

2010 nr 200 z dnia 04 maja 2010r  
2010 z dnia 04 maja 2010r

UMOWA nr...../2010

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

.....  
.....

a

Zakładem Opiekuńczo-Lecznicznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki  
Zdrowotnej w Głuchołazach zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w  
Opolu pod numerem **0000008513**, NIP 753-19-74-827 zwanym dalej  
„Przyjmującym” reprezentowanym przez:

1. p.o Dyrektora - Jolantę Nowakowską

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 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych ) z przeznaczeniem na dofinansowanie przebudowy budynku Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego Sp zoz w Głuchołazach przy ul.Parkowej 9: roboty wykończeniowe na I piętrze, roboty elektryczne na parterze, instalacja na I piętrze, montaż łazienek i podkuchenek, remont korytarzy wraz z oświetleniem.
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: Bank Zachodni WBK S.A. O/Głuchołazy 08109021670000000562000041 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**

WICEMARSZAŁEK

*[Signature]*  
Feresse Karol

ISHARANI

*[Signature]*

*[Signature]*

WZSTĘPCA DYREKTORA

Biura Zarządzania i Polityki Społecznej

Biura Referatu Zdrowia,

Strukturalnych i Kontrol

*[Signature]*  
Kana Barczyk

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

Rozliczenie otrzymanej dotacji przez Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej w Głuchołazach ,

z przeznaczeniem na dofinansowanie przebudowy budynku Zakładu Opiekuńczo-

Leczniczego Sp zoz w Głuchołazach przy ul.Parkowej 9

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2010 r.	Kwota przekazanej dotacji z Województwa Opolskiego w 2010 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 faktury	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)

.....  
(miejsowość, data)

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

