

## UMOWA nr ...../ 2024

o przekazaniu środków publicznych z dnia .....2024 r., zawarta pomiędzy: **Województwem Opolskim**, z siedzibą organów w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, zwanym dalej „Przekazującym”, reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

a

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66a, 45-061 Opole, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000001712, NIP 7542557814, zwanym dalej „Przyjmującym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Staszewskiego.

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 umowę o następującej treści:

### § 1

1. **Przekazujący** przekazuje środki publiczne w wysokości **35 000,00 zł (słownie: trzydzieści pięć tysięcy złotych 00/100)** dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu - **Przyjmującego**, z przeznaczeniem na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu.

**Cel: podnoszenie kwalifikacji pracowników wykonujących zawody medyczne w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu.**

2. Realizację zadania ustala się **od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2024 r.**

3. Przez wykorzystanie dotacji rozumie się zapłatę za zrealizowane zadania, na które dotacja została udzielona.

### § 2

**Przyjmującego** zobowiązuje się do:

1. Wydatkowania środków publicznych, o których mowa w § 1 zgodnie z określonym celem.

2. Przedstawienia w terminie **do dnia 27 grudnia 2024 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych w roku budżetowym, w którym została udzielona dotacja, tj.:

- 1) dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie przez **Przyjmującego** środków publicznych tj. *kserokopii przelewów lub KW* na pokrycie kosztów kształcenia w danym roku budżetowym, potwierdzonych przez dyrektor jednostki;

- 2) faktur, rachunków opisanych (cel, na jaki zostały przeznaczone) przez odpowiednie służby **Przyjmującego** i zatwierdzone przez dyrektor jednostki oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem;
  - 3) zestawienia delegacji (niezawierającego danych personalnych), z wyszczególnieniem i sumą kwot, zatwierdzonego zgodnie z procedurami **Przyjmującego**;
  - 4) Informacji dotyczącej liczby uczestników poszczególnych form kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, sporządzonej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, zatwierdzonej zgodnie z procedurami **Przyjmującego**;
  - 5) Zestawienie wszystkich dokumentów finansowo- księgowych dotyczących umowy, sporządzonego zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zwrotu na rachunek bankowy Województwa nr **49 1160 2202 0000 0000 6013 8467** dotacji celowej wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, zwrotu pobranych środków nienależnie, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, które naliczane są wg zasad określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).
  4. Zwrotu niewykorzystanej całości lub części dotacji celowej, **w terminie do 15 dni od daty zrealizowania zadania określonego § 1**, zgodnie z przepisem art. 116 ust. 1 pkt. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

### § 3

1. Środki publiczne na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne zostaną przekazane na konto **Przyjmującego** .....  
przez **Przekazującego** w ciągu 30 dni od podpisania umowy.
2. Przekazane środki publiczne będą wydatkowane z rachunku wskazanego w ust. 1, pod rygorem konieczności zwrotu dotacji.
3. Faktury, rachunki lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej (oryginały), których kopie będą stanowiły załącznik do zestawienia faktur/dokumentów księgowych, powinny zawierać w szczególności następujące adnotacje:
  - 1) sprawdzono pod względem formalnym, merytorycznym i rachunkowym.
  - 2) faktura płatna ze środków budżetu Województwa Opolskiego, zgodnie z umową nr..... z dnia ..... w wysokości.....
  - 3) faktura płatna ze środków z innych źródeł (np. wkład własny Przyjmującego) w wysokości.....

### § 4

1. **Przekazujący** zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli wykorzystania udzielonej dotacji celowej zgodnie z przeznaczeniem oraz wglądu do dokumentacji dotyczącej realizowanego zadania.
2. **Przekazującemu** przysługuje prawo do nadzorowania właściwego wykonania zadania określonego w §1, a kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.
3. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego mogą badać dokumenty i inne środki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonanego zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania. **Przyjmujący** na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Prawo kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w miejscu realizacji zadania.

## § 5

Umowa niniejsza wygasa:

- 1) Z chwilą akceptacji przez **Przekazującego** rozliczenia przekazanej dotacji,
- 2) W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności.

## § 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

## § 7

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

## § 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy 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.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.).

## § 9

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

**Przekazujący:**

**Przyjmujący:**

.....

.....

.....

**Zestawienie liczby osób biorących udział w różnych formach kształcenia i podnoszenia kwalifikacji**

Lp.	Nazwa formy kształcenia i podnoszenia kwalifikacji	Data realizacji danej formy kształcenia i podnoszenia kwalifikacji	Liczba uczestników danej formy kształcenia i podnoszenia kwalifikacji
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Łączna liczba osób korzystających z kształcenia i podnoszenia kwalifikacji bez powtórzeń nazwisk (każda osoba występuje tylko raz bez względu na liczbę form kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, z których korzysta)

--

