

Załącznik nr 1 do Załącznika do Uchwały Nr CLXXIII/2018
Senatu UM w Lublinie z dnia 23 maja 2018 r.

--

Nazwa podmiotu leczniczego

OCENA TECHNICZNA I EKONOMICZNA

Nazwa aktywa trwałego będącego przedmiotem zbycia/ oddania w dzierżawę/ najem/ użytkowanie/ użyczenie:				
.....				
INFORMACJE OGÓLNE				
Rzeczy ruchome				
	typ/model			
	numer inwentarzowy			
	nazwa producenta			
	data zakupu			
	rok produkcji			
Nieruchomości				
	opis nieruchomości lub jej części			
	podstawa władania - własność			
L.p.	Weryfikowanie zagadnienie	Osoba dokonująca weryfikacji	Wynik weryfikacji	Data i podpis
ANALIZA TECHNICZNO - EKONOMICZNA				
1	Określenie celowości dokonania czynności na aktywach trwałych			
2	Analiza ekonomiczna		forma prawna nabycia własności i źródło finansowania	
3			wartość początkowa (brutto w zł)	
4			wartość bieżąca (brutto w zł)	
5			szacunkowa wartość rynkowa w przypadku zbycia (brutto w zł)	
6			sposób ustalenia szacowanej wartości rynkowej w przypadku zbycia	
7			przewidywane stawki czynszowe oraz zasady ich waloryzacji w przypadku najmu/dzierżawy/ użytkowania	
8			rodzaj działalności, do której wykorzystywany będzie przedmiot umowy w przypadku najmu/dzierżawy/ użytkowania/użyczenia	
9			sposób wyboru kontrahenta	
10		Informacja o stanie technicznym urządzenia		

11	Powierzchnia zbywanej, najmowanej, dzierżawionej, użyczanej, użytkowanej nieruchomości				
OŚWIADCZENIA					
Oświadczam, że:				Data i podpis Dyrektora podmiotu leczniczego	
Aktywa trwałe są zbędne do realizacji zadań statutowych podmiotu leczniczego					
Czynność nie prowadzi do ograniczenia dostępności udzielanych świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy					
Najem/ dzierżawa/ użytkowanie/ użyczenie nie obejmuje prowadzenia działalności leczniczej – konkurencyjnej w stosunku do podmiotu leczniczego - dotyczy nieruchomości					
POZOSTAŁE INFORMACJE					
12	Opinia Rady Społecznej - kopia uchwały (jeśli dotyczy)				
13	Projekt umowy w przypadku najmu/dzierżawy/ użytkowania/użyczenia				
14	Projekt umowy o udzielanie świadczeń w przypadku najmu/dzierżawy/ użytkowania/użyczenia dla prowadzenia działalności medycznej				

Oświadczam, iż czynności na aktywach trwałych nie zostaną dokonane na rzecz osób wymienionych w § 5 ust. 1 zasad.

.....
(podpis Dyrektora podmiotu leczniczego)