

Umowa nr OR.8031.3.2021.AS
zawarta w dniu ...2021-04-12...
w Tuszczu pomiędzy:

Umowa została zarejestrowana
w Centralnym Rejestrze Umów
Gminy Tuszcz
pod pozycją 117/4/2021
w dniu 12.04.2021
podpis

1) **Gminą Tuszcz**, z siedzibą: 05-240 Tuszcz, ul. Warszawska 10, reprezentowanym przez **Pawła Marcina Bednarczyka – Burmistrza Tuszcz**, przy kontrasygnacie **Pani Haliny Kusak – Skarbnika Gminy**,
zwanym w dalszej części umowy „**Gminą Tuszcz**”, a

2) **Szpitałem Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie**, 05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3, zarejestrowanym w rejestrze publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000037824, reprezentowanym przez **Grzegorza Kryckiego – Dyrektora**,
zwanym w dalszej części umowy „**Szpitałem w Wołominie**”.

Zgodnie z art. 114 ust. 1 pkt 3 i ust. 4, art. 115 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 oraz art. 116 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020r. poz. 295 z późn. zm.) w związku z uchwałą nr XIII.205.2021 Rady Miejskiej w Tuszczu z dnia 02.03.2021 r w sprawie udzielenia dotacji Szpitalowi Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

Gmina Tuszcz zobowiązuje się do przekazania Szpitalowi w Wołominie dotacji w wysokości 30.000 zł (trzydzieści tysięcy złotych 00/100) w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy, na rachunek bankowy , z przeznaczeniem na zakup sprzętu medycznego.

§ 2.

1. Dotowany zobowiązuje się przeznaczyć dotację wyłącznie na sfinansowanie zadania inwestycyjnego określonego w § 1.
2. Gmina Tuszcz sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez Szpital w Wołominie, w tym wydatkowania przekazanej mu dotacji. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu.
3. Termin wykonania zadania strony ustalają do dnia 15 grudnia 2021 r.
4. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, Szpital w Wołominie na żądanie Gminy Tuszcz jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji dotyczących wydatkowanej kwoty dotacji, w terminie określonym przez Gminę Tuszcz, nie krótszym niż 3 dni robocze.

§ 3.

1. Szpital w Wołominie przedstawi rozliczenie przekazanej dotacji w terminie do dnia **31 grudnia 2021 r.**
2. Rozliczenie przyznawanych środków finansowych powinno zawierać sprawozdanie z wykorzystania dotacji wraz z uwierzytelnionymi kopiami faktur/rachunków wraz z dowodami zapłaty.
3. Wzór rozliczenia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

M
A.H.

§ 4.

W przypadku niewykorzystania przyznanej dotacji lub wykorzystania jej niezgodnie z celem, o którym mowa w §1, środki finansowe podlegają zwrotowi odpowiednio w całości lub części na rachunek Gminy Tuszcz prowadzonym przez bank PKO BP S.A. nr 98 1020 1026 0000 1402 0260 3421 w terminie do dnia 30 grudnia 2021 r.

§ 5.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1575 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 t.j.)

§ 7.

1. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: 3 egzemplarze dla Gminy Tuszcz oraz 1 egzemplarz dla Szpitala w Wołominie.
2. Na podstawie Zarządzenia Burmistrza Tuszcz Nr 0050.8.2014 z dnia 24.01.2014 r. umowa niniejsza podlega rejestracji w Elektronicznym Centralnym Rejestrze Umów w Urzędzie Miejskim w Tuszczu, udostępnionym wraz ze skanem umowy w BIP na stronie internetowej Gminy Tuszcz

Szpital w Wołominie

DYREKTOR

Grzegorz Krycki

S Z P I T A L

Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
05-200 WOŁOMIN, ul. Gdwińska 1/3
Sekretariat: 22 76-33-259, fax: 22 76-33-343
Centrala: tel. 22 76-33-100
KIP 125-09-31-792, REGON 000310315

Gmina Tuszcz

BURMISTRZ

mgr inż. Paweł Marcin Bednarczyk

SKARBNIK GMINY

mgr Małgorzata Kusak

Załącznik Nr 1 do Umowy

Nr OR.8031.3.2021.AS

z dnia.....

**ROZLICZENIE FINANSOWE Z PRZEKAZANEJ DOTACJI ZGODNIE Z UMOWĄ
NR OR.8031.3.2021.AS Z DNIA**

Lp.	NAZWA SPRZĘTU	KWOTA	NUMER FAKTURY	DATA ZAPŁATY
1.				
2.				
...				
SUMA				