

Zetęgnię do Mchraj  
PN 4802/2010 200  
2 dnio 04 moja 2010.

**UMOWA nr...../2010**

O przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu ..... 2010r.  
pomiędzy Województwem Opolskim zwanym „Przekazującym” reprezentowanym  
przez:

.....  
.....

a

**Opolskim Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu** zarejestrowanym w  
Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 000008085, NIP754-26-  
50-979 zwanym dalej „Przyjmującym” reprezentowanym przez:

**1) Dyrektora Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu –  
Ireneusza Sołka**

Na podstawie art. 55, ust. 1, pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r.  
o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zmianami),  
ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r Nr 157,  
poz. 1240 z późn. zm.), programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek  
samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”  
ustanowionego uchwałą nr 58/2009 Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2009r  
Przekazujący

i Przyjmujący zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Przekazujący przekazuje środki publiczne w wysokości 179.955,36 zł  
(słownie: sto siedemdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt pięć  
złotych 36/100 gr.) z przeznaczeniem na dofinansowanie zakupu ambulansu  
medycznego dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu przy  
ul. Mickiewicza 2-4
2. Dofinansowanie zadania, o których mowa w § 1 w ramach dotacji określonej w  
ust. 1, nie może stanowić więcej niż 80% kosztów realizacji zadania.
3. Realizację zadania ustala się do dnia **30 listopada 2010r.**

## § 2

**Przyjmującego** zobowiązuje się do:

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z celem określonym w § 1 do dnia **11 grudnia 2010 r.**
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz.1655z późn.zm.)
3. Przedstawienie dokumentów finansowych (ksero przelewu, OT ) potwierdzających wydatkowanie środków publicznych w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez Dyrektora Zakładu oraz końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych wg załącznika nr 1w terminie do dnia **18 grudnia 2010r.**

## § 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez Przekazującego na konto Przyjmującego: PKO S.A. I Oddział Opole 23 124016331111000026519007 po przedłożeniu przez Przyjmującego kserokopii faktur, protokołu odbioru zadania opisanych merytorycznie przez odpowiednie służby Zakładu i zatwierdzone przez Dyrektora, potwierdzone za zgodność z oryginałem.

## § 4

1. Przyjmujący zobowiązuje się do wykorzystania środków publicznych w sposób legalny, celowy, rzetelny, terminowy i zgodny z przedmiotem zawartej umowy.
2. W przypadku stwierdzenia przez Przekazującego wykorzystania środków publicznych przez Przyjmującego niezgodnie z przeznaczeniem, tj. innego niż określonego w Umowie, Przyjmujący zwróci Przekazującemu wydatkowaną niezgodnie z przeznaczeniem kwotę, w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do jej zwrotu wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczanych od dnia otrzymania środków budżetowych na ten cel.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 Przekazujący zastrzega sobie prawo dochodzenia kary umownej w wysokości 5% łącznej kwoty środków publicznych wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem.

## § 5

1. Przekazujący lub osoba przez niego upoważniona może przeprowadzić kontrolę w zakresie zgodności z prawem, celowości, gospodarności i rzetelności wykorzystania przez Przyjmującego przekazanej kwoty środków publicznych.
2. W przypadku ujawnienia w wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1, niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, Przekazujący kieruje do Przejmującego wystąpienie pokontrolne zawierające stwierdzone nieprawidłowości oraz zobowiązanie do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
3. Stwierdzenie przez Przekazującego, szczególnie rażących uchybień w wykorzystaniu środków publicznych lub stwierdzenie niewykonywania zaleceń, o których mowa w ust. 2, stanowi podstawę do dochodzenia kary umownej w wysokości 5% wartości przekazanych środków publicznych.
4. W przypadku nieterminowego przekazania rozliczenia, o którym mowa w § 3 ust. 2 Przekazujący jest uprawniony do dochodzenia od Przyjmującego kary umownej w wysokości 0,1 % wartości przekazanych środków publicznych.

## § 6

1. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta oraz w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy, których nie można było przewidzieć przy jej zawarciu.
2. Umowa może być w każdym czasie rozwiązana na piśmie za zgodną wolą obu Stron.
3. Przekazujący zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia wydatkowania środków publicznych w sposób niewłaściwy bądź na cele inne niż określone w Umowie.

## § 7

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31 grudnia 2010 r., z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2010 r.

## **§ 8**

Zmiana postanowień Umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą Stron, w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

## **§ 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 zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.), oraz przepisy Kodeksu cywilnego (Dz.U. z 1964r. Nr 16 poz.93 z późn.zm.).

## **§ 11**

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

**Przekazujący**

**Przyjmujący**

(pieczęć nagłówkowa samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej)

**Rozliczenie otrzymanej dotacji dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu, na dofinansowanie zakupu ambulansu medycznego dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego Opolu przy ul. Mickiewicza 2- 4**

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2010 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu Samorządu Województwa Opolskiego w 2010 r.		Wkład własny		Inne źródła finansowania	
		w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania

Sporządził:

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>							

(imię i nazwisko)

(stanowisko)

(nr telefonu)

(sprawdził i zatwierdził pod względem merytorycznym i finansowym)

(miejsowość, data)

(podpis i pieczęć kierownika zakładu opieki zdrowotnej)