

OGÓLNE WARUNKI ZAWIADOMIENIA
o przyznaniu środków z budżetu państwa z części 46 - Zdrowie na wydatki majątkowe dotyczące
inwestycji budowlanej
(zaplanowanej na lata 2025-2026)

Pani/Pan

.....(imię i nazwisko)

.....(zajmowane stanowisko)

.....(nazwa Jednostki)

Szanowna/y Pani/Panie,

uprzejmie informuję, że decyzją¹⁾ Ministra Zdrowia zostały przyznane środki finansowe **w kwocie** zł (słownie złotych:) na wydatki majątkowe **w 2025 r.**, dla (nazwa Jednostki), zwanej/go dalej „Jednostką”, zgodnie z poniższą klasyfikacją:

— w dziale –,

— w rozdziale –,

— w § –,

z przeznaczeniem na inwestycję pn. „.....” o wartości kosztorysowej zł (słownie złotych:), zwanej dalej „inwestycją”, planowanej do realizacji w latach **2025 – 2026**, przy czym:

- 1) szczegółowy opis inwestycji, w szczególności jej zakres rzeczowy i termin zakończenia, określają karta opisowa inwestycji i program inwestycyjny, stanowiące odpowiednio **załączniki nr 1 oraz nr 3**;
- 2) wartość kosztorysową inwestycji określa **załącznik nr 2**.

Minister Zdrowia planuje przyznanie środków na wydatki majątkowe z przeznaczeniem na realizację inwestycji w kolejnym roku budżetowym, tj. **2026**, w łącznej maksymalnej wysokości: zł (słownie złotych:).

Wysokość środków na wydatki majątkowe dotyczące inwestycji przyznanych przez Ministra Zdrowia w 2026 r. wskazana zostanie w stosownym zawiadomieniu, w zależności od wysokości planowanych lub dostępnych środków w budżecie państwa w części 46-Zdrowie na 2026 r. Minister Zdrowia zastrzega, że postanowienia zawarte w akapicie drugim oraz zdaniu pierwszym nie stanowią zobowiązań do przyznania przez Ministra Zdrowia środków na inwestycję na rok 2026.

Podstawy prawne

Ww. środki publiczne zostaną przekazane zgodnie z postanowieniami:

- 1) art. 132 ust. 1 i art. 124 ust. 4 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn.zm.), zwanej dalej „ustawą o finansach publicznych”;

¹⁾ Notatka służbowa z dnia 10 lutego 2025 r.

- 2) § 7 ust. 2 - 4 w zw. z § 3 ust. 1 - 4, ust. 6 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 15 stycznia 2014 r. w sprawie szczegółowego sposobu wykonywania budżetu państwa w zw. z § 1 - 3 zarządzenia z dnia 7 lutego 2014 r. Ministra Zdrowia w sprawie ustanowienia dysponentów środków budżetu państwa w części 46 - Zdrowie.

Otrzymane od Ministra Zdrowia ww. środki publiczne powinny być wykorzystane, w szczególności zgodnie z:

- 1) ustawą o finansach publicznych;
- 2) ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą Pzp”;
- 3) ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, z późn. zm.), zwanej dalej „Prawo budowlane”;
- 4) rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579), zwanym dalej także „rozporządzeniem inwestycyjnym”;
- 5) dokumentacją do naboru wniosków o przyznanie środków z budżetu państwa z części 46 - Zdrowie na wydatki majątkowe dotyczące inwestycji budowlanych dla jednostek budżetowych podległych Ministrowi Zdrowia oraz prowadzonych w formie jednostek budżetowych urzędów obsługujących centralne organy administracji rządowej nadzorowane przez Ministra Zdrowia, zamieszczoną na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/inwestycje-dla-jednostek-podleglych-i-nadzorowanych-przez-ministra-zdrowia>, zwaną dalej „dokumentacją naboru”;
- 6) przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

Poniżej znajduje się opis najważniejszych zasad, które Jednostka jest zobowiązana przestrzegać realizując inwestycję ze środków budżetu państwa części 46-Zdrowie.

I. Ogólne postanowienia

1. Podstawową drogą komunikacji pomiędzy Ministrem Zdrowia, a Jednostką jest wzajemne doręczenie dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy elektroniczne systemu e-Doręczeń. Wszelkie pisma i dokumenty związane z realizacją oraz finansowaniem inwestycji Jednostka zobowiązana jest kierować do Ministra Zdrowia, **wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego, na adres elektroniczny systemu e-Doręczeń: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20, ze wskazaniem Departamentu Oceny Inwestycji jako odbiorcy dokumentów.**
2. Ilekroć w zawiadomieniu mowa jest o doręczaniu dokumentów za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy elektroniczne systemu e-Doręczeń, Minister Zdrowia dopuszcza jako równoważne przekazywanie dokumentów na adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP²⁾, przy czym przekazywanie korespondencji za pośrednictwem skrzynki podawczej ePUAP możliwe jest wyłącznie do dnia, do którego ustawa z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych stanowi, że doręczenie korespondencji nadanej przez podmiot publiczny, będący użytkownikiem konta w ePUAP, do podmiotu publicznego posiadającego elektroniczną skrzynkę podawczą w ePUAP, w ramach usługi udostępnianej w ePUAP, jest równoważne w skutkach prawnych z doręczeniem przy wykorzystaniu systemu e-Doręczeń.
3. **Wzory, według których Jednostka zobowiązana jest sporządzać wymagane zgodnie z zawiadomieniem dokumenty**, tj. harmonogram rzeczowo-finansowy z wykazem celów, informacje w zakresie zaawansowania realizacji inwestycji, wnioski o uruchomienie środków, zestawienia

²⁾ Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP.

zawierające informacje o fakturach lub rachunkach lub innych dokumentach dotyczących płatności, ostateczne rozliczenie merytoryczno – finansowe przyznanych środków oraz rozliczenie wymagane zgodnie z przepisami § 16 i § 17 rozporządzenia inwestycyjnego, a także oświadczenie o oddaniu do używania zakupionych w ramach inwestycji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych (*jeżeli inwestycja obejmuje ich zakup*), zamieszczone są na stronie internetowej: <http://inwestycje.mz.gov.pl>. Jednostka zobowiązana jest do stosowania wzorów w wersji aktualnej na dzień składania dokumentu.

4. Wszystkie pisma i dokumenty przedkładane Ministrowi Zdrowia przez Jednostkę, muszą być opatrzone kwalikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej do reprezentowania Jednostki, a w przypadku:

- 1) wniosku o uruchomienie środków,
- 2) skanów oryginałów faktur, rachunków lub innych dokumentów dotyczących płatności na pokrycie kosztów inwestycji,
- 3) skanów oryginałów dokumentów potwierdzających odbiór (m.in. protokół odbioru) robót budowlanych, wyposażenia, aparatury, sprzętu, dostaw lub przyjęcie usług dla pozycji ujętych we wniosku,
- 4) zestawienia zawierającego informacje o fakturach lub rachunkach lub innych dokumentach dotyczących płatności a także rozliczeń przyznanych środków

– również kwalifikowanym podpisem elektronicznym głównego księgowego Jednostki.

5. Wytyczne w zakresie kosztów, które mogą zostać pokryte ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie przeznaczonych na wydatki majątkowe dotyczące inwestycji budowlanych, stanowią część dokumentacji naboru.
6. W przypadku, gdy inwestycja obejmuje zakup sprzętu/programu informatycznego, to sprzęt/program informatyczny powinien spełniać wymagania określone w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, w tym w ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1557, z późn. zm.) i ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302) oraz aktów wykonawczych wydanych na podstawie tych ustaw, o ile przepisy te mają zastosowanie do zakupowanego sprzętu/programu informatycznego.
7. Łączna kwota środków z budżetu państwa nie może być wyższa niż wartość kosztorysowa inwestycji określona przy rozpoczęciu jej realizacji, obejmująca koszty przygotowania do realizacji, koszty robót budowlanych, koszty nadzoru nad wykonywaniem robót budowlanych i koszty pierwszego wyposażenia.
8. W przypadku, kiedy wartość kosztorysowa inwestycji została obniżona w czasie realizacji inwestycji, Minister Zdrowia przekaże na rachunek bankowy Jednostki środki w łącznej wysokości nie wyższej niż obniżona wartość kosztorysowa inwestycji.
9. W przypadku, gdy w wyniku dokonanej analizy Jednostka stwierdzi, że realizacja tej inwestycji powinna być czasowo wstrzymana albo zaniechana, przedstawia Ministrowi Zdrowia wniosek o podjęcie decyzji w tej sprawie oraz dołącza do wniosku co najmniej następujące dokumenty:
 - 1) rozliczenie inwestycji sporządzone z uwzględnieniem § 17 ust. 1 i 2 rozporządzenia inwestycyjnego;
 - 2) uzasadnienie potrzeby wstrzymania albo zaniechania realizacji inwestycji;
 - 3) analizę przewidywanych skutków wstrzymania albo zaniechania realizacji inwestycji, w tym skutków finansowych, z wyodrębnieniem i uzasadnieniem kwot środków budżetu państwa, które będą potrzebne w poszczególnych latach na następujące cele:

- a) uregulowanie zobowiązań finansowych związanych z realizacją inwestycji przed jej wstrzymaniem albo zaniechaniem,
 - b) zabezpieczenie majątku uzyskanego w wyniku realizacji inwestycji przed jej wstrzymaniem albo zaniechaniem,
 - c) zagospodarowanie majątku, o którym mowa w lit. b, jeżeli jednostka we wniosku występuje o podjęcie decyzji w sprawie zaniechania realizacji inwestycji.
10. Minister Zdrowia w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku Jednostki, o którym mowa w ust. 9, dokonuje oceny zasadności wniosku, a następnie pisemnie zawiadamia Jednostkę o przyjęciu albo odrzuceniu wniosku, uzasadniając przyczyny jego odrzucenia.
11. W przypadku odrzucenia wniosku, o którym mowa w ust. 9, Jednostka może ponowić wniosek, przedstawiając Ministrowi Zdrowia informacje uzupełniające.

II. Sposób wyłonienia wykonawcy robót budowlanych, usługi lub dostaw niezbędnych do realizacji inwestycji

1. W przypadku gdy ustawa Pzp nie znajduje zastosowania do zamówień na roboty budowlane, usługi lub dostawy niezbędne do realizacji inwestycji, Jednostka jest zobowiązana w trybie zapytania ofertowego zwrócić się do co najmniej trzech wykonawców w celu uzyskania informacji na temat warunków wykonania tych zamówień, chyba że z przyczyn obiektywnych wysłanie co najmniej trzech zapytań ofertowych nie jest możliwe lub uzasadnione.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Jednostkę postanowień zawartych w ust. 1, na etapie weryfikowania dokumentów, o których mowa w części III ust. 4, Minister Zdrowia odmówi przekazania środków w części, która służyłaby pokryciu kosztów zamówień zrealizowanych przez wykonawcę, który został wyłoniony z naruszeniem tych zobowiązań.

III. Procedura uruchamiania środków

1. Jednostka zobowiązana jest do opracowania i przekazania Ministrowi Zdrowia, w terminie **14 dni** od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia, **z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4, harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji inwestycji z wykazem celów na 2025 r., który wymaga zatwierdzenia przez Ministra Zdrowia.** Poszczególne pozycje zadań harmonogramu powinny w sposób dokładny opisywać zakres realizowanej inwestycji i wynikać z wartości kosztorysowej inwestycji oraz kosztorysów inwestorskich.
2. Minister Zdrowia ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji inwestycji z wykazem celów oraz wezwać Jednostkę do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.
3. O zatwierdzeniu bądź niezatwierdzeniu harmonogramu rzeczowo-finansowego realizacji inwestycji z wykazem celów Minister Zdrowia niezwłocznie informuje Jednostkę, a w przypadku niezatwierdzenia harmonogramu - wskazuje również przyczynę niezatwierdzenia oraz termin przedłożenia nowego harmonogramu z wykazem celów przez Jednostkę.
4. Środki finansowe na realizację inwestycji będą przekazywane przez Ministra Zdrowia na podstawie **prawidłowo sporządzonych i złożonych przez Jednostkę - z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4, następujących dokumentów:**
- 1) **wniosku o uruchomienie środków na inwestycję**, zwanego dalej także „wnioskiem”;
 - 2) **skanów oryginałów faktur, rachunków lub innych dokumentów dotyczących płatności na pokrycie kosztów inwestycji**, potwierdzonych pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym przez Jednostkę, wraz z opisem zawierającym następujące informacje:
 - a) **nazwę inwestycji,**

- b) **numer umowy zawartej pomiędzy Jednostką a wykonawcą na realizację dostaw, usług lub robót budowlanych** wyszczególnionych na fakturze, rachunku lub innym dokumencie potwierdzającym płatność,
 - c) **numer zadania inwestycyjnego oraz numer grupy kosztów**, której dana faktura lub rachunek lub inny dokument potwierdzający płatność dotyczy, a także **wysokość środków uruchamianych na ten cel w podziale na: środki z budżetu państwa części 46-Zdrowie** oraz środki finansowe z innych źródeł, o ile zostały one zadeklarowane w programie inwestycyjnym – odpowiednio dla każdego zadania inwestycyjnego i poszczególnych grup kosztów, których dotyczą ww. dokumenty,
 - d) **numer i data dokumentu potwierdzającego odbiór** (np. protokołu odbioru) robót budowlanych, wyposażenia, aparatury, sprzętu, dostaw **lub przyjęcie** usług ujętych na fakturze, rachunku lub innym dokumencie potwierdzającym płatność,
 - e) **w ramach jakiego trybu i na podstawie jakiego przepisu ustawy Pzp** zostały zrealizowane dostawy, usługi lub roboty budowlane, w przypadkach, w których Jednostka była zobowiązana do stosowania tej ustawy na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a w przypadku gdy ustawa Pzp nie miała zastosowania do danego zamówienia – oświadczenie potwierdzające, że realizacja zamówienia została poprzedzona zwróceniem się w trybie zapytania ofertowego do co najmniej trzech wykonawców albo wyjaśnianie przyczyny, których zaistnienie spowodowało, że wysłanie co najmniej trzech zapytań ofertowych nie było możliwe lub uzasadnione;
- 3) **skanów oryginałów dokumentów potwierdzających odbiór** (m.in. protokół odbioru) robót budowlanych, wyposażenia, aparatury, sprzętu, dostaw **lub przyjęcie** usług dla pozycji ujętych we wniosku, o którym mowa w pkt 1.

Minister ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego wniosku lub pozostałych dokumentów, o których mowa w akapicie pierwszym pkt 2 i 3, oraz wezwać Jednostkę do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.

- 5. Jednostka zobowiązana jest przedkładać wnioski o uruchomienie środków wraz z wymaganą dokumentacją, o której mowa w ust. 4 akapit pierwszy pkt 2 i 3 z odpowiednim wyprzedzeniem umożliwiającym przekazanie środków na wskazany przez Jednostkę rachunek bankowy w terminach podanych we wnioskach. **W miesiącu grudniu 2025 r. Jednostka przedłoży wniosek o uruchomienie środków najpóźniej do dnia 15 grudnia 2025 r.**
- 6. Minister Zdrowia ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego przez Jednostkę wniosku o uruchomienie środków oraz wezwać Jednostkę do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie. Powyższe wpłynie na wydłużenie terminu przekazania wnioskowanych przez Jednostkę środków finansowych na wskazany przez nią rachunek bankowy.
- 7. Jednostka składa dokumenty, o których mowa w ust. 4 akapit pierwszy pkt 2 i 3, dla wszystkich pozycji kosztowych ujętych we wniosku o uruchomienie środków, o którym mowa w ust. 4 akapit pierwszy pkt 1. W oparciu o przekazane wraz z wnioskiem dokumenty Minister dokona weryfikacji prawidłowości danych zawartych we wniosku o uruchomienie środków.
- 8. **Jednostka jest zobowiązana sporządzać dokumenty, o których mowa w ust. 4, w sposób umożliwiający proste ustalenie, do których pozycji kosztowych ujętych we wniosku o uruchomienie środków na inwestycję dane dokumenty się odnoszą. Wszystkie dokumenty powinny być odpowiednio zeskanowane, nazwane, opisane w sposób zrozumiały i czytelny oraz przekazane z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4.**
- 9. Jednostka, niezwłocznie po wydatkowaniu przekazanych jej na realizację inwestycji w 2025 r. środków, zobowiązana jest przedłożyć Ministrowi Zdrowia **zestawienie zawierające informacje o fakturach, rachunkach lub innych dokumentach dotyczących płatności na pokrycie kosztów**

realizacji inwestycji, z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4, jednak nie później niż do dnia 15 stycznia 2026 r.

IV. Tryb wprowadzenia zmian w zakresie inwestycji budowlanej, na którą Minister Zdrowia przyznał środki.

1. Minister Zdrowia dopuszcza możliwość wprowadzania zmian w zakresie inwestycji budowlanej, na którą zostały przyznane środki z budżetu państwa z części 46 – Zdrowie, zgodnie z dokumentacją naboru, z zastrzeżeniem ust. 2-4.
2. Jednostka jest zobowiązana wystąpić do Ministra Zdrowia z wnioskiem o wyrażenie zgody na wprowadzenie zmian, który:
 - 1) zawiera nazwę inwestycji,
 - 2) zawiera opis zmian proponowanych przez Jednostkę i uzasadnienie dla wprowadzenia tych zmian;
 - 3) wskazuje proponowany termin, od którego zmiana/zmiany miałyby/yby obowiązywać;
 - 4) zawiera oświadczenie Jednostki, potwierdzające, że zakres wnioskowanych zmian nie narusza postanowień dokumentacji naboru oraz przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Minister Zdrowia ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub wątpliwości do przedłożonego przez Jednostkę wniosku o zmianę zakresu inwestycji oraz wezwać Jednostkę do ich usunięcia lub wyjaśnienia w wyznaczonym terminie.
4. **Jednostka może rozpocząć realizację inwestycji w zmienionym zakresie dopiero po uzyskaniu zgody Ministra Zdrowia na wprowadzenie zmian.**
5. Minister Zdrowia dopuszcza także możliwość zmiany wskazanych w niniejszym zawiadomieniu terminów:
 - 1) terminu złożenia wniosku o uruchomienie środków na inwestycję w grudniu 2025 r., o którym mowa w części III ust. 5;
 - 2) terminu oddania do używania zakupionych w ramach inwestycji środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych oraz terminu złożenia Ministrowi oświadczenia o oddaniu ich do używania, o których to terminach mowa jest w części V ust. 12 i 13.

W takim przypadku, postanowienia ust. 2 pkt 1 i 2 oraz ust. 3 i 4 stosuje się odpowiednio.

V. Procedura rozliczania środków

1. Środki z budżetu państwa przyznane na realizację inwestycji w 2025 r. Jednostka może wykorzystać najpóźniej do końca grudnia bieżącego roku.
2. W przypadku, gdy Jednostka stwierdzi brak możliwości wykorzystania w pełnej wysokości przyznanych jej na realizację inwestycji w 2025 r. środków, jest ona zobowiązana do poinformowania Ministra Zdrowia o tym fakcie niezwłocznie po jego stwierdzeniu wraz z podaniem kwoty, która nie zostanie przez nią wykorzystana.
3. Jednostka zobowiązana jest do składania kwartalnych informacji opisowych, tj. „**Informacji w zakresie zaawansowania realizacji inwestycji**” w terminie do 20 dnia po zakończeniu kwartału oraz informacji rocznej do dnia 20 lutego roku następnego, z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4.
4. W przypadku nieprzekazania informacji w terminie/ terminach, o których mowa w ust. 3, Jednostka jest zobowiązana poinformować Ministra Zdrowia o przyczynach powstałego opóźnienia.

5. W sytuacjach określonych w art. 177 i w art. 179 ustawy o finansach publicznych może zostać podjęta decyzja o blokowaniu planowanych wydatków budżetowych.
6. Jednostka jest zobowiązana do informowania Ministra Zdrowia o prowadzonych kontrolach zewnętrznych w zakresie realizacji inwestycji oraz wynikach tych kontroli.
7. Minister Zdrowia może kontrolować sposób wykorzystania przez Jednostkę przyznanego jej finansowania w zakresie określonym w art. 175 ust. 1 pkt 1 i 3 oraz ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy o finansach publicznych, na zasadach na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224).
8. W toku realizacji inwestycji należy stosować zasady określone w art. 162 ustawy o finansach publicznych, ze szczególnym uwzględnieniem celowości i oszczędności, a także z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.
9. Jednostka, w terminie do dnia **15 stycznia 2026 r.**, jest zobowiązana przedłożyć Ministrowi Zdrowia **ostateczne rozliczenie merytoryczno – finansowe przyznanego na realizację inwestycji w 2025 r. środków z budżetu państwa, z zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4.**
10. W przypadku zakończenia i przekazania do użytkowania inwestycji, jej czasowego wstrzymania lub zaniechania, Jednostka złoży rozliczenie w trybie i terminie zgodnymi z przepisami § 16 i § 17 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa, a także z **zachowaniem zasad, o których mowa w części I ust. 1-4.**
11. Minister Zdrowia, w razie stwierdzenia nieprawidłowości w przedłożonym przez Jednostkę rozliczeniu, o którym mowa w ust. 9 albo 10, poleca Jednostce ich usunięcie i wyznacza termin przekazania poprawionego rozliczenia.
12. W przypadku gdy inwestycja obejmuje zakup środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych, **Jednostka zobowiązana jest oddać je do używania nie później niż w ciągu 120 dni licząc od dnia zakończenia inwestycji**, w tym oddania jej do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 Prawa budowlanego.
13. Ponadto **w terminie nieprzekraczającym 125 dni**, licząc od dnia zakończenia inwestycji, w tym oddania jej do użytkowania na zasadach określonych w art. 54 i 55 Prawa budowlanego, Jednostka jest zobowiązana przedłożyć Ministrowi Zdrowia **oświadczenie o oddaniu do używania zakupionych w ramach inwestycji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych.**
14. **Oddanie do używania** zakupionych w ramach inwestycji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, a także innych przedmiotów stanowiących pierwsze wyposażenie obiektu budowlanego, **następuje z dniem, w którym spełnione zostaną łącznie następujące warunki:**
 - 1) **w przypadku aparatury/sprzętu medycznego oraz środków trwałych innych niż aparatura/ sprzęt medyczny albo sprzęt/program informatyczny, zwanych dalej „innymi środkami trwałymi”:**
 - a) aparatura/sprzęt medyczny/inny środek trwały będzie sprawna/y technicznie oraz wyposażona/y we wszystkie elementy konstrukcyjne umożliwiające jej/jego używanie zgodnie z przeznaczeniem, a w przypadku pierwszego wyposażenia – w celu zapewnienia właściwego funkcjonowania obiektu budowlanego, w którym prowadzona była inwestycja, z poszanowaniem praw własności intelektualnej (w tym praw własności przemysłowej i praw autorskich),
 - b) aparatura/sprzęt medyczny/inny środek trwały zostanie wpisana/y do ewidencji księgowej środków trwałych,
 - c) używanie aparatury/sprzętu medycznego/innego środka trwałego zostanie prawnie zalegalizowane przez właściwe organy administracji państwowej (w szczególności przez

uzyskanie wszystkich wymaganych uprawnień, homologacji, pozwoleń i zezwoleń), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

- d) zostaną spełnione wszystkie wymagania polegające na dostosowaniu aparatury/sprzętu medycznego/innego środka trwałego do miejsca i warunków, w których będzie ona/on używana/y, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Jednostce,
- e) miejsce/a, w którym/ych będzie używana/y aparatura/sprzęt medyczny/inny środek trwały (np. budynek, lokal, pomieszczenie), spełnia/ją wszystkie niezbędne wymagania dla używania aparatury/sprzętu medycznego/ innego środka trwałego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Jednostce;

2) w przypadkach gdy: (1) sprzęt informatyczny zakupywany jest bez programu informatycznego/ programów informatycznych z tego względu, że program informatyczny/ programy informatyczne nie jest niezbędny/nie są niezbędne do używania tego sprzętu lub gdy Jednostka dysponuje już programem informatycznym niezbędnym /programami informatycznymi niezbędnymi do używania tego sprzętu, albo (2) sprzęt informatyczny zakupywany jest wraz z programem informatycznym niezbędnym/programami informatycznymi niezbędnymi do używania tego sprzętu informatycznego:

- a) sprzęt informatyczny będzie sprawny technicznie oraz wyposażony we wszystkie elementy konstrukcyjne, a także w program informatyczny/programy informatyczne, umożliwiające jego używanie zgodnie z przeznaczeniem z poszanowaniem praw własności intelektualnej (w tym praw własności przemysłowej i praw autorskich),
- b) sprzęt informatyczny zostanie uruchomiony produkcyjnie, w sposób umożliwiający jego użytkowanie przez użytkowników zgodnie z przeznaczeniem,
- c) sprzęt informatyczny oraz program informatyczny/programy informatyczne, jeśli został on zakupiony/zostały one zakupione wraz z tym sprzętem, zostanie wpisany/zostaną wpisane do ewidencji księgowej środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych, zgodnie z przepisami o rachunkowości,
- d) używanie sprzętu informatycznego oraz programu informatycznego/programów informatycznych, jeśli został on zakupiony/zostały one zakupione wraz z tym sprzętem, zostanie prawnie zalegalizowane przez właściwe organy administracji państwowej (w szczególności przez uzyskanie wszystkich wymaganych uprawnień, homologacji, pozwoleń i zezwoleń), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- e) zostaną spełnione wszystkie wymagania polegające na dostosowaniu sprzętu informatycznego do miejsca i warunków, w których będzie on używany, zgodnie z wymaganiami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Jednostce,
- f) miejsce/a, w którym/ych będzie używana/y sprzęt informatyczny (np. budynek, lokal, pomieszczenie), spełnia/ją wszystkie niezbędne wymagania dla używania sprzętu informatycznego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących w Jednostce,
- g) Jednostka uzyska licencję na używanie programu informatycznego/programów informatycznych, który został zakupiony/które zostały zakupione wraz ze sprzętem informatycznym;

3) w przypadku programu informatycznego/programów informatycznych zakupywanych bez sprzętu informatycznego:

- a) Jednostka uzyska licencję na używanie programu informatycznego/programów informatycznych,

- b) *program informatyczny zostanie uruchomiony /programy informatyczne zostaną uruchomione* produkcyjnie na sprzęcie informatycznym, w sposób umożliwiający *jego/ich* użytkowanie przez użytkowników zgodnie z przeznaczeniem, z poszanowaniem praw własności intelektualnej (w tym praw własności przemysłowej i praw autorskich),
- c) *program informatyczny zostanie wpisany/programy informatyczne zostaną wpisane* do ewidencji księgowej wartości niematerialnych i prawnych, zgodnie z przepisami o rachunkowości,
- d) program informatyczny działa prawidłowo umożliwiając w szczególności przetwarzanie danych w określonym przez jego producenta zakresie.

Podkreślenia wymaga również konieczność wprowadzenia danych dotyczących wydatków majątkowych do informatycznego systemu obsługi budżetu państwa TREZOR.

Opiekunem zadania ze strony DOI jest:

.....(imię i nazwisko)
.....(tel. kontaktowy)
.....(adres e-mail)

Z wyrazami szacunku

\$ezdPracownikNazwa
\$ezdPracownikStanowisko
/dokument podpisany elektronicznie/

Załączniki:

- 1) załącznik nr 1 – karta opisowa inwestycji;
- 2) załącznik nr 2 – wartość kosztorysowa inwestycji;
- 3) załącznik nr 3 – program inwestycyjny.