

Uchwała Nr 493/2009
Rady Miejskiej w Radomiu
z dnia 30.03.2009 r.

w sprawie: określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego oraz ich przeznaczenia i standardu oraz zasad zbywania, wydzierżawiania, wynajmowania, użyczenia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 42 i art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Zakupywane i przyjmowane w ramach darowizny aparatura i sprzęt medyczny powinny odpowiadać możliwie najwyższym standardom technicznym, aktualnej wiedzy medycznej, technicznej oraz nie mogą ze względu na ich technologię i zużycie stanowić zagrożenia dla życia lub zdrowia ludzkiego.

Niniejsza uchwała reguluje zakup i przyjęcie darowizny aparatury i sprzętu medycznego, który stanowi środek trwały w rozumieniu obowiązujących przepisów prawnych.

§ 2

1. Aparatura i sprzęt medyczny zakupywane lub otrzymywane w formie darowizny powinny być przeznaczone do udzielania świadczeń zdrowotnych lub usług określonych w statucie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
2. Nabywanie aparatury i sprzętu medycznego w formach, o których mowa w ust.1 powinno mieć na celu wymianę zużytego sprzętu i aparatury medycznej, poprawę jakości świadczeń zdrowotnych oraz rozszerzenie ich zakresu działania.

§ 3

1. Zakup lub przyjęcie darowizny aparatury i sprzętu medycznego o wartości powyżej 100.000,- zł mogą być dokonane wyłącznie za zgodą Prezydenta Miasta Radomia lub upoważnionego Wiceprezydenta Miasta Radomia w oparciu o uzasadniony wniosek dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 winien zawierać:
 - 1) opinię rady społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej,
 - 2) nazwę aparatury lub sprzętu medycznego,
 - 3) koszt zakupu lub wartość darowizny,

- 4) planowane miejsce użytkowania,
 - 5) uzasadnienie celowości zakupu.
3. Opinia rady społecznej, o której mowa w ust. 2 pkt 1 jest wymagana w przypadku zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego.

§ 4

1. Dyrektor samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może samodzielnie dokonać zakupu lub przyjąć darowiznę aparatury i sprzętu medycznego do wartości określonej w § 3 ust.1.
2. Dokonanie zakupu musi zostać poprzedzone uzyskaniem opinii rady społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej. Przepisy § 3 ust. 3 stosuje się odpowiednio.
3. Przyjęcie darowizny aparatury i sprzętu medycznego, o której mowa w ust. 1 niniejszego § nie wymaga opinii rady społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

§ 5

Zakupowany sprzęt i aparatura medyczna powinny spełniać warunki pozwalające na stosowanie technologii medycznych według aktualnie obowiązujących norm oraz posiadać:

- 1) aktualne świadectwo dopuszczenia do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej,
- 2) instrukcję obsługi i paszport w języku polskim,
- 3) wyraźnie określone warunki zabezpieczające serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.

§ 6

Przyjęcie darowizny aparatury oraz sprzętu medycznego może nastąpić pod warunkiem, że:

- 1) przedmiot darowizny posiada ważne świadectwo dopuszczalności do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej,
- 2) umowa darowizny nie ma charakteru umowy związanej,
- 3) umowa darowizny zostanie zawarta pomiędzy dyrektorem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej a darczyńcą,
- 4) przedmiot darowizny jest wolny od wad prawnych i fizycznych.

§ 7

Przyjmując darowiznę należy uzyskać oświadczenie darczyńcy, że posiada on tytuł prawny do rozporządzania przedmiotem darowizny i nie jest on obciążony prawami osób trzecich.

§ 8

1. Zbycie, wynajęcie, wdzierżawienie, użyczenie majątku trwałego nie może ograniczać realizacji zadań statutowych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz dostępności do udzielanych świadczeń medycznych.
2. Zbycie, wynajęcie, wdzierżawienie, użyczenie majątku trwałego należy każdorazowo poprzedzić oceną ekonomiczną sporządzoną przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, na podstawie której winna być podjęta decyzja o przeznaczeniu na inne cele statutowe majątku niewykorzystanego zgodnie z zasadami prawidłowej gospodarki.
3. Ocena, o której mowa w ust. 2 powinna uwzględniać uzasadnienie celowości dokonania obrotu majątkiem trwałym, a także korzyści uzyskane przez samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej na skutek dokonania czynności, o których mowa w ust. 1.
4. Użyczenie aparatury i sprzętu medycznego pacjentom samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymagającym kontynuacji leczenia w warunkach domowych nie podlega zasadom określonym w niniejszej Uchwale.

§ 9

1. Zbycie majątku trwałego o wartości księgowej powyżej 50.000,- zł netto, z zastrzeżeniem ust. 2, wymaga zgody Rady Miejskiej.
2. Zbycie nieruchomości bądź jej części stanowiącej własność samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymaga każdorazowo zgody Rady Miejskiej.
3. Zgoda Rady Miejskiej, o której mowa w ust. 1 i ust. 2 wyrażona jest w formie uchwały podjętej na uzasadniony wniosek dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej złożony do Rady Miejskiej za pośrednictwem Prezydenta Miasta.
4. Wniosek, o którym mowa w ust. 3 winien zawierać:
 - 1) opinię rady społecznej działającej przy samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej,
 - 2) szczegółowy opis proponowanej formy zbycia majątku trwałego
 - 3) określenie przedmiotu zbycia
 - 4) uzasadnienie celowości przedsięwzięcia
 - 5) oświadczenie, że zbycie majątku trwałego nie ograniczy realizacji zadań statutowych, a także nie ograniczy dostępności do udzielanych usług medycznych.

§ 10

1. Zbycie majątku trwałego o wartości księgowej 10.000,- zł – 50.000,- zł netto, z zastrzeżeniem § 9 ust. 2, dokonywane jest przez dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej po uzyskaniu opinii rady społecznej.
2. Zbycie majątku trwałego o wartości księgowej poniżej 10.000,- zł netto, z zastrzeżeniem § 9 ust. 2, dokonywane jest przez dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej bez konieczności uzyskania opinii rady społecznej.

§ 11

1. Wdzierżawienie lub wynajęcie nieruchomości lub jej części o powierzchni powyżej 150 m² wymaga zgody Rady Miejskiej.
2. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej składa wniosek dotyczący uzyskania zgody na podjęcie czynności zmierzających do wdzierżawienia lub wynajęcia nieruchomości lub jej części o powierzchni powyżej 150 m² do Rady Miejskiej za pośrednictwem Prezydenta Miasta Radomia.
3. Wniosek powinien zawierać:
 - 1) określenie przedmiotu najmu lub dzierżawy (w tym jego powierzchni) i celu, na jaki wynajmowana (wdzierżawiana) jest nieruchomość lub jej część,
 - 2) uzasadnienie celowości przedsięwzięcia, w tym uzasadnienie, na jaki okres ma zostać wynajęta (wdzierżawiona) nieruchomość, jego analizę ekonomiczną,
 - 3) oświadczenie, że wynajęcie (wdzierżawienie) nieruchomości lub jej części nie ograniczy możliwości realizacji zadań statutowych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, a także nie ograniczy dostępności do udzielanych usług medycznych,
 - 4) opinię rady społecznej.
4. Wdzierżawienie lub wynajęcie nieruchomości lub jej części o powierzchni nie większej niż 150 m² dokonywane jest przez dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej po zasięgnięciu opinii rady społecznej.

§ 12

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej składa wniosek dotyczący uzyskania zgody na użyczenie nieruchomości lub jej części oraz ruchomości do Rady Miejskiej za pośrednictwem Prezydenta Miasta Radomia.

Wniosek powinien zawierać:

- 1) określenie przedmiotu użyczenia (w tym powierzchni) i celu, na jaki jest użyczany,
- 2) uzasadnienie celowości przedsięwzięcia oraz jego analizę ekonomiczną,
- 3) oświadczenie, że użyczenie majątku trwałego nie utrudni realizacji zadań statutowych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, a także nie utrudni dostępności do udzielanych usług medycznych oraz że działalność prowadzona w użyczonym majątku trwałym bądź z jego użyczeniem nie będzie konkurencyjna dla działań samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej,
- 4) wystąpienie podmiotu, na rzecz którego ma nastąpić użyczenie majątku trwałego,
- 5) opinię rady społecznej,
- 6) projekt umowy.

§ 13

1. Zbycie, wdzierżawienie lub wynajęcie majątku trwałego wymaga przeprowadzenia publicznego przetargu na niżej określonych zasadach, którego rozpoczęcie musi być poprzedzone publicznym ogłoszeniem.
2. Dla przeprowadzenia postępowania przetargowego dyrektor samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej powołuje komisję.
3. Komisja składa się co najmniej z 3 członków wybranych spośród pracowników zakładu.

4. W pracach komisji w przypadku zbycia majątku trwałego mogą uczestniczyć jako obserwatorzy przedstawiciele po 1 osobie – rady społecznej, samorządu lekarskiego, pielęgniarskiego i zakładowych organizacji związkowych (wspólna reprezentacja).
5. Zasady pracy komisji określa regulamin komisji zatwierdzony przez dyrektora.
6. Komisja dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.
7. Z przeprowadzonego postępowania komisja sporządza protokół.
8. Po zakończeniu postępowania przetargowego:
 - 1) dyrektor samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej informuje uczestników o wyborze najkorzystniejszej oferty,
 - 2) następuje zawarcie umowy z oferentem, który wygrał przetarg, chyba że samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej odstąpi od zamiaru sprzedaży, wydzierżawiania lub wynajęcia majątku trwałego.
9. Dyrektor samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej ma prawo odstąpić od stosowania trybu , o którym mowa w § 13 ust. 1 w następujących okolicznościach:
 - 1) wynajem lub wydzierżawienie jednostce organizacyjnej, której organem założycielskim jest Rada Miejska,
 - 2) wynajem lub dzierżawę małych powierzchni do 20 m².
 - 3) wynajem lub wydzierżawienie, przy których koszt przeprowadzenia przetargu przekroczy roczne dochody z tytułu zawartej umowy,
 - 4) wynajem lub wydzierżawienie powierzchni szpitalnej (np. świetlica, hole, sala konferencyjna itp.) na krótkotrwałe prezentacje, zjazdy, sympozja, konferencje naukowe itp.Wynajem lub dzierżawa dokonana w opisanych okolicznościach nie wymaga uzyskania opinii rady społecznej.

§ 14

1. Umowę mającą na celu zbycie, dzierżawę lub najem majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy sporządzić w formie pisemnej.
2. W umowie dzierżawy majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy w szczególności:
 - 1) określić wysokość (stawkę), termin płatności oraz zasady waloryzacji czynszu,
 - 2) określić czas , na który umowa została zawarta (czas oznaczony albo nieoznaczony),
 - 3) ustalić okres wypowiedzenia liczony pełnymi miesiącami kalendarzowymi,
 - 4) określić, w jakim stanie przedmiot umowy powinien zostać zwrócony wydzierżawiającemu po zakończeniu dzierżawy,
 - 5) zastrzec, iż dzierżawca może wprowadzić ulepszenia i zmiany w rzeczy dzierżawionej tylko za pisemną zgodą wydzierżawiającego.
3. W umowie najmu majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej należy w szczególności:
 - 1) określić wysokość, termin płatności oraz zasady waloryzacji czynszu,
 - 2) zastrzec obowiązek uiszczania przez najemcę opłat za świadczenia związane z eksploatacją rzeczy najętej,
 - 3) określić, sposób używania rzeczy najętej odpowiadający właściwościom i przeznaczeniu rzeczy,
 - 4) określić czas, na który umowa została zawarta (czas oznaczony albo czas nieoznaczony),
 - 5) zastrzec, iż najemca może wprowadzić ulepszenia i zmiany w rzeczy najętej tylko za pisemną zgodą wynajmującego,

- 6) zastrzec, iż najemca nie może bez pisemnej zgody wynajmującego podnajmować przedmiotu najmu, ani oddawać go do bezpłatnego używania osobie trzeciej.

§ 15

Dyrektorzy samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej zobowiązani są do składania sprawozdań dotyczących wynajmowania, wydzierżawiania i użyczenia majątku trwałego.

Sprawozdania takie należy sporządzać za każdy rok kalendarzowy do dnia 20 stycznia następnego roku i przekazywać Prezydentowi Miasta.

W sprawozdaniu powinna być podana w szczególności:

- data zawarcia i zakończenia umowy,
- nazwa kontrahenta,
- określenie powierzchni z podaniem jej przeznaczenia,
- określenie wysokości miesięcznych opłat (ze wskazaniem odpłatności za 1 m² wynajętej, wydzierżawionej, użyczonej powierzchni oraz odpłatność za media).

§ 16

Zbycie, wynajęcie, dzierżawienie, użyczenie majątku trwałego nie może być dokonane na rzecz:

- pracowników samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, w sytuacji gdy osoby te prowadzą działalność polegającą na udzielaniu takich samych świadczeń zdrowotnych, które są realizowane przez ten zakład, z wyjątkiem świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,
- osób trzecich pozostających w stosunku pokrewieństwa wobec osób pełniących funkcje kierownicze w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej,
- podmiotów, w stosunku do których mogłoby powstać podejrzenie uprzywilejowanego ich traktowania,
- podmiotów prowadzących działalność polegającą na udzielaniu takich samych świadczeń zdrowotnych, które są udzielane przez ten zakład z wyjątkiem świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 17

Dyrektorzy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej zobowiązani są do sporządzania i gromadzenia pełnej dokumentacji z przeprowadzonego przetargu, a w szczególności:

- 1) zarządzenia dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o powołaniu składów komisji,
- 2) regulaminu pracy komisji przetargowych,
- 3) ogłoszeń o przetargu,
- 4) ofert,
- 5) protokółów z odbytych przetargów,
- 6) umów i ewentualnych aneksów do umów.

§ 18

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Radomia.

§ 19

Z dniem podjęcia przedmiotowej uchwały traci moc uchwała Nr 145/2007 Rady Miejskiej w Radomiu z dnia 02.07.2007 r. w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego oraz ich przeznaczenia i standardu oraz zasad zbywania, wydzierżawiania, wynajmowania, użyczenia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz Uchwała Nr 378/2008 Rady Miejskiej w Radomiu z dnia 25.08.2008 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 145/2007 Rady Miejskiej w Radomiu z dnia 02.07.2007 r. w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego oraz ich przeznaczenia i standardu oraz zasad zbywania, wydzierżawiania, wynajmowania, użyczenia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

§ 20

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej
Dariusz Wójcik