

REGULAMIN PRZYJMOWANIA DAROWIZN PRZEZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

§ 1

1. Wojewódzki Szpital Zespolony przyjmuje darowizny o charakterze: rzeczowym (aparatura medyczna, sprzęt medyczny, artykuły różne itp.), pieniężnym oraz lekowym.
2. Strony zawierają umowę darowizny na piśmie (wzór w załączniku nr 1).
3. Okoliczność przyjęcia darowizny zostaje potwierdzona poprzez sporządzenie protokołu zdawczo – odbiorczego (wzór w załączniku nr 2), który ze strony Szpitala jest podpisywany przez pracownika faktycznie odbierającego ten przedmiot.

§ 2

1. Dwustronnie podpisana umowa darowizny wraz z oryginałem protokołu zdawczo – odbiorczego przekazywana jest do Działu Organizacyjno – Administracyjnego WSZZ.
2. Dział Organizacyjno – Administracyjny WSZZ przekazuje następnie kserokopię umowy darowizny odpowiednio:
 - 1) finansowej – do Działu Księgowo – Finansowego WSZZ;
 - 2) lekowej – do Apteki Szpitalnej WSZZ;
 - 3) rzeczowej:
 - do wartości 3 500 zł odpowiednio do Działu Księgowo – Finansowego WSZZ oraz Magazynu Medycznego WSZZ,
 - powyżej 3 500 zł do Działu Księgowo – Finansowego.
3. Dział Organizacyjno – Administracyjny WSZZ po otrzymaniu oryginału umowy darowizny rzeczowej wraz z protokołem zdawczo – odbiorczym sporządza protokół wewnętrzny (wzór w załączniku nr 3).
4. Protokół wewnętrzny przekazywany jest zgodnie z paragrafem 2 ust. 2.
5. Protokół wewnętrzny przyjęcia darowizny podpisywany jest przez:
 - Kierownika Działu Organizacyjno – Administracyjnego,
 - Kierownika / Pielęgniarkę Koordynującą komórki odbierającej przedmiot darowizny,
 - Magazyn Medyczny WSZZ,
 - Protokół wewnętrzny zatwierdza Dyrekcja WSZZ.
6. Dopuszcza się wzory dokumentów (tj. wzór umowy darowizny, wzór protokołu zdawczo – odbiorczego przekazania sprzętu) obowiązujące Darczyńcę pod warunkiem zgodności z przepisami prawa.
7. Dział Organizacyjno – Administracyjny przekazuje informację o przyjętych darowiznach na posiedzenie Rady Społecznej.

§ 3

W sytuacjach nagłych i nieprzewidzianych, gdy przedmiot darowizny jest niezbędny i pilny do wykorzystania na cele statutowe WSZZ Kielce dopuszczalne jest odstąpienie od procedur wskazanych w regulaminie, wówczas wystarczającą staje się ustna zgoda Dyrekcji Szpitala -
w powołaniu na przepis art. 890 § 1 Kodeksu Cywilnego o treści: „Oświadczenie *darcyńcy powinno być złożone w formie aktu notarialnego. Jednakże umowa darowizny zawarta bez zachowania tej formy staje się ważna, jeżeli przyrzeczone świadczenie zostało spełnione*”.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - wzór umowy rzeczowej, pieniężnej, lekowej.

Załącznik nr 2 – protokół zdawczo – odbiorczy

Załącznik nr 3 – protokół wewnętrzny

UMOWA DAROWIZNY RZECZOWEJ

zawarta w Kielcach, dnia

pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach,
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce**

wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod numerem KRS 0000001580, NIP 959-12-91-292, Regon 000289785.

reprezentowanym przez:

Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora

zwanym dalej „Obdarowanym”,

a

.....

.....
zwanym dalej „Darczyńcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

Zważywszy, że:

- Obdarowany prowadzi działalność statutową związaną z ochroną zdrowia, wymagającą znacznych nakładów rzeczowych;
 - Intencją Darczyńcy jest wsparcie działalności statutowej Obdarowanego związanej z ochroną zdrowia;
- Strony zawierają umowę następującej treści:

§ 1

Zobowiązania Darczyńcy

1. Darczyńca zobowiązuje się przekazać Obdarowanemu darowiznę rzeczową w postaci:

.....

do Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach a Obdarowany oświadcza, że niniejszą darowiznę przyjmuje.

2. Przedmiot darowizny o którym mowa w ust. 1 będzie przekazany do(o ddział/klinika/komórka organizacyjna WSZZ).
3. Wartość jednostkową netto darowizny Strony określają na -zł, wartość jednostkową brutto darowizny Strony określają na -zł,
4. Wartość brutto darowizny Strony określają nazł.
5. Darczyńca zobowiązany jest do odprowadzenia podatku VAT od dokonanej darowizny.
6. Darczyńca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu darowizny oraz że jest on wolny od praw osób trzecich.

§ 2

Zobowiązania Obdarowanego

1. Obdarowany zobowiązuje się przyjmując darowiznę rzeczową o której mowa w § 1 umowy.
2. Obdarowany zobowiązuje się przeznaczyć darowiznę rzeczową o której mowa w § 1 umowy na cele statutowe związane z ochroną zdrowia.
3. Obdarowany oświadcza, że umowa nie pozostaje w konflikcie i nie narusza wewnętrznych zasad, w tym regulaminów lub statutu Obdarowanego oraz obowiązujących przepisów i zasad etycznych. W przypadku, gdyby taki konflikt powstał, Obdarowany niezwłocznie poinformuje o tym Darczyńcę.

§ 3

Przepisy antykorupcyjne

1. Udzielenie darowizny nie powoduje powstania żadnego zobowiązania między Stronami, w szczególności nie tworzy jakiegokolwiek zobowiązania w zakresie przepisywania, wydawania, zakupu lub rejestracji produktów Darczyńcy.
2. Obdarowany jest zobowiązany do wykorzystania darowizny wyłącznie na cele statutowe związane z ochroną zdrowia. Obdarowany jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Darczyńcy o naruszeniu postanowień niniejszego ustępu.
3. Obdarowany zobowiązuje się postępować zgodnie z zasadami etycznej współpracy, które wynikają z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy Prawo farmaceutyczne oraz przepisów antykorupcyjnych a także branżowych kodeksów etycznych, które dotyczą przedmiotu umowy.

§ 4

Czas obowiązywania umowy

Umowa wygasa z chwilą zrealizowania celu darowizny.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.

3. Wszelkie spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Obdarowanego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Darczyńca

Obdarowany

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

UMOWA DAROWIZNY KWOTY PIENIĘŻNEJ

zawarta w Kielcach, dnia

pomiędzy:

**Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce**

wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod numerem KRS 0000001580, NIP 959-12-91-292, Regon 000289785.

reprezentowanym przez:

Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora

zwanym dalej „Obdarowanym”,

a

.....

.....

zwanym dalej „Darczyńcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

Zważywszy, że Darczyńca zgromadził na rzecz Obdarowanego określone środki pieniężne, Strony postanowiły co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Darczyńca zobowiązuje się przekazać Obdarowanemu przedmiot darowizny o wartości łącznejzł, (słownie:) a Obdarowany przedmiot darowizny zobowiązuje się przyjąć.
2. Obdarowany oświadcza, iż Przedmiot umowy przeznaczy na cel:
.....
3. Przekazanie Przedmiotu umowy nastąpi w formie przelewu kwoty pieniężnej na rachunek bankowy Obdarowanego, nr konta: 37 1020 2629 0000 9602 0011 0841.

§ 2
Oświadczenia stron

1. Darczyńca oświadcza, że przekazanie na rzecz Obdarowanego kwoty pieniężnej jest zgodne z jego celami statutowymi.
2. Przedmiotowa umowa nie rodzi pomiędzy stronami żadnych zobowiązań lub skutków prawnych, poza wyraźnie określonymi w jej treści.

§ 3
Czas obowiązywania umowy

Umowa wygasa z chwilą zrealizowania darowizny.

§ 4
Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
3. Wszelkie spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Obdarowanego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Darczyńca

Obdarowany

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

UMOWA DAROWIZNY LEKOWEJ

zawarta w Kielcach, dnia

pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod numerem KRS 0000001580, NIP 959-12-91-292, Regon 000289785.

reprezentowanym przez:

Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora

zwanym dalej „Obdarowanym”,

a

.....

.....

zwanym dalej „Darczyńcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

§ 1

Przedmiotem darowizny są produkty lecznicze/wyroby medyczne, to jest:

-

-

§ 2

1. Darczyńca zobowiązuje się przekazać Obdarowanemu przedmiot darowizny o wartości łącznej nettozł, bruttozł (słownie:) a Obdarowany przedmiot darowizny zobowiązuje się przyjąć.
2. Darczyńca oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu darowizny oraz, że jest on wolny od praw osób trzecich.
3. Darczyńca oświadcza, że przedmiot darowizny posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium Polski.
4. Darczyńca oświadcza, że niniejsza darowizna nie stanowi zachęty do rekomendowania, przepisywania, nabywania, dostarczania, sprzedaży lub podawania produktu leczniczego.

§ 3
Przepisy antykorupcyjne

1. Udzielenie darowizny nie powoduje powstania żadnego zobowiązania między Stronami, w szczególności nie tworzy jakiegokolwiek zobowiązania w zakresie przepisywania, wydawania, zakupu lub rejestracji produktów Darczyńcy.
2. Obdarowany jest zobowiązany do wykorzystania darowizny wyłącznie na cele statutowe związane z ochroną zdrowia. Obdarowany jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Darczyńcy o naruszeniu postanowień niniejszego ustępu.
3. Obdarowany zobowiązuje się postępować zgodnie z zasadami etycznej współpracy, które wynikają z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy Prawo farmaceutyczne oraz przepisów antykorupcyjnych a także branżowych kodeksów etycznych, które dotyczą przedmiotu umowy.

§ 4

1. Obdarowany oświadcza, że jako SP ZOZ udziela świadczeń gwarantowanych.
2. Darczyńca zastrzega, że Obdarowany nie może sprzedać lub w inny podobny sposób przekazać przedmiot darowizny osobom trzecim (innym niż pacjenci Obdarowanego).

§ 5

Obdarowany zobowiązany jest potwierdzić na piśmie fakt otrzymania darowizny i przekazać to potwierdzenie niezwłocznie Darczyńcy.

§ 6

Darczyńca zobowiązany jest do odprowadzenia podatku VAT od dokonanej darowizny.

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.
3. Wszelkie spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby Obdarowanego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Darczyńca

Obdarowany

.....
(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)

.....
(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)

PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY
DO UMOWY DAROWIZNY Z DNIA

zawarty w Kielcach, dnia

pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

wpisanym do rejestru Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod numerem KRS 0000001580, NIP 959-12-91-292, Regon 000289785.

Reprezentowanym przez: **Bartosza Stemplewskiego – Dyrektora**
zwanym dalej „**Obdarowanym**”,

a

.....
.....

zwanym dalej „**Darczyńcą**”

1. Darczyńca przekazuje
2. Dokonane przekazanie Darczyńca potwierdza poprzez niniejszy podpis:

.....

3. Obdarowany potwierdza, że w dacie sporządzenia niniejszego protokołu przedmiot darowizny został przekazany do Kliniki/Oddziału/Komórki Organizacyjnej:

.....

4. Dokonane przekazanie Obdarowany potwierdza poprzez niniejszy podpis:

Darczyńca

Obdarowany

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

.....
*(imię, nazwisko i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji)*

PROTOKÓŁ z dnia

Sporządzony na okoliczność otrzymania daru w postaci:

1.

- cena jednostkowa –

Łączna wartość przekazanego daru –

Dla potrzeb:

Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego ul. Grunwaldzka 45, 25 – 736 Kielce.

.....

Klinika/Oddział/Komórka Organizacyjna

Darczyńca:

.....

Komisja w składzie:

1. Kierownik Działu Organizacyjno - Administracyjnego -

.....

2. Kierownik/Pielęgniarka Koordynująca –

.....

3. Magazyn -

.....

Do wiadomości:

1. *Księgowość*

2. *Administracja*

.....

Zatwierdzam