

**UCHWAŁA Nr
RADY MIEJSKIEJ w ŁODZI
z dnia**

zmieniająca uchwałę w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zasad zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 80, poz. 717 i Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203 i Nr 167, poz. 1759, z 2005 r. Nr 172, poz. 1441 i Nr 175, poz. 1457, z 2006 r. Nr 17, poz. 128 i Nr 181, poz. 1337, z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974 i Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111 i Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 52, poz. 420 i Nr 157, poz. 1241 oraz z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230 i Nr 106, poz. 675) oraz art. 42 i art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290, z 2008 r. Nr 171, poz. 1056 i Nr 234, poz. 1570, z 2009 r. Nr 19, poz. 100 i Nr 76, poz. 641, Nr 98, poz. 817, Nr 157, poz. 1241 i Nr 219, poz. 1707 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620 i Nr 107, poz. 679), Rada Miejska w Łodzi

uchwała, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr LI/1105/2000 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 27 grudnia 2000 r. w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zasad zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, zmienionej uchwałami Rady Miejskiej w Łodzi: Nr LXXXIV/1870/02 z dnia 17 lipca 2002 r. oraz Nr L/905/05 z dnia 8 czerwca 2005 r., wprowadza się następujące zmiany:

1) tytuł otrzymuje brzmienie:

„w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zasad dysponowania aktywami trwałymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej”;

2) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. Określa się zasady dysponowania aktywami trwałymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej prowadzone przez Miasto Łódź, stanowiące załącznik Nr 2 do uchwały.”;

3) załącznik Nr 2 otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Łodzi.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Miejskiej w Łodzi**

Tomasz KACPRZAK

Projektodawcą jest Prezydent Miasta Łodzi.

Załącznik
do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia

Zasady dysponowania aktywami trwałymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej prowadzone przez Miasto Łódź.

Rozdział 1. Zbycie aktywów trwałych.

- § 1. Decyzje o zbyciu aktywów trwałych, z wyłączeniem nieruchomości, podejmuje dyrektor zakładu.
- § 2. Zbycie aktywów trwałych wymaga opinii rady społecznej.
- § 3. Zbycie aktywów trwałych następuje w drodze przetargu, z zastrzeżeniem § 5.
- § 4. Wartość aktywów trwałych przeznaczonych do zbycia określa dyrektor zakładu, jako wartość rynkową, na podstawie przeciętnych cen stosowanych w obrocie rzeczami tego samego rodzaju i gatunku z uwzględnieniem ich stanu i stopnia zużycia. W przypadku środków trwałych dyrektor zakładu dokonuje ich wyceny uwzględniając opinię rzeczoznawcy.
- § 5. Zbycie aktywów trwałych następuje w trybie bezprzetargowym w przypadku przejęcia udzielania całości lub części świadczeń zdrowotnych realizowanych przez zakład, finansowanych ze środków publicznych, wraz z niezbędnymi do ich realizacji pracownikami przez inny podmiot, pod warunkiem, że świadczenia te nadal będą finansowane ze środków publicznych.
- § 6. Tryb bezprzetargowy stosuje się także w przypadku nieodpłatnego przekazania zbędnych składników aktywów trwałych innemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej utworzonemu przez Miasto Łódź.
- § 7. Wartość aktywów trwałych zbywanych w trybie wskazanym w § 5 określana jest zgodnie z § 4, w drodze negocjacji pomiędzy dyrektorem zakładu a podmiotem przejmującym udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Rozdział 2. Dzierżawa i najem aktywów trwałych.

- § 8. Dzierżawa lub najem składników aktywów trwałych (własnych lub przekazanych w użytkowanie) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nie może ograniczać realizowanych przez ten zakład zadań statutowych, z wyjątkiem przejęcia udzielania części świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych przez inny podmiot.

- § 9. Wydzierżawienie lub wynajęcie składników aktywów trwałych dokonywane jest w drodze przetargu.
- § 10.1. Postępowania przetargowego nie stosuje się w przypadku przejęcia udzielania całości lub części świadczeń zdrowotnych z udziałem osób zatrudnionych w zakładzie przez inny podmiot oraz w odniesieniu do już działających, na bazie miejskich zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarza rodzinnego, pod warunkiem udzielania przez te podmioty świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
2. Postępowania przetargowego nie stosuje się także w odniesieniu do:
- a) innych publicznych zakładów opieki zdrowotnej,
 - b) jednostek budżetowych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
- § 11. Wydzierżawienie lub wynajęcie składników aktywów trwałych dokonywane jest na podstawie decyzji dyrektora zakładu po uzyskaniu pozytywnej opinii dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi.
- § 12. Wydanie opinii, o której mowa w § 11, następuje na podstawie pisemnego wniosku dyrektora zakładu, zawierającego:
- 1) informację o trybie dzierżawy lub najmu (przetargowy lub bezprzetargowy);
 - 2) informację o przedmiocie dzierżawy lub najmu (w przypadku nieruchomości lub lokali - położenie, powierzchnia, instalacje techniczne i inne wyposażenie, w przypadku urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej - rodzaj, rok produkcji, wartość brutto i netto, okres amortyzacji, numer inwentarzowy);
 - 3) informację o podmiocie, który występuje o dzierżawę lub najem (np.: umowa spółki, wpis do właściwego rejestru, rodzaj prowadzonej działalności i inne informacje określające podmiot);
 - 4) projekt umowy zawierający, między innymi, rozstrzygnięcia w zakresie ponoszenia przez dzierżawcę lub najemcę kosztów ewentualnych napraw urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej lub remontów pomieszczeń.
- § 13. Ilekroć najemcą lokalu będzie niepubliczny zakład opieki zdrowotnej lub inny podmiot niepubliczny utworzony z udziałem dotychczasowych pracowników zakładu, udzielający świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, stawki czynszu powinny odpowiadać stawkom czynszu najmu lokali użytkowych ustalanych przez Prezydenta Miasta Łodzi dla publicznych zakładów opieki zdrowotnej w danym roku obowiązywania umowy najmu i każdorazowo winny być korygowane wraz z ich zmianą. Powyższe stawki czynszu mają zastosowanie przez trzy lata od dnia zawarcia umowy.
- § 14. Ilekroć najemcą lokalu będzie inny podmiot niż określony w § 13, stawki czynszu nie mogą być niższe niż minimalne stawki czynszu najmu lokali użytkowych ustalone przez Prezydenta Miasta Łodzi dla danego rodzaju działalności w roku obowiązywania umowy i każdorazowo winny być korygowane wraz z ich zmianą. Dotyczy to także najemców, o których mowa w § 13, po upływie trzyletniego okresu umowy najmu.
- § 15. Wysokość opłaty za dzierżawę lub najem innych składników majątkowych niż lokale będą ustalone w drodze negocjacji pomiędzy dyrektorem zakładu a najemcą lub dzierżawcą, przy uwzględnieniu wartości rynkowej przedmiotu dzierżawy lub najmu.
- § 16. Umowy dzierżawy i najmu zawarte w wyniku zastosowania, zgodnie z § 10, trybu bezprzetargowego mogą być zawierane na czas nieokreślony. Pozostałe umowy zawiera się na trzy lata z możliwością zawarcia kolejnych na następne trzyletnie okresy

w przypadku rzetelnego i terminowego wywiązywania się dzierżawcy lub najemcy z warunków umowy. Zawarcie kolejnej umowy może nastąpić po uzyskaniu pozytywnej opinii dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi, na wniosek dyrektora zakładu wraz z uzasadnieniem.

Rozdział III.

Oddanie aktywów trwałych w użytkowanie lub użyczenie.

- § 17. Oddanie w użytkowanie lub użyczenie składników aktywów trwałych (własnych lub przekazanych w użytkowanie) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej nie może ograniczać realizowanych przez ten zakład zadań statutowych.
- § 18. Oddanie w użytkowanie lub użyczenie składników aktywów trwałych dokonywane jest w drodze bezprzetargowej.
- § 19. Oddanie w użytkowanie lub użyczenie składników aktywów trwałych może nastąpić wyjątkowo, w szczególnych przypadkach, uzasadnionych interesem zakładu lub istotnym interesem społecznym.
- § 20. Oddanie w użytkowanie lub użyczenie składników aktywów trwałych dokonywane jest na podstawie decyzji dyrektora zakładu po uzyskaniu pozytywnej opinii dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi.
- § 21. Wydanie opinii, o której mowa w § 20, następuje na podstawie pisemnego wniosku dyrektora zakładu, zawierającego:
- 1) informację o przedmiocie oddania w użytkowanie lub użyczenie (w przypadku nieruchomości lub lokali - położenie, powierzchnia, instalacje techniczne i inne wyposażenie, w przypadku urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej - rodzaj, rok produkcji, wartość brutto i netto, okres amortyzacji, numer inwentarzowy);
 - 2) informację o podmiocie, który występuje o oddanie w użytkowanie lub użyczenie (np.: umowa spółki, wpis do właściwego rejestru, rodzaj prowadzonej działalności i inne informacje określające podmiot);
 - 3) projekt umowy zawierający, między innymi, rozstrzygnięcia w zakresie ponoszenia przez użytkownika lub biorącego w użyczenie kosztów ewentualnych napraw urządzeń technicznych, sprzętu i aparatury medycznej lub remontów pomieszczeń.
- § 22. Umowy użytkowania i użyczenia zawiera się na trzy lata z możliwością zawarcia kolejnych na następne trzyletnie okresy w przypadku rzetelnego i terminowego wywiązywania się użytkownika lub biorącego w użyczenie z warunków umowy. Zawarcie kolejnej umowy może nastąpić po uzyskaniu pozytywnej opinii dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi, na wniosek dyrektora zakładu wraz z uzasadnieniem.

UZASADNIENIE

Przedmiotem niniejszego projektu uchwały jest dokonanie zmian w uchwale Rady Miejskiej w Łodzi w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zasad zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Konieczność ta wynika m. in. z potrzeby określenia przez podmiot, który utworzył publiczny zakład, zasad oddawania aktywów trwałych w użytkowanie i użyczenie. Do tej pory określone były jedynie zasady zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego.

W związku z powyższym w przedstawionym projekcie uchwały określono propozycje tych zasad.

Kolejna zmiana to rozszerzenie katalogu sytuacji, w których możliwe jest wynajęcie lub wydzierżawienie składników majątku trwałego w trybie bezprzetargowym. Obowiązująca uchwała dopuszcza taki tryb:

- w przypadku przejęcia udzielania całości lub części świadczeń zdrowotnych z udziałem osób zatrudnionych w zakładzie przez inny podmiot oraz w odniesieniu do już działających, na bazie miejskich zakładów opieki zdrowotnej, praktyk lekarza rodzinnego, pod warunkiem udzielania przez te podmioty świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych,
- w odniesieniu do innych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

W projekcie proponuje się wynajmowanie i wydzierżawianie majątku trwałego bez przetargu także wobec jednostek budżetowych podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Jednostki takie często nie są zakładami opieki zdrowotnej, prowadzą jednak działalność w dziedzinie ochrony zdrowia.

Jednocześnie proponuje się zmianę tytułu uchwały, w celu jego uproszczenia, na „w sprawie określenia zasad zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego przez publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zasad dysponowania aktywami trwałymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej”.