

ANEKS NR 25

z dnia 2016 r.
do umowy Nr 2824/ZD/2008 z 5 grudnia 2008 r.

zawarty pomiędzy:

- I. Województwem Śląskim, zwanym dalej „Województwem” w imieniu którego działają:
- 1.....
- 2.....
- II. Miastem Żory, Al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory, zwanym dalej „Organizatorem Zakładu”, w imieniu którego działa:
1. Waldemar Socha – Prezydent Miasta Żory

Strony umowy przyjmują następującą treść Aneksu:

§ 1

§ 2 umowy Nr 2824/ZD/2008 z 5 grudnia 2008 r. ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

- „1. *Liczba osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego stopnia niepełnosprawności, zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, nie może być w utworzonym przez Organizatora zakładzie niższa niż 41.*
2. *Liczba osób niepełnosprawnych zaliczonych do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną), zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy, nie może być w utworzonym przez Organizatora zakładzie niższa niż 23”.*

§ 2

1. Województwo przeleje na rachunek Organizatora Zakładu dodatkowe środki PFRON: **73.840,78 zł (słownie: siedemdziesiąt_ trzy_ tysiące_ osiemset_ czterdzieści_ złotych_ 78/100)** na pokrycie kosztów działalności Zakładu Aktywności Zawodowej Zakładu Produkcyjno – Usługowego „Wspólna Pasja” w Żorach - zwanego dalej „Zakładem”, w związku z zatrudnieniem dodatkowych 8 osób niepełnosprawnych w 2016 r.

2. Województwo dofinansuje z dodatkowych środków PFRON koszty bieżącej działalności Zakładu, pod warunkiem spełnienia następujących warunków:
 - a) zawarcia umów o pracę z pracownikami Zakładu od dnia**2016 r.**,
 - b) przygotowania pracowników do pracy, wg zakresów obowiązków oraz przeprowadzenie badań wstępnych i szkoleń stanowiskowych wynikających z przepisów kodeksu pracy od dnia**2016r.**,
 - c) zawarcia stosownych umów zapewniających sprawowanie doraźnej i specjalistycznej opieki medycznych od dnia**2016 r.**,
3. Środki finansowe określone w ust. 1 Organizator Zakładu wykorzysta na pokrycie kosztów działania Zakładu wymienionych w **Załączniku Nr 1**, stanowiącym integralną część niniejszego Aneksu. W Załączniku tym, dopuszcza się możliwość dokonania przesunięć kwotowych (nie zmieniając jm/ilości) do 20 % pomiędzy wykazanymi (kwotowo) pozycjami w ww. Załączniku, z wyłączeniem wydatku kwotowo niezaplanowanego, ujętego jako „nie dotyczy”.
4. Organizator Zakładu zobowiązuje się do dostarczenia, w terminie dwóch tygodni od dnia podpisania niniejszego Aneksu, zaktualizowanego preliminarza kosztów działania Zakładu na 2016 r.
5. Organizator Zakładu zobowiązuje się do wydatkowania dodatkowych środków PFRON do dnia**2016 r.**
6. W przypadku dokonania przesunięć kwotowych, o których mowa w ust. 3 niniejszego Aneksu, Organizator Zakładu zobowiązany jest do przedłożenia wraz z końcowymi dokumentami rozliczeniowymi korekty harmonogramu rzeczowo-finansowego.
7. Niewykorzystane dodatkowe środki PFRON, Organizator Zakładu zobowiązuje się zwrócić na rachunek bankowy Województwa o numerze: **93 1240 6292 1111 0010 5063 7741**, prowadzony w banku: Polska Kasa Opieki SA I Oddział w Katowicach, nie później niż do dnia **2016 r.** wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonych od daty wpływu tych środków na rachunek Organizatora, do dnia ich zwrotu na rachunek Województwa.
8. Organizator Zakładu i Zakład ponoszą pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych. Dotyczy to w szczególności dokumentów określonych w §3.

§ 3

1. Dyrektor Zakładu ponosi pełną odpowiedzialność za wydatki ponoszone w Zakładzie, biorąc w szczególności pod uwagę zasadę legalności, celowości, gospodarności zarządzania środkami publicznymi.
2. Wydatkowanie środków publicznych przez Zakład odbywa się przy zastosowaniu przepisów Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zakupy sfinansowane z środków PFRON winny być trwale oznakowane klauzulą: „zakupiono z dodatkowych środków PFRON”.
4. Organizator Zakładu zobowiązany jest do przedłożenia Marszałkowi Województwa Śląskiego najpóźniej do dnia **2016 r.** ostatecznych dokumentów rozliczeniowych w tym wypełniony **Załącznik Nr 2** w ramach zadania określonego w § 2 ust. 1.
5. Dokumenty, o których mowa w ust. 4, powinny być opatrzone klauzulą:
 - 1) „dotyczy pozycji Nr: ... załącznika Nr 2 do Aneksu Nr 25 z dnia ...”,
 - 2) „zapłacono z dodatkowych środków PFRON w kwocie: ...”,
 - 3) „sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym i merytorycznym”,
 - 4) „zgodne z ustawą o zamówieniach publicznych”.
 - 5) „zatwierdzono do zapłaty przez dyrektora zakładu”.
6. Kopie dokumentów, o których mowa w ust. 4, winny być starannie wykonane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora Zakładu.
7. Dokumenty, o których mowa w ust. 4, powinny uwzględniać podział na poszczególne rodzaje kosztów dofinansowywanych z dodatkowych środków PFRON, wydatkowanych na działalność zakładu aktywności zawodowej, zgodnie z poniższymi rodzajami kosztów:
 - 1) koszty materiałów, energii, usług materialnych i usług niematerialnych ponoszonych w ramach kosztów działania Zakładu;
 - 2) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 1, należy przedłożyć kopie:
 - a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego,
 - 3) koszty transportu i dowozu niepełnosprawnych pracowników Zakładu;

- 4) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 3, należy przedłożyć kopie:
 - a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 5) koszty szkoleń osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową Zakładu;
- 6) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 5, należy przedłożyć kopie:
 - a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
- 7) inne koszty niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej;
- 8) w ramach udokumentowania kosztów, o których mowa w pkt 7, należy przedłożyć kopie:
 - a) faktur, rachunków lub innych dokumentów świadczących o powstaniu kosztu/kosztów (np. polecenie księgowania),
 - b) zapisów na koncie,
 - c) wyciągów bankowych i/lub raportu kasowego;
8. Organizator Zakładu zobowiązuje się do zawarcia i odnawiania stosownych umów ubezpieczenia, dotyczących budynku, wyposażenia oraz środków trwałych dofinansowywanych z dodatkowych środków PFRON, obowiązujących nieprzerwanie od dnia zakupu przedmiotu ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
9. Organizator Zakładu zobowiązany jest do przekazywania Marszałkowi Województwa Śląskiego informacji o wydatkowanych dodatkowych środkach PFRON w danym kwartale, na aktualnie obowiązującym druku informacji kwartalnej w terminach określonych w umowie Nr 2824/ZD/2008.

§4

Organizator Zakładu oświadcza, że nie ubiega się i nie będzie ubiegać się w przyszłości o finansowanie działalności Zakładu ze środków budżetu Województwa Śląskiego, w związku ze zwiększonym zatrudnieniem osób niepełnosprawnych, o których mowa w §2 ust. 1 oraz nie będzie wysuwać z tego tytułu żadnych roszczeń względem Województwa.

§ 5

1. Województwo ma prawo do weryfikacji rozliczenia, o którym w §3 ust. 4 a Organizator Zakładu jest zobowiązany do udostępnienia dokumentów.
2. Województwo zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia szczegółowej kontroli realizacji zadania określonego w §2 ust.1.
3. Kontrola prawidłowości wydatkowania środków zgodnie z Załącznikiem Nr 1 niniejszego Aneksu Nr 25 polega na przeprowadzeniu w każdym czasie przez osoby, upoważnione przez Marszałka Województwa Śląskiego kontroli dokumentacji, dotyczącej dodatkowego dofinansowania ze środków PFRON, w związku z zatrudnieniem dodatkowych 8 osób niepełnosprawnych u Organizatora Zakładu lub w innym miejscu jej przechowywania oraz dokonania oględzin miejsca wykonania zadania.
4. Organizator Zakładu zobowiązuje się do przedstawienia dokumentacji, żądanej przez osoby określone w ust. 3 oraz udzielenia w terminie określonym przez te osoby wszystkich wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zadania określonego w §2 ust. 1.
5. W przypadku wystąpienia niezależnych od Organizatora Zakładu okoliczności, uniemożliwiających realizację zadania określonego w §2 ust. 1, Organizator Zakładu może wypowiedzieć niniejszy Aneks w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym jedynie w sytuacji - jeżeli nie dokonał żadnej zapłaty z dodatkowych środków PFRON na realizację zadania.
6. Jeżeli Województwo dokonało przelewu środków na realizację zadania przed datą wypowiedzenia niniejszego Aneksu, Organizator Zakładu dokonuje zwrotu tych środków przelewem bankowym na rachunek Województwa w dacie wypowiedzenia niniejszego Aneksu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od daty wpływu tych środków na rachunek Organizatora Zakładu do daty ich zwrotu na rachunek Województwa.
7. Kwota wypłacona Organizatorowi Zakładu, a wydatkowana niezgodnie z przeznaczeniem lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na rzecz Województwa, wraz z odsetkami

w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od daty wpływu tych środków na rachunek bankowy Organizatora do daty ich zapłaty.

8. Niespełnienie warunków określonych w §2 ust. 2 spowoduje zwrot przez Organizatora Zakładu określonej kwoty dodatkowych środków PFRON.
9. Organizator Zakładu zobowiązuje się do powiadomienia Województwa, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z niniejszego Aneksu, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.
10. Organizator Zakładu zobowiązuje się do sporządzenia dodatkowych informacji i sprawozdań na polecenie Województwa w zakresie rozliczenia kwoty, o której mowa w §2 ust.1, przekazanej na dofinansowanie kosztów działania Zakładu.
11. Województwo zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji niniejszego Aneksu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania przez Organizatora Zakładu zobowiązań określonych w niniejszym Aneksie, a w szczególności nieterminowego lub nienależytego jej wykonania, zmiany zakresu rzeczowego zadania lub wykorzystania środków na inne cele niż określone w niniejszym Aneksie.

§ 6

Pozostałe postanowienia umowy Nr 2824/ZD/2008 z 5 grudnia 2008 r. nie ulegają zmianie.

§ 7

Niniejszy Aneks sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Województwa, jeden egzemplarz dla Organizatora Zakładu.

Za Województwo

Za Organizatora Zakładu