

## Umowa nr /2011

O przekazaniu środków publicznych w celu realizacji zadań służby medycyny pracy, zawarta w dniu stycznia 2011r. pomiędzy:

Województwem Opolskim zwanym dalej „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez :

- 1 ..... – wicemarszałka Województwa Opolskiego
- 2 ..... – członka Zarządu Województwa Opolskiego

z siedzibą w Opolu ul.Piastowska 14

a

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Opolu zwanym dalej „Zleceniobiorcą” reprezentowanym przez:

Helena Kozłowska - Dyrektora

z siedzibą w Kędzierzynie – Koźlu ul.Reja 2A zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Opolu / Sąd Gospodarczy – Sekcja Rejestrowa / w dniu 1.10.1998r. pod Nr PZOZ 10.

Na podstawie :

- ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz.U z 2004r. Nr 125 poz.1317 z późn.zm. )
- ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U z 2007r. Nr 14, poz 89 z późn. zm.),
- ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz. U z 2001r. Nr 142 poz.1590 z późn. zm. )
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r o finansach publicznych ( Dz.U. z 2009r. Nr 157, poz.1240)

Zleceniodawca i Zleceniobiorca zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji zadania określone w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy w stosunku do osób zamieszkałych na obszarze Województwa Opolskiego i podmiotów realizujących zadania wynikające z podstawowej opieki profilaktycznej wynikającej z ustawy o służbie medycyny pracy .
2. Zleceniobiorca udzieli świadczeń zdrowotnych każdej osobie potrzebującej ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

### § 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania następujących zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i realizacji zadań:
  - Dział Orzeczniczo – Konsultacyjny od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 17:00 , w tym Poradnia Chorób Zawodowych od 7:00 do 15:00,
  - Dział Organizacji Nadzoru i Szkoleń w godzinach od 7:00 do 14:35 ,

- Dział Profilaktyki Podstawowej i Lecznictwa w godzinach od 7:00 do 17:00.

### § 3

Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach .

### § 4

1. Z tytułu realizacji umowy Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy w okresie od 1.01.2011r. do 31.12.2011r. środki finansowe w kwocie 2.430.000,-zł ( słownie : dwa miliony czterysta trzydzieści tysięcy złotych 00/100 ) na wykonanie zadań wynikających z § 1 umowy.
2. Suma należności będzie przekazywana w następujący sposób:
  - a) kwota 2.430.000,-zł - w wysokości 1/12 planu rocznego , w każdym miesiącu na konto Zleceniobiorcy:  
PKO BP O/K-Koźle 56102037140000420200076042.
3. W razie nie wykonania lub częściowego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę kwoty należności już wypłaconych podlegają zwrotowi w wysokości proporcjonalnej do zakresu niewykonania zobowiązania, w terminie 30 dni od dnia wezwania przez Zleceniodawcę wraz z odsetkami ustawowymi, liczonymi po ustalonym terminie.
4. Środki publiczne przekazywane na realizację niniejszej umowy nie mogą być przekazywane na cele inne niż określone w umowie.

### § 5

Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji księgowej środków otrzymanych z dotacji oraz wydatków dokonywanych z tych środków, według zasad ustalonych dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których organem założycielskim jest Województwo Opolskie.

### § 6

Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazywania Zleceniodawcy sprawozdań z realizacji zadań ujętych w załączniku nr 1 za I i II półrocze 2011r..

### § 7

1. Zleceniobiorca rozlicza się ze Zleceniodawcą z wykonania zakresu rzeczowego i finansowego umowy w terminie do 20 dni po zakończeniu roku obrachunkowego.
2. Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy.

## **§ 8**

Zleceniodawca upoważniony jest do kontroli Zleceniobiorcy w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy w tym wydatkowania przekazanych środków.

## **§ 9**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, pożaru i innych zdarzeń losowych oraz kradzieży.

## **§ 10**

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w razie :
  - a) niezgodnego z umową wydatkowania środków publicznych w wysokości 10% kwoty podlegającej zwrotowi,
  - b) zwłoki w dostarczeniu informacji określonych w §7 ust. 1 w wysokości 0,1 % wynagrodzenia należnego za każdy dzień zwłoki,
  - c) ograniczenia dostępności do świadczeń o których mowa w § 1, zawężenia ich zakresu lub udzielania świadczeń nieodpowiedniej jakości w wysokości 0,1 % kwoty przekazanej na wykonanie umowy określonej w §4, ust.1 chyba, że Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za powstałe nieprawidłowości w realizacji umowy.
2. Kara umowna winna być wpłacona przez Zleceniobiorcę na konto Zleceniodawcy w terminie 4 dni od otrzymania wezwania od Zleceniodawcy.

## **§ 11**

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.
2. Zleceniobiorca może świadczyć usługi zdrowotne na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami, pod warunkiem pełnej dyspozycyjności w zakresie zadań objętych niniejszą umową.

## **§ 12**

1. Umowa zawarta jest na czas określony tj: od 01.01.2011r. do 31.12.2011r.
2. Zmiana umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wydatkowaniu środków przekazanych Zleceniobiorcy, umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym.

## **§ 13**

Ewentualne spory, mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo według siedziby Zleceniodawcy.

#### **§ 14**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. z 1964 r. Nr 16, poz. 93 z późn. zm).

#### **§15**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca