

Umowa nr /2016

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu2016r. pomiędzy:
Województwem Opolskim, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

1. Romana Kolka - Wicemarszałka Województwa Opolskiego
2. Szymona Oglazę – Członka Zarządu Województwa opolskiego

a

Opolskim Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 15.09. 2005r. pod numerem KRS 0000008085, NIP 754-26-50-979, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:
Dyrektora - Ireneusza Sołka.

Na podstawie art. 114, ust. 1 pkt. 3, art. 115 ust. 3 oraz art. 116 w związku z art. 55 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015, poz. 618 z późn.zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 z późn. zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1.Przekazujący przekazuje dotację na wydatki majątkowe w wysokości: **40 000,00 zł** (słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100) dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu - **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na zakup **urządzenia** do prowadzenia ciągłego masażu serca Autopulse.

2. Realizację zadania ustala się od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2016r.

§ 2

Przyjmującego zobowiązuje się do:

1. Przeznaczenia środków na zadania, o których mowa w § 1 zgodnie z określonym celem,
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz.2164),
3. Przedstawienia końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków w roku budżetowym, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 z późn. zm.) wraz z kopią dokumentów finansowych (*kserokopia przelewu, OT*), potwierdzających wydatkowanie dotacji w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz udokumentowanie wydatków związanych z realizacją całości zadania.

§ 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego**:
.....,
po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur, opisanych merytorycznie przez

odpowiedzialne służby ~~Opolskiego Centrum Rehabilitacji~~ w Korfantowie i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

§ 4

Przekazujący upoważniony jest do kontroli **Przyjmującego** w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy.

§ 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 **15 grudnia 2016 r.**, a jej termin nie podlega przedłużeniu.

§ 7

W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 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 nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r., poz. 885 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. Z 2016r., poz.380).

§ 11

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

Przekazujący:

Przyjmujący: