

Projekt

Załącznik

Do Uchwały nr 10445 / 2023

Zarządu Województwa Opolskiego

z dnia 18 września 2023 roku

**Aneks nr 2 z dnia ..... 2023 r.**

**do Umowy nr 13/2023 z dnia 17.01.2023 r.**

o przekazaniu środków publicznych, zawarty pomiędzy: **Województwem Opolskim**, z siedzibą organów w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, zwanym dalej „**Przekazującym**”, reprezentowanym przez:

1. ....-Wicemarszałka Województwa Opolskiego

2. .... Województwa Opolskiego

a

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu w dniu 12. 04. 2001 r. pod numerem KRS 0000007719, NIP 754-18-73-654, zwanym dalej „**Przyjmującym**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Krzysztofa Nazimka.

Na podstawie art. 114, ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.), **Przekazujący** i **Przyjmujący** zawierają aneks nr 2 do umowy nr 13/2023 z dnia 17.01.2023 r. o następującej treści:

## **§ 1**

Zmienia się treść umowy nr 13/2023 z dnia 17.01.2023 r. w ten sposób, że:

§ 1 otrzymuje brzmienie:

„1. **Przekazujący** przekazuje środki publiczne w wysokości **40 000,00 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100)** z przeznaczeniem na pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu.

2. Środki publiczne, o których mowa w ust.1 należy wydatkować na szkolenia, kursy w celu podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. św. Jadwigi w Opolu.

3. Realizację zadania ustala się **od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2023 r.**”

§ 3 otrzymuje brzmienie:

„1. Środki publiczne na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne w kwocie **10 000,00 zł** zostaną przekazane na konto **Przyjmującego: 51 1030 1221 0000 0000 5480 4000** przez **Przekazującego** do dnia 15.09.2023 r.

2. Pozostałe środki publiczne na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne w kwocie **30 000,00 zł** zostaną przekazane na konto **Przyjmującego: 51 1030 1221 0000 0000 5480 4000** przez **Przekazującego** do dnia 20.10.2023 r.

**§ 2**

Pozostałe postanowienia umowy pozostają bez zmian.

**§ 3**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący:**

**Przekazujący:**

1. ....

1. ....

2. ....

Sporządziła:

Monika Morka – Podinspektor

Referat Zdrowia UMWO

Tel.: 77 4445 514