

Projekt

Załącznik

Do Uchwały nr10623 / 2023

Zarządu Województwa Opolskiego

z dnia 09 października 2023 roku

**Aneks nr 3 z dnia ..... 2023 r.**

**do Umowy nr 2/2022 z dnia 17.01.2022 r.**

o przekazaniu środków publicznych, zawarty pomiędzy: **Województwem Opolskim**, zwanym dalej „Przekazującym”, reprezentowanym przez:

1. .... Wicemarszałka Województwa Opolskiego

2. .... Województwa Opolskiego

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Opolskim Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66a 45-061 Opole, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 05.03.2001r. pod numerem KRS 0000001712, NIP 754-25-57-814, zwanym dalej **Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Staszewskiego

Na podstawie art. 114, ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają aneks nr 3 do umowy nr 2/2022 z dnia 17.01.2022r. o następującej treści:

## **§ 1**

Zmienia się treść umowy nr 2/2022 z dnia 17.01.2022 r. w ten sposób, że:

§ 2 otrzymuje brzmienie:

„**Przyjmującego** zobowiązuje się do:

- „1) Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z określonym celem,
- 2) Przedstawienia w terminie do dnia **20 grudnia 2022 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych **za rok 2022** tj.:

- a) dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie przez Przyjmującego środków publicznych na pokrycie kosztów kształcenia w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki,

- b) faktur, rachunków opisanych (cel, na jaki zostały przeznaczone) przez odpowiednie służby Przyjmującego i zatwierdzone przez Dyrektora, potwierdzone za zgodność z oryginałem
- c) dokumentu potwierdzającego zrealizowanie zadania.

3) Przedstawienia **w nieprzekraczalnym terminie do 15 dni od daty, wskazanej w § 1 ust. 2 pkt. 2** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych **za rok 2023** tj.:

- a) dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie przez **Przyjmującego** środków publicznych (*kserokopia przelewu*) na pokrycie kosztów kształcenia w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki,
- b) zestawienia delegacji (niezawierającego danych personalnych), z wyszczególnieniem i sumą kwot, zatwierdzonego zgodnie z procedurami **Przyjmującego**.
- c) Informację dotyczącą liczby uczestników poszczególnych form kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, sporządzoną zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, zatwierdzoną zgodnie z procedurami **Przyjmującego**.

4) Zwrotu na rachunek bankowy Województwa nr 49 1160 2202 0000 0000 6013 8467 dotacji celowej wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, zwrotu pobranych środków nienależnie, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, które naliczane są wg zasad określonych

w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

5) Zwrotu niewykorzystanej całości lub części dotacji celowej, w terminie do 15 dni od daty zrealizowania zadania określonego § 1, zgodnie z przepisem art. 116 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).”

§ 3 otrzymuje brzmienie:

„1. Środki publiczne na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne zostaną przekazane na konto **Przyjmującego** 82 1240 1633 1111 0000 2651 5908 przez **Przekazującego** w ciągu 30 dni od podpisania umowy.

2. Pozostałe do przekazania środki publiczne na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w kwocie **553 000,00 zł**, zostaną przekazane na konto **Przyjmującego** 82 1240 1633 1111 0000 2651 5908 przez **Przekazującego** po przedłożeniu przez **Przyjmującego do dnia 22 grudnia 2023r.** kserokopii faktur, opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem.”.

## § 2

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.

**§ 3**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący:**

**Przekazujący:**

**1.** .....

**1.** .....

**2.** .....

Sporządziła:

Monika Morka – Podinspektor

Referat Zdrowia UMWO

Tel.: 77 4445 514