

POROZUMIENIE

w sprawie zmiany podmiotu tworzącego podmiot leczniczy – Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu

zawarte w **Opolu** w dniu _____ **2017 r.** pomiędzy:

Województwem Opolskim (Podmiotem Przekazującym) – w którego imieniu działa **Zarząd Województwa Opolskiego** – z siedzibą: ul. **Piastowska 14, 45-082 Opole** (NIP **7543077565** Regon **531412421**) – reprezentowany przez:

1. Marszałka Województwa Opolskiego – **Andrzeja Bułę**
2. Wicemarszałka Województwa Opolskiego – **Romana Kolka**

– zwanym dalej **Województwem Opolskim**

a

Uniwersytetem Opolskim (Podmiotem Przejmującym) – z siedzibą: Pl. **Kopernika 11a, 45-040 Opole** (NIP **7540007179** Regon **000001382**) – reprezentowanym przez :

1. Rektora – **prof. dr. hab. Marka Masnyka**
2. Prorektora ds. Zarządzania i Rozwoju – **prof. dr hab. Wiesławę Piątkowską-Stepaniak**

– zwanym dalej **Uniwersytetem Opolskim**

– a na potrzeby niniejszego porozumienia – **Województwo Opolskie i Uniwersytet Opolski** występujące łącznie zwane będą **Stronami** – które mając na uwadze stworzenie warunków do realizacji zadań dydaktycznych na kierunku lekarskim **Wydziału Przyrodniczo-Technicznego**, a od **roku 2018 – Wydziale Medycyny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego** oraz zapewnienie mieszkańcom województwa opolskiego świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie jakości i dostępności, jak również wdrażaną strategię zmian w systemie ochrony zdrowia w Polsce, w tym budowanie sieci szpitali – działając w oparciu o dyspozycję:

- **art. 67a** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. – o *działalności leczniczej* (Dz.U.2016.1638 z późn. zm.),

- Uchwały Nr **XXII/256/2016 Sejmiku Województwa Opolskiego** z dnia **29 listopada 2016 r.** – w sprawie wyrażenia zgody na przekazanie *Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu na rzecz Uniwersytetu Opolskiego*,

- Uchwały Nr **27/2016-2020 Senatu Uniwersytetu Opolskiego** z dnia **23 marca 2017 r.** – w sprawie wyrażenia zgody na przejęcie od *Samorządu Województwa Opolskiego obowiązków i uprawnień organu tworzącego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu*,

- Porozumienia w sprawie udostępnienia jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych do realizacji zadań dydaktycznych na jednolitych studiach magisterskich na kierunku lekarskim Wydziału Przyrodniczo-Technicznego Uniwersytetu Opolskiego z dnia **16 października 2015 r.** zawartego pomiędzy **Uniwersytetem Opolskim** a **Województwem Opolskim** wraz z Aneksm Nr 1 z dnia **15 lutego 2017 r.**

- Uchwały Nr Zarządu Województwa Opolskiego

- zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1

Województwo Opolskie przekazuje wszystkie uprawnienia i obowiązki podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, tj. **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** (zarejestrowany: **Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą [RPWDL]** – prowadzony przez **Wojewodę Opolskiego** – pod Nr **00000009484**; rejestr przedsiębiorców [KRS] – prowadzony przez **Sąd Rejonowy Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Opolu** – KRS Nr **0000014443**) – zwanego w dalszej części niniejszego porozumienia **WCM** – a **Uniwersytet Opolski** przejmuje wszystkie uprawnienia i obowiązki podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, tj.: **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu**.

§ 2

1. **Strony** oświadczają, że zmiana podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, uzasadniona jest m.in. przekształceniem **Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** w **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Uniwersytecki Szpital Kliniczny” w Opolu**, celem realizacji zadań m.in. na rzecz **Wydziału Medycyny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego**.

2. Przekształcenia, o którym mowa w ust.1 dokona **Uniwersytet Opolski** po wstąpieniu w uprawnienia i obowiązki podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, na zasadach wynikających z niniejszego porozumienia.

3. **Uniwersytet Opolski** zobowiązuje się do podjęcia wszelkich działań zmierzających do zapewnienia odpowiedniego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz kompleksowości i ciągłości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez **WCM** – w wymiarze nie mniejszym niż pozostają w dacie zmiany podmiotu tworzącego.

§ 3

Niniejsze porozumienie wchodzi w życie ___ **czerwca 2017 r.** – z którym to dniem nastąpi przekazanie wszystkich uprawnień i obowiązków podmiotu tworzącego podmiot leczniczy, tj. **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** przez **Województwo Opolskie** na rzecz **Uniwersytetu Opolskiego**.

§ 4

W przypadku wystąpienia za rok bilansowy 2017 straty netto przekraczającej wysokość amortyzacji, **Województwo Opolskie** zobowiązuje się do jednorazowego przekazania na rzecz **Uniwersytetu Opolskiego** kwoty w wysokości stanowiącej **pięćdziesiąt [50] procent [%]** wartości **straty netto** za **rok bilansowy 2017**, wynikającej z zatwierdzonego sprawozdania finansowego **WCM** – kwota ta nie może być wyższa niż połowa sumy **straty netto** i **kosztów amortyzacji**.

§ 5

1. Za zobowiązania **Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** istniejące na dzień przekazania, odpowiedzialność ponosi **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu**.

2. W przypadkach odpowiedzialności podmiotu tworzącego za wszelkie zobowiązania określone ustawowo po przekazaniu podmiotu leczniczego wyłączną odpowiedzialność ponosi **Uniwersytet Opolski**.

3. Stan zobowiązań na dzień przekazania zostanie ustalony przez **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** i potwierdzony przez biegłego rewidenta. Informację co do stanu zobowiązań **Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** prześle **Stronom** porozumienia.

§ 6

Należności i mienie, w tym ruchomości, wyposażenie oraz wartości niematerialne i prawne **Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** według stanu na dzień przekazania uprawnień i obowiązków podmiotu tworzącego pozostają własnością **Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu**.

§ 7

1. **Województwo Opolskie** przekaze na własność **Uniwersytetowi Opolskiemu** wszystkie nieruchomości zabudowane i niezabudowane będące na dzień przekazania, o którym mowa w § 3 niniejszego porozumienia, w nieodpłatnym użytkowaniu **Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu** – zgodnie z wykazem (opisem) stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.

2. Przekazanie własności, o której mowa w **ust.1** nastąpi, w formie darowizny, na podstawie aktu notarialnego – wartość tych nieruchomości według operatu szacunkowego, stanowiącego załącznik do niniejszego porozumienia, sporządzonego na dzień **8 grudnia 2016 r.** wynosi **178.983.500,00 zł** (słownie: **sto siedemdziesiąt osiem milionów dziewięćset osiemdziesiąt trzy tysiące pięćset złotych 00/100**).

§ 8

1. W sprawach nieunormowanych w treści Porozumienia zastosowanie będą mieć w szczególności postanowienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. – o *działalności leczniczej*, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – *Kodeks cywilny* i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

2. **Strony** zastrzegają, iż w wypadku zmiany systemu prawa, lub zaistnienie jakichkolwiek zdarzeń prawnych, wpływającego na ważność, skuteczność lub zaistnienia zdarzeń wywołujących skutki prawne, tak w odniesieniu do mienia, zakresu praw lub zobowiązań, którejkolwiek ze **Stron** w związku z zawarciem niniejszego porozumienia, **Strony** przystąpią do analizy treści niniejszego porozumienia z uwzględnieniem zaistniałych zdarzeń i celu niniejszego porozumienia oraz przyjętych zobowiązań przez **Strony**, w tym ewentualnych skutków ich zmiany lub uchylecia treści niniejszego porozumienia.

§ 9

1. **Strony** zgodnie oświadczają, iż Porozumienie stanowić będzie podstawę dokonania odpowiednich zmian w **Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą [RPWDL]** – prowadzonym przez **Wojewodę Opolskiego** – oraz w rejestrze przedsiębiorców [**KRS**] – prowadzonym przez **Sąd Rejonowy Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Opolu**, oraz innych właściwych przedmiotowo i podmiotowo rejestrach.

2. Wszelkich zmian, w zakresie wskazanym w **ust.1** dokona na swój koszt i wyłączne ryzyko **Uniwersytet Opolski**.

§ 10

Wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Porozumienie niniejsze zostało spisane w **czterech [4]** jednobrzmiących egzemplarzach – po **dwa [2]** egzemplarze dla każdej ze **Stron**.