

Umowa Nr /2009

o przekazaniu środków publicznych, zawarta w dniu grudnia 2009 r., pomiędzy **Województwem Opolskim** zwanym dalej **Przekazującym**, reprezentowanym przez :

- 1)
- 2)

a **Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych**, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym, Wydział V Opolu pod numerem KRS 0000008951, NIP 7521295792, zwanym dalej **Przyjmującym** reprezentowanym przez :

Ewę Gawin - Dyrektora Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych

Na podstawie art. 55, ust. 1, punkt 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści :

§ 1

1. **Przekazujący** przekazuje dotację w wysokości: **17.000 zł** (słownie : **siedemnaście tysięcy zł**) dla Ośrodka Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych (**Przyjmującego**), z przeznaczeniem na budowę przyłącza wodociągowego do modernizowanego budynku.
2. Realizację zadania ustala się od dnia 01 października 2009 r. do dnia 23 grudnia 2009 r.

§ 2

Przyjmującego zobowiązuje się do :

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1, zgodnie z celem określonym w § 1, **do dnia 23 grudnia 2009 r.**
2. Odpowiedniego stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.
3. Przedstawienia w terminie **do dnia 29 grudnia 2009 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania środków finansowych przekazanych na podstawie niniejszej umowy.
4. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 3 przedstawione zostanie zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy, do w/w rozliczenia załączone zostaną potwierdzone przez dyrektora jednostki kopie dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie dotacji objętej niniejszą umową w 2009 r. oraz potwierdzona za zgodność kopia protokołu odbioru prac, których dotyczy niniejsza umowa.

§ 3

Środki publiczne w wysokości **17.000 zł** (słownie : **siedemnaście tysięcy zł**) zostaną przekazane przez **Przekazującego** na konto **Przyjmującego** : **Bank Zachodni WBK S.A. O/Namysłów** nr rachunku: **92 1090 2196 0000 0005 6804 0025** niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy

§ 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 31 grudnia 2009 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 30 grudnia 2009 r.**
2. W przypadku zwrotu całości lub części dotacji celowej stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 9

W bieżących sprawach dotyczących niniejszej umowy **Przekazującego** reprezentuje Pełnomocnik Zarządu Województwa Opolskiego ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

§ 10

Ewentualne spory, mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny, właściwy miejscowo według siedziby **Przekazującego**.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla **Przekazującego** i jednym dla **Przyjmującego**.

Przyjmujący

Przekazujący

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

**Rozliczenie dotacji otrzymanej przez Ośrodek Leczenia Odwykowego
z przeznaczeniem na realizację zadania budowa przyłącza wodociągowego
modernizowanego budynku**

Realizację zadania ustala się do dnia 23 grudnia 2009 r.

Całkowita wartość zadania	Wartość zadania w 2009 r.	Kwota przyznanej dotacji z budżetu Województwa Opolskiego w 2009 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)