

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XX / 336 / 2007
Rady Miasta Rzeszowa
z dnia 27 listopada 2007 r.
w sprawie zasad dokonywania przez Samodzielny
Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1
w Rzeszowie zakupu lub przyjęcia darowizny
aparatury i sprzętu medycznego oraz zbycia,
wyzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego

/WZÓR/

Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 1
w Rzeszowie

.....
(data)

Prezydent Miasta Rzeszowa

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na zakup lub przyjęcie darowizny aparatury i sprzętu medycznego

- 1. Nazwa aparatu (sprzętu), ilość sztuk i miejsce ewentualnej eksploatacji (podać komórkę organizacyjną ZOZ – u) oraz szacunkowy koszt zakupu lub wartość darowizny:**

.....
.....
.....
.....

- 2. Charakterystyka jakościowa i techniczna, skład wyposażenia, przewidywany roczny koszt eksploatacji oraz czas uruchomienia aparatu / sprzętu po jego otrzymaniu:**

.....
.....
.....
.....

3. Stopień naukowy, posiadane przeszkolenie w obsłudze urządzenia pracownika mającego je obsługiwać:

.....

.....

.....

.....

4. Wyposażenie SP ZOZ Nr 1 w tego typu aparaty / sprzęty – lub podobne (podać stopień zużycia, rok produkcji, producenta, kompletność wyposażenia aparatury (sprzętu), roczny koszt eksploatacji:

.....

.....

.....

.....

5. Stopień wykorzystania aparatury (sprzętu) wymienionego w punkcie 4 – liczba badań, zabiegów średnio dziennie (na dobę) lub tygodniowo:

.....

.....

.....

.....

6. Przy zakupie należy podać źródło pochodzenia środków oraz potwierdzenie o ich posiadaniu. Jeżeli zakup ma być dokonany ze środków własnych SP ZOZ Nr 1 – należy dodatkowo przedstawić informację czy zakup jest ujęty w planie finansowo – inwestycyjnym Zakładu:

.....

.....

.....

.....

7. Proponowany tryb zakupu wynikający z ustawy Prawo zamówień publicznych:

.....

.....

.....

.....

8. Przy przyjęciu darowizny podać pełną nazwę ofiarodawcy (w przypadku urządzenia używanego należy podać stopień jego zużycia) oraz załączyć projekt umowy darowizny:

.....

.....

.....

.....

9. Czy zachodzi konieczność adaptacji pomieszczeń – jeżeli tak, to opisać te pomieszczenia i krótko scharakteryzować niezbędne prace z podaniem ich kosztu i źródła pochodzenia środków na ten cel, należy również podać przewidywany czas trwania robót:

.....

.....

.....

.....

10. Opinia kierownika komórki organizacyjnej SP ZOZ Nr 1, w której ma pracować aparatura (sprzęt medyczny), dotycząca przydatności urządzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Inne informacje istotne do wyrażenia zgody na zakup lub przyjęcie darowizny:
(łącznie z opinią specjalisty wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny)

.....
.....
.....
.....

12. Oświadczenie dyrektora SP ZOZ Nr 1 zobowiązujące go do:

- dokonania zakupu nowej aparatury (sprzętu medycznego) u producenta lub autoryzowanego przez producenta dostawcy oraz zapewnienia autoryzowanej obsługi technicznej;
- nabycia aparatury (sprzętu medycznego) spełniającego wymagania bezpiecznej i higienicznej pracy oraz ergonomii.

W przypadku zakupu lub przyjęcia darowizny aparatury i sprzętu medycznego o wartości równej lub wyższej niż 10,000,00 zł należy załączyć uchwałę Rady Społecznej SP ZOZ Nr 1 opiniującą nabycie sprzętu.

Załączniki (wymienić jakie)

.....
pieczętka i podpis Dyrektora SP ZOZ Nr 1