pomocą przez okres jej przechowywania, na każde żądanie uprawnionych organów kontrolnych,
- 5) w przypadkach określonych w ustawie, o której mowa w pkt 1, wydawania zaświadczeń stwierdzających, iż udzielona pomoc ma charakter pomocy de minimis.

§ 6

Jednostka samorządu zobowiązana jest do powiadomienia PFRON, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 7

1. Jednostka samorządu zobowiązana jest do złożenia do PFRON rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych. Do rozliczenia Jednostka samorządu przedłoży dla każdego projektu oddzielnie:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy,
 - 2) zestawienie obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przyznaną przez PFRON,
 - d) kwotę środków PFRON faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania projektu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną);
 - 3) sprawozdanie merytoryczne, które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,

- b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania z wyszczególnieniem osób niepełnosprawnych do 18 roku życia,
 - d) ocenę efektów dofinansowania.
2. PFRON zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
 3. Dokumenty wymienione w ust. 1 oraz końcowe dokumenty rozliczeniowe przyznanych na podstawie niniejszej umowy środków finansowych jednostka samorządu zobowiązuje się złożyć w terminie do dnia (40 dni od daty zakończenia realizacji ostatniego projektu). Do końcowego rozliczenia Jednostka samorządu przedłoży:
 - 1) rozliczenie realizacji programu, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do umowy,
 - 2) historię rachunku bankowego, o którym mowa w § 3 ust. 3, potwierdzającą przekazanie na konto PFRON odsetek zgromadzonych na tym koncie.
 4. Jednostka samorządu zobowiązuje się do składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych.
 5. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych PFRON powiadomi Jednostkę samorządu odrębnym pismem.

§ 8

Jednostka samorządu zobowiązuje się do przekazywania do Oddziału PFRON, zgodnej ze stanem faktycznym, pisemnej informacji o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale VII procedur realizacji programu. Informację Jednostka samorządu zobowiązana jest przedłożyć sporządzoną dla każdego projektu oddzielnie, w terminach wskazanych przez Oddział PFRON.

§ 9

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez PFRON środków finansowych, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych PFRON, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu, nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez PFRON, w terminie 30 dni od dnia ustalenia przez PFRON, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.
3. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 2, spowoduje naliczenie odsetek ustawowych. Odsetki ustawowe naliczane będą od kwoty należnej do zwrotu powiększonej o odsetki bankowe.

§ 10

1. PFRON zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Jednostkę samorządu zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania, lub wykorzystania przekazanych przez PFRON środków finansowych na inne cele niż określone w umowie.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Jednostka samorządu zobowiązuje się do zwrotu kwoty przekazanej przez PFRON na

realizację programu, z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia wykonania przez PFRON płatności tych środków, niezwłocznie po przedstawieniu wezwania.

3. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Jednostce samorządu stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, dwukrotnie awizowaną.

§ 11

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Jednostkę samorządu wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Jednostkę samorządu, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 12

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Jednostki samorządu.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Oddziału PFRON w Opolu.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 13

Umowę sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla PFRON i jeden dla Jednostki samorządu.

.....

.....

.....

PFRON

.....

JEDNOSTKA SAMORZĄDU

PROJEKT

Załącznik nr 1
Do Umowy nr WRR/000034/08/D
z dnia grudnia 2009 roku

Wykaz projektów objętych dofinansowaniem ze środków PFRON

Obszar A programu

L p.	Nazwa projektu	Nazwa i adres beneficjenta	Zakres rzeczowy projektu wg rodzajów kosztów	Maksymalny procentowy udział środków PFRON w kosztach realizacji projektu	Maksymalna kwota dofinansowania projektu ze środków PFRON w zł
1.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Zakładu Rehabilitacji Szpitala Rehabilitacyjnego w Pokoju w ramach obszaru A Programu wyrównywania różnic między regionami	Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych ul. K. Miarki 14 46-082 Kup <u>na rzecz:</u> Szpital Rehabilitacyjny w Pokoju ul. Namysłowska 22 46-034 Pokój	1. Łóżko rehabilitacyjne – 30 szt.	50%	45.000,00
2.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Pracowni Rehabilitacji Szpitala w Kup w ramach obszaru A Programu wyrównywania różnic między regionami	Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych ul. K. Miarki 14 46-082 Kup <u>na rzecz:</u> Szpital w Kup Pracownia Rehabilitacji ul. K. Miarki 14 46-082 Kup	1. UGUL wraz z osprzętem i stołem rehabilitacyjnym – 2 kpl. 2. Rotor do ćwiczeń kończyn górnych – 2 szt. 3. Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych – 1 szt. 4. Tablice (stoliki) do ćwiczeń manualnych – 2 kpl.	30%	4.875,00
3.	Dofinansowanie zakupu sprzętu rehabilitacyjnego dla Poradni Leczenia Wad Postawy	Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. NZOZ ul. C. Skłodowskiej 23 46-200 Kluczbork <u>na rzecz:</u> Poradnia Leczenia Wad Postawy PCZ S.A. NZOZ ul. C. Skłodowskiej 23 46-200 Kluczbork	1. Aparat do elektroterapii wraz z wyposażeniem – 1 kpl. 2. Atlas do ćwiczeń - 1 szt. 3. Przyrząd do ćwiczeń – 1 szt. 4. Bieżnia – 1 szt. 5. Maszyna eliptyczna – 1 szt. 6. Ergometr – 1 szt. 7. Vario stepper – 1 szt. 8. Ławeczka Jewminowa – 1 szt. 9. Ławeczka gimnastyczna – 1 szt. 10. Materac do ćwiczeń korekcyjnych składany – 2 szt. 11. Stół do masażu z podświetleniem i wyposażeniem – 1 kpl. 12. Aparat do elektroterapii i terapii ultradźwiękowej – 1 szt.	50%	35.000,00

L p.	Nazwa projektu	Nazwa i adres beneficjenta	Zakres rzeczowy projektu wg rodzajów kosztów	Maksymalny procentowy udział środków PFRON w kosztach realizacji projektu	Maksymalna kwota dofinansowania projektu ze środków PFRON w zł
4.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego służącego pacjentom i osobom niepełnosprawnym leczonym w Szpitalu Wojewódzkim w Opolu	Szpital Wojewódzki w Opolu ul. Kośnego 53 45-060 Opole na rzecz: Budynek Główny Szpitala Wojewódzkiego (Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Oddział Chirurgii Ogólnej, Blok Operacyjny, Oddział Chorób Wewnętrznych, Izba Przyjęć, Poradnia Rehabilitacyjna dla Kobiet po Mastektomii) ul. Katowicka 64 45-060 Opole	<ol style="list-style-type: none"> 1. Łóżko rehabilitacyjne elektryczne – 33 szt. 2. Fotel z regulowanymi podpórkami rąk – 2 szt. 3. Kozetka rehabilitacyjna – 4 szt. 4. Wózek leżący – 3szt. 5. Materac przeciwoleżny – 9 szt. 6. Kohnierz ortopedyczny jednoczęściowy dla dorosłych – 7 szt. 7. Kohnierz ortopedyczny jednoczęściowy dla dzieci – 1 szt. 8. Kohnierz ortopedyczny dwuczęściowy dla dorosłych – 1 szt. 9. Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych – 2 szt. 10. Inhalator – 3 szt. 11. Kształtki rehabilitacyjne: <ul style="list-style-type: none"> - klin rehabilitacyjny – 6 szt. - kostka rehabilitacyjna – 2 szt. - półwałek rehabilitacyjny – 6 szt. - krąg przeciwoleżny z otworem – 3 szt. - poduszka przeciwoleżynowa jeź z otworem – 3 szt. - klin odwodzący – 8 szt. 12. Drabinka rehabilitacyjna – 5 szt. 13. Lampa Biopton – 1 szt. 	30%	55.290,55
5.		Szpital Wojewódzki w Opolu ul. Kośnego 53 45-060 Opole na rzecz: Budynek Pulmunologii (Poradnia Urazowo-Ortopedyczna, Oddział Pulmunologii, Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddział Dermatologii) ul. Katowicka 66 45-060 Opole	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stół do badań wraz z wyposażeniem – 1 kpl. 2. Fotel z regulowanymi podpórkami rąk – 2 szt. 3. Fotel zabiegowy z regulacją – 2 szt. 4. Wózek inwalidzki – 1 szt. 5. Materac przeciwoleżny – 2 szt. 	30%	5.763,60

L p.	Nazwa projektu	Nazwa i adres beneficjenta	Zakres rzeczowy projektu wg rodzajów kosztów	Maksymalny procentowy udział środków PFRON w kosztach realizacji projektu	Maksymalna kwota dofinansowania projektu ze środków PFRON w zł
6.	Rehabilitacja kompleksowa – najwyższa jakość świadczeń II	Opolskie Centrum Rehabilitacji ul. Wyzwolenia 11 48-317 Korfantów na rzecz: Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej SP ZOZ OCR ul. Wyzwolenia 11 48-317 Korfantów	1. Łóżko rehabilitacyjne – 30 szt. 2. System RehaCom – panel rehabilitanta wraz z oprogramowaniem – 1 kpl. 3. AFASYSYSTEM – zestaw komputerowy wraz z przystawkami i oprogramowaniem – 1 kpl.	50%	63.805,00
7.	Poprawa wyposażenia gabinetu rehabilitacji SP ZOZ w Głubczycach poprzez zakup nowoczesnego sprzętu rehabilitacyjnego	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach w Likwidacji ul. Skłodowskiej Curie 26 48-100 Głubczyce na rzecz: Gabinet Rehabilitacji SP ZOZ Głubczyce ul. Skłodowskiej Curie 26 48-100 Głubczyce	1. Aparat do magnoterapii wraz z leżanką i 3 szt. aplikatorów – 1 kpl. 2. Aparat do elektroterapii – 3 szt. 3. Aparat do masażu uciskowego (drenażu limfatycznego) – 1 szt. 4. Lampa Sollux – 2 szt. 5. Lampa Biopton – 1 szt. 6. Aparat do terapii ultradźwiękowej – 2 szt. 7. Fotel do ćwiczeń oporowych – 1 szt. 8. Wyciąg kregostłupa lędźwiowego – 1 szt. 9. UGUL ze stołem i osprzętem – 1 kpl. 10. Wyciąg kregostłupa szyjnego – 2 szt. 11. Materac gimnastyczny – 4 szt. 12. Drabinka gimnastyczna – 4 szt. 13. Cykloergometr – 1 szt. 14. Stół do masażu leczniczego – 1 szt. 15. Aparat do sonoterapii i elektroterapii – 1 szt. 16. Aparat do laseroterapii – 1 szt. 17. Sonda do laseroterapii – 2 szt.	50%	37.150,00
Łącznie do kwoty:					246.884,15

Maksymalne koszty obsługi programu (do 2,5% kwoty dofinansowania projektów): **6.172,10 złotych.**

.....
PFRON

.....
JEDNOSTKA SAMORZĄDU

Nazwa jednostki samorządu terytorialnego
będącej realizatorem programu
pieczęć jednostki

Załącznik nr 2 do umowy nr.....

- Szczegół jednostki samorządu terytorialnego: należy zaznaczyć z podanego katalogu, przez skreślenie właściwego pola
- 1 - jednostka samorządu terytorialnego szczebla wojewódzkiego
- 2 - jednostka samorządu terytorialnego szczebla powiatowego

Kwartalne sprawozdanie z rocznej realizacji "Programu wyrównywania różnic między regionami II"
(do 15-go dnia kolejnego miesiąca; w formie elektronicznej - na adres Oddziału PFRON oraz pisemnie)
stan na dzień (ostatni dzień kwartału, którego dotyczy sprawozdanie)
kierowane do **Oddziału PFRON**
SPRAWOZDANIA NALEŻY PRZEKAZYWAĆ DO OSTATNIEGO KWARTAŁU, W KTÓRYM NASTĄPI PEŁNE ROZLICZENIE WSZYSTKICH PROJEKTÓW

**DOTYCZY: projektów
z 20..... roku**

L.p. 1)	Nazwa i adres beneficjenta	Obszar programu 2)	4	5	6	7	8	9	10		11	12
									Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednorazowo mogą być przyjęte i rehabilitowane w obiekcie na sprzęcie zakupionym w ramach programu, B- liczba osób, które korzystają z likwidacji barier, D- liczba miejsc dla osób niepełnosprawnych w pojeździe, F- liczba uczestników warsztatów terapii zajęciowej 3)			
1	2	3										
2												
3												
4												
RAZEM			X	X			X	X				

sporządził..... Tel. (kier.).....wewn.....
Data, pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych

- OBJAŚNIENIA:**
- 1) Należy wpisać wszystkie projekty złożone w ramach realizacji programu
 - 2) Należy wpisać odpowiedni obszar poprzez wstawienie litery A, B, D lub F
 - 3) Należy wpisać odpowiednio dla obszaru programu
 - 4) Należy wpisać wyłącznie jeden status z podanego katalogu, który stanowi załącznik do wzoru sprawozdania

