



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 25 listopada 2025 r.

Poz. 4232

POROZUMIENIE MIĘDZYGMINNE NR 1/PM/2025

z dnia 7 listopada 2025 r.

w sprawie powierzenia gminie Śliwice zadania gminy Czarna Woda z zakresu ochrony zdrowia

Na podstawie art. 74 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 2 pkt 12 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153), uchwały nr XIV/94/2025 Rady Miejskiej w Czarnej Wodzie z dnia 8 września 2025 r. w sprawie powierzenia Gminie Śliwice zadania Gminy Czarna Woda z zakresu ochrony zdrowia oraz uchwały nr XIV/105/25 Rady Gminy Śliwice z dnia 24 września 2025 r. w sprawie przejęcia zadania z zakresu ochrony zdrowia od gminy Czarna Woda, zostaje zawarte

Porozumienie międzygminne zwane dalej "Porozumieniem" pomiędzy:

Gminą Czarna Woda z siedzibą przy ul. Mickiewicza 7, 83-262 Czarna Woda, NIP 592-10-02-479 reprezentowaną przez: Burmistrza Czarnej Wody – Arkadiusza Glinieckiego, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Anny Rekowskiej, zwaną dalej "gminą Czarna Woda",

a

Gminą Śliwice z siedzibą przy ul. ks. dr. Stanisława Sychowskiego 30, 89 – 530 Śliwice, NIP 561-14-94-407, reprezentowaną przez: Wójta Gminy Śliwice – Daniela Kożucha, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Natalii Zabrockiej, zwaną dalej "gminą Śliwice" lub wspólnie zwanymi dalej "stronami Porozumienia", o następującej treści:

§ 1. 1. Gmina Czarna Woda powierza, a gmina Śliwice przejmuje do realizacji zadanie własne z zakresu ochrony zdrowia, tj. zapewnienie osobom zamieszkującym na terenie gminy Czarna Woda podstawowej opieki zdrowotnej w roku 2026.

2. Zadanie będzie realizowane na podstawie niniejszego porozumienia oraz art. 38 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.).

3. Zadanie z zakresu ochrony zdrowia polegające na zapewnieniu mieszkańcom gminy Czarna Woda podstawowej opieki zdrowotnej będzie realizowane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Śliwicach przy ul. Szkolna 7, 89-530 Śliwice, na podstawie odrębnej umowy w okresie od 01 lutego 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.

4. Całkowita wartość realizacji zadania wskazanego w § 1 ust. 1 porozumienia została oszacowana przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Śliwicach na kwotę 1 315 000,00 zł (słownie: jeden milion trzysta piętnaście tysięcy złotych 00/100), w tym 50 000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) na pokrycie kosztów uruchomienia Ośrodka Zdrowia w Czarnej Wodzie.

5. Ostateczny koszt realizacji zadania uzależniony będzie od ilości pacjentów, którzy złożą deklarację POZ i zostali wpisani na listę aktywną stanowiącą podstawę rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia, przy przyjęciu, że każdy pacjent powoduje zmniejszenie wartości przekazywanej części dotacji.

6. Na finansowanie zadania gmina Czarna Woda przekaże gminie Śliwice dotację celową w ustalonej między stronami porozumienia łącznej wysokości 1 315 000,00 zł (słownie: jeden milion trzysta piętnaście tysięcy złotych 00/100).

7. Dotacja zostanie przekazana na rachunek bankowy (transferowy) Gminy Śliwice nr 16 8144 0005 2119 0060 4514 0038 prowadzony przez Bank Spółdzielczy w Koronowie, oddział w Śliwicach w następujących ratach:

- 1) I rata – do dnia 10 stycznia 2026 r. w wysokości 50 000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) na pokrycie kosztów uruchomienia Ośrodka Zdrowia w Czarnej Wodzie;
- 2) II i III rata do dnia 10 każdego miesiąca w wysokości 115 000 zł. (słownie: sto piętnaście tysięcy złotych 00/100);
- 3) pozostałe raty do dnia 10 każdego miesiąca w wysokości raty przekazanej w marcu pomniejszone o kwotę rozliczenia z NFZ w ostatnim miesiącu kwartału, z zastrzeżeniem, że raty IV, VII, X zostaną zbilansowane o faktyczne rozliczenie za poprzedni kwartał. Gmina Śliwice w terminie 2 (dwóch) dni roboczych od dnia wpływu raty na rachunek bankowy Gminy przekaże otrzymane środki na rachunek bankowy SPZOZ nr 47 2030 0045 1110 0000 0167 1830 prowadzony przez BNP PARIBAS Bank Polska S.A.

8. Za dzień przekazania dotacji uznaje się dzień obciążenia rachunku gminy Czarna Woda.

9. Gmina Śliwice zobowiązana jest do wykorzystania przyznanej kwoty wyłącznie na cel określony w § 1 ust. 1.

10. Gmina Śliwice zobowiązuje się do nadzoru nad przebiegiem realizacji zadania oraz sposobem wydatkowania przyznanych środków finansowych na podstawie kwartalnych zestawień zawierających dane określone w § 2 ust. 3 oraz rocznego rozliczenia dotacji przekazanego od Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Śliwicach.

§ 2. 1. Dotacja celowa, o której mowa w § 1 ust. 6 podlega rozliczeniu na zasadach i w trybie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z zm.).

2. Dotacja zostanie wykorzystana w terminie do dnia 31 grudnia 2026 r.

3. Gmina Śliwice przekazuje gminie Czarna Woda do 30 – dnia miesiąca za I,II i III kwartał zestawienia sporządzone przez SPZOZ zawierające dane dotyczące:

- 1) liczby mieszkańców zadeklarowanych w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie;
- 2) zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadania ogółem w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie z wyszczególnieniem kwoty dotacji;
- 3) środków rozliczonych z NFZ przypadających na pacjentów w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie;

4. Gmina Śliwice złoży gminie Czarna Woda roczne rozliczenie dotacji do dnia 30 stycznia 2027 r. według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego porozumienia z zestawieniem wydatków sporządzonym przez SPZOZ w Śliwicach wraz z kopią dokumentacji finansowej zawierającej opis kosztów z wyszczególnieniem kwoty dotacji.

5. Brak rozliczenia kwoty w terminie określonym w § 2 ust. 4 uprawnia gminę Czarna Woda do odstąpienia od umowy i żądania zwrotu całej kwoty wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od daty przekazania z budżetu dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem.

6. Przedstawione dokumenty księgowe (kserokopie faktur, rachunków, itp.) powinny zawierać klauzulę: „Sfinansowano ze środków dotacji w ramach realizacji porozumienia nr 1/PM/25 w kwocie.../ sfinansowano ze środków własnych w kwocie.....”

7. Strony Porozumienia zgodnie ustalają, że kwotę dotacji, o której mowa w § 1 ust. 6 należy uznać za wykorzystaną zgodnie z przeznaczeniem i przyjąć do rozliczenia w przypadku zrealizowania przez Samodzielną Publiczną Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Śliwicach zadania w zakresie POZ.

8. Dokumenty rozliczeniowe zostaną przekazane do gminy Czarna Woda za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub w formie korespondencji elektronicznej za pośrednictwem ePUAP na adres Urzędu Gminy Czarna Woda.

§ 3. 1. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości upoważnia gminę Czarna Woda do odstąpienia od umowy i żądania zwrotu nieprawidłowo wydatkowanej kwoty w terminie natychmiastowym wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od daty przekazania przez gminę Czarna Woda środków z ostatniej przekazanej raty dotacji. Za datę przekazania środków uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego gminy Czarna Woda.

2. Środki, które nie zostaną wykorzystane do dnia 31 grudnia 2026 r. gmina Śliwice zobowiązuje się zwrócić na rachunek bankowy gminy Czarna Woda w terminie do 30 stycznia 2027r. Za datę przekazania zwrotu (środków) uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego gminy Śliwice. Zwrotu niewykorzystanej części dotacji gmina Śliwice dokona:

a) w przypadku zwrotu środków do dnia 31 grudnia 2026 r. – na rachunek bankowy gminy Czarna Woda o numerze 38 8342 0009 4003 2001 2000 0003,

b) w przypadku zwrotu środków do 20 stycznia 2027 r. - na rachunek bankowy gminy Czarna Woda nr 92 8342 0009 4003 2001 2000 0001.

§ 4. 1. Gmina Czarna Woda zachowuje prawo kontroli prawidłowości sposobu wydatkowania środków, o których mowa w § 1 ust. 6 niniejszego porozumienia.

2. Gmina Śliwice zobowiązuje się do poddania się w każdym czasie kontroli ze strony gminy Czarna Woda pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym wydatkowanych środków. Kontrola może być dokonana zarówno w trakcie realizacji zadania, jak i po jego zakończeniu.

3. Gmina Śliwice zobowiązuje się do udzielania pisemnych wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zadania w terminie określonym przez gminę Czarna Woda.

§ 5. 1. Wszelkie zmiany treści porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony porozumienia nie dopuszczają formy dokumentowej, o której mowa w art. 77² ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071) dla jakichkolwiek oświadczeń woli lub wiedzy składanych sobie wzajemnie, czyniąc formę pisemną pod rygorem nieważności formą wyłączną.

3. Każda ze stron może rozwiązać porozumienie za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 6. 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071).

2. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszego porozumienia będzie sąd właściwy dla gminy Czarna Woda.

§ 7. 1. Porozumienie sporządzono w formie dokumentu elektronicznego.

2. Strony porozumienia oświadczają, że dokument podpisany został kwalifikowanym podpisem elektronicznym w okresie ważnego certyfikatu.

3. Porozumienie wchodzi w życie z dniem 01.01.2026 r. i podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Burmistrz

Arkadiusz Gliniecki

Wójt

Daniel Kozuch

Kontrasygnata
Skarbnik

Anna Rekowska

Kontrasygnata
Skarbnik

Natalia Zabrocka

Załącznik do porozumienia międzygminnego nr 1/PM/2025
z dnia 7 listopada 2025 r.

1. Dane ogólne

·Nazwa zadania: „Świadczenie usług zdrowotnych na rzecz mieszkańców gminy Czarna Woda w 2026 roku”

·Podmiot realizujący: Gmina Śliwice

·Okres sprawozdawczy: od 1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.

2. Rozliczenie roczne

Pozycja	Wartość (zł)/liczba pacjentów
1. Liczba mieszkańców zadeklarowana w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie	
2. Faktyczne wydatki ogółem realizacji zadania w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie	
3. Kwota środków rozliczonych z NFZ dot. pacjentów zadeklarowanych w Ośrodku Zdrowia w Czarnej Wodzie	
5. Przekazana kwota dotacji	
6. Nadwyżka dotacji do zwrotu	

3. Oświadczenie

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i dokumentacją księgową jednostki.

Oświadczam, że zadanie zrealizowane zostało zgodnie z założeniami i że wykorzystanie środków pieniężnych jest zgodne z ich przeznaczeniem i przepisami prawa.

.....

(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

.....

(data i miejsce sporządzenia)