

UCHWAŁA NR XIX/446/16

RADY MIASTA GDYNI

z dnia 30 marca 2016 r.

w sprawie udzielenia dotacji dla Szpitali Wojewódzkich w Gdyni Sp. z o.o.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2015 r., poz. 1515 z późn. zm.¹⁾) oraz art. 114 ust. 1 pkt 3, art.115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2015 r., poz. 618 z późn. zm.²⁾)

§ 1. Udziela się dotacji Szpitalom Wojewódzkim w Gdyni Sp. z o.o. na dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego .

§ 2. Środki finansowe w wysokości 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych) na zadanie określone w § 1 przekazuje się z budżetu miasta na 2016 rok z klasyfikacji budżetowej: dział 851 rozdział 85111 § 6230.

§ 3. Szczegółowe warunki przekazania i rozliczenia dotacji zostaną określone w umowie będącej załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Gdyni.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady Miasta Gdyni:
J. Zielińska

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U.2015.1045, Dz.U.2015.1890;

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz.U.2015.905, Dz.U.2015.788, Dz.U.2015.1640, Dz.U.2015.1697, Dz.U.2015.1887, Dz.U.2015.1991, Dz.U.2015.1844;

UMOWA Nr

Zawarta w dniu 2016 r. w Gdyni, pomiędzy:

Gminą Miasta Gdyni, 81-382 Gdynia, Al. Marszałka Piłsudskiego 52/54,

NIP 586-002-28-60, zwaną dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez:

Wiceprezydenta Bartosza Bartoszewicza

a

Szpitalami Wojewódzkimi w Gdyni Sp. z o.o., 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1,

NIP 586-228-67-70, zwanymi dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowanymi przez:

Prezesa Zarządu Dariusza Nałęcza

§ 1. Przedmiotem zadania objętego dotacją celową jest dofinansowanie zakupu aparatu USG dla potrzeb Oddziału Położniczo – Ginekologicznego w Gdyni.

§ 2. 1. Zleceniodawca na realizację zadania określonego w § 1 udziela Zleceniobiorcy, dotacji celowej w wysokości 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych) płatnej w terminie 14 dni od podpisania umowy na rachunek bankowy nr:

2. Dotacja na realizację zadania została zaplanowana: Dział 851 rozdział 85111 § 6230.

§ 3. Zleceniobiorca zobowiązuje się zrealizować zadanie w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 30 listopada 2016 roku.

§ 4. Rozliczenie finansowe oraz sprawozdanie merytoryczne z wykonania niniejszej umowy Zleceniobiorca złoży do dnia 16 grudnia 2016 roku w Wydziale Zdrowia, z części finansowej na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

§ 5. 1. W przypadku stwierdzenia wykorzystania dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrania w nadmiernej wysokości, Prezydent Miasta lub osoba upoważniona przez niego wydaje decyzję o zwrocie dotacji do budżetu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowej. Zwrot dotacji następuje na rachunek bankowy wskazany w ust. 2.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zwrotu zakwestionowanej bądź niewykorzystanej części dotacji w terminie 14 dni od dnia zakończenia zadania na rachunek bankowy budżetu miasta :

PKO Bank Polski S.A. PL 90 1440 1026 0000 0000 0033 9261.

§ 6. Strony ustalają, że Zleceniodawca prowadzić będzie nadzór i kontrolę z wykonania zadania w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać na żądanie Zleceniodawcy informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie ustnej i pisemnej dotyczących realizacji zadania.

§ 7. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

.....
Skarbnik Miasta Gdyni

.....
Załącznik nr 1

Pieczęć nagłówkowa jednostki

**Formularz
Rozliczenie finansowe dotacji celowej otrzymanej z budżetu Miasta Gdyni
w roku**

.....
nazwa zadania

Nr umowy kwota otrzymanej dotacji w zł

Lp	Wystawca	Numer faktury/ rachunku lub innego równoważnego dokumentu	Data faktury/ rachunku lub innego równoważnego dokumentu	Wartość brutto faktury/ rachunku lub innego równoważnego dokumentu	W tym wartość sfinansowana z dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Gdyni
1					
2					
3					
4					
Razem					

Oświadczam, że:

Przedstawione do rozliczenia faktury/rachunki zostały szczegółowo opisane na odwrocie „płatne ze środków dotacji z budżetu miasta, przekazanej na zadanie” pn.

.....
Przedstawione do rozliczenia dokumenty zostały sprawdzone pod względem celowości, legalności, gospodarności i zgodności z obowiązującymi przepisami, jak również pod względem formalnym i rachunkowym.

Otrzymane środki zostały przelane na rachunek wykonawcy.

Oryginały przedstawionych faktur/rachunków jak i dowodów przekazania środków na rachunek bankowy wykonawców znajdują się
i są do wglądu w siedzibie jednostki

Integralną częścią sprawozdania jest sprawozdanie merytoryczne z wykonania zadania, które stanowi załącznik do niniejszego rozliczenia.

Gdynia, dnia.....

.....
Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego sprawozdania

Akceptacja rozliczenia dotacji przez właściwego merytorycznie Naczelnika

1. Zakres merytoryczny (rzeczowy)

.....
.....
.....

Pieczętka i podpis

2. Zakres finansowy

.....
.....
.....

Pieczątka i podpis

Zatwierdzenie rozliczenia dotacji przez Prezydenta

Zatwierdzam sprawozdanie z wykorzystania dotacji na kwotę*

Ustalam do zwrotu dotację w wysokości.....*

.....

Pieczątka i podpis

* *niepotrzebne skreślić*