



Turek, dnia 2022-01-04

IZP.8023.3.2021



Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia
al. Niepodległości 16/18
61-713 Poznań

Dotyczy: Sprawozdania : „ Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku”.

Szanowni Państwo,

W załączeniu przekazuję sprawozdanie z wykorzystania dotacji celowej z budżetu państwa dotyczące realizacji zadania „Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku” nr umowy 35/2021/ZD z dnia 27 sierpnia 2021 r.

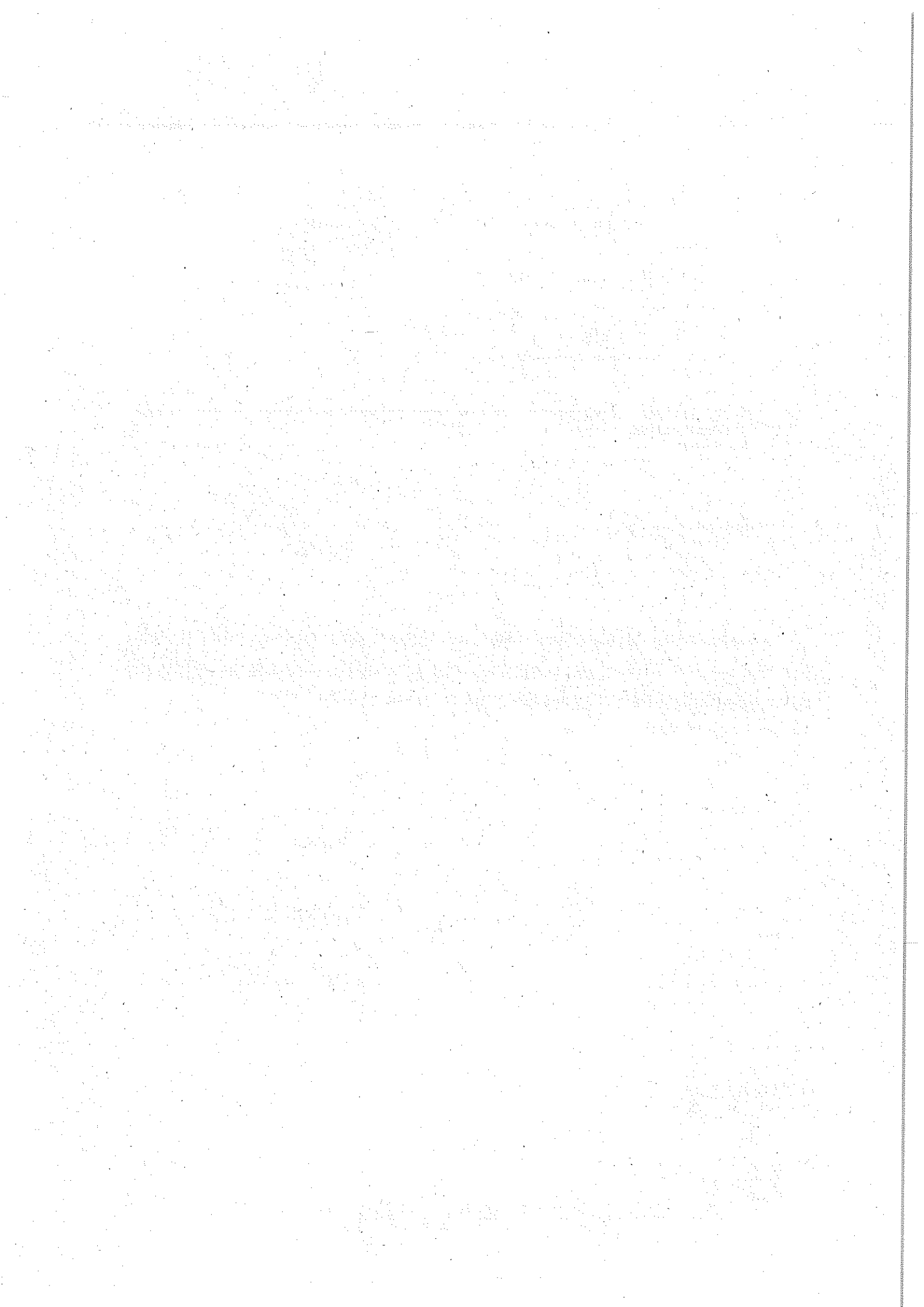
Z poważaniem

WICESTAROSTA

Władysław Karski

Naczelnik Wydziału Inwestycji,
Zamówień i Technicznych Projektów
Roman Kacprzak

Oprac. Joanna Sikorska,
Inspektor ds. projektów
tel. 63 222 32 52.





Turek, dnia 2022-01-04

IZP.8023.3.2021

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia
al. Niepodległości 16/18
61-713 Poznań

Dotyczy: Sprawozdania : „ Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku”.

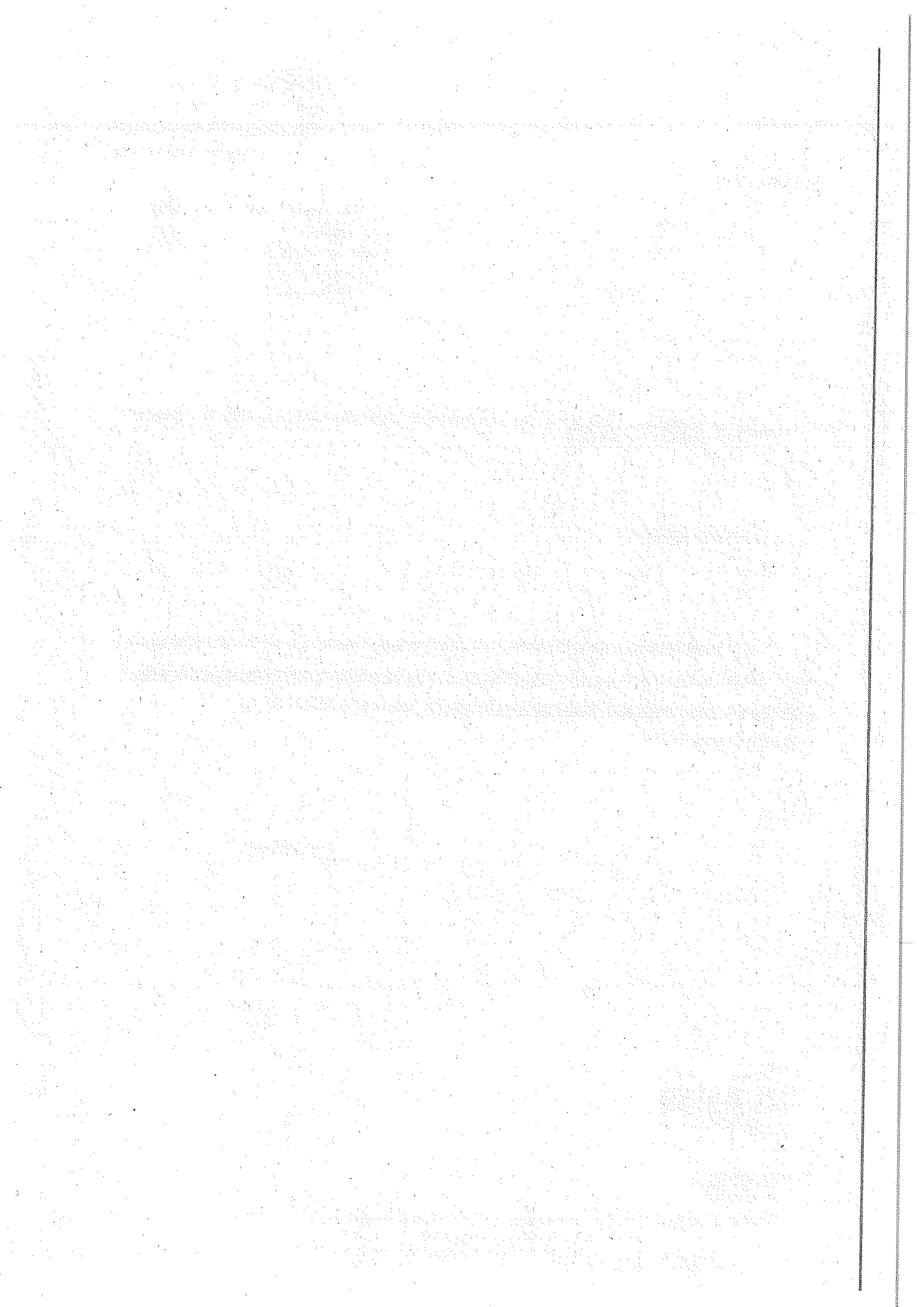
Szanowni Państwo,

W załączeniu przekazuję sprawozdanie z wykorzystania dotacji celowej z budżetu państwa dotyczące realizacji zadania „Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku” nr umowy 35/2021/ZD z dnia 27 sierpnia 2021 r.

Z poważaniem


Urząd Wydział Inwestycji,
Zamówień i Licencji Projektów
Roman Kacprzak

Oprac. Joanna Sikorska,
Inspektor ds. projektów
tel. 63 222 32 52.



1. Starostwo Powiatowe w Turku
ul. Kaliska 59, 62-700 Turek
(nazwa i adres inwestora)
2. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek
(nazwa i lokalizacja inwestycji)
3. Wojewoda Wielkopolski
(dysponent)

**ROZLICZENIE
INWESTYCJI FINANSOWEJ ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA,
ZAKOŃCZONEJ W 2021 ROKU**

Część A. Zestawienie liczbowe

Wyszczególnienie	Koszt inwestycji w zł	Podstawowe efekty rzeczowe inwestycji		Okres realizacji inwestycji	Źródła finansowania inwestycji w zł					
		Jednostka miary	Ilość	data rozpoczęcia - zakończenia inwestycji	Środki z budżetu państwa	Środki finansowe z pozostałych źródeł				
				b: liczba miesięcy		razem	środki własne	kredyt bankowy	środki z funduszu celowego	inne środki
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Wielkości planowane przy rozpoczęciu inwestycji	500 000,00	a. szt. b. szt.	a. 0 b. 1	a. 1 sierpnia - 31 grudnia 2021 r. b. 5 miesięcy	400 000,00	100 000,00	100 000,00	0,00	0,00	0,00
II. Wielkości rzeczywiste, obliczone po zakończeniu inwestycji ¹⁾	500 000,00	a. szt. b. szt.	a. 0 b. 1	a. 1 sierpnia - 31 grudnia 2021 r. b. 5 miesięcy	400 000,00	100 000,00	100 000,00	0,00	0,00	0,00
III. Różnice wielkości: poz. II - poz. I	0,00	n. b.	a. 0 b. 0	b.(.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IV. Relacje %: poz. II + poz. I	100 %	a. b.	a. b.	2) 100 %	100 %	100 %	100 %	-	-	-

¹⁾ Za wyjątkiem określonym w § 15 ust. 2 rozporządzenia.

Objaśnienia:

¹⁾ W pozycji I rubryka 2 należy wykazać wartość kosztorysową inwestycji, ustaloną w zakresie, o którym mowa w pozycji I rubryka 1.

²⁾ Pozycja II b: poz. I b.

³⁾

Część B. Analiza i uzasadnienie różnic oraz działania inwestora

W części B należy co najmniej:

1) przedstawić analizę i uzasadnić różnice między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami, kolejno:

a) kosztów inwestycji;

Zgodnie z zawartą umową nr 35/2021/ZD z dnia 27 sierpnia 2021 r. pomiędzy Wojewodą Wielkopolskim a Powiatem Tureckim na dofinansowanie środkami z rezerwy ogólnej budżetu państwa w formie dotacji celowej na zadanie „Zakup ambulansu wraz z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku” zaplanowano następujące środki:

- dofinansowanie z budżetu państwa: 400 000,00 zł,
- dofinansowanie z budżetu Powiatu Tureckiego: 100 000,00 zł.

b) podstawowych efektów rzeczowych inwestycji;

W ramach przeprowadzonego zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku wybrano następującego wykonawcę:

- AUTO FORM, Distribution, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec.

Całość inwestycji wyniosła: 500 000,00 zł: z dotacji Wojewody- 400 tys. złotych, z dotacji Powiatu Tureckiego- 100 tys. złotych.

Podstawowy zakres rzeczowi inwestycji został osiągnięty.

c) okresu realizacji inwestycji;
Od 1 sierpnia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r. Zadanie zostało zrealizowane w zaplanowanym czasie.

d) źródeł finansowania inwestycji, ze szczególnym uwzględnieniem środków budżetu państwa; w analizie różnic między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami kosztów inwestycji

Całość inwestycji wyniosła: 500 000,00 zł: z dotacji Wojewody- 400 tys. złotych, z dotacji Powiatu Tureckiego- 100 tys. złotych.

2) opisać działania inwestora podjęte w celu usunięcia nieprawidłowości, które występowały w czasie realizacji inwestycji, w tym działania wobec wykonawców inwestycji i ważniejsze rezultaty ich działań.

3) Podać informację dotyczącą podatku od towarów i usług zapłaconego i zwróconego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Sporządził/a: Joanna Sikorska tel. 63 222 32 52

Sprawdził/a: Roman Kacprzak tel. 63 222 32 21

Główny Księgowy Inwestora

SKARBNIK

Teresa Borkowska

(podpis i pieczęć)

04.01.2022 r.

(data)

Inwestor

STAROSTA

Bartuszk Kaluźny

(podpis i pieczęć)

WICESTAROSTA

Władysław Karcki

Naczelnik Wydziału Inwestycji,
Zemstwa Powiatowego i Funkcyjów
Roman Kacprzak

Otrzymują:

(Wymienić adresatów rozliczenia, z uwzględnieniem przepisów § 16 ust. 2 rozporządzenia)

1. Wojewoda Wielkopolski

2. Powiat Turecki

UMOWA

w sprawie udzielenia dotacji celowej na realizację zadania pn.
**„ Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku**
zawarta w dniu 3 września 2021 r. w Turku pomiędzy:

Powiatem Tureckim,

ul. Kaliska 59, 62-700 Turek, NIP 668 19 40 189,
zwanym w dalszej części umowy „Dotującym”,
reprezentowanym przez

- 1) Dariusza Kałużnego - Starostę Tureckiego,
- 2) Władysława Karskiego - Wicestarostę,

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Teresy Borkowskiej

a **Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Turku (SP ZOZ w Turku),**

ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek, NIP 668 15 80 495,

zwanym w dalszej części umowy „Dotowanym”,

reprezentowanym przez

Krzysztofa Sobczaka – Dyrektora,

przy kontrasygnacie Głównej Księgowej - Doroty Kurczewskiej,

o następującej treści:

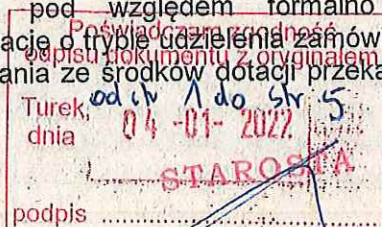
§ 1

1: Dotujący działając na podstawie:

- a) art. 114 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711),
 - b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.) oraz
 - c) uchwały Nr XXX/216/2021 Rady Powiatu Tureckiego z dnia 20 sierpnia 2021 r. zmieniającej uchwałę w sprawie budżetu Powiatu Tureckiego na 2021 rok
- udzieli Dotowanemu w 2021 roku dotacji celowej z przeznaczeniem na realizację zadania pn. „ Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku” na kwotę 500.000,00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych 00/100).
2. Dotujący oświadcza, że na realizację zadania, o którym mowa w ust. 1, otrzymał na podstawie umowy nr 35/2021/ZD z dnia 27 sierpnia 2021 r. zawartej z Wojewodą Wielkopolskim, dofinansowanie w formie dotacji celowej z budżetu państwa w wysokości 400.000,00 zł (czterysta tysięcy złotych 00/100).
 3. Dotujący powierza Dotowanemu realizację zadania, o którym mowa w ust. 1.
 4. Dotowany będzie odpowiedzialny za realizację zadania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i terminowe rozliczenie wykonania zadania, o którym mowa w ust. 1 wobec Powiatu Tureckiego jak i za sprawozdawczość.

§ 2

1. Dofinansowanie dotyczy zakupu jednego fabrycznie nowego ambulansu zgodnego z opisem zadania stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Wypłata dotacji nastąpi w **jednej transzy** na podstawie przedłożonych przez Dotowanego poświadczonych za zgodność z oryginałem dokumentów: kserokopii faktury, umowy z wykonawcą i innych dokumentów potwierdzających zrealizowanie zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1.
3. Faktura winna być sprawdzona pod względem formalno – rachunkowym i merytorycznym oraz zawierać adnotacja o przyjęciu do realizacji zamówienia publicznego, a także informację o finansowaniu zadania ze środków dotacji przekazanej przez Powiat Turecki.



4. Wypłata dotacji nastąpi w terminie **5 dni** od daty przedłożenia dokumentów określonych w ust. 1 na rachunek bankowy Dotowanego w Rejonowym Banku Spółdzielczym w Malanowie **70 8557 0009 2002 0100 5817 0001**.
5. W przypadku, gdy wysokość dotacji, o której mowa w § 1 ust. 1 przekroczy maksymalną wysokość środków publicznych, o których mowa w art. 114 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej, Dotowany ma obowiązek poinformowania Dotującego o współczynniku przychodów po sporządzeniu sprawozdania finansowego za 2021 r.

§ 3

1. Dotowany zobowiązuje się przeznaczyć otrzymane środki wyłącznie na cel określony w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Dotowany zobowiązuje się do zrealizowania zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1 i wykorzystania otrzymanej dotacji w terminie do dnia **31 grudnia 2021 roku**, przy czym przez wykorzystanie dotacji rozumie się dokonanie zapłaty za zrealizowane zadanie, na które dotacja była udzielona. Przekazanie środków na rachunek Dotowanego nie oznacza wykorzystania dotacji.
3. Dotowany zobowiązany jest do zagwarantowania trwałości realizacji zadania w okresie 5 lat od daty zakończenia realizacji zadania, pod rygorem obowiązku zwrotu środków dotacji celowej.

§ 4

1. Okres kwalifikowalności wydatków kończy się w dniu **31 grudnia 2021 roku**.
2. Wydatki wykraczające poza maksymalną kwotę wydatków kwalifikowalnych, w tym wydatki wynikające ze wzrostu kosztu całkowitego realizacji zadania są ponoszone przez Dotowanego.
3. Strony uzgadniają, że wydatki poniesione poza okresem kwalifikowalności wydatków nie będą uznane za kwalifikowalne.
4. Dotowany zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Dotującego o wszelkich okolicznościach mogących powodować zasadniczą modyfikację zadania oraz o wszelkich zagrożeniach w realizacji zadania.

§ 5

Dotowany zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo-księgową środków finansowych otrzymanych na realizację zadania, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

§ 6

1. Dotowany zobowiązany jest rozliczyć się w całości z otrzymanej dotacji przez złożenie Dotującemu stosownego sprawozdania w terminie **15 dni** od dnia wykonania zadania określonego w § 1 ust. 1, nie później jednak niż do dnia 15 stycznia 2022 r.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, winno zawierać zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacją przekazaną przez Dotującego oraz oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Dotowanego: kserokopie dokumentów księgowo - finansowych potwierdzających wykorzystanie środków dotacji (potwierdzenie przelewu dokonanego na rzecz wykonawcy, wyciągi bankowe, wydruki z systemu finansowo-księgowego), kopie faktur lub rachunków oraz kopie dokumentów potwierdzających odbiór zadania wraz z kopiami innych dokumentów potwierdzających i uzasadniających prawidłową realizację zadania.
3. Do rozliczenia dotacji stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych z uwzględnieniem art. 116 ust. 2 i 3 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 7

1. W przypadku niewykorzystania dotacji w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 2 Dotowany zobowiązany jest do zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji na konto Dotującego w Getin Noble Bank **58 1560 0013 2781 4918 3000 0001**.
2. Zwrot, o którym mowa w ust. 1 winien nastąpić w terminie do dnia 31 stycznia 2022 r.

SB

3. W przypadku zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji po terminie określonym w ust. 2, Dotującemu przysługuje prawo naliczenia odsetek na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Dotowany zobowiązany jest do zwrotu dotacji w części przekraczającej maksymalną wysokość środków finansowych, o których mowa w § 2 ust. 5 umowy niezwłocznie po sporządzeniu sprawozdania finansowego za 2021 r. nie później jednak niż do dnia 31 sierpnia 2022 r.

§ 8

Udzielona dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi do budżetu Dotującego wraz z odsetkami w wysokości określonej jak od zaległości podatkowych, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

§ 9

Dotowany jest zobowiązany do realizacji zadania (w tym wyłonienia wykonawcy zadania) zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

§ 10

1. Dotujący sprawuje kontrolę prawidłowości wykonania niniejszej umowy przez Dotowanego.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, może być prowadzona zarówno w toku realizacji zadania, jak i po jego zakończeniu.
3. Kontrola może być przeprowadzona zarówno w siedzibie Dotowanego, jak i w Starostwie Powiatowym w Turku, ul. Kaliska 59, 62-700 Turek.
4. W ramach kontroli osoby upoważnione przez Dotującego mogą badać dokumenty i inne informacje, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonania umowy oraz żądać udzielenia ustnie lub pisemnie informacji dotyczących wykonania umowy. Dotowany, na żądanie kontrolującego, jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne informacje oraz udzielić wyjaśnień w terminie określonym przez kontrolującego.
5. Po przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół określający w szczególności ustalenia kontroli, w tym ewentualnie stwierdzone nieprawidłowości.

§ 11

1. Dotowany zobowiązuje się do systematycznego monitorowania przebiegu realizacji zadania oraz każdorazowego niezwłocznego zgłaszania Dotującemu w formie pisemnej informacji o wszelkich zamiarach zmiany realizacji zadania określonego w § 1 ust. 1 oraz zamiarze zaprzestania realizacji zadania.
2. Dotowany niezwłocznie informuje Dotującego o wszelkich okolicznościach mogących powodować zasadniczą modyfikację zadania.
3. Przez zasadniczą modyfikację zadania należy rozumieć przede wszystkim zaprzestanie wykorzystania środka trwałego zgodnie z celem określonym w opisie zadania.
4. Dotowany zobowiązuje się do zapewnienia wykorzystania zakupionego w ramach zadania środka trwałego do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
5. Dotowany zobowiązuje się do informowania Dotującego o wszelkich zagrożeniach związanych z realizacją zadania.
6. Dotowany zobowiązuje się do przekazywania Dotującemu na jego wezwanie wszelkich informacji i wyjaśnień na temat realizacji zadania.

§ 12

1. Dotowany zobowiązuje się do podjęcia działań informacyjnych dotyczących realizacji zadania określonego w § 1 ust. 1 polegających na umieszczeniu wewnątrz budynku stanowiącego siedzibę Dotowanego, tablicy informacyjnej oraz plakatu (naklejki) na

- ambulansie zawierających informację o dofinansowaniu zadania ze środków pochodzących z budżetu państwa.
2. Podejmowane działania informacyjne muszą być zgodne z przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 953).
 3. Tablicę informacyjną umieszcza się w terminie 14 dni od dnia dokonania zakupu środka trwałego.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy odpowiednie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz kodeksu cywilnego.

§ 14

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji postanowień niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie, a w przypadku braku porozumienia rozstrzygać je będzie sąd właściwy dla siedziby Dotującego.

§ 15

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

Niniejszą umowę sporządzono w czterech egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

SDOTOWANY

Dariusz Kaluźny

WICESTAROSTA

Władysław Karski

SKARBNIK

Teresa Jankowska

DOTOWANY

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku

Krzysztof Sobczak

GŁÓWNY KSIĘGOWY
SPZOZ w Turku

Dorota Murczewska

Biuro Wydziału Inwestycji,
Umów i Projektów

Roman Kacprzak

RADCA PRAWNY

Magdalena Milewicz
Magdalena Milewicz
Pz-3856

Opis działania z zakresem rzeczowym.

W trybie art.20 a ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2019 r. poz. 1295, 2020, z 2020 r. poz. 1378, 2327) celem uzyskania dofinansowania z rezerwy ogólnej budżetu państwa na realizację zadania własnego Powiat Turecki zamierza zrealizować zadanie pn., Zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku”.

Przedmiotem działania jest zakup nowoczesnego ambulansu dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku na potrzeby transportu medycznego.

Szacunkowy koszt realizacji zadania wynosi 500.000,00 zł.

Będzie to fabrycznie nowy ambulans spełniający wymogi zharmonizowanej polskiej normy PN EN 1789, PN EN 1865 wymaganej przez NFZ. Ambulans będzie posiadał fabrycznie nowe wyposażenie.

Zakup nowoczesnego ambulansu dla SP ZOZ w Turku pozwoli na utrzymanie jakości świadczonych usług zdrowotnych na wysokim poziomie, jak również wpłynie pozytywnie na komfort pacjentów oraz pracy personelu medycznego.

Zakupiony ambulans będzie służył wszystkim mieszkańcom Powiatu Tureckiego.

STAROSTA

Dariusz Kałużny

WICESTAROSTA

Władysław Karski

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku

Krzysztof Sobczak

GŁÓWNY KSIĘGOWY
SPZOZ w Turku

Dorota Karczewska

Naczelnik Wydziału Inwestycji,
Zamawiający Publicznych Projektów

Roman Kacprzak

Auto-Form Distribution Sp. z o.o.
ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec

PROTOKÓŁ ZDAWCZO - DOBIORCZY

Miejsce wykonania: Sosnowiec

Data wykonania usługi: 22.12.2021

Wykonano w związku z:

Umową z dnia 8 listopada 2021

Numer nadwozia: WV1ZZSYZM9052972
Realizacja: P-330/2021
Numer wewnętrzny: 43
Karta produkcji: Z-111/2021/1
Faktura:

Opony zimowe: brak
Kolo zapasowe: brak
Komplet kluczyków (Ilość): 2

Przekazujący:

Auto-Form Distribution Sp. z o.o.
ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec
reprezentowana przez Angelika Banaszewska

Przyjmujący:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Turku
Poduchowne 1, 62-700 Turek
reprezentowana przez

AUTO-FORM
Specjalista ds. sprzedaży:
Angelika Banaszewska
Angelika BANASZEWSKA
Przekazujący

AUTO-FORM DISTRIBUTION
SP. Z O.O.
41-208 Sosnowiec, ul. Inwestycyjna 5
NIP: 222-089-86-94

KIEROWNIK
Działu Pomocy Doraźnej i Przyjęć SP ZOZ w Turku
lek. med. Tomasz Ignaczewski
ANESTEZJOLOG
SPECJALISTA MEDYCZYNY RATUNKOWEJ
PZ 4761639
603 288 711
Przyjmujący

22.12.2021

Miejsce odbioru: Turek

Data odbioru ambulansu: 22.12.2021

Dostawa przedmiotu zamówienia, określona w umowie oraz załącznikach dołączonych do oferty, została wykonana należycie i bez zastrzeżeń. Przedmiot dostawy jest sprawny, kompletny oraz zgodny z wymaganymi warunkami technicznymi określonymi w/w dokumentach. Samochód został sprawdzony, pozbawiony jest jakichkolwiek usterek czy nieprawidłowości.

AUTO-FORM
Specjalista ds. sprzedaży:
Angelika Banaszewska
Angelika BANASZEWSKA
Przekazujący

AUTO-FORM DISTRIBUTION
SP. Z O.O.
41-208 Sosnowiec, ul. Inwestycyjna 5
NIP: 222-089-86-94

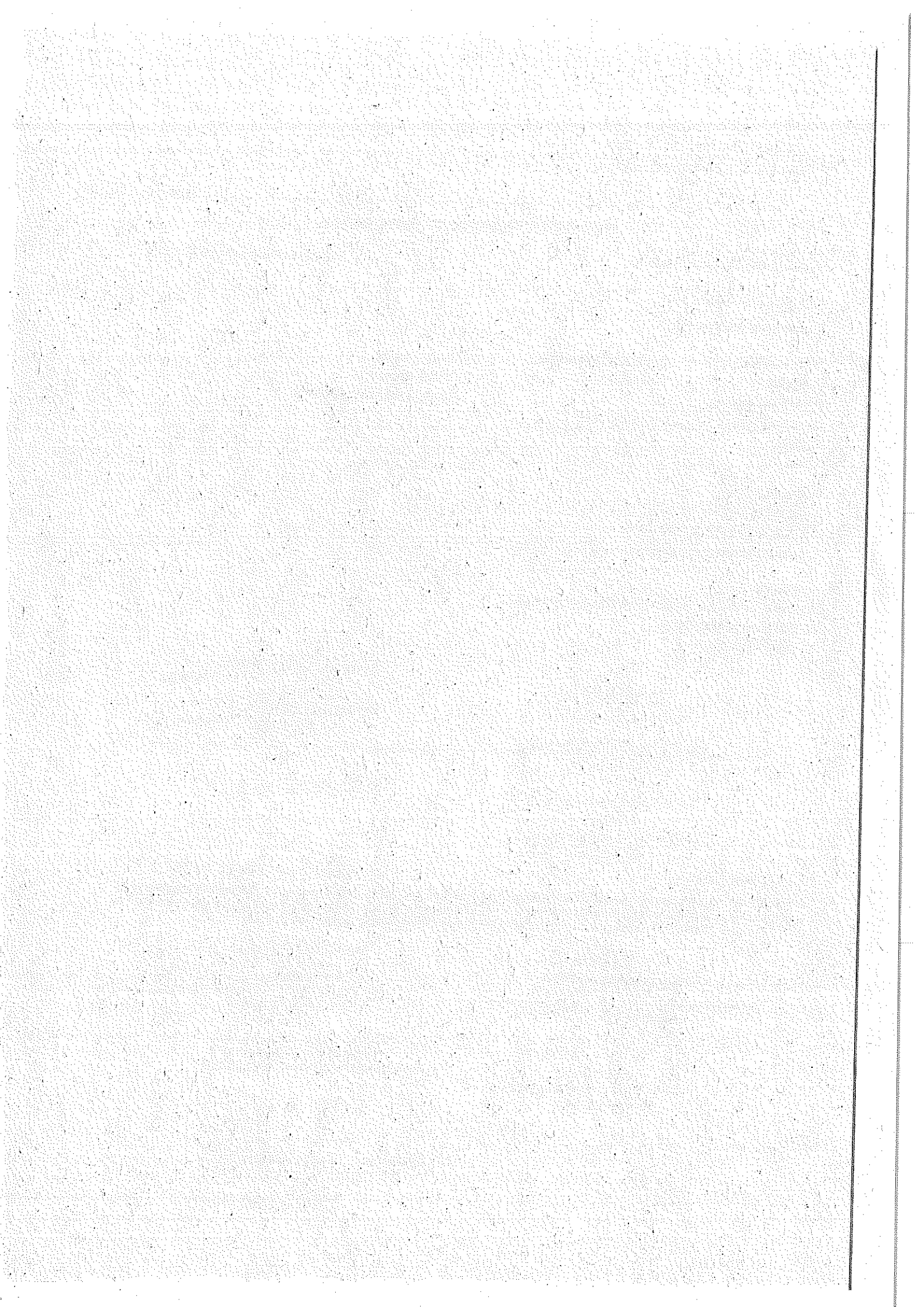
KIEROWNIK
Działu Pomocy Doraźnej i Przyjęć SP ZOZ w Turku
lek. med. Tomasz Ignaczewski
ANESTEZJOLOG
SPECJALISTA MEDYCZYNY RATUNKOWEJ
PZ 4761639
603 288 711
Przyjmujący

Poświadczam zgodność
odpisu dokumentu z oryginałem

Turek, dnia 04-01-2022

podpis: STAROSTA

Dariusz Kaluźny



9. Wykonawca oświadcza, że posiada potencjał techniczny, kadrowy, możliwości i uprawnienia konieczne do realizacji niniejszej umowy.
10. Wykonawca oświadcza, że doloży należytej staranności w celu jak najszybszego wykonania przedmiotu niniejszej umowy, mając na uwadze profesjonalny charakter świadczonych przez siebie dostaw.

§ 4

1. Dostarczenie przedmiotu niniejszej umowy odbędzie się na koszt i ryzyko Wykonawcy w terminie do 22 grudnia 2021 roku.
2. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia, niekompletności lub utraty przedmiotu niniejszej umowy, aż do chwili podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
3. Odbiór przedmiotu niniejszej umowy nastąpi w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00 w siedzibie Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek.
4. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o terminie dostarczenia przedmiotu niniejszej umowy na co najmniej 3 dni kalendarzowych przed proponowanym terminem dostawy.
5. Za dzień realizacji niniejszej umowy uznaje się datę podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
6. Wraz z dostarczeniem przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dokumenty konieczne do użytkowania przedmiotu niniejszej umowy, w szczególności:
 - ✓ dokumenty niezbędne do rejestracji ambulansu,
 - ✓ książkę serwisową ambulansu,
 - ✓ książkę gwarancyjną ambulansu,
 - ✓ karta pojazdu jeżeli była wydana,
 - ✓ aktualne świadectwo homologacyjne lub świadectwo homologacji typu WE dopuszczenia pojazdu do użytku w Polsce wystawione zgodnie ze stosownymi zapisami,
 - ✓ karty gwarancyjne wyposażenia,
 - ✓ instrukcje obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej,
 - ✓ niezbędna dokumentację techniczną w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej,
 - ✓ zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym,
 - ✓ specyfikację katalogową (handlową) w języku polskim,
 - ✓ wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji,
 - ✓ protokoły odbytych szkoleń,
 - ✓ inne nie wymienione dokumenty konieczne do eksploatacji i obsługi przedmiotu niniejszej umowy.

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się dostarczyć towar wolny od wad.
2. Wykonawca oświadcza, że wszelkie szkody powstałe podczas transportu obciążają Wykonawcę.
3. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru jakichkolwiek wad Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego ich usunięcia lub wymiany przedmiotu niniejszej umowy na wolny od wad, w terminie nie dłuższym niż 5 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia zadania przez Zamawiającego. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół o stwierdzonych wadach. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie 14 kolejnych dni kalendarzowych.
4. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że przedmiot niniejszej umowy nie odpowiada parametrom określonym w niniejszym postępowaniu przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo odmówić odbioru przedmiotu niniejszej umowy oraz wyznaczyć Wykonawcy termin na usunięcie przez Wykonawcę wad lub braków nie dłuższy niż 5 dni kalendarzowych. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół o stwierdzonych odstępstwach. Po bezskutecznym upływie tego terminu Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w terminie 14 kolejnych dni kalendarzowych.

§ 6

1. Na przedmiot niniejszej umowy Wykonawca udziela:
 - ✓ 24 miesięcznej gwarancji mechanicznej na pojazd bazowy bez limitu kilometrów liczoną od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego,
 - ✓ 60 miesięcznej gwarancji na perforację blachy liczoną od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego,
 - ✓ 60 miesięcznej gwarancji na powłokę lakierniczą liczoną od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego,
 - ✓ 24 miesięcznej gwarancji na zabudowę medyczną i wyposażenie liczoną od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
2. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia na własny koszt wszystkich awarii w okresach gwarancji określonych w ust. 1 niniejszej umowy.
3. Zakres niniejszej gwarancji obejmuje wszystkie wady fizyczne, które powstały w przyczyn tkwiących z rzeczy sprzedanej.
4. Gwarancja obejmuje wszelkie koszty związane z jej realizacją, w tym również koszty dojazdów, transportu, części zamiennych i robocizny.
5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą wadliwego przedmiotu niniejszej umowy na nowy, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego, bez udziału Zamawiającego.
6. Zamawiający zgłoszeń gwarancyjnych zobowiązuje się dokonywać na numer faksu – 32 8800100 lub adres e-mail – serwis@autoforn.pl
7. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania napraw gwarancyjnych w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż 7 dni kalendarzowych od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. Naprawy gwarancyjne wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek.
9. W przypadku poważniejszych awarii, których naprawa nie jest możliwa w siedzibie Zamawiającego ambulans dostarczony będzie do najbliższego serwisu wskazanego przez Wykonawcę na koszt Wykonawcy.
10. Jeżeli Wykonawca lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej ambulansu w maksymalnym terminie, o którym mowa w ust. 7 niniejszej umowy, Wykonawca będzie zobowiązany ponieść koszty wynajmu ambulansu przez Zamawiającego do czasu wykonania naprawy ambulansu za okres przekraczający 7 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia Zamawiającego lub dostarczyć na własny koszt do dyspozycji Zamawiającego, do siedziby Zamawiającego, sprawny ambulans zastępczy o parametrach techniczno-użytkowych nie gorszych niż dostarczony w ramach niniejszej umowy, w czasie 12 godzin od momentu złożenia wniosku przez Zamawiającego.
11. Jeżeli Wykonawca lub wskazany przez niego podmiot nie wykona naprawy gwarancyjnej wyposażenia w maksymalnym terminie, o którym mowa w ust. 7 niniejszej umowy, Wykonawca będzie zobowiązany zapewnić urządzenia zastępcze o parametrach techniczno-użytkowych nie gorszych niż dostarczone w ramach niniejszej umowy, w czasie 12 godzin od momentu złożenia wniosku przez Zamawiającego.
12. Przeprowadzanie napraw Wykonawca potwierdza stosownymi protokołami, które przekaże Zamawiającemu.
13. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu niniejszej umowy z eksploatacji.
14. Konieczność dokonania trzeciej naprawy tego samego przedmiotu / elementu niniejszej umowy w okresie gwarancyjnym powoduje wymianę tego przedmiotu / elementu na wolny od wad. Wymiana winna nastąpić w nieprzekraczalnym terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia trzeciej naprawy.
15. Uprawnienia wynikające z udzielonej gwarancji nie wyłączają możliwości dochodzenia przez Zamawiającego uprawnień z rękojmi za wady.
16. Wykonawca udziela rękojmi na przedmiot niniejszej umowy od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego w terminach i na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

AUTO-FORM DISTRIBUTION SP. Z O.O. 41-208 Sosnowiec, ul. Inwestycyjna 5 NIP: 2220898694	Faktura Mechanizm podzielonej płatności	Nr EVA/24/13
	2021-12-22 Sosnowiec <small>data i miejsce wystawienia dokumentu</small>	2021-12-22 <small>data sprzedaży</small>

Sprzedawca: AUTO-FORM DISTRIBUTION Sp. z o.o. Adres: 41-208 Sosnowiec, ul. Inwestycyjna 5 NIP: 2220898694 E-mail: marketing@autofom.pl	Nabywca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU Adres: 62-700 Turów, Poduchowne 1 NIP: 6681680495 Regon: 000300050
--	---

Forma płatności: przelew Termin płatności: 2022-01-21 Bank: ING Bank Śląski; BIC: INGBPLPW Konto: PL 47 1050 1360 1000 0090 3076 2260

Lp.	Nazwa	Ilość	Jm.	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Ambulans typu B Volkswagen/Auto-Form SYN1E/SC.01 Crafter/Ambulans	1	szt	309 250,00	309 250,00	23%	71 127,50	380 377,50
2	nosze główne na transporterze wielopoziomowym	1	szt	16 500,00	15 500,00	8%	1 240,00	16 740,00
3	transporter noszący główne	1	szt	20 500,00	20 500,00	8%	1 640,00	22 140,00
4	krzeselko kardjologiczne składane z systemem zjazdu po schodach	1	szt	7 700,00	7 700,00	8%	616,00	8 316,00
5	ssak akumulatorowo-sięciowy	1	szt	3 500,00	3 500,00	8%	280,00	3 780,00
6	urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej	1	szt	42 011,57	42 011,57	8%	3 360,93	45 372,50
7	nosze podbierające	1	szt	2 600,00	2 600,00	8%	208,00	2 808,00
8	ssak nożny	1	szt	800,00	800,00	8%	64,00	864,00
9	pulsoksymetr	1	szt	2 850,00	2 850,00	8%	228,00	3 078,00
10	reduktor butłowy z przepływomierzem	1	szt	1 050,00	1 050,00	8%	84,00	1 134,00
11	reduktor butłowy z przepływomierzem obrotowym	2	szt	1 050,00	2 100,00	8%	168,00	2 268,00
12	wideolaryngoskop	1	szt	7 400,00	7 400,00	8%	592,00	7 992,00
13	ciśnieniomierz zegarowy	1	szt	1 350,00	1 350,00	8%	108,00	1 458,00
14	aparat do pomiaru ciśnienia	2	szt	1 300,00	2 600,00	8%	208,00	2 808,00
15	nosze płachtowe	1	szt	800,00	800,00	8%	64,00	864,00
RAZEM				420 011,57	X		79 988,43	500 000,00
W tym				309 250,00	23%		71 127,50	380 377,50
				110 761,57	8%		8 860,93	119 622,50

Razem do zapłaty: **500 000,00 PLN** Pozostało do zapłaty: **500 000,00 PLN**

Słownie: pięćset tysięcy złotych zero groszy

Imię, nazwisko i podpis osoby upoważnionej do odebrania dokumentu

Wystawił(a): Michał Lisieński

Poświadczam zgodność odpisu dokumentu z oryginałem

Turek, dnia: 04-01-2022

STAROSTA

podpis: *Dariusz Koliński*

nr nadwozia: WV1ZZSYZM9052972
pojemność silnika: 1968 cm3
moc silnika: 130 kW
rok produkcji: 2021
rodzaj pojazdu: ambulans ratunkowy
kolor: żółty
ilość miejsc siedzących: 4
ilość miejsc leżących: 1
DMC: 3500kg

Zgodnie z umową z dnia 08.11.2021 zawartą na podstawie postępowania: ZP-TP-26/2021

Sprzedaż zwolniona z obowiązku naliczania akcyzy zgodnie z art. 110a Ustawy o podatku akcyzowym.
Ambulans spełnia cechy techniczne i jakościowe (z wyłączeniem wyrobów medycznych) określone w Polskiej Normie PN-EN 1789+A1 w zakresie ambulansu typu C.
Ambulans przeznaczony do działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy tj. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62-700 Turek, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, numer księgi rejestrowej -000000015945.

Obniżona stawka VAT na podstawie art. 41 ust. 2 Ustawy z dn. 11 marca 2004 r o podatku od towarów i us..ąg (Dz. U. z 2004, nr 54,poz. 535 z pó..n. zm.), poz. 105 załącznika nr 3.

WN	Kwota	MA
201-2-1-164	500 000,00	
	420 011,57	731-3
	79 988,43	221-1

Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku

Data Wpl. 22-12-2021

Sekcja Zamówień Publicznych

Umowa z dnia 8-XI-2021 r.
zawarta na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy p.p.p.
podpis Kzabalska

Sprawdzono pod względem merytorycznym

dnia 23.12.2021 r.

KIEROWNIK
Działu Pomocy Doraźnej i Przeciś SP ZOZ w Turku
lek. med. Tomasz Ignaczewski
ANESTEZJOLOG
SPECJALISTA MEDYCYNY RATUNKOWEJ
561639
603 288 711

Zatwierdzono do wypłaty

Dyrektor

Turek dn. 23.12.2021

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
V. Sobczek
Krzysztof Sobczek

Zadanie finansowe ze środków dotacji przekazanej przez Powiat Turecki.

Poświadczam zgodność
odpisu dokumentu z oryginałem
Turek, dnia 04-01-2022
podpis Stanisław

STARSZA KSIĘGOWA

Pasik
Renata Pasik

Stanisław Katusz

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

dnia 23.12.2021 r.

Bizbieta Galek
Specjalista ds. finansowo-księgowych

UMOWA DOSTAWY

zawarta w dniu 8 listopada 2021 roku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek, reprezentowanym przez:

✓ Dyrektora – Krzysztofa Sobczaka,
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

AUTO-FORM Distribution Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Inwestycyjna 5, 41 – 208 Sosnowiec, reprezentowanym przez:

✓

✓

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), w rezultacie dokonania przez Zamawiającego w wyniku wyboru oferty Wykonawcy w trybie art. 275 pkt 1 ww. ustawy, tj. trybu podstawowego bez przeprowadzenia negocjacji,

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zakup ambulansu z wyposażeniem na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Turku.
2. Wykonawca oświadcza, że oferuje fabrycznie nowy, nie będący pojazdem demonstracyjnym, wyprodukowany nie wcześniej niż w roku 2021 ambulans drogowy z zabudową części medycznej.
3. Wykonawca oświadcza, że oferowany ambulans spełnia wymogi normy PN:EN 1789 – Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe właściwe dla ambulansów typu B i C, przeznaczone na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego.
4. Wyposażenie do ambulansu obejmuje:
 - ✓ nosze główne na transporterze wielopoziomowym,
 - ✓ transporter noszy głównych,
 - ✓ krzeselko kardiologiczne składane z systemem zjazdu po schodach,
 - ✓ ssak akumulatorowo-sięciowy,
 - ✓ urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej,
 - ✓ nosze podbierające,
 - ✓ ssak nożny,
 - ✓ pulsoksymetr,
 - ✓ reduktor butłowy z przepływomierzem,
 - ✓ reduktor butłowy z przepływomierzem obrotowym,
 - ✓ wideolaryngoskop,
 - ✓ ciśnieniomierz zegarowy,
 - ✓ aparat do pomiaru ciśnienia,
 - ✓ nosze plachtowe.
5. Wykonawca oświadcza, że oferuje fabrycznie nowe wyposażenie, o którym mowa w ust. 4 niniejszej umowy nie będące produktem demonstracyjnym, wyprodukowanym nie wcześniej niż w roku 2021 roku.
6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć ambulans wraz z wyposażeniem w ilościach i po cenach zgodnych z zestawieniem asortymentowo – cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
7. Niniejsza umowa obejmuje: zakup, dostawę, montaż wyposażenia oraz przeprowadzenie szkoleń w zakresie działania i utrzymania sprawności ambulansu oraz zamontowanego w nim sprzętu.
8. Szczegółowy zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, o którym mowa w ust. 1 niniejszej umowy stanowią:
 - ✓ specyfikacja warunków zamówienia,
 - ✓ oferta Wykonawcy,

Poświadczam zgodność
kopisu dokumentu z oryginałem
dnia 04-11-2021
podpis **STAROSTA**

Dariusz Kaluźny

- ✓ oświadczenia lub dokumenty składane na etapie prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

§ 2

1. W celu nadzoru i kontaktu w sprawie realizacji postanowień niniejszej umowy strony ustanawiają swoich przedstawicieli w osobach:
 - ✓ ze strony Zamawiającego – Tomasz Ignaczewski – tel. 603288711,
 - ✓ ze strony Wykonawcy – Michał Lisiński, tel: 690583733..
2. Wszelka korespondencja związana z niniejszą umową wymaga formy pisemnej.
3. Korespondencja musi być doręczona danej stronie na poniższe adresy:
 - ✓ Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek, faks: 63 2788400, e-mail sekretariat@szpital.turek.pl
 - ✓ Wykonawca – AUTO-FORM Distribution Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Inwestycyjna 5, 41 – 208 Sosnowice, faks: -----, e-mail marketing@autoform.pl
4. Korespondencją przesłaną faksem, drogą elektroniczną musi być potwierdzona przesłaniem oryginału korespondencji.
5. W przypadku zmiany przedstawicieli, o których mowa w ust. 1 niniejszej umowy, każda ze stron zobowiązana jest do poinformowania w formie pisemnej drugiej strony o dokonaniu takiej zmiany w terminie nie dłuższym niż 2 dni kalendarzowe.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że ambulans spełnia wszystkie wymogi prawne, w tym:
 - ✓ ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. prawo o ruchu drogowym,
 - ✓ rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia,
 - ✓ ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - ✓ obowiązującej normy PN-EN 1789 – Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – Ambulanse drogowe właściwe dla ambulansów typu B i C, przeznaczone na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego,
 - ✓ normy PN-EN 1865 – wymagania dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terytorium Polski, jak również jest zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Oferowany ambulans musi posiadać świadectwo homologacji lub świadectwo homologacji typu WE pojazdu skompletowanego (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy posiada deklarację zgodności CE wystawioną zgodnie z przepisami prawa potwierdzającą zgodność zabudowy medycznej z wymogami obowiązującej normy w zakresie ambulansu oraz zgodność wyposażenia medycznego z aktualnie obowiązującymi normami i posiada obowiązujące dokumenty.
5. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy posiada odpowiednie atesty i jest dopuszczony do obrotu i stosowania w zakładach opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, posiada deklarację zgodności CE, atesty określone w normach w tym zakresie i posiada obowiązujące dokumenty.
6. Wykonawca oświadcza, że wyposażenie, o którym mowa w § 1 ust. 4 niniejszej umowy jest dopuszczone do obrotu i używania w Polsce oraz spełnia wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
7. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy posiada pozytywne przeprowadzone przez niezależną jednostkę notyfikowaną badania przeciążeniowe na mocowanie noszy.
8. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy jest nowy, posiada wszelkie niezbędne, wymagane przez Zamawiającego parametry i warunki techniczne oraz jest wolny od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych.

17. W razie odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może złożyć wniosek o przeprowadzenie ekspertyzy przez niezależnego rzeczoznawcę. Jeżeli reklamacja okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
18. Wykonawca oświadcza, że gwarantuje Zamawiającemu 10-letni dostęp do części zamiennych, materiałów zużywalnych oraz autoryzowanego serwisu pogwarancyjnego.
19. Wykonawca oświadcza, że Zamawiający będzie mógł skorzystać z usług serwisu pogwarancyjnego, które będą świadczone przez autoryzowany punkt serwisowy znajdujący się w Sosnowcu, Auto-Form Distribution, ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec, tel. 502098967, faks: 32 8800100, e-mail: serwis@autoform.pl

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie działania i utrzymania sprawności ambulansu oraz zamontowanego w nim wyposażenia.
2. Za dzień przeprowadzenia szkolenia uznaje się datę podpisania protokołu szkoleniowego. Szkolenie musi zakończyć się w terminie, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Szkolenie Wykonawca przeprowadzi w języku polskim, zapewniając na swój koszt wszystkie koszty związane z przeprowadzeniem szkolenia.
4. Wykonawca zapewni przeprowadzenie szkolenia przez wykwalifikowaną kadrę.
5. Szkolenie należy przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek.
6. Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktowania się w sprawie szkolenia jest Tomasz Ignaczewski – Kierownik Działu Pomocy Doraźnej i Przyjęć – tel. 603288711.

§ 8

1. Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową oraz do zapłaty ceny w kwocie:
 - ✓ 420 011,57 zł netto (słownie zł: czterysta dwadzieścia tysięcy jedenaście i 57/100)
 - ✓ powiększonej o należny podatek VAT w wysokości 8 i 23 %, tj. 79 988,43 zł
 - ✓ 500 000,00 zł brutto (słownie zł: pięćset tysięcy i 00/100).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszej umowie ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.
3. Cena zawiera łączne i całkowite koszty realizacji postanowień niniejszej umowy.
4. Wynagrodzenie obejmuje całkowitą należność, jaką Zamawiający zobowiązany jest zapłacić za przedmiot niniejszej umowy.
5. Podstawą do wystawienia faktury VAT jest podpisany protokół zdawczo-odbiorczy podpisany przez obie strony z klauzulą „bez uwag”. Klauzula „bez uwag” nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za wady i usterki, które ujawnią się po odbiorze.
6. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy nie będzie stanowić podstawy do zapłaty należności.
7. Zapłata należności nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
8. Zamawiający dokona płatności w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
9. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej Wykonawca zobowiązany jest do jej wystawienia w terminie nie dłuższym niż 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania informacji o niezgodności z zamówieniem, umową lub błędach rachunkowych na fakturze.
10. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku w banku Zamawiającego.
11. W razie opóźnienia z zapłatą ceny przez Zamawiającego Wykonawca ma prawo naliczyć ustawowe odsetki za opóźnienie.
12. W trakcie realizacji zamówienia określonego w niniejszej umowie obowiązują zapisy ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym.

§ 9

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 k.c., a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, udzielonej w trybie art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Ponadto bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu gwarancji określonej w art. 391 k.c., ani poręczenia określonego w art. 876 – 887 k.c., ani umowy zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego, ani jakiegokolwiek innej czynności prawnej, której celem jest ustanowienie odpowiedzialności osobistej albo odpowiedzialności pewnymi przedmiotami majątkowymi przez osobę trzecią, skutkującej na wypadek spłaty wierzyciela nabyciem splaconej wierzytelności do wysokości dokonanej zapłaty.

§ 10

1. Zamawiający nie ogranicza realizacji przedmiotu niniejszej umowy przy udziale podwykonawców.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot niniejszej umowy bez powierzenia jego realizacji podwykonawcom.

§ 11

1. W razie wystąpienia opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 1 % wartości brutto niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego, w którym upłynął termin dostawy.
2. W razie wystąpienia opóźnienia, o którym mowa w § 6 ust. 10 lub 11 niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 0,1 % wartości brutto niniejszej umowy za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego, w którym upłynął termin, o którym mowa w § 6 ust. 10 lub 11 niniejszej umowy.
3. W razie każdorazowego wystąpienia opóźnienia w wykonywaniu napraw w okresie rękojmi i gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 500,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego w którym upłynął termin napraw gwarancyjnych / z rękojmi.
4. W razie wystąpienia braku któregośkolwiek z dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 6 niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 500,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu jakiegokolwiek dokumentu, licząc od dnia następnego, w którym upłynął termin dostarczenia tego dokumentu.
5. W przypadku, gdy po dokonaniu odebrania towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 1 000,00 zł brutto za każdy zaistniały przypadek.
6. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone powyżej kary umowne.
7. Zamawiający w razie wystąpienia opóźnienia w wydaniu przedmiotu niniejszej umowy może wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin, nie rezygnując z kar umownych i odszkodowania.
8. Kary umowne, o których mowa w niniejszej umowy mogą być naliczane łącznie.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należnego wynagrodzenia Wykonawcy wynikającego z wystawionej przez niego faktury, o czym poinformuje pisemnie Wykonawcę.
10. Łączna wartość kar umownych nałożonych na Wykonawcę nie może przekroczyć 40 % całkowitej wartości brutto niniejszej umowy określonej w § 8 ust. 1 niniejszej umowy.
11. Łączna wartość kar umownych nałożonych na Zamawiającego nie może przekroczyć 40 % całkowitej wartości brutto niniejszej umowy określonej w § 8 ust. 1 niniejszej umowy.

§ 12

1. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia:

- a) zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmian stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy, zmiana cen następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, tj. wynagrodzenie podlega automatycznie zmianie odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego,
 - b) zmiany polegającej na zmianie danych Wykonawcy, bez zmian samego Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu),
2. Zmiany, o których mowa w ust. 1 pkt b) niniejszej umowy nie mogą skutkować zmianą ceny, oraz nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
 3. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni kalendarzowych poinformować pisemnie Zamawiającego o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt a) i b) niniejszej umowy.

§ 13

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 20 dni kalendarzowych od uzyskania przez niego wiedzy o okoliczności uzasadniającej odstąpienie w następujących sytuacjach:
 - ✓ gdy opóźnienie w terminie dostawy przekracza 7 dni kalendarzowych w stosunku do terminu umownego, lub
 - ✓ gdy Wykonawca narusza postanowienia niniejszej umowy lub wykonuje ją nienależycie i pomimo wezwania nie przystępuje do należytego wykonania niniejszej umowy, lub
 - ✓ jeśli Wykonawca nie jest w stanie usunąć lub nie zdoła usunąć wad przedstawionego do odbioru przedmiotu niniejszej umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,z prawem Zamawiającego do naliczenia kar umownych, o których mowa w niniejszej umowie.
2. Odstąpienie od niniejszej umowy powinno nastąpić w formie pisemnej.
3. Niezależnie od ust. 1 niniejszej umowy Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
4. W przypadku odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiającemu przysługuje odszkodowanie na zasadach ogólnych. Obowiązek naprawienia szkody, którą Zamawiający poniósł wskutek odstąpienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, obejmuje w szczególności obowiązek pokrycia przez Wykonawcę różnicy pomiędzy wynagrodzeniem Wykonawcy, a wynagrodzeniem nowego Wykonawcy, któremu Zamawiający powierzył realizację przedmiotu niniejszej umowy w związku z ustaniem niniejszej umowy.

§ 14

1. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz ustawy o ochronie informacji niejawnych, a w szczególności do:
 - ✓ ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,
 - ✓ przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie,
 - ✓ zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy,
 - ✓ zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych przekazanych przez Zamawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,
 - ✓ niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
2. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust. 1 niniejszej umowy obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu niniejszej umowy.

3. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 niniejszej umowy powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Zamawiającego z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 15

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku, ul. Poduchowne 1, 62 – 700 Turek,
2. inspektorem ochrony danych osobowych jest pan Mariusz Łukasik, tel. 63 2805600, e-mail sekretariat@szpital.turek.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.),
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy prawo zamówień publicznych, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy prawo zamówień publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy prawo zamówień publicznych,
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
8. posiada Pani/Pan:
 - ✓ na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - ✓ na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - ✓ na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - ✓ prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
9. nie przysługuje Pani/Panu:
 - ✓ w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - ✓ prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - ✓ na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

§ 16

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 17

Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy prawo zamówień publicznych.

§ 19

Wszelkie spory wynikłe z wykonania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny wg siedziby Zamawiającego.

§ 20

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

WYKONAWCA



Signed by /
Podpisano przez:

Ireneusz Idziak

Date / Data:
2021-11-10
12:50

ZAMAWIAJĄCY

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany
przez Krzysztof Sobczak
Data: 2021-11-10
07:43:23 CET

ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO - CENOWE

Lp.	Przedmiotu zamówienia	Przewidywana wielkość zamówienia	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ambulans	1	szk.	309 250,00	309 250,00	71 127,50	380 377,50
2	wyposażenie medyczne do ambulansu						
2.1	nosze główne na transporterze wielopoziomowym ¹	1	szk.	15 500,00	15 500,00	1 240,00	16 740,00
2.2	transporter noszy głównych	1	szk.	20 500,00	20 500,00	1 640,00	22 140,00
2.3	krzeselko kardiologiczne składane z systemem zjazdu po schodach	1	szk.	7 700,00	7 700,00	616,00	8 316,00
2.4	ssak akumulatorowo-sięciowy	1	szk.	3 500,00	3 500,00	280,00	3 780,00
2.5	urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej	1	szk.	42 011,57	42 011,57	3 360,93	45 372,50
2.6	nosze podhierające	1	szk.	2 600,00	2 600,00	208,00	2 808,00
2.7	ssak nożny	1	szk.	800,00	800,00	64,00	864,00
2.8	pulsoksymetr	1	szk.	2 850,00	2 850,00	228,00	3 078,00
2.9	reduktor butlowy z przepływomierzem	1	szk.	1 050,00	1 050,00	84,00	1 134,00
2.10	reduktor butlowy z przepływomierzem obrotowym	2	szk.	1 050,00	2 100,00	168,00	2 268,00
2.11	wideolaryngoskop	1	szk.	7 400,00	7 400,00	592,00	7 992,00
2.12	ciśnieniomierz zegarowy	1	szk.	1 350,00	1 350,00	108,00	1 458,00
2.13	aparat do pomiaru ciśnienia	2	szk.	1 300,00	2 600,00	208,00	2 808,00
2.14	nosze płachtowe	1	szk.	800,00	800,00	64,00	864,00
RAZEM					420 011,57	79 988,43	500 000,00

Signed by /
Podpisano przez:

Ireneusz Idziak

Date / Data:
2021-11-10

12:51

(Wykonawca)

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Krzysztof Sobczak
Data: 2021.11.08 07:44:25 CET

(Zamawiający)

GB/00269/21

Getin Noble Bank SA z siedzibą
przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 2 C, 00-843
Warszawa



Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział
Gospodarczy KRS
Numer: KRS - 0000304735 NIP - 1080004850
Wysokość kapitału zakładowego - 2 851 630 418,91 zł
(wplacony w całości)

Wyciąg nr: 269/2021

Wyciąg z dnia : 2021.12.27
Data poprzedniego wyciągu: 2021.12.24

Adres do korespondencji: Getin Noble Bank SA
ul. Harcerska 14, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

Id klienta: 78149183
POWIAT TURECKI ul. KALISKA 59 62-700
TUREK Polska

www.getinbank.pl
Infolinia: +48 608 019 700 +48 (32) 604 30 25

Getin Noble Bank SA Wydział Operacji w Jastrzęblu-
Zdroju/COKK

Kod BIC (SWIFT): GBGCPLPK
IBAN: PL 58 1560 0013 2781 4918 3000 0001

Rachunek numer: 58 1560 0013 2781 4918 3000 0001
Pakiet: PAK. POWIAT TURECKI OPLATA 2530,00
Oprocentowanie rachunku: 0,434 %

Kredyt w rachunku: 0,00 PLN

Rachunek prowadzony na rzecz:

POWIAT TURECKI
ul. KALISKA 59, 62-700 TUREK, Polska

Niniejszy dokument jest wydaniem komputerowym, nie wymaga podpisu oraz stempła bankowego.
"Środki zgromadzone na rachunku są ochronione przez obowiązkowy system gwarantowania depozytów funkcjonujący na podstawie ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o Bankowym Funduszu Gwarancyjnym, systemie gwarantowania depozytów oraz przymusowej restrukturyzacji (Dz. U. z 2016r., poz. 898). Ochronie nie podlegają środki na rachunkach podmiotów sektora finansowego i budżetu. Szczegóły, w tym zakres i limit ochrony, znajdują się w arkuszu informacyjnym oraz na www.bfg.pl"

data księgowania	data operacji	opis	kwota operacji w PLN	saldo po operacji w PLN
2021.12.27 14:13:35	2021.12.27	Przelew wychodzący zewnętrzny. 334/851/8511/6220/17 Na rachunek: 70865700092002010058170001 Prowadzony na rzecz: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU PODUCHOWNE 1, 62-700 TUREK Tytułem: PRZELEW DOTACJI - ZAKUP AMBULANSU Z WYPOSAŻENIEM NA POTRZEBY SP ZOZ W TURKU - ZGODNIE Z UMOWĄ Z DN. 03.09.2021 R.	-500 000,00 150/851/8511/6220/17 294/126/8511/6220/60 150/123/8511/6220/60	16 184 267,47 100.000,00 400.000,00

Niniejszy dokument jest wydrukiem komputerowym sporządzonym na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz. U. Nr 72, poz. 865 z 2002 r.) z późn. zmianami, nie wymagającym podpisu oraz stempla bankowego.
Środki zgromadzone na rachunku są chronione przez obowiązkowy system gwarantowania depozytów funkcjonujący na podstawie Ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o Bankowym Funduszu Gwarancyjnym, systemie gwarantowania depozytów oraz przymusowej restrukturyzacji (Dz. U. z 2016 r., poz. 999). Ochronie nie podlegają środki na rachunkach podmiotów sektora finansowego i budżetu. Szczegóły, w tym zakres i limit ochrony, znajdują się w arkuszu informacyjnym oraz na www.bfg.pl

POTWIERDZENIE REALIZACJI PRZELEWU**Przelew wychodzący zewnętrzny**

nazwa odbiorcy

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU

nazwa odbiorcy cd.

PODUCHÓWNE 1, 62-700 TUREK

nr rachunku odbiorcy

70 85570009 2002 0100 5817 0001waluta
PLN

kwota

**** 500 000,00 ****

nr rachunku nadawcy

58 15600013 2781 4918 3000 0001

nazwa zleceniodawcy

PÓWIAT TURECKI ul. KALISKA 59

nazwa zleceniodawcy cd.

62-700 TUREK

tytułem

PRZELEW DOTACJI - ZAKUP AMBULANSU Z WYPOSAŻENIEM NA POTRZEBY SP ZOZ W

tytułem cd.

TURKU - ZGODNIE Z UMOWĄ Z DN.03.09.2021 R.

Niniejszy dokument jest wydrukiem komputerowym sporządzonym na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. Nr. 72 poz. 665 z 2002r.) z późn. zmianami, nie wymagającym podpisu oraz stempla bankowego.

Getin Noble Bank Spółka Akcyjna Wydział Operacji w Jastrzębiu-

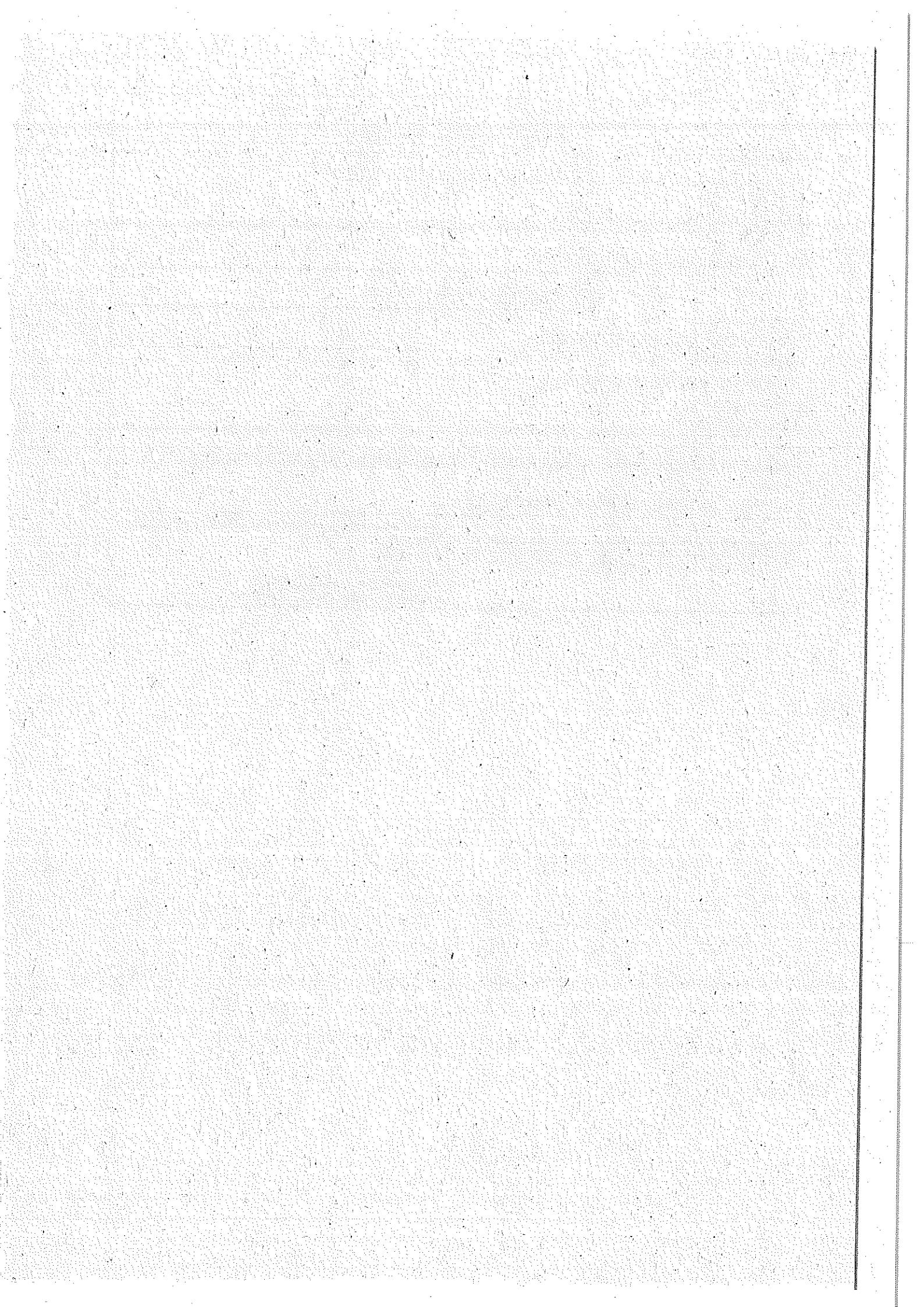
Źroju/COKK

Jastrzębie Zdrój

Data operacji: 27.12.2021

Data księgowania: 27.12.2021 14:13:35

Identyfikator operacji: 2021.12.27/749244/1



Faktura zakupu
Ambulans Volkswagen

Numer dokumentu : FVA/21/113
 Numer ewidencyjny : FZ
 Teczka : Typ: ZP Nr: RZST/12/2021-Zakup ST Nr w teczce: 9
 Data księgowania : 2021-12-23
 Data wystawienia : 2021-12-22
 Data otrzymania : 2021-12-22
 Data płatności : 2022-01-21
 Kontrahent : AUTO-FORM DISTRIBUTION SP. Z O.O.
 Operator : Aneta Janik

Lp.	Konto WN	Kwota	Konto MA	Komentarz	D
1		500 000.00	203-01-01-6724	Ambulans Volkswagen	R
2	010-07	380 377.50		Ambulans Volkswagen	
3	010-08	104 340.50		Ambulans Volkswagen	
4	013-08	15 282.00	073-08	Ambulans Volkswagen	
5	400-01-02-08-01	15 282.00		Ambulans Volkswagen	
6	508-9999-04-400-01-0	1 528.20	490	Ambulans Volkswagen	
7	530-9999-08-400-01-0	13 753.80	490	Ambulans Volkswagen	
8	845-01-02-32	15 282.00	762-01-02-32	Ambulans Volkswagen	R

Koniec wydruku

GŁÓWNY BIEGOWY
 Daria Ryzewska

Rejonowy Bank Spółdzielczy w Malanowie
ul. Turecka 10 62-709 Malanów

tel. 632788795



Spółdzielcza Grupa Bankowa
RBS w Malanowie rok założenia 1912

Data i godzina
29.12.2021 08:06:45

Potwierdzenie transakcji

Numer referencyjny 2021.12.28/588/1

Data operacji 28.12.2021

Data księgowania 28.12.2021

Typ operacji Przelew wychodzący zewnętrzny

Rachunek nadawcy 70 8557 0009 2002 0100 5817 0001

Bank nadawcy Rejonowy Bank Spółdzielczy Malanów

Dane nadawcy SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ W TURKU
ul. PODUCHOWNE 1
62-700 TUREK

Nazwa i adres odbiorcy AUTO FORM Distribution Sp zoo
Sosnowlec Inwestycyjna 5

Numer rachunku odbiorcy(NRB) 47 1050 1360 1000 0090 3075 2290

Bank odbiorcy ING Bank Śląski S.A.

Tytuł operacji ambulans typu B z wyposażeniem, Nr
faktury: FVA/21/113, Kwota VAT: 79.
988,43, Identyfikator: 2220898694

Kwota w walucie oryginalnej 500 000,00 PLN

Kwota i waluta operacji 500 000,00 PLN

Mniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempła. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. z 2015, poz. 128 z późniejszymi zmianami).



Rejonowy Bank Spółdzielczy w Malanowie
Oddział w Turku
ul. Nowa 22
62-700 Turek
tel.: 63 2788771
Kod BIC: GBWCPLPP

Typ rachunku: Rachunek bieżący dla firm.
Waluta rachunku: PLN
Pakiet: SP ZOZ TUREK
Oprocentowanie rachunku: 1,6000% Kapłtalizacja: co 1 miesiąc
Limit kredytu w rachunku: 1 500 000,00 PLN
Oprocentowanie kredytu: 2,6000%

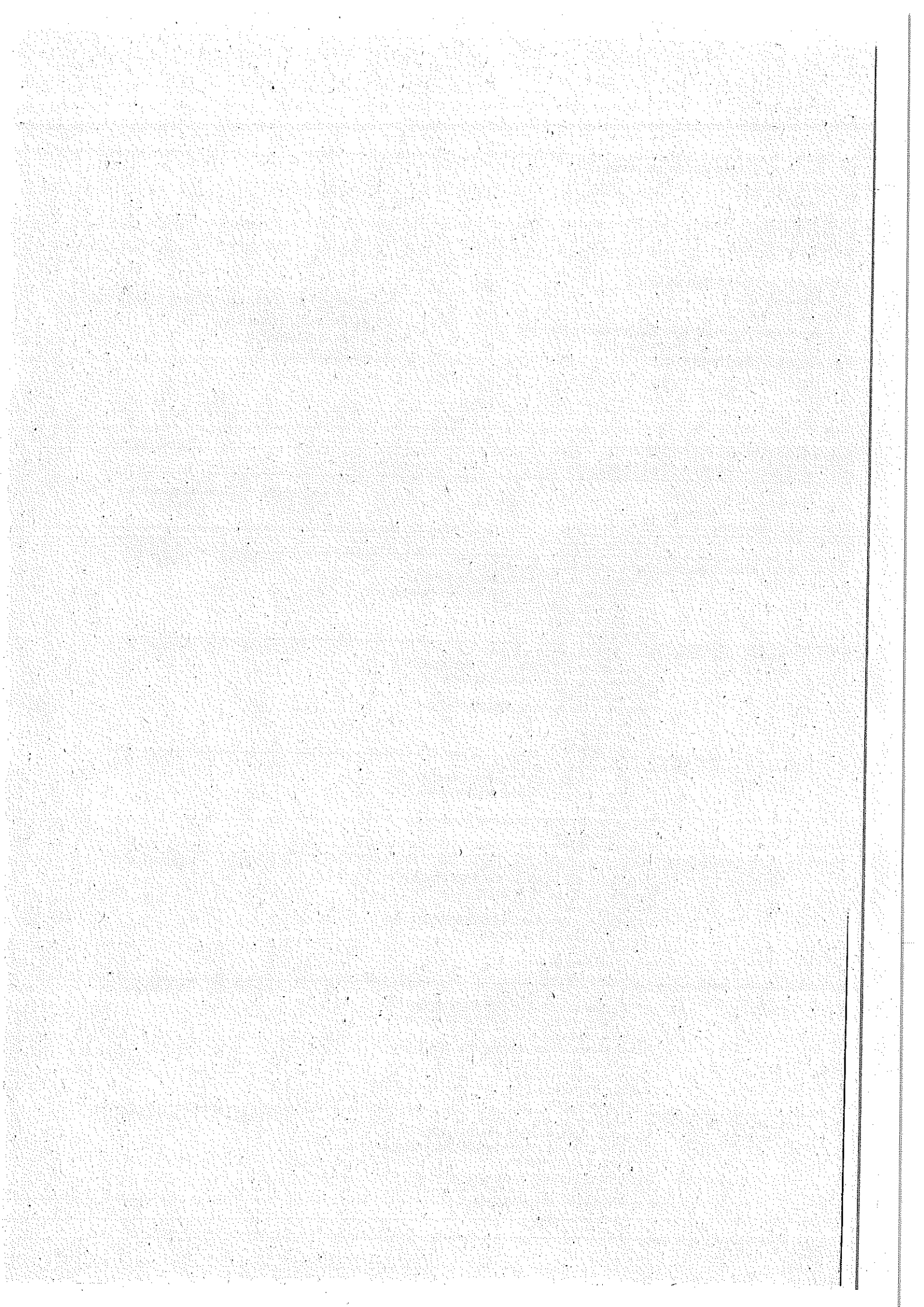
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ W TURKU
ul. PODUCHOWNE 1
62-700 TUREK

Wyciąg nr 254/2021 z dnia 28.12.2021

Strona 1 / 6

Rachunek numer: 70 8557 0009 2002 0100 5817 0001

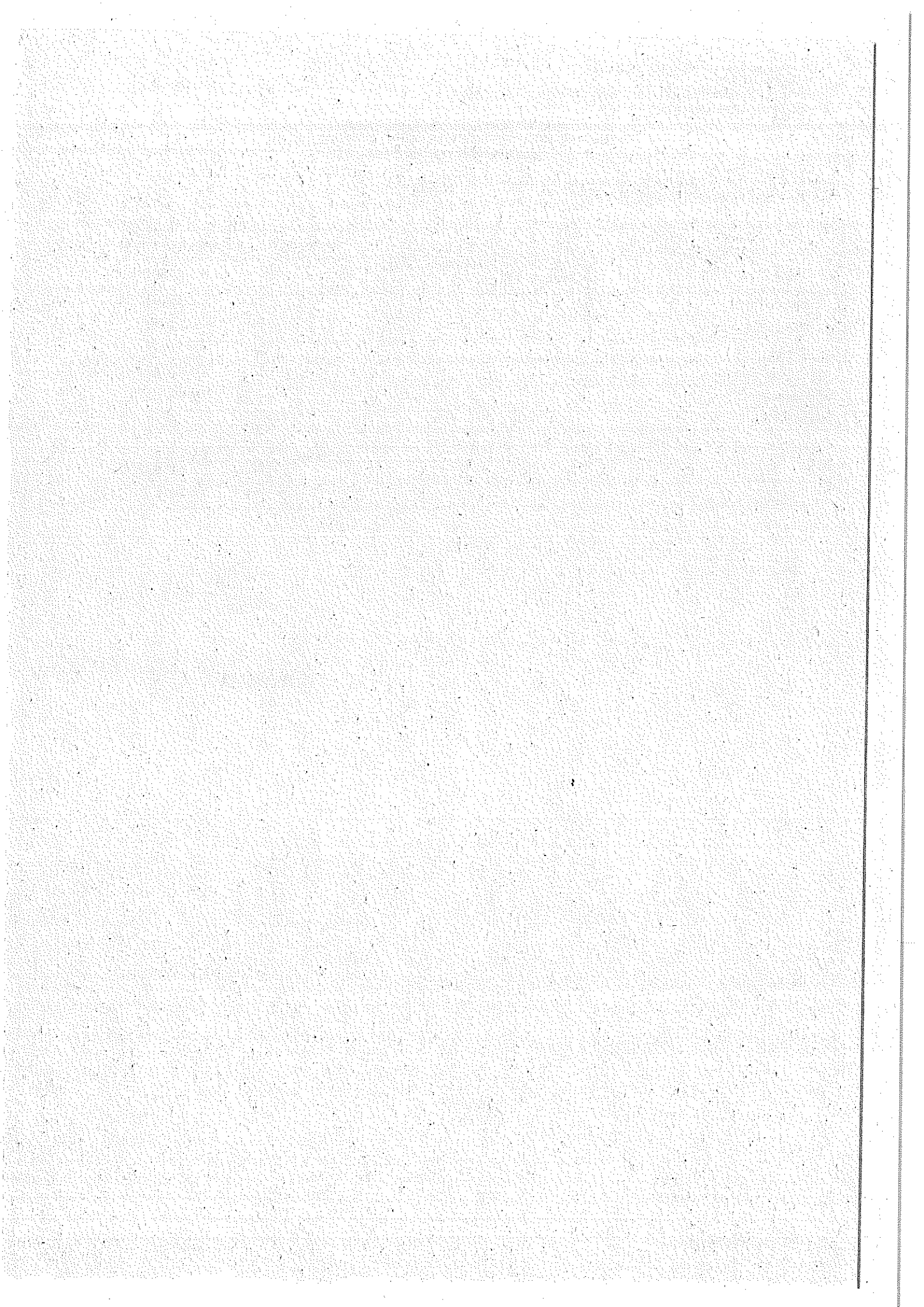
LP	data księgowania/ nr dokumentu	data operacji	opis	kwota operacji w PLN	saldo po operacji w PLN
			Saldo początkowe		668 828,75
1	28.12.2021 583/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 3910901229000000101591461 Prowadzony na rzecz: Wodziński Zbigniew Gab.Lek. tytułem: f-a 386,396/A/2021 Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-100,00	668 728,75
2	28.12.2021 584/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 50102055581111167906400018 Prowadzony na rzecz: Mikołajczyk Paweł Turek ul. 650-lecia 1/21 tytułem: f-a 03,04,06,05/09,02,03,04,01/10,0 1,02,03/11/2021 Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-20 748,00	647 980,75
3	28.12.2021 585/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 08215000001001000695730001 Prowadzony na rzecz: mBank Hipoteczny SA Warszawa tytułem: kapitał-18237,-odsetki-7018,41zł Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-25 255,41	622 725,34
4	28.12.2021 586/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 21124069606666000007115038 Prowadzony na rzecz: ORLEN SA Plock Chemików 7 tytułem: paliwo, Nr faktury: 0465993068, Kwo ta VAT: 1.386,66, Identyfikator: 77 40001454 Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-7 415,64	615 309,70
5	28.12.2021 587/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 41105011681000000500821079 Prowadzony na rzecz: Architekt Studio-B.Kaika Myszków Pułaskiego 54 tytułem: opracowanie dokumentacji, Nr faktur y: 3/12/2021, Kwota VAT: 17.756,00, Identyfikator: 5771005073 Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-94 956,00	520 353,70
6	28.12.2021 588/1	28.12.2021	Przelew wychodzący zewnętrzny Na rachunek: 47105013601000009030752290 Prowadzony na rzecz: AUTO FORM Distribution Sp zoo Sosnowiec inwestycyjna 5 tytułem: ambulans typu B z wyposażeniem, Nr faktury: FVA/21/113, Kwota VAT: 79. 988,43, Identyfikator: 2220898694 Waluta transakcji: PLN Waluta dekretu: PLN	-500 000,00	20 353,70



OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH
Konta od: 901-123-85111-6430-0000 do: 901-123-85111-6430-0000
Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

901-123-85111-6430-0000 Doch.budż.pov.-dofinansowanie karetki dla SP ZOZ Turek						
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31						
Data	Numer dowodu	Numer dokum.	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.09.09	GB/00187		51	wpl.dotacji WUW 85111&6430 um 35/2021 - na zakup karetki ZD.20.4.1.2	0,00	400.000,00
Obroty od 2021.01.01:					0,00	400.000,00
Saldo od 2021.01.01:					0,00	400.000,00
Od początku roku:					0,00	400.000,00
Saldo od początku roku:					0,00	400.000,00
Plan finansowy:					0,00	400.000,00
Wykonanie (%):					0,00	100,00
					Kwota WN	Kwota MA
Razem					0,00	400.000,00
Saldo					0,00	400.000,00

Spondane: Wroblewska



Starostwo Powiatowe w Turku
62-700 Turek, ul. Kaliska 59

Jednostka: Powiat Turecki NIP: 668-19-40-189 REGON: 311018982

Zlecający: Teresa Borkowska

62-700 Turek, ul. Kaliska 59

2021.12.31

OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH

Konta od: 902-851-85111-0000-0000 do: 902-851-85111-0000-0000

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.27

902-851-85111-0000-0000 WYD.BUDZET.POW.-OCHRONA ZDR.-SZPITALE--
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.27

Data	Numer dowodu	Numer dokum.	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.11.15	GB#00237		53	dofin.zakupu bieżni dla prób wysiłkowych dla SP ZOZ um.27.09.2021	16.100,00	0,00
2021.12.23	GB#00267		29	przel.dot. z dnia 31.03.2021 przebudowa budynku SP ZOZ w Turku (dokumentacja projektowa) na ZAKŁAD OPIEKUNCZO-LECZNICZY	93.900,00	0,00
2021.12.27	GB#00269		94	przel.dofinansowania dla SP ZOZ zakup ambulansu z wyposażeniem środki wl.	100.000,00	0,00
Obroty od 2021.01.01:					210.000,00	0,00
Saldo od 2021.01.01:					210.000,00	0,00
Od początku roku:					210.000,00	0,00
Saldo od początku roku:					210.000,00	0,00
					Kwota WN	Kwota MA
Razem					210.000,00	0,00
Saldo					210.000,00	0,00

Sponadziła: W. Bolewka

2021.12.31

STAROSTWO POWIATOWE

Jednostka: 2 - Starostwo Powiatowe w Turku NIP: 668-16-84-680 REGON: 311061067

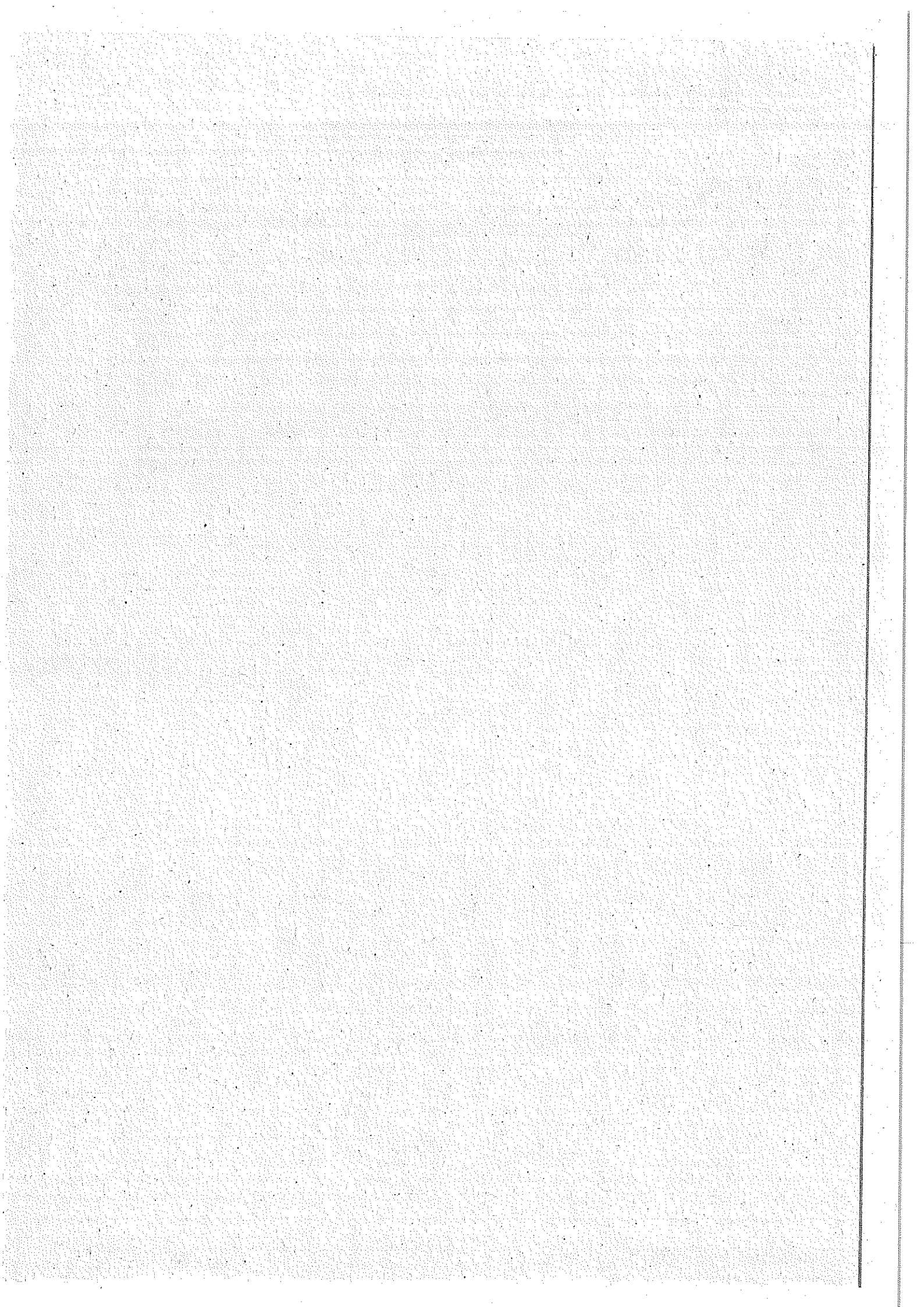
Zlecający: Teresa Borkowska
62-700 Turck, ul. Kaliska 59**OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH**

Konta od: 130-851-85111-6220-1700 do: 130-851-85111-6220-1700

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

130-851-85111-6220-1700					
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31					
Data	Numer dowodu	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.12.27	GB#00269	103	zakup ambulansu z wyposażeniem do SP ZOZ śr własne	0,00	100.000,00
Obroty od 2021.01.01:				0,00	100.000,00
Saldo od 2021.01.01:				0,00	100.000,00
Od początku roku:				0,00	100.000,00
Saldo od początku roku:				0,00	100.000,00
Plan finansowy:				0,00	100.000,00
Wykonanie (%):				0,00	100,00
				Kwota WN	Kwota MA
Razem				0,00	100.000,00
Saldo				0,00	100.000,00

Sprawdzona: Ordolewna



2021.12.31

STAROSTWO POWIATOWE
Zlecający: Teresa Bójkowska
62-700 Turek, ul. Kaliska 50

Jednostka: 2 Starostwo Powiatowe w Turku NIP: 668-16-84-680 REGON: 311061067

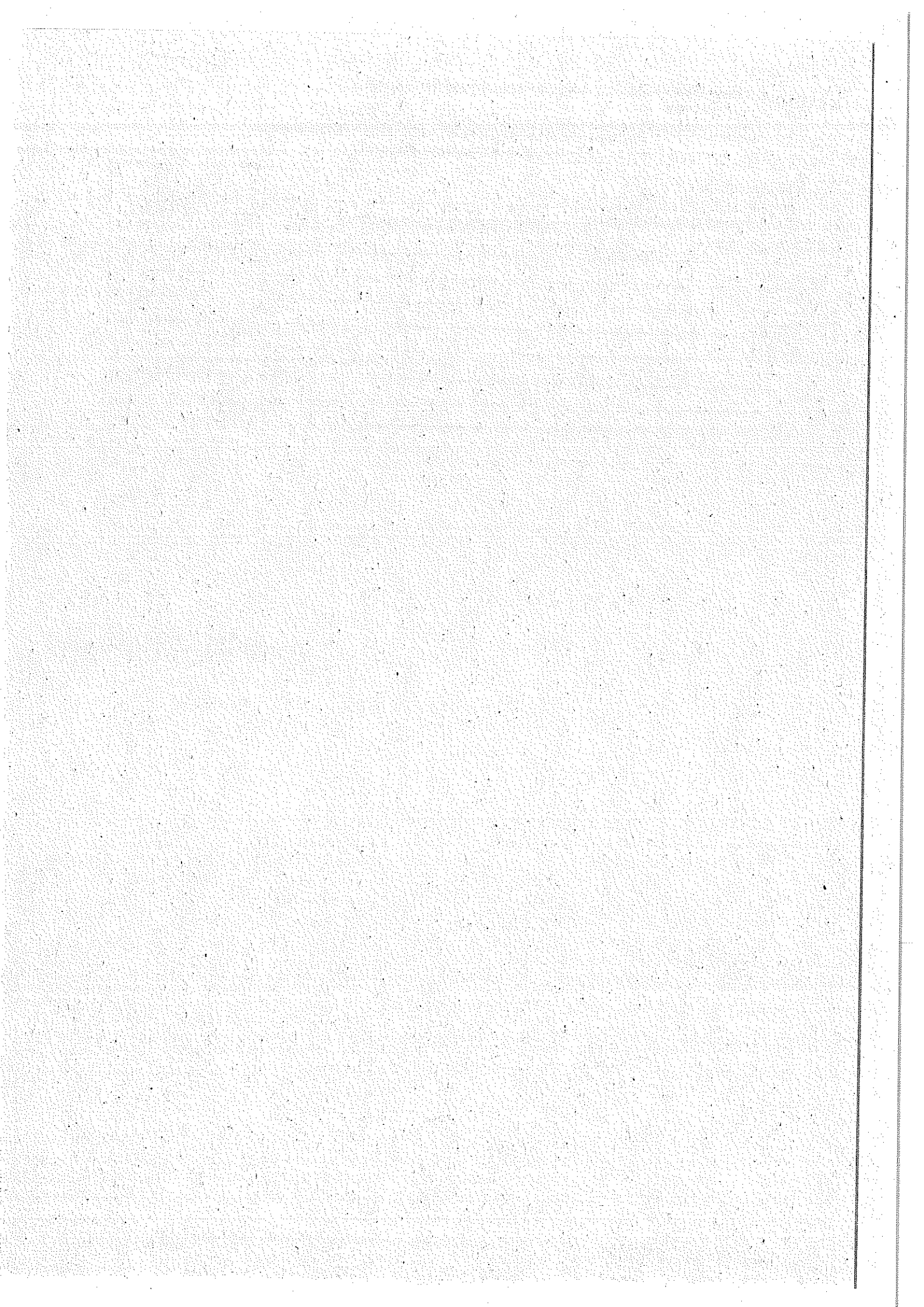
OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH

Konta od: 224-851-85111-6220-1700 do: 224-851-85111-6220-1700

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

224-851-85111-6220-1700					
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31					
Data	Numer dowodu	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.12.27	GB/00269	102	zakup ambulansu z wyposażeniem do SP ZOZ śr- wlasne	100.000,00	0,00
Obroty od 2021.01.01:				100.000,00	0,00
Saldo od 2021.01.01:				100.000,00	0,00
Od początku roku:				100.000,00	0,00
Saldo od początku roku:				100.000,00	0,00
				Kwota WN	Kwota MA
Razem				100.000,00	0,00
Saldo				100.000,00	0,00

Spongolite; Wroblewo



Jednostka: 2 - Starostwo Powiatowe w Turku NIP: 668-16-84-680 REGON: 311061067

Zlecający: Teresa Borkowska

w TURKU

62-700 Turku, ul. Kaliska 39

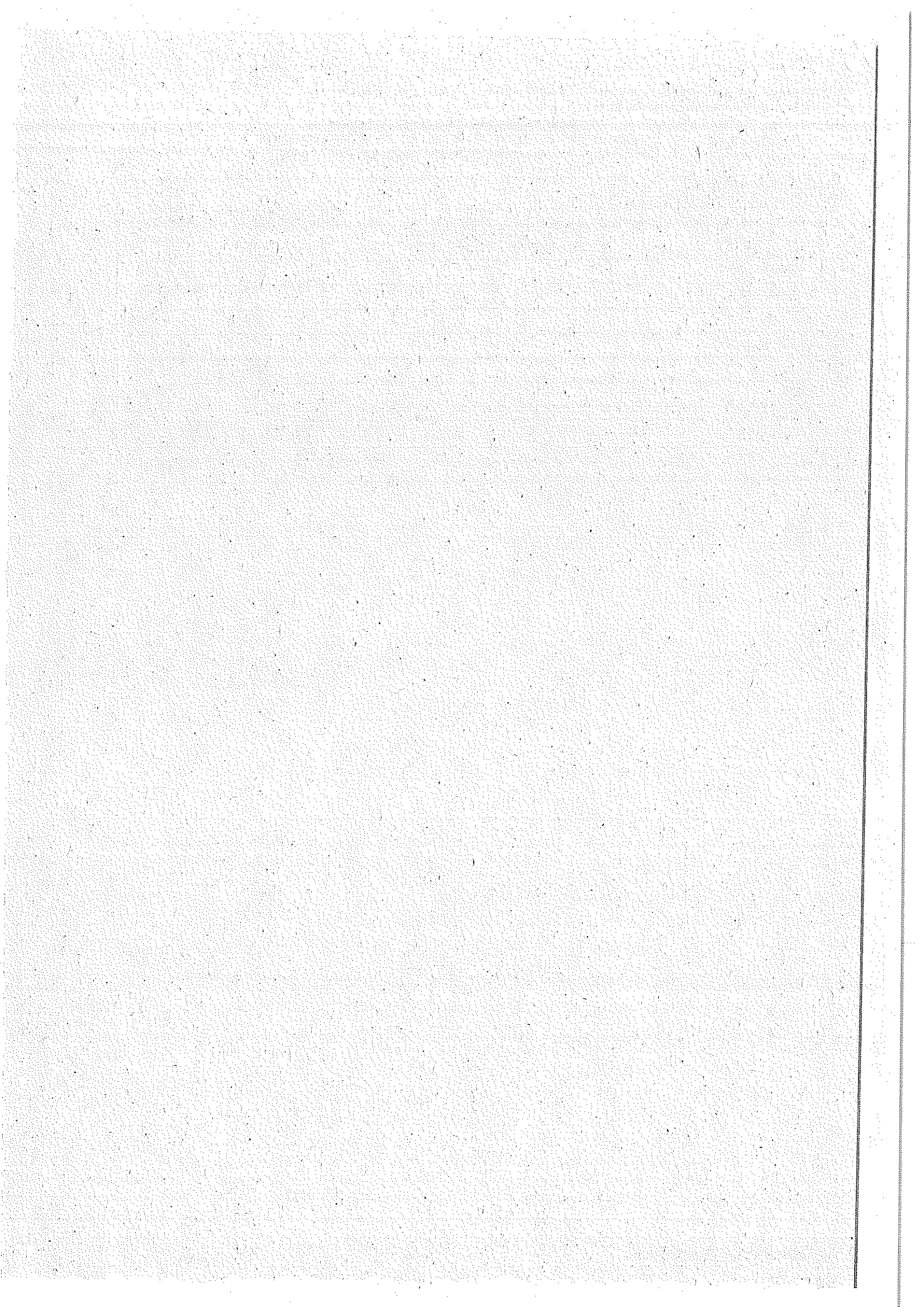
OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH

Konta od: 130-123-85111-6220-0000 do: 130-123-85111-6220-0000

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

130-123-85111-6220-0000					
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31					
Data	Numer dowodu	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.12.27	GB#00269	26	przelew dotacji na zakup na ambulansu z wyposażeniem dla SP ZOZ z dotacji WUW	0,00	400.000,00
Obroty od 2021.01.01:				0,00	400.000,00
Saldo od 2021.01.01:				0,00	400.000,00
Od początku roku:				0,00	400.000,00
Saldo od początku roku:				0,00	400.000,00
Plan finansowy:				0,00	400.000,00
Wykonanie (%):				0,00	100,00
				Kwota WN	Kwota MA
Razem				0,00	400.000,00
Saldo				0,00	400.000,00

Sprawdziła: Aróblewska



Jednostka: 2 - Starostwo Powiatowe w Turku NIP: 668-16-84-680 REGON: 311061067

Zlecający: Teresa Borkowska

w TURKU

62-700 Turku, ul. Kaliska 59

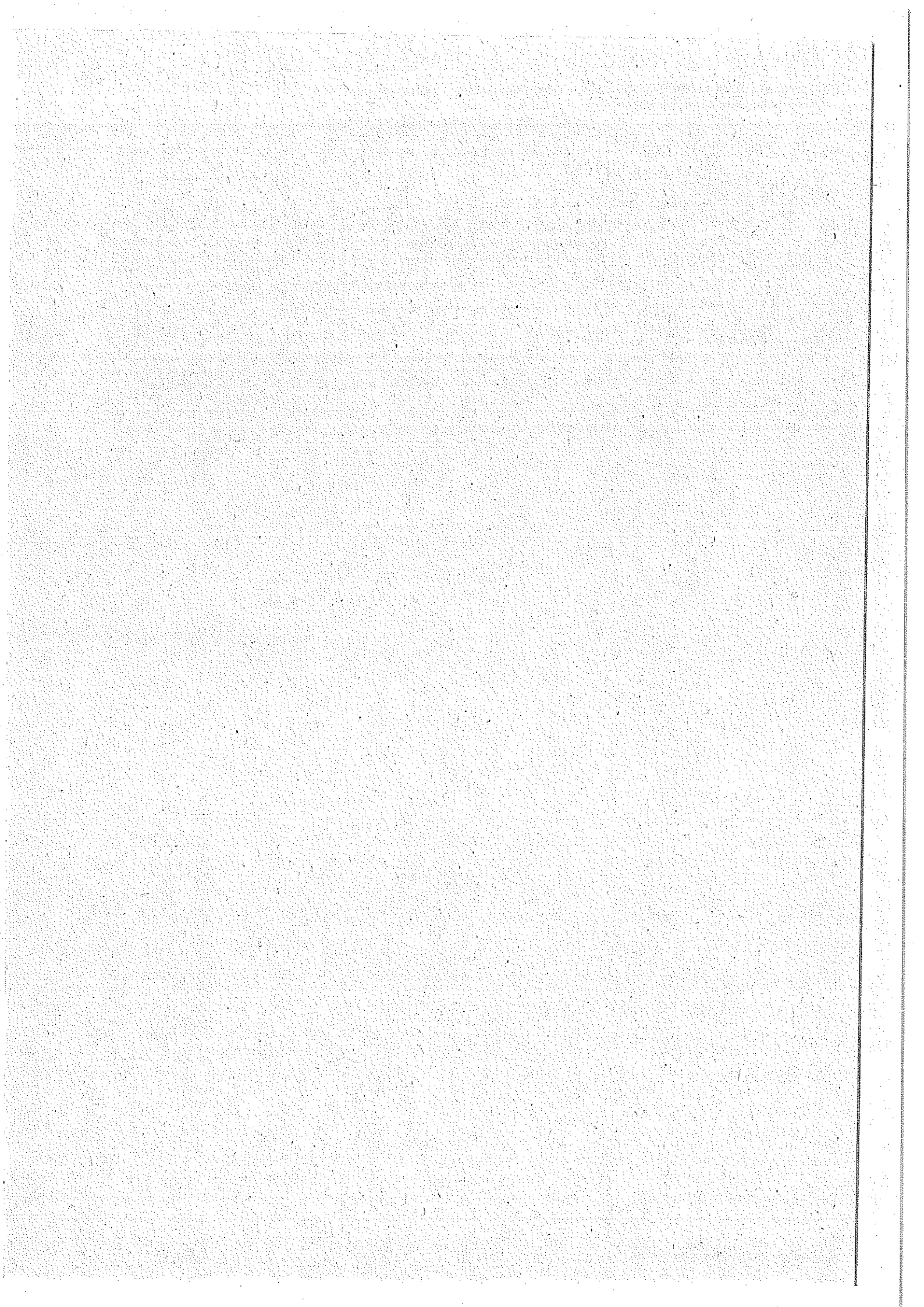
OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH

Konta od: 224-123-85111-6220-0000 do: 224-123-85111-6220-0000

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

224-123-85111-6220-0000					
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31					
Data	Numer dowodu	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.12.27	GB#00269	25	przelew dotacji na zakup na ambulansu z wyposażeniem dla SP ZOZ z dotacji WUW	400.000,00	0,00
Obroty od 2021.01.01:				400.000,00	0,00
Saldo od 2021.01.01:				400.000,00	0,00
Od początku roku:				400.000,00	0,00
Saldo od początku roku:				400.000,00	0,00
				Kwota WN	Kwota MA
Razem				400.000,00	0,00
Saldo				400.000,00	0,00

Sponzor: Oroblanca



2021.12.31

Jednostka: 1 - Powiat Turecki NIP: 668-19-40-189 REGON: 311018982

Zlecający: Tenesa Borkowska

w TURKU

ul. 700 Turek, ul. Kaliska

OBROTY NA KONTACH ANALITYCZNYCH

Konta od: 902-123-85111-0000-0000 do: 902-123-85111-0000-0000

Za okres: 2021.01.01 do: 2021.12.31

902-123-85111-0000-0000					
Obroty za okres od: 2021.01.01 do: 2021.12.31					
Data	Numer dowodu	Poz.	Treść	Kwota WN	Kwota MA
2021.12.27	GB#00269	93	przel.dofinansowania dla SP ZOZ zakup ambulansu z wyposażeniem z dot WUW	400.000,00	0,00
Obroty od 2021.01.01:				400.000,00	0,00
Saldo od 2021.01.01:				400.000,00	0,00
Od początku roku:				400.000,00	0,00
Saldo od początku roku:				400.000,00	0,00
Razem				400.000,00	0,00
Saldo				400.000,00	0,00

Spongolaito: Wroblewski

