**Nazwa Zleceniobiorcy**

**(pieczęć) Załącznik 2a**

**do umowy nr ……………………….**

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

**Nazwa programu:** Program polityki zdrowotnej służący wykonaniu programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem” na lata 2017-2021

**Nazwa zadania: odżywianie mlekiem kobiecym noworodków i niemowląt przez utworzenie sieci banków mleka kobiecego w 2018 roku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonywany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust. 1 umowy (§6140) | Umowa | Faktura | Iloczyn kosztu zakupu i współczynnika Po (jeżeli koszt zakupu > kosztu planowanego (K) to podstawą do obliczeń jest koszt K)\* Wartość współczynnika Po | Koszt zakupu pomniejszony o planowany wkład własny Zleceniobiorcy, o którym mowa w umowie | Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia Wartość z kol. 11 jednak nie wyższa niż określona w § 2 ust. 1 umowy (jeżeli wartość określona w kol. 11 > wartości z kol. 10 należy przyjąć wartości z kol. 10) | Udział własny rzeczywisty | % udziału własnego rzeczywistego | Uwagi |
| Koszt planowany (K) | Wysokość przyznanych środków w umowie | Ilość zakupionego sprzętu | Cena jednostkowa zakupu brutto | Wysokość zakupu brutto | Data wystawienia | Numer | Planowany wkład własny [%] |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*wartość Po i K wynikające z załącznika nr 6 do umowy**

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

 ……………………………………..………………………………..
 …………………………………………………………………………..