

UMOWA nr ..... / 2025

o przekazaniu środków publicznych z dnia ..... 2025 r., zawarta w Opolu pomiędzy: **Województwem Opolskim**, z siedzibą organów w Opolu, ul. Piastowska 14, 45-082 Opole, zwanym dalej „Przekazującym”, reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

a

Ośrodkiem Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, ul. Pałacowa 15, 46-100 Woskowice Małe, który jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym w Opolu pod numerem KRS 0000008951, NIP 752-12-95-792, zwanym dalej „Przyjmującym”, reprezentowanym przez:

Pawła Polaka – Dyrektora

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.) **Przekazujący i Przyjmujący** zawierają umowę o następującej treści:

## § 1

1. **Przekazujący** przekazuje środki publiczne w wysokości **150 000,00 zł (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100)** z przeznaczeniem na pokrycie kosztów kształcenia pracowników wykonujących zawody medyczne w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.

**Cel: Kształcenie i podnoszenie kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych.**

2. Realizację zadania ustala się **od dnia podpisania umowy do 12 grudnia 2025 r.**
3. Termin wykorzystania środków publicznych ustala się **od dnia podpisania umowy do dnia 19 grudnia 2025 r.**
4. Przez wykorzystanie środków publicznych 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 **31 grudnia 2025 r.** końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków publicznych w roku budżetowym, w którym została udzielona dotacja, tj.:

- a) dokumentów finansowych potwierdzających wydatkowanie przez **Przyjmującego** środków publicznych tj. *(kserokopia przelewu)* na pokrycie kosztów kształcenia w danym roku budżetowym,
  - b) faktur, rachunków opisanych (cel, na jaki zostały przeznaczone) przez odpowiednie służby **Przyjmującego** i zatwierdzonych przez Dyrektora, potwierdzonych za zgodność z oryginałem,
  - c) zestawienia delegacji (niezawierającego danych personalnych), z wyszczególnieniem i sumą kwot, zatwierdzonego zgodnie z procedurami **Przyjmującego**,
  - d) informacji dotyczącej liczby uczestników poszczególnych form kształcenia i podnoszenia kwalifikacji, sporządzonej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, zatwierdzonej zgodnie z procedurami **Przyjmującego**,
  - e) zestawienia 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, środków pobranych nienależnie wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, które naliczane są wg zasad określonych w ustawie o finansach publicznych.
  - 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 o działalności leczniczej oraz zgodnie z przepisami ustawy o finansach publicznych.
  - 5) Spełnienia minimalnych wymagań służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które zostały określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2024 r. poz. 1411).
  - 6) Zapewnienia dostępu alternatywnego, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w sytuacji, kiedy Przyjmujący nie jest w stanie, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 ww. ustawy.

### § 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. **Przyjmujący** zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo-księgową środków finansowych otrzymanych na realizację zadania, o którym mowa w § 1, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
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 płaćna ze środków budżetu Województwa Opolskiego, zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... 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

1. Umowa niniejsza wygasa z chwilą akceptacji przez **Przekazującego** rozliczenia przekazanych środków publicznych.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia stron skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych strony określą w sporządzonym protokole.

## § 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 Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego została wdrożona wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych, zgodnie z Zarządzeniem Nr 83/2024 Marszałka Województwa Opolskiego z dnia 25.09.2024 r. Treść zarządzenia znajduje się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Samorządu Województwa Opolskiego <https://bip.opolskie.pl/2024/09/ochrona-sygnalistow/>.

## § 9

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.).

## § 10

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 | Całkowity koszt 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)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Załącznik nr 2**  
do umowy nr ...../2025  
z dnia ..... 2025 r.

**Zestawienie wszystkich dokumentów finansowo- księgowych dotyczących umowy**

[illegible]