

Wydatek finansowany  
ze środków Wydz. Zdr...  
dział 251...  
10.03.2011 data  
Dorota Łabinowicz podpis dysponenta środków

UMOWA Nr WZ/RPO/3031/3/2011

zawarta w dniu 3 marca 2011 roku pomiędzy **Województwem Zachodniopomorskim**,  
reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

- 1) ..... MAREK HOK ..... - CZŁONEK ZARZĄDU
- 2) ..... IAN KRAWCZYK ..... - CZŁONEK ZARZĄDU

zwanym dalej „Dotującym”

a

**Specjalistycznym Szpitalem im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie Zdunowie**  
reprezentowanym przez **Pana Tomasza Grodzkiego, Dyrektora**, zwanym dalej „Dotowanym”.

Strony zawierają niniejszą umowę:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest przyznanie przez **Dotującego** dotacji celowej w kwocie 9 232 949 zł (słownie: *dziewięć milionów dwieście trzydzieści dwa tysiące dziewięćset czterdzieści dziewięć złotych 00/100*) w ramach budżetu Województwa Zachodniopomorskiego na 2011 rok z przeznaczeniem na dofinansowanie zadania „Rozbudowa części środkowej budynku głównego wraz z dostosowaniem oddziałów chirurgicznych do wymogów fachowo-sanitarnych w Specjalistycznym Szpitalu im. A. Sokołowskiego w Szczecinie - Zdunowie”.
2. Termin wykonania zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się od dnia **01 stycznia 2011 roku do dnia 30 listopada 2011 roku**.
3. Przekazanie dotacji nastąpi po złożeniu pisemnego wniosku przez **Dotowanego**, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, na rachunek bankowy  

16	1030	1246	0000	0000	5030	6046
----	------	------	------	------	------	------

w terminie 14 dni od daty otrzymania wniosku przez **Dotującego**.
4. Do wniosku o wypłatę dotacji, o którym mowa w ust. 3, dołączyć należy dokumenty potwierdzające zrealizowanie zakresu rzeczowego zadania, bądź jego etapu.
5. **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 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm. ).

### § 4

1. Ostateczne finansowe i merytoryczne rozliczenie dotacji przedstawione zostanie **Dotującemu** do dnia **15 grudnia 2011 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 2011 roku** dokumentujące wyłącznie wydatki na pokrycie kosztów realizacji zadania ponoszonych przez **Dotowanego** w ramach wkładu własnego w finansowanie zadania.
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 2011 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: „Wydatek dotyczy pokrycia kosztów realizacji zadania ponoszonych w ramach wkładu własnego w finansowanie zadania pod nazwą ..... (nazwa zadania) ..... (numer umowy o dofinansowanie ze środków RPO WZ) - 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, bądź od dnia następującego po upływie terminu zwrotu określonego w ust. 1 w odniesieniu do kwoty dotacji pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

#### § 6

1. **Dotującemu** 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. **Dotującemu** 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**

.....  
CZŁONEK ZARZĄDU

Marek Mok

.....  
CZŁONEK ZARZĄDU

Krzysztof Krawczuk

DYREKTOR

Wydzielnia Zdrowia

Dorota Łabinowicz

SKARBNIK WOJEWÓDZTWA

.....  
Lech Taracha

Akceptuje

pod względem formalno-prawnym

Data 01.03.2011 Podpis Wojciech Wilkowski, radca prawny

**DOTOWANY**

.....  
DYREKTOR

prof. dr hab. n. med. Tomasz Grodzki