**Załącznik nr 2a**

**do umowy nr ……………………..**

………………………………………………………………..

Nazwa Realizatora (pieczęć)

**Rozliczenie stanowiące podstawę przekazania środków publicznych – dot. środków majątkowych (§ 6140)**

**Nazwa programu:** Program polityki zdrowotnej pn. „Poprawa dostępności do świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w szkołach   
w 2018 r.”

**Nazwa zadania:** zakup sprzętu do gabinetu dentystycznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonywany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 1 pkt 1 umowy (§6140) | Umowa | | | Faktura | | | | | Kwota dofinansowania  z Ministerstwa Zdrowia | Uwagi |
| Koszt planowany (K) | Ilość | Wysokość przyznanych środków w umowie | Liczba zakupionego sprzętu | Cena jednostkowa zakupu brutto | Kwota zakupu brutto | Data wystawienia | Numer |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

§6140 – wydatki na zakupy pozostałych jednostek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządzający: .....................................  Nr telefonu: …………...………………….……..  Adres e-mail:………………..…………….…….. | podpis i pieczęć kierownika jednostki w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, z późn. zm.) lub Głównego Księgowego  ……………………………………………………………………………………………………….. | podpis i pieczęć Realizatora lub osoby upoważnionej do reprezentacji Realizatora  ……………………………………………………………………………………………………….. |