

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Fundacją Pomocy Dzieciom, Młodzieży i Dorosłym Niepełnosprawnym „Być Jak Inni”, z siedzibą w Ciechanowie, ul. Niechodzka 14, zwaną dalej Fundacją, reprezentowaną przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Fundacji nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Wyposażenie NZOZ – Ośrodka Terapeutyczno-Rehabilitacyjnego dla Dzieci w sprzęt rehabilitacyjny w Ciechanowie, ul. Niechodzka 14 A”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Fundacja zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Ośrodek Terapeutyczno-Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ciechanowie przy ul. Niechodzkiej 14 A. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1, do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, wynosi 60.821,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Fundacji i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1, wynosi 15.205,25 zł i nie podlega zmniejszeniu.

3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 45.615,75 zł (słownie: czterdzieści pięć tysięcy sześćset piętnaście złotych siedemdziesiąt pięć groszy) z zastrzeżeniem postanowień ust. 4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Fundacji określony w § 1 ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 45.615,75 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.
5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Fundacja pokrywa ze środków własnych.
7. Fundacja zobowiązana jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Fundacja oświadcza, że znane są jej zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Fundacja oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne i/lub środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Fundacja zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Fundacja zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Fundacja zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Fundacja zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Fundacji nr.....
.....,
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Fundację klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Jednostkę samorządu za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Fundację niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Fundacja jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Jednostka samorządu i Beneficjent Ostateczny będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Fundacji, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Fundacja zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Fundacji środki wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Fundację oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstępowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Fundacji;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź w siedzibie Fundacji dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowym, o którym mowa w § 8.

2. Fundacji przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Fundacja zobowiązana jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonej przez Fundację klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez nią opisane

i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Fundację, potwierdzonych klauzulą „za zgodność z oryginałem”;

- 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną);
- 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania;
- 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,
 - c) przyjęciu do ewidencji Fundacji uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d) wysokości środków własnych Fundacji lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.

2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.

3. Fundacja zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.

4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Fundację odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

Po zakończeniu realizacji projektu Fundacja zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Fundację zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Fundacji stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Fundację, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Fundacji.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Fundacji, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....
REALIZATOR

.....
FUNDACJA

.....
pieczęć Fundacja

**Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla NZOZ – Ośrodka Terapeutyczno-Rehabilitacyjnego dla Dzieci
w sprzęt rehabilitacyjny w Ciechanowie, ul. Niechodzka 14 A**

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego*	Ilość	Wkład własny Fundacji w zł	kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Podwieszany sprzęt terapeutyczny	24	15.205,25	45.615,75
2	Drobne przyrządy terapeutyczne	29		
3	Zestawy gimnastyczne	10		
4	Przyrządy do masażu ręcznego	30		
5	Basen z piłkami	1		
6	Aparaty do elektroterapii	2		
7	Aparat do terapii ultradźwiękowej	1		
8	Zestaw do magnetoterapii	1		
9	Lampa Sollux	1		
10	Aparat do krioterapii	1		
11	Terapus (laser)	1		
12	Leżanka do zabiegów fizykoterapeutycznych	3		
RAZEM		104	15.205,25	45.615,75

*Zakres rzeczowy Sprzętu rehabilitacyjnego określonego w pozycji 1,2,3 i 4 winien odpowiadać szczegółowemu wykazowi przedstawionemu w Wniosku o dofinansowanie ze środków PFRON projektów w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami” – obszar A złożonym w marcu 2006r. do Samorządu Województwa Mazowieckiego.

.....
REALIZATOR

.....
FUNDACJA

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

.....
pieczęć Fundacji

Zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów

NAZWA PROJEKTU:

L.P.	DOFINANSOWANIE PRZKAZANE FUNDACJI PRZEZ WOJEWÓDZTWO		REALIZACJA				
	PROJEKT W ROZBICIU NA RODZAJE KOSZTÓW DOFINANSOWYWANYCH ZE ŚRODKÓW PFRON	KWOTA (W ZŁ) NA PROJEKT ZGODNIE Z UMOWĄ ZAWARTĄ Z FUNDACJĄ	WYSTAWCA, NUMER I DATA FAKTURY	NAZWA TOWARU	KWOTA (W ZŁ) Z/BEZ * VAT		
					OGÓLEM	ŚRODKI WŁASNE/SPONSORA	ŚRODKI Z PFRON
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
RAZEM:			X	X			

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE:

Wyżej wymienione faktury sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalno - prawnym i opatrzone klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości ...*”.

- Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami zostały opłacone.

ZAŁĄCZONO:

- Informację o innych źródłach finansowania projektu(zakres,kwota,źródło finansowania)
- Wyciąg z ewidencji środków trwałych i nietrwałych

Rozliczenie sporządzono dnia.....r

.....
.....
podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu
FUNDACJA

.....
pieczęć Fundacji

Kosztorys projektu

	Nazwa realizowanego projektu ze środków PFRON	Koszt realizacji projektu – ogółem (w zł)	Kwota przyznana przez PFRON (w zł)	Kwota środków PFRON faktycznie wykorzystana na realizację projektu	Udział innych niż PFRON źródeł finansowania projektu (nazwa źródła i kwota wydatkowana)
1.	2.	3.	4.	5.	

Rozliczenie sporządzono dnia.....r.

podpis.....
(pieczęćka imienna)

podpis.....
(pieczęćka imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

.....
pieczęć Fundacji

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z REALIZACJI

NAZWA PROJEKTU:

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

1. OPIS PROJEKTU:

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

2. TERMIN REALIZACJI PROJEKTU:

.....
(dzień, miesiąc rok)	(dzień, miesiąc rok)

3. LICZBA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA:

LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH BEZPOŚREDNIO KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA	LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POŚREDNIO KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA
.....
W TYM DZIECI I MŁODZIEŻY DO 18 R.Ż.	W TYM DZIECI I MŁODZIEŻY DO 18 R.Ż.
.....

4. OCENA EFEKTÓW DOFINANSOWANIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis.....
(pieczętka imienna)

podpis.....
(pieczętka imienna)

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

ZAŁĄCZNIK NR 5

Do UMOWY NR

Z DNIA

.....
Pieczęć Fundacji**Udział Planowany**
ŚRODKI FINANSOWE PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ

PROJEKTU:

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

WSPÓLFINANSOWANIE PROJEKTU	UDZIAŁ PLANOWANY w %	UDZIAŁ FAKTYCZNY w %
A) ŚRODKI Z PFRON		
B) ŚRODKI WŁASNE		
C) ŚRODKI SAMORZĄDU		
D) ŚRODKI SPONSORA \SPONSORÓW		
-		
-		
-		
E) INNE (JAKIE?)		
RAZEM		

podpis.....
(pieczęćka imienna)podpis.....
(pieczęćka imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

.....
Pieczęć Fundacji

Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej
bezpośrednio po zakończeniu realizacji projektu

Nazwa Projektu:
.....

Wskaźniki Bazowe	
1	Liczba miejsc przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych w obiektach służących ich rehabilitacji położonych na terenie województwa, według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
2	Liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie województwa, poddanych leczeniu w obiektach służących rehabilitacji tych osób położonych na terenie województwa, w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
3	Liczba zabiegów rehabilitacyjnych wykonywanych w obiektach służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych położonych na terenie województwa, w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
4	Wysokość środków zaplanowanych przez Beneficjenta na wyposażenie obiektu lub obiektów służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny, na rok złożenia przez samorząd wniosku o dofinansowanie.

WSKAŹNIKI PRODUKTU	
1)	LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU
2)	LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU

podpis.....
(pieczęćka imienna)

podpis.....
(pieczęćka imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

.....
Pieczęć Fundacji

Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej

W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU

NAZWA PROJEKTU:

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

WSKAŹNIKI PRODUKTU

3) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	
4) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	

WSKAŹNIKI REZULTATU

1) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE SKORZYSTAŁY Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU	
2) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH WYKONANYCH W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU	

podpis.....
(pieczęćka imienna)

podpis.....
(pieczęćka imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Fundacji

ZAŁĄCZNIK NR 8

Do UMWY NR

Z DNIA

.....
Pieczęć Fundacji**Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej**

W ROKU

NAZWA PROJEKTU:
.....
.....
.....**WSKAŹNIKI PRODUKTU**

5) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU

6) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU

WSKAŹNIKI ODDZIAŁYWANIA

1) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE SKORZYSTAŁY Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU OD DNIA ZAKOŃCZENIA PROJEKTU WG STANU NA OSTATNI DZIEŃROKU

2) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH WYKONANYCH W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU, OD DNIA ZAKOŃCZENIA PROJEKTU WG STANU NA OSTATNI DZIEŃROKU

podpis.....
(pieczęćka imienna)podpis.....
(pieczęćka imienna)

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Powiatem Nowodworskim, z siedzibą w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Mazowiecka 10, zwanym dalej Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Zakup sprzętu rehabilitacyjnego do Poradni Rehabilitacyjnej SZPZOZ w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Paderewskiego 7”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowym Dworze Mazowieckim, ul Miodowa 2, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1, do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 133.000,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 33.250,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.

3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 99.750,00 zł (słownie: dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemset pięćdziesiąt złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 99.750,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.
5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr,
.....
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta

Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstepowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

.....
pieczęć Beneficjenta

**Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Poradni Rehabilitacyjnej SZPZOZ
w Nowym Dworze Mazowieckim, ul. Paderewskiego 7**

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego	Ilość	Wkład własny w zł	kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Aparat do krioterapii	1	33.250,00	99.750,00
2	Laser	1		
3	Aparat do ultradźwięków	1		
4	Elektrostymulator	2		
5	Aparat do leczenia prądem średniej częstotliwości	2		
6	Aparat diadynamik	2		
7	Aparat do leczenia prądem wysokiej częstotliwości (Terapuls)	1		
8	Aparat do leczenia polem magnetycznym	1		
9	Wirówka do hydroterapii(kończyn)	2		
10	Wanna do kąpeli leczniczych	2		
11	ugul wraz z osprzętem	3		
12	Sprzęt do fizykoterapii: materac (10 sztuk), szyna Degi, ergometr, rotor (2 sztuki)	14		
13	Leżanki	5		
RAZEM		37	33.250,00	99.750,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Powiatem Zwoleńskim, siedzibą w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 4, zwanym Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Wyposażenie obiektów służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny - Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SPZOZ w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 12”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1, do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 35.700,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 8.925,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 26.775,00 zł (słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące pięćset szesnaście złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 26.775,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków

PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.

5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

5. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
6. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
7. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
8. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

5. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
6. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr
.....,
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
7. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
8. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

3. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
4. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 10) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 11) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 12) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 13) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 14) nieodstepowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 15) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 16) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 17) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 18) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

ZAŁĄCZNIK NR 1
DO UMOWY NR
z dnia

.....
pieczęć Beneficjent

**Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Zakładu Rehabilitacji Leczniczej
SPZZOZ w Zwoleniu, ul. Wł. Jagiełły 12**

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Diatronic	1	35.700,00	8.925,00	26.775,00
2	Interdynamic	1			
3	Zestaw do magnetoterapii	1			
4	Laser biostymulacyjny	1			
5	Zestaw do ćwiczeń kończyn	1			
RAZEM			35.700,00	8.925,00	99.750,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Powiatem Żuromińskim, z siedzibą w Żurominie, ul. Plac Piłsudskiego 4, zwanym dalej

Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Doposażenie w sprzęt do rehabilitacji Oddziału Rehabilitacyjnego w SPZZOZ w Żurominie, ul. Szpitalna 56 ”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żurominie, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 142.600,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 35.650,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 106.950,00 zł (słownie: sto sześć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 106.950,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków

PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.

5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr
.....
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 5) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 6) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 7) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 8) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstepowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Jednostki samorządu, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

.....
pieczęć Beneficjenta

Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Oddziału Rehabilitacyjnego i Dziennego Oddziału Rehabilitacyjnego SPZZOZ w Żurominie, ul. Szpitalna 56

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Łóżko do rehabilitacji (z napędem elektrycznym)-kompletne	2	106.950,00	35.650,00	142.600,00
2	DIATRONIK DT	1			
3	Roter mechaniczny kończyn dolnych	1			
4	Rowery stacjonarne	1			
5	Parapodium mechaniczne	1			
6	Stolik do terapii manualnej	1			
7	Kolumna do ćwiczeń z oporem	1			
8	Orbitrek	1			
9	Aparat do terapii ultradźwiękowej	1			
10	Pulsatronic	1			
11	Aparat do elektroterapii (diadynamic – tens)	1			
12	Mechaniczny aparat do ćwiczeń biernych	1			
13	Bieżnia	1			
14	Przenośne wirówki do kończyn górnych i dolnych	1			
15	Dwa komplety podwieszek do „uqułu”	1			
16	Fotel trenigowy	1			
17	Drabinki przyścienne	1			
18	Zbiornik kriogeniczny	1			
RAZEM		19	106.950,00	35.650,00	142.600,00

.....
REALIZATOR

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
BENEFICJENT

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Powiatem Pułtuskim, z siedzibą w Pułtusk, ul. Białowiejska 5, zwanym dalej Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Zakup sprzętu dla Przychodni SPZOZ w Pułtusk - Zakład Rehabilitacji, ul. 3 Maja 5”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pułtusk, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1, do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 142.100,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 35.525,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 106.575,00 zł (słownie: sto sześć tysięcy pięćset siedemdziesiąt pięć złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 106.575,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.

5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr,
.....
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstępowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowym, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

.....
pieczęć Beneficjenta

**Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Zakładu Rehabilitacji
SPZOZ w Pułtusku, ul. 3 Maja 5**

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	System rehabilitacji kardiologicznej	1	142.100,00	35.525,00	106.575,00
2	Wanna do masażu podwodnego	1			
3	Aparat do fluidoterapii	1			
4	Zestaw do elektroterapii	1			
5	Aparat do elektrostymulacji oraz elektroterapii	1			
6	Stół rehabilitacyjny	1			
7	Zestaw do trakcji odcinka szyjnego i lędźwiowego kręgosłupa	1			
RAZEM			142.100,00	35.525,00	106.575,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Gminą Głinojeck, z siedzibą w Głinojecku, ul. Płocka 12, zwaną dalej Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla SPZZOZ w Głinojecku, ul. Płocka 12”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Głinojecku, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1, do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 10.000,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 2.500,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 7.500,00 zł (słownie: siedem tysięcy pięćset złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.
4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 7.500,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków

PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.

5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr
.....,
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstepowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

ZAŁĄCZNIK NR 1
DO UMOWY NR
z dnia

.....
pieczęć Beneficjent

Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla SPZZOZ w Głinojecku, ul. Płocka 12

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego*	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Wanna do kąpieli wirowej kończyn	1	10.000,00	2.500,00	7.500,00
RAZEM			10.000,00	2.500,00	7.500,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego

Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Miastem Stołecznym Warszawa, z siedzibą w Warszawie, ul. Plac Bankowy 3/5, zwanym dalej Beneficjentem, reprezentowanym przez:

.....

.....

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia

potwierdzonego przez:

o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Wyposażenie w sprzęt rehabilitacyjny Poradni i Pracowni Fizykoterapii w Przychodniach Lekarskich SZPZLO, Warszawa - Wola, ul. Ciołka 11 i Leszno 17”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Warszawie, ul. Ciołka 11, zwanego dalej Zakładem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 164.200,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Zakładu, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 114.940,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 49.260,00 zł (słownie: czterdzieści dziewięć tysięcy dwieście sześćdziesiąt złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.

4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1 ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 49.260,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 30 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.
5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.2.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjent i/lub Zakład pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Zakładu oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

1. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
2. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr
.....,
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Zakład klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4)

podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Zakład jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Zakład będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Zakład oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstepowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Zakładu, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Zakładzie dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

.....
pieczęć Beneficjent

**Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Poradni i Pracowni Fizykoterapii
w Przychodniach Lekarskich SZPZLO, Warszawa - Wola, ul. Ciołka 11 i Leszno 17”**

Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Przychodni Lekarskiej przy <u>ul. Ciołka 11</u>					
Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Aparat do krioterapii	1	69.700,00	48.790,00	20.910,00
2	Aparat do terapii ultradźwiękami	1			
3	Głowica ultradźwiękowa	1			
4	Lampa sollux	1			
5	Jodowy laser terapeutyczny	1			
6	Aplikatur skanerowy do lasera	1			
7	Aparat terapeutyczny	1			
8	Aparat do zabiegów prądami interferencyjnymi	1			
9	Aparat do zabiegów prądami diadynamicznymi	1			
10	System do ćwiczeń w podwieszeniu	1			
11	Kabina do ćwiczeń UGUL z wyposażeniem	1			
12	Wielofunkcyjny stół do masażu	1			
13	Łóżko z przesuwnikiem do ruchów poziomych aplikatura do pola magnetycznego	1			
RAZEM		13	69.700,00	69.700,00	20.910,00

Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla Przychodni Lekarskiej przy ul. Leszno 17

1	Aparat do krioterapii	1	94.500,00	66.150,00	28.350,00
2	Aparat do terapii ultradźwiękami	1			
3	Głowica ultradźwiękowa	1			
4	Jodowy laser terapeutyczny	1			
5	Aplikatur skanerowy do lasera	1			
6	Aparat terapeutyczny	1			
7	Aparat do zabiegów prądami interferencyjnymi	1			
8	Aparat do zabiegów prądami diadynamicznymi	1			
9	Diatermia krótkofalowa z 1 ramieniem z zestawem akcesoriów	1			
10	System do ćwiczeń w podwieszeniu	1			
11	Kabina do ćwiczeń UGUL z wyposażeniem	1			
12	Wielofunkcyjny stół do masażu	1			
13	Łóżko z przesuwnikiem do ruchów poziomych aplikatura do pola magnetycznego	1			
14	Podnośnik do aplikatura umożliwiający jego pionowy ruch przy zabiegach	1			
RAZEM			94.500,00	66.150,00	28.350,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Warszawie, pomiędzy:

Województwem Mazowieckim, z siedzibą w Warszawie, ul. B. Brechta 3, zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym przez:

1. Adama Struzika - Marszałka Województwa Mazowieckiego
2. Waldemara Roszkiewicza - Wicemarszałka

a

Miastem i Gminą Radzymin, z siedzibą w Radzyminie, ul. Pl. T. Kościuszki 2, zwaną dalej Beneficjentem, reprezentowanym przez:

1.
2.

jeżeli w imieniu Beneficjenta nie podpisują umowy osoby statutowo uprawnione do reprezentowania danej osoby prawnej (jednostki organizacyjnej), należy dodać:

zgodnie z treścią pełnomocnictwa z dnia
potwierdzonego przez:
o następującej treści:.....

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zwanego dalej PFRON, projektu pn. „Zakup sprzętu rehabilitacyjnego z osprzętem dla Poradni Rehabilitacyjnej SPZZOZ w Radzyminie, ul. Konstytucji 3 Maja 17”, zwanego dalej projektem, w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami”- obszar A, zwanego dalej programem.
2. Beneficjent zobowiązuje się do wykonania projektu, o którym mowa w ust. 1, w terminie do dnia 30 marca 2007 r., na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Radzyminie, zwanego dalej Szpitalem.
3. Szczegółowy zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.

§ 2

1. Łączny koszt realizacji projektu, o którym mowa w § 1ust.1, wynosi 72.689,00 zł.
2. Deklarowany wkład własny Beneficjenta i/lub Szpitala, i/lub z innych źródeł na realizację projektu, o którym mowa w § 1ust. 1, wynosi 18.173,00 zł i nie podlega zmniejszeniu.
3. Maksymalna kwota dofinansowania ze środków PFRON wynosi 54.516,00 zł (słownie: pięćdziesiąt cztery tysiące pięćset szesnaście złotych) z zastrzeżeniem postanowień ust.4 i 5.

4. Realizator dofinansuje projekt Beneficjenta określony w § 1 ust.1 i w załączniku nr 1 do umowy, do wysokości 54.516,00 zł, z zastrzeżeniem, że kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 75 % sumy poniesionych łącznych kosztów tego projektu, o których mowa w ust. 1.
5. Dokonanie zakupu sprzętu, o którym mowa w § 1 ust.2, w niższej kwocie niż wskazana w ust. 1, zmniejsza odpowiednio wielkość należnego dofinansowania, o którym mowa w ust.3.
6. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w ust. 1 i w załączniku nr 1 do umowy, a także dodatkowe koszty w przypadkach gdy niezbędne było wykonanie dodatkowych czynności, Beneficjenta i/lub Szpital pokrywa ze środków własnych.
7. Beneficjent zobowiązany jest do powiadomienia Realizatora, w formie pisemnej, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, do 2 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Beneficjent oświadcza, że znane są mu zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji programu i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Beneficjent oświadcza, iż zostaną zapewnione środki własne lub Szpitala oraz środki sponsora lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w §1 ust.1.
3. Beneficjent zobowiązuje się do dostarczenia Realizatorowi, w ciągu 14 dni od podpisania niniejszej umowy, oświadczenia, iż nie ubiega się on odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową (oświadczenie nie dotyczy środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów).
4. W przypadku gdy projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1 dofinansowany jest również ze środków PFRON przekazanych zgodnie z algorytmem, określonym na podstawie odrębnych przepisów, Jednostka samorządu zobowiązuje się do przedłożenia do Realizatora oświadczenia o wysokości tych środków przeznaczonych na realizację tego projektu.

§ 4

Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach programu.

§ 5

3. Beneficjent zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków przekazanych przez Realizatora w ramach niniejszej umowy.
4. Przekazanie przez Realizatora kwoty dofinansowania, o której mowa w § 2 ust.3, zostanie dokonane przelewem na rachunek bankowy Beneficjenta nr,
.....
po przedłożeniu przez niego u Realizatora oryginałów dokumentów potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary, zgodnie z § 1ust. 1 i załącznikiem nr 1, a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „płatne ze środków PFRON w wysokości”.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 2 muszą być sprawdzone pod względem merytoryczno-finansowym i zatwierdzone oraz opisane przez Beneficjenta.
4. Dofinansowanie, o którym mowa w § 2 ust. 3, nie obejmuje:
 - 1) kosztów uznanych przez Beneficjenta za wydatki bieżące;
 - 2) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy;
 - 3) kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego przed zawarciem przez Beneficjenta niniejszej umowy z Realizatorem;
 - 4) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Beneficjent lub Szpital jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Beneficjent i Szpital będąc płatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację umowy tylko części przekazanych przez Realizatora środków finansowych, o których mowa w § 2 ust.3, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi wskutek zdeponowania ich na koncie Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego, nastąpi na rachunek bankowy PFRON, w terminie 15 dni od dnia ustalenia, że na realizację umowy została wykorzystana tylko część przekazanych środków.

§ 7

1. Beneficjent zobowiązuje się do:

- 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 5 ust.2, w ciągu 3 dni od daty ich otrzymania, ale nie później niż 7 dni przed terminem ich płatności, jednak nie później niż do 15 marca 2007 r.;
- 2) przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których Realizator przekazał Beneficjentowi wskazane w § 2 ust. 3;
- 3) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Realizatora lub/i PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji projektu przez Beneficjenta i Szpital oraz do udzielania na życzenie Realizatora lub/i PFRON wyjaśnień lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektu;
- 4) wykorzystania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem;
- 5) nieodstępowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim;
- 6) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do ewidencji Beneficjenta lub Szpitala, jeżeli to on jest na fakturze określony jako Nabywca;
- 7) udostępnienie na każde wezwanie Realizatora lub/i PFRON w siedzibie PFRON bądź u Beneficjenta oraz w Szpitalu dokumentów dotyczących sprzętu, o którym mowa w § 1 ust. 2, a także udostępnienia ww podmiotom sprzętu w celu umożliwienia jego oględzin;
- 8) przekazanie majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON (przekazanych przez Realizatora) sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania;
- 9) dostarczenia Realizatorowi historii rachunku bankowego, o którym mowa w § 5 ust.2, wraz z rozliczeniem końcowy, o którym mowa w § 8.

2. Beneficjentowi przysługuje prawo złożenia na piśmie zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu kontroli, o której mowa w ust.1 pkt 3. Powyższe wyjaśnienia lub zastrzeżenia należy złożyć do Realizatora lub/i PFRON w terminie 7 dni od daty podpisania protokołu kontroli. Realizator lub/i PFRON są zobowiązani zająć stanowisko w sprawie zastrzeżeń lub wyjaśnień w terminie 14 dni od ich otrzymania.

§ 8

1. W terminie 7 dni od daty zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zobowiązany jest do złożenia Realizatorowi rozliczenia końcowego (w formie papierowej i elektronicznej) z realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust.1, w tym:
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
 - 2) kserokopie dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów (faktur VAT za zakupione towary a w przypadku gdy nie jest możliwe wystawienie faktury VAT innych dokumentów), opatrzonych przez Beneficjenta lub Szpital klauzulą: „*płatne ze środków PFRON w wysokości...*” i przez Beneficjenta opisane i zatwierdzone oraz kserokopie dowodów opłacenia tych dokumentów przez Beneficjenta i/lub Szpital, potwierdzonych klauzulą: „*za zgodność z oryginałem*”;
 - 3) zestawienie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3, obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przekazaną przez Realizatora ze środków PFRON,
 - d) kwotę środków dofinansowania, o której mówi § 2 ust.3, faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania programu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - 4) sprawozdanie merytoryczne (zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4), które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu,
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania,
 - d) ocenę efektów dofinansowania,
 - 5) oświadczenia o:
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur) pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,
 - b) opłaceniu zobowiązań wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów,

- c) przyjęciu do ewidencji Jednostki samorządu lub Beneficjenta Ostatecznego uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - d) wysokości środków własnych Beneficjenta i/lub Szpitala, lub/i udziału deklarowanego (i faktycznego) przez sponsorów wydatkowanych na realizację projektu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5.
2. Realizator zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1.
 3. Beneficjent zobowiązuje się do składania na żądanie Realizatora dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez Realizatora środków finansowych przyznanych przez PFRON.
 4. O rozliczeniu przyznanych środków finansowych Realizator powiadomi Beneficjenta odrębnym pismem, po uznaniu przez Realizatora, a następnie PFRON tego rozliczenia.

§ 9

Po zakończeniu realizacji projektu Beneficjent zobowiązuje się do przekazania Realizatorowi, zgodnej ze stanem faktycznym, informacji (w formie pisemnej i elektronicznej) o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale V procedur realizacji programu i według załączników: nr 6, nr 7 i nr 8 do umowy.

§ 10

1. Realizator zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Beneficjenta zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonywania lub finansowanie sprzętu innego niż określony w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Beneficjentowi stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Jednostki samorządu, doręczoną lub dwukrotnie awizowaną.
3. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Beneficjenta, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 11

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta i Szpitala.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Realizatora, sądowi powszechnemu.

§ 13

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 14

Umowę sporządzono w 3 (trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Beneficjenta, dwa dla Realizatora) egzemplarzach.

.....

.....

.....

.....

REALIZATOR

BENEFICJENT

ZAŁĄCZNIK NR 1
DO UMOWY NR
z dnia

.....
pieczęć Beneficjenta

Wykaz sprzętu Rehabilitacyjnego – dla SPZZOZ w Głinojecku, ul. Płocka 12

Lp.	Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego*	Ilość	Wartość ogółem w zł	Wkład własny w zł	Kwota dofinansowania ze środków PFRON w zł
1	Wanna do kąpieli wirowej kończyn	1	10.000,00	2.500,00	7.500,00
RAZEM			10.000,00	2.500,00	7.500,00

.....
REALIZATOR

.....
BENEFICJENT

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
pieczęć Beneficjenta

ZAŁĄCZNIK NR 2
Do UMOWY NR
Z DNIA

Zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów

NAZWA PROJEKTU:
.....

L.P.	DOFINANSOWANIE PRZKAZANE BENEFICJENTOWI PRZEZ WOJEWÓDZTWO		REALIZACJA				
	PROJEKT W ROZBICIU NA RODZAJE KOSZTÓW DOFINANSOWYWANYCH ZE ŚRODKÓW PFRON	KWOTA (W ZŁ) NA PROJEKT ZGODNIE Z UMOWĄ ZAWARTĄ Z BENEFICJENTEM	WYSTAWCA, NUMER I DATA FAKTURY	NAZWA TOWARU	KWOTA (W ZŁ) Z/BEZ * VAT		
					OGÓŁEM	ŚRODKI WŁASNE/SPONSORA	ŚRODKI Z PFRON
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
RAZEM:			X	X			

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE:

Wyżej wymienione faktury sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalno - prawnym i opatrzone klauzulą: „**płatne ze środków PFRON w wysokości ...**”.

- Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami zostały opłacone.

ZAŁĄCZONO:

- Informację o innych źródłach finansowania projektu (zakres, kwota, źródło finansowania)
- Wyciąg z ewidencji środków trwałych i nietrwałych

Rozliczenie sporządzono
dnia.....r

.....
.....
podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

ZAŁĄCZNIK NR 3

Do UMOWY NR

Z DNIA

.....
pieczęć Beneficjenta

Kosztorys projektu

	Nazwa realizowanego projektu ze środków PFRON	Koszt realizacji projektu – ogółem (w zł)	Kwota przyznana przez PFRON (w zł)	Kwota środków PFRON faktycznie wykorzystana na realizację projektu	Udział innych niż PFRON źródeł finansowania projektu (nazwa źródła i kwota wydatkowana)
1.	2.	3.	4.	5.	

Rozliczenie sporządzono dnia.....r.

podpis.....
(pieczęć imienna)

podpis.....
(pieczęć imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
pieczęć Beneficjenta

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z REALIZACJI

NAZWA PROJEKTU:

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

1. OPIS PROJEKTU:

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

2. TERMIN REALIZACJI PROJEKTU:

.....
(dzień, miesiąc rok)	(dzień, miesiąc rok)

3. LICZBA OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA:

LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH BEZPOŚREDNIO KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA	LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH POŚREDNIO KORZYSTAJĄCYCH Z DOFINANSOWANIA
.....
W TYM DZIECI I MŁODZIEŻY DO 18 R.Ż.	W TYM DZIECI I MŁODZIEŻY DO 18 R.Ż.
.....

4. OCENA EFEKTÓW DOFINANSOWANIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis.....
(pieczętka imienna)

podpis.....
(pieczętka imienna)

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
Pieczęć Beneficjenta

ŚRODKI FINANSOWE PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ

PROJEKTU:

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

WSPÓLFINANSOWANIE PROJEKTU	UDZIAŁ PLANOWANY w %	UDZIAŁ FAKTYCZNY w %
A) ŚRODKI Z PFRON		
B) ŚRODKI WŁASNE		
C) ŚRODKI SAMORZĄDU		
D) ŚRODKI SPONSORA \SPONSORÓW		
-		
-		
-		
E) INNE (JAKIE?)		
RAZEM		

podpis.....
(pieczęćka imienna)

podpis.....
(pieczęćka imienna)

Podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
Pieczęć Beneficjenta

**Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej
bezpośrednio po zakończeniu realizacji projektu**

Nazwa Projektu:

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

Wskaźniki Bazowe	
1	Liczba miejsc przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych w obiektach służących ich rehabilitacji położonych na terenie województwa, według stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
2	Liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie województwa, poddanych leczeniu w obiektach służących rehabilitacji tych osób położonych na terenie województwa, w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
3	Liczba zabiegów rehabilitacyjnych wykonywanych w obiektach służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych położonych na terenie województwa, w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku jednostki samorządu terytorialnego o dofinansowanie
4	Wysokość środków zaplanowanych przez Beneficjenta na wyposażenie obiektu lub obiektów służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych w sprzęt rehabilitacyjny, na rok złożenia przez samorząd wniosku o dofinansowanie.

WSKAŹNIKI PRODUKTU	
7)	LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU
8)	LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU

podpis.....
(pieczętka imienna)

podpis.....
(pieczętka imienna)

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

.....
Pieczęć Beneficjenta

Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej

W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU

NAZWA PROJEKTU:

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

WSKAŹNIKI PRODUKTU

WSKAŹNIKI PRODUKTU	
9) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	
10) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	

WSKAŹNIKI REZULTATU

WSKAŹNIKI REZULTATU	
3) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE SKORZYSTAŁY Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU	
4) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH WYKONANYCH W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU W CIĄGU MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU	

podpis.....
(pieczętka imienna)

podpis.....
(pieczętka imienna)

.....
Pieczęć Beneficjenta

Informacja o efektach udzielonej pomocy finansowej

W ROKU

NAZWA PROJEKTU:

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

WSKAŹNIKI PRODUKTU	
11) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE MOGĄ KORZYSTAĆ JEDNORAZOWO Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	
12) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH, KTÓRE MOGĄ BYĆ WYKONYWANE W TYM SAMYM CZASIE, W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU	

WSKAŹNIKI ODDZIAŁYWANIA	
3) LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, KTÓRE SKORZYSTAŁY Z REHABILITACJI W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU OD DNIA ZAKOŃCZENIA PROJEKTU WG STANU NA OSTATNI DZIEŃROKU	
4) LICZBA ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH WYKONANYCH W OBIEKTACH SŁUŻĄCYCH REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH, W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU, OD DNIA ZAKOŃCZENIA PROJEKTU WG STANU NA OSTATNI DZIEŃROKU	

podpis.....
(pieczęć imienna)

podpis.....
(pieczęć imienna)

Podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta

