

UMOWA Nr ZP-I.8023.3.3.2026

zawarta w dniu 27 stycznia..... 2026 r. w Kielcach pomiędzy Powiatem Kieleckim ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, REGON 291009372, NIP 959-16-45-790 reprezentowanym przez:

1. Tomasza Plebana - Starostę Kieleckiego,
2. Tomasza Dulny – Wicestarostę Kieleckiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Kieleckiego – Edyty Drażkiewicz
zwanym dalej „Dotującym”

a

Powiatowym Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce,
REGON: 000985332, NIP: 959-14-98-969,
reprezentowanym przez:

Jarosława Wrzoskiewicza – Dyrektora
przy kontrasygnacie Głównej Księgowej Powiatowego Centrum Usług Medycznych
w Kielcach – **Beaty Czupryńskiej**
zwanym dalej „Dotowanym”.

Na podstawie art. 114 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) oraz w związku z Uchwałą Nr XXIII/120/2025 Rady Powiatu w Kielcach z dnia 29 grudnia 2025 roku w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Kieleckiego na 2026 rok strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dofinansowanie w formie dotacji celowej z budżetu Powiatu Kieleckiego na 2026 r. realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „**Zakup sprzętu medycznego do Działu Rehabilitacji**” w Powiatowym Centrum Usług Medycznych w Kielcach.

§ 2

- Dotujący przekaże środki finansowe na realizację zadania, o którym mowa w § 1 umowy w kwocie **109.000,00 zł** (słownie: *sto dziewięć tysięcy złotych 00/100*) - **Dział 851, Rozdział 85121, § 6220.**
- Wysokość środków publicznych, o których mowa w ust. 1 obliczona została według zasad wskazanych w art. 114 ustawy o działalności leczniczej, a sposób obliczenia zawiera **załącznik nr 1.**
- W przypadku zwiększenia kosztu całkowitego zadania, kwota dotacji celowej, o której mowa w § 2 ust. 1 nie ulegnie zwiększeniu, a różnica zostanie pokryta ze środków własnych Dotowanego.

§ 3

1. Środki finansowe będą przekazywane na podstawie pisemnego wniosku złożonego przez Dyrektora Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach wraz z załączonymi kserokopiami faktur do zapłaty, potwierdzonymi za zgodność z oryginałem, w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku – **załącznik nr 2**.
2. Dotacja zostanie przekazana po weryfikacji faktur na rachunek bankowy Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach:
- Bank Spółdzielczy Nr 77 8493 0004 0000 0059 3384 0001.
3. Wykorzystanie dotacji następuje przez zapłatę za wykonane zadanie inwestycyjne, o którym mowa w § 1 umowy ze środków dotacji.
4. W sytuacji wystąpienia okoliczności powodujących, iż Dotowany będzie miał prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego VAT w związku z prowadzoną inwestycją, kwota podatku VAT podlegająca odliczeniu nie stanowi wydatków kwalifikowalnych zadania. O zaistniałej sytuacji Dotowany zobowiązany jest poinformować Dotującego.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, kwota dotacji przeznaczona na realizację zadania podlega pomniejszeniu.

§ 4

1. Dotowany jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków otrzymanych z dotacji oraz wydatków dokonywanych z tych środków, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
2. Każdy dokument księgowy poświadczający dokonanie wydatku ze środków dotacji Dotowany ma obowiązek opatrzyć na odwrocie trwałym opisem zawierającym informacje z jakich środków wydatkowana kwota została pokryta. Informacje te powinny być podpisane przez osobę odpowiedzialną za rozliczenie finansowe oraz kierownika jednostki.

§ 5

Termin wykorzystania dotacji ustala się do dnia **30 listopada 2026 r.**

§ 6

W przypadku niewykorzystania całości lub części kwoty dotacji, dotacja podlega zwrotowi do budżetu Powiatu Kieleckiego, w terminie **15 dni** po upływie terminu, o którym mowa w § 5 umowy.

§ 7

Dotowany ponosi odpowiedzialność za realizację zadania, a w szczególności za:

- 1) wydatkowanie dotacji w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, umożliwiający terminową realizację zadań w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań.

- 2) dokonanie zakupów dostaw/usług/robót budowlanych na zasadach określonych w przepisach o zamówieniach publicznych.
- 3) zgromadzenia dokumentacji i danych pozwalających na pełną kontrolę sposobu realizacji zakresu rzeczowego i sposobu wydatkowania dotacji.

§ 8

1. Dotujący może przeprowadzić kontrole w zakresie prawidłowości wykonania zakresu rzeczowego zadania oraz prawidłowości wydatkowania przez Dotowanego otrzymanych środków dotacji.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, pisemnie upoważnieni przedstawiciele Dotującego, badają dokumenty i żądają informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny przedmiotu kontroli.
3. Na żądanie Dotującego, Dotowany jest zobowiązany dostarczyć informacje lub przedstawić dokumenty w każdym terminie określonym przez Dotującego, także po wygaśnięciu niniejszej umowy.

§ 9

1. Z otrzymanej dotacji Dotowany zobowiązany jest rozliczyć się do dnia **15 grudnia 2026 r.** składając sprawozdanie merytoryczno-finansowe wykorzystania środków dotacji według wzoru określonego w **załączniku nr 3**.

Do sprawozdania należy dołączyć kserokopie potwierdzoną za zgodność z oryginałem dokumentów będących podstawą do wydatkowania środków z dotacji w tym w szczególności: faktury, rachunki, dowody dokonania zapłaty, umowy.

2. Całkowite rozliczenie przyznanej dotacji nastąpi według zasad określonych w **art. 116 ust. 3** ustawy o działalności leczniczej. Dotowany zobowiązany jest do złożenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15 kwietnia 2027 r.** w dwóch egzemplarzach końcowego rozliczenia wykorzystania dotacji, według wzoru określonego w **załączniku nr 4** do umowy.
3. Końcowe rozliczenie podlega sprawdzeniu przez pracowników Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej, który w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wzywa Dotowanego do usunięcia ich w terminie 5 dni od daty otrzymania dokumentów.
4. W przypadku uznania, iż dotacja została rozliczona zgodnie z przeznaczeniem Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej (ZP) opisuje rozliczenie klauzulą „*Dotację uznaje się za rozliczoną i wykorzystaną zgodnie z przeznaczeniem*”.

§ 10

1. W przypadku stwierdzenia, że przekazana dotacja lub jej część została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, podlega ona zwrotowi do budżetu Powiatu Kieleckiego w terminie 15 dni od dnia stwierdzenia jej nieprawidłowego przeznaczenia wraz z odsetkami liczonymi jak od zaległości podatkowych, od dnia przekazania dotacji.
2. W przypadku stwierdzenia, że dotacja została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi do budżetu Powiatu Kieleckiego w terminie 15 dni od dnia wystąpienia okoliczności uzasadniających zwrot, wraz z odsetkami w wysokości jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia następnego po upływie 15 - dniowego terminu wyznaczonego do dokonania zwrotu.

§ 11

Dotowany ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania. Dotowany zobowiązany jest do umieszczenia tablicy informacyjnej o dofinansowaniu zadania ze środków budżetu powiatu.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

Wygaśnięcie umowy następuje z chwilą akceptacji przez Dotującego rozliczenia przekazanej dotacji.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej, ustawy o finansach publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego.

§ 15

Ewentualne spory mogące wynikać między stronami w związku z realizacją umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Dotującego.

§ 16

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Dotującego, jeden dla Dotowanego.

DOTUJĄCY:

STAROSTA

Tomasz Piętko

WICESTAROSTA

Tomasz Dulny

SKARBNIK

Edyta Drzeżdżon

POWIAT KIELECKI

ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce
NIP 959 164 57 90 Regon 291009372

DOTOWANY:

D Y R E K T O R

lek. med. Jarosław Wrzosekiewicz

GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Beata Szupryńska

**POWIATOWE CENTRUM
USŁUG MEDYCZNYCH**
25-014 Kielce, ul. Żelazna 35
NIP 9591498969, REGON 000985332