CRU Nr 307/2012

REKORD CRU-229
Wydatek finansowany
ze środków Wydz. 2009/14
dział 851 rozdział 85154
10.02.12 Wydział Zdrowia
data podpis dysponenta środków
DYREKTOR
Dorota Łabinowicz

**UMOWA Nr WZ/RPO/3031/1/2012**

zawarta w dniu 3 lutego 2012 roku pomiędzy **Województwem Zachodniopomorskim,** reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

1) Pani Anna Mieczkowska - Członek Zarządu
2) Pan Jan Krawczuk - Członek Zarządu

zwanym dalej **„Dotującym"**

**a**

**Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie** reprezentowanym przez **Pana Mariusza Pietrzaka, Dyrektora**, zwanym dalej **„Dotowanym".**

**Strony zawierają niniejszą umowę:**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest przyznanie przez **Dotującego** dotacji celowej w kwocie 4 786 925 zł *(słownie: cztery miliony siedemset osiemdziesiąt sześć tysięcy dziewięćset dwadzieścia pięć złotych 00/100)* w ramach budżetu Województwa Zachodniopomorskiego na 2012 rok z przeznaczeniem na dofinansowanie wkładu własnego zadania „Centrum Zabiegowe z zapleczem łóżkowym w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie"

2. Termin wykonania zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się od dnia **01 stycznia 2012 roku** do dnia **30 listopada 2012 roku**.

3. Przekazanie dotacji nastąpi po złożeniu pisemnego wniosku przez **Dotowanego**, sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy, na rachunek bankowy
60 1050 1559 1000 0023 4179 6064
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.

§ 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 **14 grudnia 2012 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 2012 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 **14 grudnia 2012 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
.....
*Anna Mieczkowska*

CZŁONEK ZARZĄDU
*Jan Krawczuk*

DYREKTOR
Wydziału Zdrowia
*Dorota Łabinowicz*

**DOTOWANY**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
.....
*dr n. med. Mariusz Pietrzak*

**Akceptuję**
**pod względem formalno-prawnym**
Data 14.02.12r. Podpis .....
*Anna Zwierzyńska, radca prawny*

z up. SKARBNIKA WOJEWÓDZTWA
*Małgorzata Gonciarzyńska-Koczkodaj*
DYREKTOR
Wydziału Finansów i Budżetu