

Goleniów, 14 marca 2016 r.

Danuta Faryniarz
Radna Rady Powiatu
w Goleniowie

BIURO RADY POWIATU
W GOLENIOWIE

wplynęło dnia 14.03.2016
podpis

Przewodniczący Rady Powiatu
w Goleniowie
Pan
Kazimierz Ziemia

W trybie dostępu do informacji publicznej, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, z 2016 r. poz. 34), zwracam się z wnioskiem o udostępnienie kopii umowy dzierżawy zawartej pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie a podmiotem prowadzącym Dom Spokojnej Starości „ABOMED” oraz kopii umowy zawartej z tym podmiotem przez Szpitalne Centrum Medyczne Sp. z o. o. Proszę o udostępnienie wszystkich aneksów i zmian wprowadzonych w okresie obowiązywania wskazanej umowy dzierżawy.

Danuta Faryniarz

Goleniów, 14 marca 2016 r.

Danuta Faryniarz
Radna Rady Powiatu
w Goleniowie

BIURO RADY POWIATU
W GOLENIOWIE

wpłynęło dnia 14.03.2016 r.
podpis *DF*

Przewodniczący Rady Powiatu
w Goleniowie
Pan
Kazimierz Ziemia

W trybie dostępu do informacji publicznej, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, z 2016 r. poz. 34), zwracam się z wnioskiem o udostępnienie informacji w zakresie funkcjonowania Rady Nadzorczej i Zarządu w Szpitalnym Centrum Medycznym Sp. z o. o. w Goleniowie, podanie nazwisk i imion członków Rady Nadzorczej i Zarządu wraz z informacją o zarobkach wymienionych osób.

Danuta Faryniarz



WA.0003.6.2016.ECH

Pani Danuta Faryniarz**Radna Rady Powiatu****w Goleniowie**

W odpowiedzi na Pani wnioski zgłoszone w dniu 14 marca 2016 r. wyjaśniam co następuje:

1. Wniosek dotyczący udostępnienia w trybie dostępu do informacji publicznej, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058 z późn. zm.), informacji w zakresie funkcjonowania Rady Nadzorczej i Zarządu w Szpitalnym Centrum Medycznym w Goleniowie sp. z o.o., podanie nazwisk i imion członków Rady Nadzorczej i Zarządu wraz z informacją o zarobkach wymienionych osób.

Odpowiedź:

Uprzejmie informuję, iż organami spółki jest Zarząd, Rada Nadzorcza i Zgromadzenie Wspólników. Członkiem Zarządu Szpitalnego Centrum Medycznego w Goleniowie sp. z o.o. jest dr Elżbieta Kasprzak –Prezes SCM w Goleniowie sp. z o.o. Zgodnie z Regulaminem wynagradzania członków Zarządu i Głównego Księgowego SCM w Goleniowie sp. z o.o. miesięczne wynagrodzenie składa się z następujących elementów:

1. wynagrodzenia zasadniczego;
2. dodatku funkcyjnego.

Wysokość wynagrodzenia zasadniczego oraz dodatku funkcyjnego dla Prezesa Zarządu ustala Zgromadzenie Wspólników na wniosek Rady Nadzorczej. Zgodnie z uchwałą nr 1/09/2015 Nadzwyczajnego Zgromadzenie Wspólników spółki pod firmą SCM w Goleniowie sp. z o.o. ustaliło wynagrodzenie miesięczne Prezesa Zarządu w wysokości:

- a) wynagrodzenie zasadnicze - sześciokrotność minimalnego wynagrodzenia za prace ustalonego zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów oraz
- b) dodatek funkcyjny – 40% wynagrodzenia zasadniczego.

Rada Nadzorcza Szpitalnego Centrum Medycznego w Goleniowie Sp. z o.o. składa się z trzech osób i są to:

1. Przewodniczący Rady Nadzorczej Zbigniew Mazur,
2. Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej Tomasz Grzelak,
3. Sekretarz Rady Nadzorczej Paweł Bartoszewski.

W akcie przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością pierwszy skład rady nadzorczej został ustalony następująco: Zbigniew Mazur, Tomasz Grzelak i Maria Szyksznian. W okresie od 2012 r. do 2015 r. skład rady nadzorczej ulegał zmianom, członkami rady nadzorczej w tym okresie byli: Pani Urszula Strzyżewska i Pan Arkadiusz Malkowski.

W dniu 20 marca 2012 r. uchwałą nr 2/03/2012 Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki pod firmą Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o. ustaliło wysokość wynagrodzenia dla członków Rady Nadzorczej. W § 2 uchwały wskazano, że wynagrodzenie miesięczne członków Rady Nadzorczej odpowiada wysokości minimalnego wynagrodzenia na dany rok ogłaszanego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, w drodze obwieszczenia Prezesa Rady Ministrów, w terminie do dnia 15 września każdego roku, z tym że Przewodniczący Rady Nadzorczej będzie otrzymywał 100% ww. wynagrodzenia a pozostali członkowie 80% ww. wynagrodzenia. W związku z nowelizacją ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych z dnia 23 października 2014 r. (Dz. U. z 2014 poz. 1831), od 1 stycznia 2015 r. wprowadzono obowiązek oskładkowania przychodów członków rad nadzorczych. Za przychód stanowiący podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne przyjęto przychód z działalności wykonywanej osobiście przez osoby należące do składu rad nadzorczych. Przychody członków rad nadzorczych z tytułu pełnienia tej funkcji stanowią podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe. Składki na ubezpieczenie społeczne członków rad nadzorczych opłaca podmiot, w którym rada nadzorcza działa. W związku z powyższym w dniu 14 stycznia 2015 r. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników spółki pod firmą Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o. uchwałą nr 1/01/2015 zmieniło uchwałę w sprawie ustalenia wysokości wynagrodzenia dla członków Rady Nadzorczej spółki SCM w Goleniowie sp. z o.o. w ten sposób, że dokonano zmiany w § 2 i uszczegółowiono, że zapis dotyczy wynagrodzenia brutto, pozostałe zapisy zostały bez zmian.

Pragnę poinformować, że zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2015 r. (poz. 1385) w sprawie minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2016 r. od dnia 1 stycznia 2016 r. minimalne wynagrodzenie za pracę ustalono w wysokości 1850 zł.

2. Wniosek dotyczący udostępnienia w trybie dostępu do informacji publicznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 2058 z późn. zm.) kopii umowy dzierżawy zawartej pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie a podmiotem prowadzącym Dom Spokojnej Starości ABOMED oraz kopii umowy zawartej z tym podmiotem przez Szpitalne Centrum medyczne w Goleniowie sp. z o.o. Proszę o udostępnienie wszystkich aneksów i zmian wprowadzonych w okresie obowiązywania wskazanej umowy dzierżawy.

Odpowiedź:

W odpowiedzi uprzejmie informuję, iż Prezes Spółki SCM w Goleniowie sp. z o.o. przekazała kopię umowy dzierżawy wraz z aneksami zawartej pomiędzy Samodzielnym

Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie, a podmiotem prowadzącym Dom Spokojnej Starości ABOMED, które w załączeniu przekazuję.

Jednocześnie pragnę wskazać, że Spółka działa jako samodzielny podmiot i w celu uzyskania informacji dotyczącej bieżącej działalności spółki należy się zwracać bezpośrednio do Zarządu SCM w Goleniowie sp. z o.o.

Z poważaniem

STAROSTA

mgr Tomasz Kulnicz

Otrzymują:

1. Biuro Rady w Goleniowie
2. Sekretarz Powiatu
3. a/a

UMOWA DZIERŻAWY

Zawarta dnia 31.08.2009 w Goleniowie pomiędzy: Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie (SPSP) z siedzibą Goleniowie przy ul. Nowogardzkiej 2 , 72-100 Goleniów

reprezentowanym przez

Dyrektora SPSP w Goleniowie – mgr Dariusza Guziaka

Zwanym dalej „Wydierżawiającym”

a

„ABOMED”

Dom Spokojnej Starości

ul. Wolińska 14/30 , 72- 100 Goleniów

REGON 320708620 NIP 856 -118- 49-06

reprezentowanym przez : Bogdana Skwarczyńskiego

zwanym dalej „Dzierżawcą”

o następującej treści:

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

2016 -03- 3 0

Za zgodność
z oryginałem

GLÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU
mgr inż. Małgorzata Radoń

§ 1

1. WYDZIERŻAWIAJĄCY oświadcza, że nieruchomość o łącznej powierzchni 427 m² położona w Goleniowie przy ul. Nowogardzkiej 2 (działka 212), dla której jest prowadzona księga wieczysta nr 30569 w Sadzie Rejonowym w Goleniowie jest w jego użytkowaniu .

§ 2

1. WYDZIERŻAWIAJĄCY oddaje a DZIERŻAWCA przyjmuje w dzierżawę budynek (po byłym oddziale wewnętrznym II) o powierzchni 427 m² , wraz z wyposażeniem opisanym w załączniku nr 1 niniejszej umowy oraz teren przy budynku o powierzchni 450 m² , usytuowane na terenie SPSP w Goleniowie w bezpośrednim sąsiedztwie budynków szpitala na cele związane z prowadzeniem placówki całodobowego wsparcia zwanej wyżej „Domem spokojnej starości” .

2. WYDZIERŻAWIĄCY oświadcza, że przedmiot dzierżawy jest pozbawiony wad prawnych , i budowlanych i nie jest obciążony prawami osób trzecich, które mogłyby utrudniać lub uniemożliwiać DZIERŻAWCY korzystanie z przedmiotu dzierżawy.

3. DZIERŻAWCA zobowiązuje się używać przedmiot umowy zgodnie z przeznaczeniem i zasadami prawidłowej gospodarki oraz nie oddawać przedmiotu dzierżawy w poddzierżawę ani w bezpłatne używanie osobom trzecim bez zgody WYDZIERŻAWIAJĄCEGO.

§ 3

1. STRONY zgodnie ustalają, że z tytułu umowy dzierżawy DZIERŻAWCA będzie płacił WYDZIERŻAWIAJĄCEMU miesięczny czynsz dzierżawy w wysokości **4000 zł netto + 22 % VAT – 880, łącznie brutto 4880** (słownie cztery tysiące złotych netto + 22 %VAT , łącznie brutto (cztery tysiące osiemset osiemdziesiąt złotych)na konto WYDZIERŻAWIAJĄCEGO

BANK Pekao S.A. I O/Goleniów 72124038391111000044244291

2. Czynsz płatny będzie z góry do 10 dnia każdego miesiąca na podstawie faktury wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO i doręczonej do DZIERŻAWCY do 6-go dnia danego miesiąca
3. DZIERŻAWCA zobowiązuje się ponadto ponosić koszty związane z bieżącymi naprawami i konserwacją przedmiotu dzierżawy wynikającymi z jego bieżącego użytkowania .
4. W przypadku zwłoki w płatności czynszu i pozostałych opłat DZIERŻAWCA jest obowiązany do zapłaty odsetek ustawowych za zwłokę.
5. Opłatę za korzystanie z energii elektrycznej DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury , wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO , zgodnie z odczytem wskazań podlicznika energii elektrycznej na ostatni dzień miesiąca według stawek za energię płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO dla ENEA S.A. zapłata za fakturę **14 dni** od daty wystawienia **STAN LICZNIKA NA DZIEŃ 01.09.2009-(.....)26792**
6. Opłatę za korzystanie z wody w tym opłatę za ścieki , DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury , wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO , zgodnie z przelicznikiem zastosowanym przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO wg. stawek faktur za wodę płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO dla Zarządu Wodociągów i Kanalizacji zapłata za fakturę **14 dni** od daty wystawienia , przez „WYDZIERŻAWIAJĄCEGO”.
7. Opłatę za korzystanie z centralnego ogrzewania DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury , wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO na ograniczoną odpowiedzialnością 72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 10 NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937 Nr KRS: 0000455633 zapłata według stawek za ciepło płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO dla WZP Goleniów Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315 **2016-05-30**

GLÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU
mgr inż. Małgorzata Radoń

Za zgodność
z oryginałem

8. Opłatę za odpady medyczne DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury, wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO, zgodnie wagą w kg odpadów medycznych wyprodukowanych przez DZIERŻAWCĘ wg stawek za wywóz odpadów medycznych płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO, zapłata za fakturę 14 dni od daty wystawienia, przez „WYDZIERŻAWIAJĄCEGO”.
9. Opłatę za odpady komunalne DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury, wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO, zgodnie przelicznikiem zastosowanym przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO na ostatni dzień miesiąca według stawek za wywóz odpadów płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO zapłata za fakturę 14 dni od daty wystawienia, przez „WYDZIERŻAWIAJĄCEGO”.
10. Opłatę za usługi pralnicze i dezynfekcyjne DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury, wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO, zgodnie z wagą w kg prania oddanego do pralni w danym miesiącu. WYDZIERŻAWIAJĄCY wystawi fakturę na ostatni dzień miesiąca według stawek za pranie i usługi dezynfekcyjne płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO zapłata za fakturę 14 dni od daty wystawienia, przez „WYDZIERŻAWIAJĄCEGO”.
11. Opłatę za korzystanie z linii telefonicznej DZIERŻAWCA będzie uiszczał na podstawie odrębnej faktury, wystawionej przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO z przelicznikiem ryczałtowym zastosowanym przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO na ostatni dzień miesiąca według stawek za telefon płaconych przez WYDZIERŻAWIAJĄCEGO dla TP SA zapłata za fakturę 14 dni od daty wystawienia, przez „WYDZIERŻAWIAJĄCEGO”.

§ 4

Za zgodność
z oryginałem

2016-03-30

1. DZIERŻAWCA oświadcza, że stan techniczny przedmiotu dzierżawy jest mu znany.
2. DZIERŻAWCA zobowiązuje się do zwrócenia nieruchomości wraz z wyposażeniem na zakończeniu umowy, w stanie nie pogorszonym, wynikającym z normalnej eksploatacji.

GLÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU

mgr inż. Małgorzata Radoń

§ 5

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas nieokreślony
2. Umowa niniejsza podlega waloryzacji o wysokość wskaźnika inflacji.

§ 6

1. Umowa niniejsza może być rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie .
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem **trzymiesięcznego** okresu wypowiedzenia. Bieg wypowiedzenia rozpoczyna się z początkiem m-ca następującego po miesiącu w którym dokonano pisemnego wypowiedzenia
3. WYDZIERŻA WIAJĄCY zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy ze skróconym okresem wypowiedzenia do dwóch miesięcy w przypadku zalegania przez DZIERŻAWCĘ z dwukrotnością opłaty miesięcznej za dzierżawę budynku .
4. Wszelkie dokonane remonty , zakupy wyposażenia i środków trwałych po dokonaniu rozliczeń finansowych stają się własnością WYDZIERŻA WIAJĄCEGO .

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch polskojęzycznych, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

SAMODZIELNY PUBLICZNY
POWIATOWY W GOLENIOWIE
D Y R E K T O R

mgr Dariusz Guziak

WYDZIERŻA WIAJĄCY

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL POWIATOWY w Goleniowie
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
NIP 856-16-59-841 REGON 810978836
tel. 091 46 64 304 fax 091 46 64 315

"ABOMED"

Dom Spokojnej Starości
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
tel. 664 496 448, 608 357 898
NIP: 856-118-49-061

DZIERŻAWCA
SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

Za zgodność
z oryginałem
GŁÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU
Małgorzata Radoń
mgr inż. Małgorzata Radoń

2016 -03- 3 0

RADCA PRAWNY
Urszula Strzyżewska
Urszula Strzyżewska

BT
21

ANEKS

do umowy dzierżawy z dnia 31.08.2009r. zawarty pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie ul. Nowogardzka 2,
72-100 Goleniów wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS
0000003913

reprezentowanym przez:

Dyrektora SPSP w Goleniowie - mgr Dariusza Guziaka
zwanego dalej „Wydzierżawiającym”

a

„ABOMED”

Dom Spokojnej Starości

ul. Wolińska 14/30, 72-100 Goleniów

REGON 320708620 NIP 856-118-49-06

reprezentowanym przez:

Bogdana Skwarczyńskiego

zwanego dalej „Dzierżawcą”

Na zasadzie porozumienia stron postanawia co następuje:

§ 1

Skreśla się pkt 9 paragrafu 3.

§ 2

W paragrafie 3 po pkt 11 dodaje się pkt 12 w brzmieniu :

„Dzierżawca” zobowiązuje się we własnym zakresie zapewnić odbiór i wywóz odpadów
komunalnych.

§ 3

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§ 4

Aneks wchodzi w życie z dniem 01.12.2010r.

§ 5

Niniejszy aneks został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla
każdej ze stron.

Za Wydzierżawiającego

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
POWIATOWY W GOLENIOWIE
DYREKTOR
Dariusz Guziak
mgr Dariusz Guziak

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

Za zgodność

z oryginałem

GŁÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU

Małgorzata Radoń
mgr inż. Małgorzata Radoń

2016-03-30

Za Dzierżawcę
„ABOMED”
Dom Spokojnej Starości
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
tel: 664 496 448, 608 357 496
NIP 856-118-49-06

ANEKS NR 1/2011
do umowy dzierżawy z dnia 31.08.2009

zawarty w dniu 19.01.2010r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie
reprezentowanym przez:
Dyrektora – **mgr Dariusza Guziaka**
zwanym dalej „Wydzierżawiającym”
a
„**Abomed**” **Dom Spokojnej Starości**
ul. Wolińska 14/30, 72-100 Goleniów, Regon:320708620, NIP:856-118-49-06
reprezentowanym przez: **Bogdana Skwarczyńskiego**
zwanym w dalszej części umowy „Dzierżawcą”
o następującej treści:

§1

Paragraf 3 ust.1 umowy otrzymuje brzmienie:
„Strony zgodnie ustalają, że z tytułu umowy dzierżawy Dzierżawca będzie płacił
Wydzierżawiającemu miesięczny czynsz dzierżawy w wysokości 4 000,00 zł netto plus
podatek VAT na konto Wydzierżawiającego
Bank Pekso S.A. I o/Goleniów 72124038391111000044244291 ”

§2

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie. 2016 -03- 3 0

Za zgodność
z oryginałem

§3

Aneks wchodzi w życie z dniem 01.01.2011r.

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

§4

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

GŁÓWNY SPECJALISTA
DS ORGANIZACJI I ROZWOJU
mgr inż. Małgorzata Radoń

“ABOMED”
Dom Spokojnej Starości
Dzierżawca:
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
tel. 664 496 448, 6643 357 496
NIP 856-118-49-06

Skwarczyński
Bogdan

Wydzierżawiający:
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
POWIATOWY W GOLENIOWIE
D Y R E K T O R
mgr Dariusz Guziak

prawy
Angela
naście
Alina

22
BT

ANEKS NR 2/2012
do umowy dzierżawy z dnia 31.08.2009

zawarty w dniu 04.01.2012 r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Powiatowym w Goleniowie
reprezentowanym przez:
Dyrektora – **mgr Dariusza Guziaka**
zwanym dalej „Wydzierżawiającym”
a

„**Abomed**” **Dom Spokojnej Starości**
ul. Wolińska 14/30, 72-100 Goleniów, Regon:320708620, NIP:856-118-49-06
reprezentowanym przez: **Bogdana Skwarczyńskiego**
zwanym w dalszej części umowy „**Dzierżawcą**”
o następującej treści:

§1

Strony zgodnie zmieniają § 3 punkt 1 umowy nadając mu brzmienie:
„1.Strony zgodnie ustalają, że z tytułu umowy dzierżawy Dzierżawca będzie płacił
Wydzierżawiającemu miesięczny czynsz dzierżawy w wysokości **5 500,00 zł netto plus**
podatek VAT na konto Wydzierżawiającego
Bank Pekao S.A. I o/Goleniów 7212403839111100004424291 ”

§2

Pozostałe postanowienia umowy nie ulegają zmianie.

§3

Aneks wchodzi w życie z dniem 01.01.2012r.

§4

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

Za zgodność
z oryginałem
GŁÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU
mgr inż. **Małgorzata Radoń**

2016 -03- 30

Wydzierżawiający:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
POWIATOWY W GOLENIOWIE**
DYREKTOR
mgr **Dariusz Guziak**

„**ABOMED**”
Dom Spokojnej Starości
Dzierżawca:
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
tel. 664 496 418, 608 357 496
NIP 856-118-49-06

RADCA PRAWNY
Maria **Skisznian**

ARKUSZ SPISU Z NATURY UNIwersALNY

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL POWIATOWY w Goleniowie
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
NIP 856-16-59-841 REGON 810978836
tel. 091 46 64 301, fax 091 46 64 315

Rodzaj inwentaryzacji: _____

Sposób przeprowadzania: z natury

Nazwa jednostki inwentaryzowanej: Dom pomocy osobie starszej, wymagającej opieki lub niepełnosprawności
Adres: ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów

Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej: Dorota Stanistawska

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisującego):
(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

- Kamieszka Woblewska - przewodnicząca
- Alija Skwarczyńska - członek
- Bożena Tomala - członek

Inne osoby obecne przy spisie:
(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dnia: 31-08-09 o godz.: 9⁰⁰

Spis zakończono dnia: 31-08-09 o godz.: 13⁰⁰

L.p.	KTM - symbol indeksu	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość		Uwagi
					złotych	gr	złotych	gr	
1.		Biuorko	szt	2					
2.		Aparat do mier. ciśnienia	szt	2					
3.		Aparat telefoniczny	szt	1					
4.		Wieszak	szt	3					
5.		Koc	szt	9					
6.		Kotłowa	szt	2/8					
7.		Regał	szt	33					
8.		Fotel	szt	20					
9.		Krzesło	szt	38					
10.		Kanapa nowożarna	szt	2					
11.		Koza na smieci	szt	16					
12.		Lawa	szt	5					
13.		Fotel 2-osobowy	szt	5					
14.		Telewizor	szt	6					
15.		Lustro	szt	8					
16.		Firany	szt	35					
17.		Kanapa tapczan (tapczan)	szt	16					
18.		Dywana	szt	4					
19.		Kosz na bieliznę	szt	3					
20.		Łóżko pielęgnacyjne	szt	2					
21.		Parawodu	szt	1					
22.		Lampa bakteriobójcza	szt	1					
23.		Glukometru	szt	1					
24.		Czajnik bezprzewodowy	szt	1					
25.		Dziurzenie bezprzewodowy	szt	1					
26.		Regał na buty	szt	1					
27.		Lawa drewniana	szt	1					

RAZEM:

SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-16-59-841 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 40 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

Za zgodność z oryginałem

GŁÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU
mgr inż. Małgorzata Radoń

2016-03-30

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

Kamieszka Woblewska

Wycenił: _____ (imię i nazwisko) podpis _____

Przebrał: _____ (imię i nazwisko) podpis _____

Podpisy komisji inwentaryzacyjnej:

- Przewodniczący: _____
- Członek: _____
- Członek: _____

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL POWIATOWY w Goleniowie
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
NIP 856-16-59-841 REGON 810978836
tel 091 46 64 301, fax 091 46 64 315

ARKUSZ SPISU Z NATURY UNIwersALNY

Str. 2

Rodzaj inwentaryzacji: _____

Sposób przeprowadzania: z natury

Nazwa jednostki inwentaryzowanej: Dom pomocy osobie starszej, wymagającej opieki lub niepełnoletnia

Adres: 72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2

Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej: Dorota Stanisławski

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisującego):
(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

1. Agnieszka Wiołkowska - przewodnicząca
2. Alicja Skwarczyńska - członek
3. Beata Tomala - członek

Inne osoby obecne przy spisie:
(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dnia: 31.08.09 o godz.: 9:00

Spis zakończono dnia: 31.08.09 o godz.: 13:00

L.p.	KTM - symbol indeksu	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość		Uwagi
					złotych	gr	złotych	gr	
28		Wózek jezdny	szt	1					
29		Podkładki	szt	23					
30		Porząwy	szt	25					
31		Porządka	szt	25					
32		Pneumatyka	szt	68					
33		Wycieczki	szt	22					
34		Materac p. odleżynowy	szt	2					
35		Szafka wisząca	szt	1					
36		Materac	szt						
37		Stoły plas.	szt						
38		Szafy ubraniowe	szt						
39		Tablica korkowa	szt						
40		Stojak do segreg. odpad.	szt	1					
41		Stolik wolnostojący	szt	1					
42		Schodki	szt	1					
43		Zestaw mebli kuchennych	szt	1					
44		Zestaw meblowy	szt	1					
45		Szafki mocne	szt	13					
46		Szafki wolnostojące	szt	4					
47		Szafa dwudrzwiowa z moduł.	szt	10					
48		Stolik	szt	3					
49		Naruta	szt	13					
50		Narazie	szt	19					
51		Taborety	szt	4					
52		Dorownik dermatos.	szt	5					
53		Pralka Gorenje	szt	1					
54		Miska plast.	szt	1					
RAZEM:									

RAZEM:

Podpis osoby materialnie
odpowiedzialnej:

Stanisławski

Podpis:
(imię i nazwisko)

podpis

Podpis:
(imię i nazwisko)

podpis

Podpisy komisji inwentaryzacyjnej:

1. Przewodniczący:

2. Członek:

3. Członek:

ARKUSZ SPISU Z NATURY UNIWERSALNY

Str. 3

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL POWIATOWY w Goleniowie
ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów
NIP 856-16-59-841 REGON 810978834
tel 91 46 64 301, fax 91 46 64 315

Rodzaj inwentaryzacji: _____

Sposób przeprowadzania: z naturyNazwa jednostki inwentaryzowanej: Dom pomocy osobie starszej, wymagającej opieki lub inwalidAdres: ul. Nowogardzka 2, 72-100 GoleniówImię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej: Dorota Stawiarowska

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisującego):

(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

- Agnieszka Wróblewska - przewodnicząca
- Alicja Skwarczynska - członek
- Bożena Tomala

Inne osoby obecne przy spisie:

(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dnia: 31.08.09 o godz.: 9:00Spis zakończono dnia: 31.08.09 o godz.: 13:00

L.p.	KTM - symbol indeksu	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość		Uwagi
					złotych	gr	złotych	gr	
55		Żelazko elektryczne	szt	1					
56		Stół	szt	12					
57		Szafki lekarskie	szt	4					
58		Stolik na kółkach	szt	2					
59		Stojaki do kwepl.	szt	3					
60		Fotel na kółkach	szt	2					
61		Waga elektroniczna	szt	1					
62		Studniarki lekarskie	szt	2					
63		Wanienka do mycia rąk	szt	1					
64		Lodówka	szt	1					
65		Zestawambu	szt	1					
66		Odświeżacz powietrza (deterant)	szt	3					2016 - 03 - 30
67		Uchwyt Torzejkowy dla niepełn.	szt	9					
68		Gośnica	szt	1					
69		Stolik pod telewizor	szt	1					
70		Radiomagneton	szt	1					
71		Lampka nocna	szt	2					
72		Lampka biurkowa	szt	1					
73		Szafa jednokomorowa	szt	2					
74		Pufa	szt	1					
75		Półka wisząca	szt	1					
76		Zestaw do sprzątania	szt	1					Za zgodność z oryginałem
77		Suszarki do włosów	szt	2					
78		Ławka ogrodowa	szt	2					
79		Zestaw narzędzi ze stali nierdz.	komplet	1					
80		odkurzacz	szt	1					
81		Zegar	szt	5					

RAZEM:

Podpis osoby materialnie odpowiedzialnej:

Stawiarowska

Wycenił:

(imię i nazwisko)

podpis

Sprawdził:

(imię i nazwisko)

podpis

Podpisy komisji inwentaryzacyjnej:

1. Przewodniczący

2. Członek:

3. Członek:

ARKUSZ SPISU Z NATURY UNIWERSALNY

Rodzaj inwentaryzacji: _____

Sposób przeprowadzania: spis z naturyNazwa jednostki inwentaryzowanej: Dom pomocyAdres: 72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2Imię i nazwisko osoby materialnie odpowiedzialnej: Dorota Stanisławski

Skład komisji inwentaryzacyjnej (zespołu spisującego):

(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

- Agnieszka Wobleska - przewodnicząca
- Alina Skwarczyńska - członek
- Bożena Tomala - członek

Inne osoby obecne przy spisie:

(Imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

Spis rozpoczęto dnia: 31.08.09 o godz.: 9:00Spis zakończono dnia: 31.08.09 o godz.: 13:00

L.p.	KTM - symbol indeksu	Nazwa (określenie) przedmiotu spisywanego	J.m.	Ilość stwierdzona	Cena		Wartość		Uwagi
					złoty	gr	złoty	gr	
82		zaczepnik do bruki	szt	1					
83		zmywarka	szt	1					
84		lodówka dwudrzwiowa	szt	1					
85		Kuchenka mikrofalowa	szt	1					
86		Dozownik do wody	szt	1					
87		Pojemnik termozolotowy	szt	1					
88		Zyrandol	szt	1					
89		szafka pod zlewozmywak	szt	1					
90		Waga kuchenna	szt	1					
91		Chłebak	szt	1					
92		Zestaw mebli kuchennych	szt						
93		Zestaw naczyń kuchennych (talere, sztućce, kubki)	szt						
94		Zestaw mebli - przedpokoj	szt						
95									

SPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
72-100 Goleniów, ul. Nowogardzka 2
NIP: 856-18-46-307 REGON: 321188937
Nr KRS: 00 00 20 96 36
Tel. 91 46 64 304, fax 91 46 64 315

Za zgodność
z oryginałem

GŁÓWNY SPECJALISTA
DS. ORGANIZACJI I ROZWOJU

mgr inż. Małgorzata Radon

Spis zakończono na str. 4 poz. 95

Osoba odpowiedzialna materialnie nie wnosi
wastawień co do sposobu przeprowadzenia spisu

RAZEM:

odpis osoby materialnie
odpowiedzialnej:

Agnieszka

Wycenił:

(Imię i nazwisko)

podpis

Przewodził:

(Imię i nazwisko)

podpis

Podpisy komisji inwentaryzacyjnej:

1. Przewodniczący:

2. Członek:

3. Członek:

(Handwritten signatures)