



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 13 kwietnia 2018 r.

Poz. 3401

### **POROZUMIENIE NR DZ-I/71/2017**

zawarte 21 grudnia 2017 r. w Poznaniu

### **w sprawie udzielenia dotacji celowej dla Województwa Wielkopolskiego**

pomiędzy

Powiatem Międzychodzkiem z siedzibą w Międzychodzie, ul. 17 Stycznia 143, 64-400 Międzychód, NIP: 595-13-95-213, REGON: 210967343, zwanym dalej Powiatem, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Międzychodzkiego, w imieniu którego działają:

1. Julian Mazurek – Starosta Międzychodzki,
2. Jędrzej Schubert – Wicestarosta Międzychodzki

przy kontrasygnacie Elżbiety Piechowiak – Skarbnika Powiatu

a

Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, NIP: 778-13-46-888, REGON: 631257816, zwanym dalej Województwem, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego w imieniu którego działają:

1. Wojciech Jankowiak – Wicemarszałek Województwa Wielkopolskiego,
2. Maciej Sytek – Członek Zarządu Województwa Wielkopolskiego,

zwanych dalej Stronami

W związku z podjęciem uchwały nr XXXVII/220/2017 Rady Powiatu Międzychodzkiego z dnia 16 listopada 2017r. w sprawie: powierzenia Samorządowi Województwa Wielkopolskiego prowadzenia zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na wdrożeniu elektronicznych usług: e-dokumentacji i e-rejestracji, poprzez wyposażenie środowiska informatycznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie w sprzęt informatyczny i oprogramowanie oraz dostarczenie usług, zgodnie z Projektem pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”

oraz

podpisaniem umowy partnerstwa numer DZ-I/19/2017 z dnia 21.08.2017r., Strony postanawiają zawrzeć następujące Porozumienie:

§ 1. 1. Powiat udziela Województwu dotacji celowej na inwestycje i zakupy inwestycyjne w łącznej kwocie 322 668,20 zł (słownie: trzysta dwadzieścia dwa tysiące sześćset sześćdziesiąt osiem złotych 20/100) na realizację w latach 2017 – 2019 zadania publicznego w związku z realizacją Projektu pn.: „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”

realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 zwanego dalej Projektem.

2. Na realizację Projektu wymienionego w ust. 1 zostały zabezpieczone środki przez Powiat:

- a) w 2017 r. w kwocie 6 453,36 zł (słownie: sześć tysięcy czterysta pięćdziesiąt trzy złote 36/100),
- b) w 2018 r. w kwocie 171 014,15 zł (słownie: sto siedemdziesiąt jeden tysięcy czternaście złotych 15/100),
- c) w 2019 r. w kwocie 145 200,69 zł (słownie: sto czterdzieści pięć tysięcy dwieście złotych 69/100).

3. Celem realizacji Projektu, o którym mowa w ust. 1 jest dostarczenie Mieszkańcom Wielkopolski dwóch usług możliwych do zrealizowania przy wykorzystaniu sieci Internet, tj.:

- a) usługi dostępu do elektronicznej dokumentacji medycznej zestandaryzowanej (usługa e-dokumentacji),
- b) usługi rejestracji do usług świadczonych przez podmioty lecznicze biorące udział w Projekcie (usługa e-rejestracji).

§ 2. 1. Ustala się termin zakończenia Projektu na dzień zatwierdzenia wniosku o płatność końcową przez Instytucję Zarządzającą Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym na lata 2014 – 2020 w ramach Projektu, jednak nie później niż do 31 grudnia 2019 r.

2. Ustala się termin wykorzystania dotacji:

- a) w 2017 r. nie później niż do 31 grudnia 2017 r.,
- b) w 2018 r. nie później niż do 31 grudnia 2018 r.,
- c) w 2019 r. nie później niż do 31 grudnia 2019 r.

Wykorzystanie dotacji następuje przez zapłatę za zrealizowane zadanie, na które dotacja była udzielona.

§ 3. Województwo zobowiązuje się do:

- a) wykorzystania dotacji zgodnie z prawem i przeznaczeniem,
- b) wydatkowania środków z dotacji w trybie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017r. poz. 1579 ze zm.).

§ 4. 1. Dotacja, o której mowa w § 1 umowy, będzie przekazywana w transzach przez Powiat na rachunek bankowy Województwa nr **21 1020 4027 0000 1102 1345 7298** w banku PKO Bank Polski w ciągu 14 dni od dnia złożenia wniosku przez Województwo, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Porozumienia.

2. Wniosek o wypłatę dotacji w danym roku budżetowym zostanie przedłożony do Powiatu po podpisaniu umowy z Wykonawcą na realizację poszczególnego etapu Projektu.

3. Województwo zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo-księgową środków finansowych otrzymanych na realizację zadania, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

§ 5. 1. Województwo zobowiązuje się do rozliczenia przekazanej dotacji w danym roku budżetowym poprzez złożenie Powiatowi sprawozdania finansowego z realizacji Projektu w poszczególnym roku budżetowym w terminie:

- a) do 19 stycznia 2018 roku za 2017 rok,
- b) do 18 stycznia 2019 roku za 2018 rok,
- c) do 20 stycznia 2020 roku za 2019 rok

stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego Porozumienia.

2. Po ostatecznym zrealizowaniu Projektu Województwo zobowiązane jest do złożenia zbiorczego sprawozdania finansowego z realizacji Projektu, które będzie zgodne z wcześniej złożonymi rozliczeniami rocznymi do dnia 20 stycznia 2020r.

§ 6. 1. W przypadku wykorzystania w danym roku budżetowym środków z dotacji niezgodnie z przeznaczeniem, pobrania ich nienależnie lub w nadmiernej wysokości, Województwo zwróci kwotę dotacji na rzecz Powiatu na rachunek bankowy Powiatu nr **14 9082 0005 0399 4168 2000 0030** w banku BS Pojezierza Międzychodzko-Sierakowskiego O/Międzychód w terminie i na zasadach określonych w art. 252 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2017r. poz. 2077).

2. W przypadku niewykorzystania części dotacji w danym roku budżetowym Województwo zwróci kwotę dotacji na rzecz Powiatu na rachunek bankowy określony w ust. 1 w terminie 15 dni po upływie terminu wykorzystania dotacji w danym roku budżetowym określonym w § 2 ust. 2. Od kwoty dotacji zwróconej po tym terminie nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu.

§ 7. 1. Powiat będzie sprawował kontrolę prawidłowości wykonywania zadania publicznego przez Województwo, w tym wydatkowania przekazanej dotacji. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Projektu określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy oraz po jego zakończeniu w terminie 3 lat, licząc od daty jego zakończenia.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Powiat mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonania powierzonego zadania dofinansowanego dotacją oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania tego Projektu. Województwo na żądanie kontrolującego jest zobowiązane dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Powiat zarówno w siedzibie Województwa, jak i w miejscach realizacji powierzonego zadania.

4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Powiat poinformuje Województwo, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

5. Województwo jest zobowiązane w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 4, do poinformowania Powiatu o sposobie wykonania tychże wniosków i zaleceń.

§ 8. 1. W przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie niniejszego Porozumienia, może być ono rozwiązane na mocy porozumienia Stron.

2. W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust. 1, Województwo zobowiązane będzie do zwrotu niewykorzystanej części dotacji w terminie 14 dni licząc od dnia zawarcia Porozumienia, o którym mowa w ust. 1.

3. W przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że zadanie publiczne, o którym mowa § 1 ust. 1, może być zrealizowane w zmienionym zakresie, Strony dokonają stosownej zmiany treści Porozumienia w aneksie zawartym w formie pisemnej.

4. Województwo może odstąpić od Porozumienia, jeżeli Powiat nie przekaże dotacji w terminie określonym w Porozumieniu, nie później jednak niż do dnia przekazania dotacji.

5. Porozumienie może być rozwiązane przez Powiat ze skutkiem natychmiastowym w przypadku

- a) wykorzystywania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem,
- b) odmowy poddania się przez Województwo kontroli albo niedoprowadzenia przez Województwo w terminie określonym w niniejszym Porozumieniu do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

6. Powiat rozwiązując umowę w trybie określonym w ust. 5, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 5, pkt a) - b) wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty.

7. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 6 kwoty dotacji podlegającej zwrotowi wraz z odsetkami, od kwoty dotacji nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia do którego zgodnie z ust.6 powinien nastąpić zwrot dotacji.

§ 9. W trakcie realizacji Porozumienia Województwo reprezentuje osoba pełniąca funkcję Dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.

§ 10. 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Porozumieniem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2017r. poz. 2077).

2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszego Porozumienia, jak również oświadczenie o odstąpieniu, rozwiązanie Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. Porozumienie obowiązuje od dnia podpisania przez Strony i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

§ 12. Porozumienie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwóch dla Województwa i jednym dla Powiatu.

Województwo Wielkopolskie

Wicemarszałek  
(-) Wojciech Jankowiak

Członek Zarządu  
(-) Maciej Sytek

Powiat Międzychodzki

Starosta  
(-) Julian Mazurek

Wicestarosta  
(-) Jędrzej Schubert

Skarbnik Powiatu  
(-) Elżbieta Piechowiak

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
**DO POROZUMIENIA NR DZ-I/71/2017 Z DNIA 21 GRUDNIA 2017 r.**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**  
**Województwa Wielkopolskiego**  
**w Poznaniu**  
**Departament Zdrowia**

*(Nr ewidencyjny pisma)*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ r.  
*(miejsowość, data)*

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚRODKÓW Z DOTACJI CELOWEJ**

**Powiat .....**  
**z siedzibą w .....,**  
**ul. ....**  
.....

Działając na podstawie § 4 ust. 1 oraz ust. 2, a także § 9 POROZUMIENIA NR \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_, zwracam się z prośbą o przekazanie dotacji celowej zgodnie z niniejszą specyfikacją.

1. Nr porozumienia:	
2. Nazwa i adres dotowanego:	<b>Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań</b>
3. Numer rachunku bankowego Województwa:	
4. Kwota przelewu:	
5. Termin płatności:	<b>14 dni od daty wpływu.</b>
6. Nazwa wykonawcy, nr i data umowy z wykonawcą:	
7. Uwagi:	

Z poważaniem

Załącznik nr 2

Województwo Wielkopolskie  
z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego  
Województwa Wielkopolskiego  
w Poznaniu,  
al. Niepodległości 34,  
61-714 Poznań

**ROCZNE/KOŃCOWE\* SPRAWOZDANIE FINANSOWE  
Z WYKONANIA ZADANIA**

w okresie od..... do .....

określonego w porozumieniu nr.....

zawartym w dniu....., pomiędzy

.....a .....

(nazwa organu zlecającego)

(nazwa jednostki otrzymującej środki)

Nazwa zadania zgodnie z porozumieniem

.....  
.....

Okres sprawozdawczy: od.....do.....

Data złożenia sprawozdania

.....

\* Niepotrzebne skreślić



**1. INFORMACJA O WYDATKACH PRZY REALIZACJI ZADANIA:**

Kwota dotacji otrzymanej od Partnera Finansującego na dzień 31.12.....	
Kwota wykorzystanej dotacji na dzień 31.12.....	
Kwota dofinansowania w ramach WRPO 2014+	
Kwota środków do zwrotu + odsetki (wraz z podaniem przyczyny)	
Data zwrotu dotacji (na rachunek budżetu powiatu)	
Opis rzeczowego wykorzystania dotacji	

**2. ZESTAWIENIE ZBIORCZE FAKTUR**

Lp.	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nr dokumentu księgowego z (faktury/rachunku)	Data dokonania zapłaty	Nazwa wydatku	Rodzaj wydatku (indywidualny/ wspólny)	Kwota w zł

Powyższe sprawozdanie finansowe z wykonania zadania stanowiące rozliczenie przekazanej dotacji jest potwierdzeniem, że zrealizowane z dotacji wydatki zostały wykorzystane na cele realizacji projektu „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa” zgodnie z Umową Partnerstwa nr.....



**Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń**

.....  
(pieczęć i podpis)

.....  
(pieczęć i podpis)

**Załączniki:**

1. Potwierdzone za zgodność z oryginałem faktury
2. Potwierdzenia zrealizowanych przelewów

