

**Harmonogram przekształcenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej.**

| Lp. | Działanie                                                                                                                                                                                                            | Termin realizacji                                          | Realizator             | uwagi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Przyjęcie „Programu reorganizacji systemu ochrony zdrowia w Powiecie Rawskim”.                                                                                                                                       | VI. 2010 rok<br>III dekada                                 | Rada Powiatu           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2.  | Złożenie Wniosku do BGK o dokonanie oceny Programu                                                                                                                                                                   | 28- 30.VI 2010<br>roku                                     | Zarząd Powiatu         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.  | <b>Procedura oceny Programu</b><br><br>1.Ocena kompletności Wniosku przez BGK i przekazanie Wniosku do oceny do NFZ.<br><br>2. Przedłożenie oceny Programu przez NFZ<br><br>3. Przedłożenie oceny Programu przez BGK | <br><br><br><br><br><br><br>Koniec X.2010-<br>/15XI 2010r. | <br><br>BGK<br><br>NFZ | <br><br>Do 14 dni od daty otrzymania Wniosku BGK dokonuje oceny formalnej i wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia<br><br>Do 30 dni od daty otrzymania Wniosku NFZ przedkłada ocenę<br><br>do 60 dni od daty otrzymania przez BGK oceny NFZ (uwzględniono terminy złożenia wyjaśnień)                                                                                   |
| 4.  | Złożenie Wniosku do Wojewody Łódzkiego o objęcie Programem „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”                                                        | Do 30XI. 2010r                                             | Zarząd Powiatu         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5.  | Informacja Wojewody o decyzji w sprawie objęcia Programem                                                                                                                                                            | III dekada<br>XII.2010                                     | Wojewoda Łódzki        | Wojewoda w terminie 30 dni dokonuje weryfikacji w zakresie spełnienia warunków uczestnictwa w Programie i przekazuje do Ministra Zdrowia Wniosek spełniający warunki uczestnictwa w Programie z propozycją zawarcia umowy o przekazanie dotacji. Zawiadomienie Wnioskodawcy o objęcie Programem albo odmowie objęcia Programem w przypadku nie spełnienia warunków. |



|     |                                                                                                                                                                                                                |                                                      |                                              |                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| 6.  | Podpisanie umowy o dotację z Ministrem Zdrowia po uzyskaniu pozytywnej oceny Ministra Rozwoju Regionalnego                                                                                                     | I. 2011r.                                            | Zarząd Powiatu,<br>Minister Zdrowia          | MRR ma 14 dni na wydanie oceny |
| 7.  | Podjęcie Uchwały przez Radę Powiatu Rawskiego o powołaniu spółki kapitałowej/ lub ogłoszenie konkursu na wyłonienie podmiotu do prowadzenia nzo                                                                | XII. 2010<br>(III dekada)<br>I.2011r.<br>( I dekada) | Rada Powiatu<br><br>Zarząd Powiatu           |                                |
| 8.  | Zawarcie umowy Spółki/ umowy z podmiotem zewnętrznym                                                                                                                                                           | I. 2011 rok<br>I dekada<br>I.2011<br>III dekada      | Zgromadzenie<br>Wspólników<br>Zarząd Powiatu |                                |
| 9.  | Powołanie Rady Nadzorczej i Zarządu Spółki                                                                                                                                                                     | I. 2011 rok<br>II dekada                             | Zgromadzenie<br>Wspólników<br>Rada Nadzorcza |                                |
| 10. | Rejestracja Spółki w Krajowym Rejestrze Sądowym                                                                                                                                                                | II. 2011 rok<br>III dekada                           | Prezes Spółki                                |                                |
| 11. | Podjęcie uchwały Zgromadzenia Wspólników o utworzeniu NZOZ./ decyzja podmiotu o utworzeniu nzo                                                                                                                 | I./II. 2011 r<br>III dekada stycznia                 | Zgromadzenie<br>Wspólników<br>Prezes Spółki  |                                |
| 12. | Uzyskanie wpisu NZOZ-u do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę.                                                                                                                     | VI. 2011 rok                                         | Prezes Spółki                                |                                |
| 13. | Podjęcie uchwały o likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej.                                                                                                        | III. 2011rok<br>I dekada                             | Rada Powiatu                                 |                                |
| 14. | Postawienie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej. w stan likwidacji.                                                                                                       | III. 2011 rok<br>Dzień wejścia w życie uchwały       |                                              |                                |
| 15. | Powołanie likwidatora SPZOZ-u                                                                                                                                                                                  | III. 2011 rok<br>I dekada                            | Zarząd Powiatu                               |                                |
| 16. | Zakończenie działalności medycznej. Złożenie wniosku o wykreślenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę. | Do dnia<br>31.VII.2011 roku                          | Likwidator                                   |                                |
| 17. | Rozpoczęcie działalności medycznej przez NZOZ.                                                                                                                                                                 | 01.VIII.2011 rok                                     | Spółka -NZOZ                                 |                                |
| 18. | Zakończenie czynności likwidacyjnych SPZOZ. Złożenie wniosku o wykreślenie SPZOZ z KRS                                                                                                                         | 30. VIII. 2011                                       | Likwidator                                   |                                |
| 19. | Wykreślenie SPZOZ z Krajowego Rejestru Sądowego.                                                                                                                                                               | IX 2011                                              |                                              |                                |



|     |                                                                                        |                            |               |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|--|
| 20. | Przejęcie przez Powiat zobowiązań po zlikwidowanym SPZOZ.                              | IX./X 2011r.               | Powiat Rawski |  |
| 21. | Uzyskanie przez Powiat dotacji na spłatę zobowiązań przejętych po zlikwidowanym SPZOZ. | X. 2011 rok                |               |  |
| 22. | Spłata zadłużenia w wysokości uzyskanej dotacji                                        | Do końca XII 2011 roku     | Powiat Rawski |  |
| 23. | Spłata pozostałego zadłużenia.                                                         | Według harmonogramu spłaty | Powiat Rawski |  |

Pracownicy SPZOZ zostaną przejęci przez nowy podmiot na podstawie art. 23<sup>1</sup> Kodeksu pracy

Restrukturyzacja majątku pozostałego po zlikwidowanym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej

1. Nieruchomości ( budynki i grunty) będące własnością Powiatu i oddane w użytkowanie SPZOZ zostaną przejęte przez Powiat i wniesione aportem do Spółki / wydierżawione Spółce
2. Majątek ( ruchomy sprzęt i aparatura medyczna )którego:
  - a) właścicielem jest Powiat Rawski - zostaną przejęte przez Powiat Rawski i wniesione aportem do Spółki/ sprzedane spółce/ wydierżawione Spółce,
  - b) właścicielem jest SPZOZ – sprzęt i aparatura medyczna niezbędna do realizacji świadczeń zdrowotnych przez Spółkę zostaną:
    - przejęte przez Powiat i wniesione aportem do Spółki/ sprzedane spółce/ wydierżawione Spółce.
    - pozostały sprzęt i aparatura medyczna – zostaną sprzedane przez SPZOZ w drodze przetargu.

Rawa Mazowiecka, 17.03.2010 rok

Opracowała:

**DYREKTOR**  
WYDZIAŁU ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ  
*Urszula Przerwa*

*Zatwierdzony u dnia 17. III 2010.*

**WICESTAROSTA**  
*Marian Krzyżkowski*

**ZARZĄD POWIATU**  
w Rawie Mazowieckiej  
Plac Wolności 1  
96 - 200 Rawa Mazowiecka