

UMOWA Nr WZ/3011/4/2010

zawarta w dniu 2 lutego 2010 roku pomiędzy **Województwem Zachodniopomorskim**, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

- 1) *Pan Nikola Jabłonki* - *Wicemarszałek Województwa*  
2) *Pan Jan Krawczuk* - *Wicemarszałek Województwa*

zwanym dalej „Dotującym”

a

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie** reprezentowanym przez **Panią Danutę Śliwę, Dyrektora**, zwanym dalej „Dotowanym”.

Strony zawierają niniejszą umowę:

§ 1

- Przedmiotem umowy jest przyznanie przez **Dotującego** dotacji celowej w kwocie 5 967 353,00 zł (słownie: pięć milionów dziewięćset sześćdziesiąt siedem tysięcy trzysta pięćdziesiąt trzy złote 00/100) w ramach budżetu Województwa Zachodniopomorskiego na 2010 rok z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania „Kompleksowa poprawa dostępności i jakości usług medycznych dla matki i dziecka - zmiana funkcji Pawilonu 2B SPS ZOZ "Zdroje" w Szczecinie”
- Termin wykonania zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się od dnia **01 stycznia 2010 roku do dnia 30 listopada 2010 roku**.
- Przekazanie dotacji nastąpi po złożeniu pisemnego wniosku przez **Dotowanego**, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, na rachunek bankowy  

57	1020	4812	0000	0902	0048	6902
----	------	------	------	------	------	------

  
w terminie 14 dni od daty otrzymania wniosku przez **Dotującego**.
- Do wniosku o wypłatę dotacji, o którym mowa w ust. 3, dołączyć należy dokumenty potwierdzające zrealizowanie zakresu rzeczowego zadania, bądź jego etapu.
- Dotowany** zobowiązuje się do wykorzystania dotacji zgodnie z przeznaczeniem określonym w ust.1.

§ 2

Zmiana zakresu rzeczowego, warunków realizacji zadania oraz jego kosztów określonych w § 1, w części objętej dotacją budżetową, może następować na wniosek każdej ze Stron z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten signature]*

### § 3

W zakresie wydatkowania przyznanych środków finansowych **Dotowany** stosuje przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm. ).

### § 4

1. Ostateczne finansowe i merytoryczne rozliczenie dotacji przedstawione zostanie **Dotującemu** do dnia **15 grudnia 2010 roku**, łącznie z dokonaniem zwrotu niewykorzystanej części dotacji celowej.
2. W rozliczeniu uznawane będą faktury, rachunki wystawione (w związku z realizacją zadania) od dnia rozpoczęcia realizacji zadania tj. od **1 stycznia 2010 roku**.
3. Rozliczenie dotacji winno być sporządzone w formie zestawienia dowodów księgowych (faktur, rachunków) zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Do rozliczenia dołączyć należy kserokopie faktur, rachunków oraz kserokopie przelewów potwierdzających ich opłacenie najpóźniej do dnia **15 grudnia 2010 roku**, potwierdzone za zgodność z oryginałem i opatrzone klauzulą o przestrzeganiu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Dokumenty finansowe (faktury, rachunki), świadczące o dokonaniu wydatków sfinansowanych w całości lub w części z otrzymanej dotacji powinny posiadać zapis: „sfinansowano w kwocie ..... zł w ramach dotacji z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego zgodnie z umową nr ... z dnia ...”.
5. Nadzór sprawuje oraz przyjmuje i zatwierdza rozliczenia Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie.

### § 5

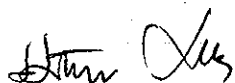
1. W przypadku wykorzystania przekazanej przez **Dotującego** dotacji niezgodnie z jej przeznaczeniem, pobrania dotacji nienależnie lub w nadmiernej wysokości dotacja podlega zwrotowi do budżetu Województwa Zachodniopomorskiego, na konto:

Województwa Zachodniopomorskiego, 70-540 Szczecin, ul. Korsarzy 34

**PKO BP S.A. I o/ Szczecin nr 15 1020 4795 0000 9502 0090 7709**

wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w ciągu 15 dni od dnia stwierdzenia wskazanych okoliczności.

2. Odsetki, o których mowa w ust. 1, naliczane są począwszy od dnia przekazania dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem, stwierdzenia nieprawidłowego naliczenia lub nienależnego pobrania dotacji.





## § 6

1. **Dotującymu** przysługuje prawo kontroli sposobu wydatkowania dotacji, dokonywanych rozliczeń i gospodarowania dotacją. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, upoważnieni pracownicy **Dotującego** mogą badać dokumentację, która może mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących realizacji zadania.
3. Prawo kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom **Dotującego** zarówno w siedzibie **Dotującego**, jak i w miejscu realizacji zadania.

## § 7

1. **Dotującymu** przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w wypadku:
  - 1) stwierdzenia wykorzystania części dotacji na inne cele od określonych w umowie,
  - 2) nieterminowego wykonania zadania.
2. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia następuje po upływie wyznaczonego przez **Dotującego** terminu dodatkowego, do przywrócenia stanu zgodnego z wzajemnymi zobowiązaniami **Stron**.

## § 8

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o finansach publicznych.

## § 9

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu w Szczecinie.

## § 10

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze **Stron**.

DOTUJĄCY

WICEMARSZAŁEK

*Wioletta Jabłońska*

WICEMARSZAŁEK

*Jan Krawczuk*

DOTOWANY

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej "Zdroje"  
w Szczecinie

*Danuta Śliwa*

SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
Zakład Opieki Zdrowotnej "ZDROJE"  
70-780 Szczecin, ul. Mączna 4  
tel. 091 88-06-200, fax 091- 88-06-203  
NIP 955-14-89-094, Regon 000291411  
e-mail [szpital@szpital-zdroje.szczecin.pl](mailto:szpital@szpital-zdroje.szczecin.pl)

DYREKTOR

Wydziału Organizacji  
i Rozwoju Zasobów Ludzkich

*Edward Trzybulski*

p.o. DYREKTORA  
Wydziału Zdrowia

DYREKTOR  
Wydziału Finansów i Budżetu

*Dorota Łabinowicz*

*Ewa Litwin*