

UMOWA Nr ZP-I.8023.1.1.2025

zawarta w dniu 03 lutego 2025 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

Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach,
ul. Prosta 30, 25-371 Kielce,
NIP 657-17-41-141, REGON 290503911
reprezentowanym przez:

Rafała Szpaka – Dyrektora Szpitala
przy kontrasygnacie Główniej Księgowej Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka
– Szpital Specjalistyczny w Kielcach – Moniki Koziała
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 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz w związku z Uchwałą Nr X/102/2024 Rady Powiatu w Kielcach z dnia 30 grudnia 2024 roku w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Kieleckiego na 2025 rok strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest dofinansowanie w formie dotacji celowej z budżetu Powiatu Kieleckiego na 2025 r. zadania inwestycyjnego w kwocie **1.095.080,00 zł** (słownie: *jeden milion dziewięćdziesiąt pięć tysięcy osiemdziesiąt złotych 00/100*) realizowanego przez Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach - **Dział 851, Rozdział 85111, § 6220.**

§ 2

Dotacja, o której mowa w §1 przeznaczona jest na realizację zadania pn.: **„Modernizacja pokrycia dachowego na budynkach szpitalnych Nr 2 i Nr 3”** w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach.

§ 3

1. Środki finansowe będą przekazywane na podstawie pisemnego wniosku złożonego przez Dyrektora Centrum wraz z załączonymi kserokopiami faktur do zapłaty, potwierdzonymi za zgodność z oryginałem, w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku – **załącznik nr 1** oraz harmonogramu rzeczowo-finansowego – **załącznik nr 2.**

2. Dotacja zostanie przekazana po weryfikacji faktur na rachunek bankowy Świętokrzyskiego Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach:

Nr 69 1240 1372 1111 0010 9305 6442.

3. Wykorzystanie dotacji następuje przez zapłatę za wykonane zadanie inwestycyjne, o którym mowa w § 2 umowy ze środków dotacji.

§ 4

Dotowany jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków otrzymanych z dotacji oraz wydatków dokonywanych z tych środków.

§ 5

Termin wykorzystania dotacji ustala się na **30 listopada 2025 r.**

§ 6

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, umożliwiając 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.

§ 7

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.

§ 8

1. Dotowany zobowiązany jest sporządzić końcowe rozliczenie wykorzystanych środków z dotacji.
2. Końcowe rozliczenie dotacji Dotowany przedkłada w dwóch egzemplarzach, w terminie do dnia **15 grudnia 2025 r.** Rozliczenie zawiera zestawienie faktur wraz z protokołami odbioru, bądź innych dokumentów będących podstawą do dokonania zapłaty wraz z dowodami zapłaty (w szczególności: przelewy, wyciągi bankowe).

Do zestawienia należy dołączyć kserokopię wszystkich dowodów objętych zestawieniem potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Dotowanego.

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”.

§ 9

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 7 dniowego terminu wyznaczonego do dokonania zwrotu.

§ 10

1. Po sporządzeniu sprawozdania finansowego za 2024 rok Dotowany przekaże w terminie 7 dni dane niezbędne do wyliczenia współczynnika P_0 , o którym mowa w art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wydział ZP zobowiązany jest do ponownej weryfikacji udzielonej dotacji. W przypadku, kiedy wysokość dotacji przekroczy kwotę ustaloną według wzoru o którym mowa w art. 114 ust. 4 ww. ustawy, Wydział ZP powiadamia niezwłocznie Dotowanego. Dotowany będzie zobowiązany zwrócić nadebraną wysokość środków publicznych w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego powiadomienia od Dotującego.

§ 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 Pleban

WICESTAROSTA

Tomasz Dulny

SKARBNIK

Edyta Drózkiewicz

DOTOWANY:

DYREKTOR

dr inż. Rafał Szpak

Główna Księgowa

mgr Monika Koziała

Załącznik nr 1

do umowy o udzielenie dotacji Nr 2025
zawartej w dniu 2025 r.

WNIOSEK O WYPŁATĘ DOTACJI

z dnia

na realizację zadania inwestycyjnego pn. **„Modernizacja pokrycia dachowego na budynkach szpitalnych Nr 2 i Nr 3”** w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach,

na podstawie Uchwały Nr X/102/2024 Rady Powiatu w Kielcach z dnia 30 grudnia 2024 roku w sprawie uchwalenia budżetu Powiatu Kieleckiego na 2025 rok.

1. Numer podpisanej umowy o dotację:
2. Nazwa Dotowanego:

Zestawienie dokumentów:

Numer faktury	Kwota	Wnioskowana kwota dofinansowania

.....

(pieczęć i podpis Dotowanego)

Załącznik nr 2

do umowy o udzielenie dotacji Nr 2025

zawartej w dniu 2025 r.

Harmonogram rzeczowo – finansowy

Inwestycji pn.: „ ”

Lp.	Wyszczególnienie części inwestycji	Planowana ilość	Planowany koszt realizacji inwestycji	Planowany termin realizacji (odbiór) inwestycji
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
...				
RAZEM – Planowany koszt realizacji inwestycji:				

Przeznaczona kwota dotacji z budżetu Powiatu Kieleckiego na realizację w/w inwestycji:

Oświadczam, że pozycje zawarte w harmonogramie stanowią wydatek majątkowy.

.....

Podpis Dotowanego