Zał. 2

Potwierdzam, że zobowiązanie jest legalne, celowe i oszczędne, mieści się w planie finansowym WYDZIAŁU ZDROWIA
dział: 851 rozdział: 85149
§ 2800 podpis: Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia Robert Sulerczyk

UMOWA NR WZ/9040/2/2019

zawarta w dniu ..... 2019 r. w Szczecinie

pomiędzy

Województwem Zachodniopomorskim z siedzibą w Szczecinie

reprezentowanym przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego w osobach:

1. ..... - .....

2. ..... - .....

zwanym dalej **„Dotującym"**

a

Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu z siedzibą przy ul. Łopuskiego 31, 78-100 Kołobrzeg,

reprezentowanym przez **Dyrektora - Panią Agnieszkę Ostrowską,**

zwanym dalej **„Dotowanym"**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest przyznanie przez **Dotującego** dotacji celowej z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego na 2019 rok w kwocie **14 250 zł** *(słownie: czternaście tysięcy dwieście pięćdziesiąt złotych)* z przeznaczeniem na realizację w 2019 roku **zadania promocji zdrowia w zakresie chorób układu krążenia i otyłości.**
2. Kwotą dotacji, o której mowa w ust. 1, Dotowany może pokryć nie więcej niż 95% kosztów realizacji zadania, pozostałą część zobowiązuje się sfinansować ze środków własnych.
3. Termin wykonania zadania ustala się od dnia **podpisania umowy** do dnia **30 listopada 2019 r.**
4. Środki uzyskane na podstawie niniejszej umowy będą wykorzystane na pokrycie kosztów powstałych w terminie od dnia zawarcia umowy do 30 listopada 2019 r.
5. Przekazane środki finansowe, o których mowa w ust. 1 **Dotowany** obowiązany jest wykorzystać do dnia **13 grudnia 2019 r.** Przez wykorzystanie dotacji rozumie się w szczególności zapłatę za wszystkie rachunki, faktury dotyczące realizacji zadania, w tym również pochodnych od wynagrodzeń, tj. składek ZUS oraz podatku dochodowego.

§ 2

Przekazanie dotacji

1. Przekazanie dotacji na rachunek bankowy o numerze:

   .....

   nastąpi w terminie **14 dni** od dnia otrzymania przez **Dotującego** zwrotnego egzemplarza podpisanej umowy.
2. **Dotowany** zobowiązuje się do wykorzystania dotacji zgodnie z przeznaczeniem określonym w § 1.

§ 3

Forma pisemna wprowadzanych zmian

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

§ 4

Obowiązki sprawozdawcze Dotowanego

1. Ostateczne **finansowe i merytoryczne** rozliczenie dotacji zostanie przedstawione **Dotującemu** do dnia **13 grudnia 2019 r.**
2. Do rozliczenia dotacji wymagane są następujące dokumenty:

   1) zbiorcze zestawienie dowodów księgowych (faktur, rachunków) sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy,

   2) kserokopie faktur, rachunków potwierdzone za zgodność z oryginałem i opatrzone klauzulą o przestrzeganiu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych,

   3) kserokopie przelewów potwierdzających opłacenie faktur, rachunków, w terminie **do dnia 13 grudnia 2019 r.**

   4) dokumenty potwierdzające wykonanie zadania np. materiały informacyjno – edukacyjne, zdjęcia, protokół odbioru dzieła, materiały promujące i nagłaśniające realizację zadania itp.
3. Przedstawione do rozliczenia faktury, rachunki powinny zawierać klauzulę: ***„sfinansowano w kwocie ..... zł w ramach dotacji z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego zgodnie z umową nr ..... z dnia .....”*** oraz klauzulę: ***„wydatek zrealizowano zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych, w trybie...”***

§ 5

Obowiązki informacyjne Dotowanego oraz licencja

1. **Dotowany** realizując zadanie **zobowiązuje się do informowania** o fakcie dofinansowania realizacji zadania ze środków budżetu Województwa Zachodniopomorskiego. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego zadania,
2. **Dotowany** zobowiązuje się do umieszczania logo „Pomorze Zachodnie” wraz z informacją „zadanie sfinansowane z budżetu Województwa Zachodniopomorskiego” na wszystkich sprzętach i materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizowanego zadania, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.
3. Logo „Pomorze Zachodnie” powinno być stosowane zgodnie z zasadami określonymi w Systemie Identyfikacji Wizualnej Województwa Zachodniopomorskiego, który jest dostępny na stronie internetowej: www.siw.wzp.pl .
4. Dotujacy - Licencjodawca oświadcza, iż przysługuje mu pełnia praw autorskich do logo „Pomorze Zachodnie”, tym samym oświadcza on, że jest on wolny od jakichkolwiek praw osób trzecich.
5. Dotujący - Licencjodawca oświadcza, iż na czas realizacji niniejszej umowy nieodpłatnie udziela Dotowanemu - Licencjobiorcy licencji nieprzenaszalnej i niewyłącznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych do wykorzystania logo Pomorze

Zachodnie w zakresie oznakowania sprzętów i materiałów opisanych w ust. 2 na następujących polach eksploatacji:

1) utrwalanie logo Pomorze Zachodnie dowolną techniką w dowolnej skali na sprzętach i materiałach,
2) wprowadzanie logo Pomorze Zachodnie w całości lub w częściach do pamięci komputerów i innych podobnie działających urządzeń, wyłącznie w celu umieszczenia na sprzętach i materiałach,
3) zwielokrotnianie logo Pomorze Zachodnie w całości dowolną techniką wyłącznie w celu umieszczenia na sprzętach i materiałach.

6. W zakresie prawa, o którym mowa w ust. 5, mieści się w szczególności wykorzystywanie logo Pomorze Zachodnie dla celów informacyjno- promocyjno-marketingowych Licencjodawcy.
7. Licencjobiorca nie ma prawa do udzielania dalszych licencji bądź sublicencji.
8. Licencjobiorca oświadcza, iż znany jest mu status i funkcja Licencjodawcy, a jego działania podjęte w wykonaniu postanowień niniejszej umowy nie będą naruszać go w jakikolwiek sposób.
9. W razie stwierdzenia przez Licencjodawcę naruszenia dobrego wizerunku Licencjodawcy, innych jego dóbr osobistych lub innych postanowień licencyjnych, Licencjodawca będzie uprawniony do żądania od Licencjobiorcy zapłaty kary umownej w wysokości 500 zł za każde stwierdzone naruszenie. W sytuacji, gdy kara umowna nie pokryje całej szkody, Licencjodawcy przysługuje prawo żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 6

Nadzór

1. Nadzór nad prawidłowym wykonaniem przedmiotu umowy sprawuje oraz przyjmuje i zatwierdza rozliczenie dotacji Dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie.
2. Dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego może upoważnić pracowników tego Wydziału do dokonywania czynności, o których mowa w ust. 1.
3. **Dotowany** zobowiązany jest do udzielenia na piśmie, na prośbę **Dotującego** i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconego zadania.

§ 7

Zlecanie zadań innym podmiotom

1. **Dotowany** może zawierać umowy na wykonanie zadań określonych w § 1 niniejszej umowy z innymi podmiotami w ramach środków otrzymanych na realizację tych zadań.
2. Za zadania zlecone innym podmiotom, **Dotowany** odpowiada, jak za zadania własne.
3. W zakresie wydatkowania przyznanych środków finansowych i wyłonienia podmiotów, o których mowa w ust. 1, **Dotowany** stosuje przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986).

§ 8

Kontrola sposobu wydatkowania dotacji

1. **Dotującemu** przysługuje prawo kontroli sposobu wydatkowania dotacji, dokonywanych rozliczeń i gospodarowania dotacją.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez **Dotującego** mogą badać dokumentację i inne nośniki informacji, które mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących realizacji zadania w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Prawo kontroli przysługuje upoważnionym pracownikom **Dotującego** zarówno w siedzibie **Dotującego**, jak i w miejscu realizacji zadania.
4. **Dotowany** jest obowiązany przechowywać wszelkie dokumenty związane z realizacją przedmiotu niniejszej umowy przez okres 5 lat.
5. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, **Dotujący** poinformuje **Dotowanego**, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu zalecenia mające na celu ich usunięcie.
6. **Dotowany** obowiązany jest wykonać zalecenia pokontrolne w terminie wskazanym przez **Dotującego**.

§ 9

Rozwiązanie umowy przez Dotującego

Dotującemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w wypadku:

1) stwierdzenia wykorzystania dotacji na inne cele od określonych w umowie;
2) nieterminowego wykonania zadania;
3) niewykonania zaleceń pokontrolnych w terminie wskazanym w § 8 ust. 6.

§ 10

Zwrot środków finansowych

1. Niewykorzystana część dotacji podlega zwrotowi na rachunek Dotującego w terminie 15 dni po upływie terminu wykorzystania dotacji, z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu.
2. W przypadku:

1) wykorzystania dotacji niezgodnie z jej przeznaczeniem,
2) pobrania dotacji nienależnie lub w nadmiernej wysokości

dotacja podlega zwrotowi do budżetu Województwa Zachodniopomorskiego na rachunek bankowy o numerze **46 1020 4795 0000 9002 0009 0753** jeżeli zwrot nastąpi w roku **2019,** a jeżeli zwrot nastąpi w roku **2020** to środki należy zwrócić na rachunek bankowy o numerze **15 1020 4795 0000 9502 0090 7709** wraz z odsetkami przekazanymi na rachunek **15 1020 4795 0000 9502 0090 7709** w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu **15 dni po upływie terminu wykorzystania dotacji.**

3. Odsetki, o których mowa w ust. 2 naliczane są począwszy od dnia:

1) przekazania z budżetu Dotującego dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem,
2) następującego po upływie terminu zwrotu w odniesieniu do dotacji pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nie uregulowanych w umowie, stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869).

2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby **Dotującego**.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze **Stron**.

DOTUJĄCY **DOTOWANY**

Zastępca Dyrektora
Wydziału Zdrowia
Robert Sułarczyk

RADCA PRAWNY
Urszula Morus
NR WPISU SZ-1085

Załącznik nr 1

ROZLICZENIE DOTACJI PRZYZNANEJ NA REALIZACJĘ ZADANIA:

TYTUŁ ZADANIA ZGODNIE Z UMOWĄ:
KWOTA DOTACJI: .... zł (słownie: .....)

UMOWA NR : ..... z dnia ..... NAZWA PODMIOTU REALIZUJĄCEGO ZADANIE : .....

Zestawienie poniesionych kosztów

Rzeczywisty koszt realizacji zadania	Kwota dofinanowania w ramach otrzymanej dotacji z budżetu Województwa	Środki własne podmiotu leczniczego lub inne źródła finansowania	% udział dotacji

Zestawienie faktur i innych dokumentów dotyczących dotowanego zadania

Lp.	Zrealizowany zakres	Nr dowodu księgowego (faktury, rachunku)	Data wystawienia	Wystawca	Kwota	Data zapłaty	Zapłacono ze środków dotacji ... zł	Zapłacono ze środków własnych (lub z innych źródeł) ... zł
SUMA						X		

Miejscowość, dnia ..... r.

Dyrektor jednostki: .....