



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia poniedziałek, 19 lutego 2018 r.

Poz. 584

POROZUMIENIE NR PS/8030/1/2017

w sprawie powierzenia Miastu Słupsk przez Powiat Słupski realizacji zadania polegającego na wykonaniu badań USG stawów biodrowych u niemowląt z Powiatu Słupskiego

zawarte w dniu 19 grudnia 2017 r.

między:

Miastem Słupsk, z siedzibą w Słupsku przy Placu Zwycięstwa 3, zwanym dalej „Miastem Słupsk” reprezentowanym przez:

Iwonę Wójcik - Sekretarza Miasta Słupska

działającej na podstawie pełnomocnictwa nadanego Zarządzeniem

Nr 1241/OU/17 Prezydenta Miasta Słupska z 21 listopada 2017 r.

przy kontrasygnacie

Artura Michałuszka - Skarbnika Miasta Słupska

a

Powiatem Słupskim, z siedzibą w Słupsku przy ul. Szarych Szeregów 14, zwanym dalej „Powiatem Słupskim” reprezentowanym przez:

Zdzisława Kołodziejskiego - Starostę Słupskiego

Rafała Konona - Wicestarostę

przy kontrasygnacie

Jadwigi Janickiej - Skarbnika Powiatu

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 5 ust. 2 oraz art. 12 pkt 8a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1868), art. 8 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938) oraz uchwały Nr XXXVI/335/2017 Rady Powiatu Słupskiego z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie powierzenia Miastu Słupsk przez Powiat Słupski realizacji zadania polegającego na wykonaniu badań USG stawów biodrowych u niemowląt z Powiatu Słupskiego strony ustalają co następuje:

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Przedmiotem porozumienia jest powierzenie Miastu Słupsk przez Powiat Słupski realizacji zadania publicznego w zakresie ochrony zdrowia polegającego na wykonaniu badań USG stawów biodrowych u niemowląt realizowanych w ramach projektu „Zdrowie-Mama i Ja”.

2. Na mocy niniejszego porozumienia Powiat Słupski pokryje część kosztów badań USG stawów biodrowych u niemowląt wykonywanych na rzecz mieszkańców Powiatu Słupskiego w Poradni Preluksacyjnej mieszczącej się w Przychodni Rejonowej przy ul. Westerplatte 1 w Słupsku.

3. Profilaktyczne świadczenia zdrowotne, wskazane w ust. 1, realizowane będą w **okresie od 02.01.2018 r. do 31.12.2018 r.**

§ 2. FINANSOWANIE

1. Powiat Słupski zobowiązuje się do przekazania w 2018 roku dotacji w wysokości **15.000,00 zł** (słownie: piętnaście tysięcy 00/100 zł) na przeprowadzenie badań USG stawów biodrowych u niemowląt będących mieszkańcami Powiatu Słupskiego.

2. Powiat Słupski prześle Miastu Słupsk dotację, wskazaną w ust. 1, w dwóch transzach:

- 1) I transza w wysokości 7.000,00 zł (słownie: siedem tysięcy 00/100 zł), płatna do dnia 15.02.2018 roku;
- 2) II transza w wysokości 8.000,00 zł (słownie: osiem tysięcy 00/100 zł) płatna po zatwierdzeniu prawidłowo sporządzonego półrocznego sprawozdania, nie później niż do dnia 31.07.2018 roku.

3. Środki finansowe, w wysokości określonej w ust. 2 zostaną każdorazowo przekazane z budżetu z działu 851, rozdziału 85195, § 2320 na rachunek bankowy Miasta Słupska: **mBank S.A. 57 1140 1153 0000 2175 4200 1002.**

§ 3. ZOBOWIĄZANIA STRON

1. Powiat Słupski zobowiązuje się do terminowego przekazywania dotacji.

2. Miasto Słupsk zobowiązuje się do złożenia półrocznego i rocznego sprawozdania (zgodnie z załącznikiem do niniejszego Porozumienia) z wykorzystania otrzymanej dotacji, w terminie do dnia:

- 1) 15.07.2018 r. – za okres od I-VI.2018 r. (sprawozdanie półroczne),
- 2) 31.01.2019 r. – za okres I-XII.2018 r. (sprawozdanie roczne).

3. Miasto Słupsk zobowiązuje się do wykorzystania otrzymanej dotacji zgodnie z celem, na jaki ją uzyskało i na warunkach określonych w niniejszym Porozumieniu, w terminie do dnia 31.12.2018 roku.

4. Kwota niewykorzystana przez Miasto Słupsk podlega zwrotowi na konto Powiatu Słupskiego: **04 9315000400506834 2000 0010**, odsetki na konto: **63 9315 0004 0050 6818 2000 0050** do dnia 31.01.2019 roku.

5. Kwota środków wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi wraz z odsetkami określonymi jak od zaległości podatkowych na konto: **63 9315 0004 0050 6818 2000 0050**. Zwrot środków nastąpi w ciągu 15 dni od dnia stwierdzenia tej okoliczności.

6. Za realizację porozumienia ze strony Powiatu Słupskiego odpowiedzialność ponosi Zbigniew Babiarczyk - naczelnik Wydziału Polityki Społecznej. Za realizację porozumienia ze strony Miasta Słupska odpowiedzialność ponosi Violetta Karwalska - dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Słupsku.

§ 4. REALIZACJA

PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Realizacją profilaktycznych badań USG stawów biodrowych u niemowląt, wynikających z niniejszego porozumienia zajmuje się Poradnia Preluksacyjna mieszcząca się w Przychodni Rejonowej przy ul. Westerplatte 1 Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupsku, z siedzibą przy ul. Tuwima 31, będącego jednostką organizacyjną Miasta Słupska.

2. Miasto Słupsk zapewnia realizację badań na rzecz mieszkańców Powiatu Słupskiego przez okres wskazany w § 1 ust. 3 niniejszego porozumienia, bez ograniczeń i limitów przyjęć.

§ 5. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony zastrzegają sobie prawo do rozwiązania niniejszego porozumienia ze skutkiem natychmiastowym:
 - 1) w przypadku niewłaściwego wywiązywania się z postanowień niniejszego porozumienia,
 - 2) z przyczyn, które nie były w stanie przewidzieć w momencie jego zawarcia.
2. Porozumienie zostaje zawarte na okres od 2.01.2018 r. do 31.12.2018 r.
3. W przypadku rozwiązania porozumienia przed upływem terminu określonego w ust. 2 dotacja ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu w stosunku do liczby dni obowiązywania porozumienia i Miasto Słupsk niewykorzystane środki finansowe w terminie 15 dni przekaże Powiatowi Słupskiemu na konto o numerze: 76 9315 0004 0050 6818 2000 0010.
4. Wszelkie zmiany warunków porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.).
6. Spory wynikłe z niniejszego porozumienia podlegają rozpatrzeniu przez sąd właściwy miejscowo dla Miasta Słupska.
7. Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze Stron.
8. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 02.01.2018 roku i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

MIASTO SŁUPSK**POWIAT SŁUPSKI**

Sekretarz Miasta Słupska

Starosta Słupski

Iwona Wójcik**Zdzisław Kołodziejcki**

Wicestarosta

Rafał Konon

Skarbnik Miasta Słupska

Skarbnik Powiatu

Atrur Michaluszka**Jadwiga Janicka**

Załącznik do Porozumienia Nr PS/8030/1/2017
Powiatu Słupskiego
z dnia 19 grudnia 2017 r.

Słupsk, dnia

**SPRAWOZDANIE
PÓLROCZNE/ROCZNE¹⁾
z badań USG stawów biodrowych wykonanych na rzecz niemowląt z Powiatu Słupskiego
w ramach realizacji projektu „Zdrowie - Mama i Ja”
za okres
od 2018 r. do 2018 r.**

w ramach zawartego Porozumienia z dnia 2017 r.

Dotacja celowa na realizację badań USG stawów biodrowych u niemowląt:

Wysokość dotacji celowej przyznanej w danym roku: zł

Kwota wykorzystanych środków dotacji celowej w okresie od 2018 r. do 2018 r.

..... zł

Kwota niewykorzystanych środków dotacji celowej w okresie sprawozdawczym: zł

**STATYSTYKA REALIZACJI PROFILAKTYCZNYCH BADAŃ USG STAWÓW BIODROWYCH
U NIEMOWLĄT Z POWIATU SŁUPSKIEGO**

| Miesiąc realizacji świadczeń | Liczba zarejestrowanych dzieci | Liczba przyjętych dzieci | I badanie | II badanie | Następne badanie | Dzieci do 3-go m-ca życia | Dzieci powyżej 3-go m-ca życia | Wykryte wady |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------|------------|------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------|
| styczeń | | | | | | | | |
| luty | | | | | | | | |
| marzec | | | | | | | | |
| kwiecień | | | | | | | | |
| maj | | | | | | | | |
| czerwiec | | | | | | | | |
| lipiec | | | | | | | | |
| sierpień | | | | | | | | |
| wrzesień | | | | | | | | |
| październik | | | | | | | | |
| listopad | | | | | | | | |
| grudzień | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | |

**OPIS REALIZACJI PROFILAKTYCZNYCH BADAŃ USG STAWÓW BIODROWYCH
U NIEMOWLĄT
Z POWIATU SŁUPSKIEGO:**

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)

1) Niepotrzebne skreślić