

4472

25.01.

Umowa nr /2010

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

1.

2.

a

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

Helena Kozłowska - Dyrektora

z siedzibą w Kędzierzynie – Koźlu ul.Reja 2A zarejestrowanym w Krajowym
Rejestrze Sądowym w Opolu / Sąd Gospodarczy – Sekcja Rejestrowa / w dniu
05.03.2001r. pod Nr 0000001890, NIP 749-15-51-479 .

Na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach
opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), ustawy z dnia
27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240),
Przekazujący i Przyjmujący zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1.Przekazujący przekazuje środki publiczne w wysokości 76.000,00 zł (słownie:
siedemdziesiąt sześć tysięcy złotych 00/100) z przeznaczeniem na :

- modernizację bazy komputerowej: zakup 3 zestawów komputerowych, 1 laptopa
– 18 000,-zł
- zakup sprzętu: audiometr, aparat USG, EMG, holter EKG, holter ciśnienia, fotel
laryngologiczny, oprogramowanie do videostroboskopu, 2 defibrylatory,
rejestrator EKG, miernik tlenku węgla CO – 58 000,-zł.

2. 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 2010r.**,
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2007r. Nr 223, poz.1655 z późn.zm.),
3. Przedstawienia dokumentów finansowych (ksero przelewu, OT) potwierdzających wydatkowanie środków publicznych w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektora jednostki.
4. Przedstawienia w terminie do **15 grudnia 2010r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych w danym roku budżetowym, w którym została udzielona dotacja zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy.

§ 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego: PKO BP O/K-Koźle 56102037140000420200076042**, po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur, opisanych merytorycznie przez odpowiednie służby Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Opolu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki, potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

§ 4

Przekazujący upoważniony jest do kontroli **Przyjmującego** w zakresie prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w tym wydatkowania przekazanych środków publicznych.

§ 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 **31 grudnia 2010 r.**, a jej termin nie podlega przedłużeniu.

§ 7

1. Dotacja celowa niewykorzystana na cel, na który została udzielona, podlega zwrotowi w całości lub w części proporcjonalnej do poniesionych wydatków na ten cel, nie później niż do dnia **15 grudnia 2010 r.**
2. 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 2009 r. Nr 157, poz. 1240).

§ 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 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).

§ 11

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

Przyjmujący:

1.

Przekazujący:

1.

2.

Załącznik Nr 1
do umowy Nr/2010
z dnia 2010 r.

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

Rozliczenie otrzymanej dotacji przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z siedzibą w Kędzierzynie-Koźlu.
z przeznaczeniem na modernizację bazy komputerowej i zakup sprzętu medycznego.

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	% wartość zadania

Lp	Wyszczególnienie zakresu wykonanych robót	Nr faktury/ z dnia	Kwota faktury	w tym: źródła finansowania			Wykorzystanie dotacji na dzie
				przyznana dotacja	wkład własny	inne	
1.							
2.							
...							
razem:							

Sporządził:
 Sporządził:

.....
 (imię i nazwisko)
 (nr telefonu)

.....
 (stanowisko)

.....
 (sprawdził i zatwierdził pod względem merytorycznym i finansowym)

.....
 (miejscowość, data)

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