

Umowa Nr/2010

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

- 1)
- 2)

a

Opolskim Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu zarejestrowanym w Krajowym
Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 000008085, NIP754-26-50-979 zwanym
dalej „**Przyjmującym**” reprezentowanym przez:

- 1) Dyrektora Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu – Ireneusza Sołka

Na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki
zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. 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: **68 000,00 zł (słownie: sześćdziesiąt osiem tysięcy złotych 00/100)** dla Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu (Przyjmujący), z przeznaczeniem na „wkład własny OCRM w ramach Programu Operacyjnego „Infrastruktura i Środowisko”- Priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia – Działanie 12.1 „Rozwój systemu ratownictwa medycznego” w zakresie zakupu specjalistycznych środków transportu sanitarnego (ambulansów) wraz z wyposażeniem na potrzeby specjalistycznych i podstawowych zespołów ratownictwa medycznego”.
2. Realizację zadania ustala się **od 1 stycznia 2010r. do dnia 10 czerwca 2010 r.**

§ 2

Przyjmującego zobowiązuje się do:

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1, zgodnie z określonym celem, **do dnia 20 czerwca 2010r.**
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.),
3. Przedstawienia w terminie **do dnia 30 czerwca 2010 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków w roku budżetowym, w którym została udzielona dotacja zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy, a także kopii dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie dotacji w danym roku budżetowym potwierdzonych przez dyrektora jednostki.

§ 3

Środki publiczne zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego: PKO S.A. I Oddział Opole 23 124016331111000026519007** po przedłożeniu przez **Przyjmującego** kserokopii faktur opisanych merytorycznie przez odpowiedzialne służby Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu i zatwierdzonych przez dyrektora jednostki oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem, oraz potwierdzonych za zgodność z oryginałem protokołów odbioru prac .

§ 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 30 czerwca 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 20 czerwca 2010 r.**
2. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. 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 zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 157, poz. 1240) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

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

Przekazujący:

Przyjmujący:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.
36.
37.
38.
39.
40.
41.
42.
43.
44.
45.
46.
47.
48.
49.
50.
51.
52.
53.
54.
55.
56.
57.
58.
59.
60.
61.
62.
63.
64.
65.
66.
67.
68.
69.
70.
71.
72.
73.
74.
75.
76.
77.
78.
79.
80.
81.
82.
83.
84.
85.
86.
87.
88.
89.
90.
91.
92.
93.
94.
95.
96.
97.
98.
99.
100.

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

Rozliczenie otrzymanej dotacji przez Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego w Opolu

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2010 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu Samorządu Województwa Opolskiego w 2010 r.		Wkład własny		Inne źródła finansowania	
		w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania	w zł	% wartości zadania

Sporządził:

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

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

.....
(nr telefonu)

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

.....
(miejsowość, data)

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

