

**UCHWAŁA NR 98/2024**  
**ZARZĄDU POWIATU OSTROWIECKIEGO**

z dnia 26 marca 2024 r.

**w sprawie wyrażenia zgody na przyjęcie darowizny sprzętu medycznego przez Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim.**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 roku poz. 107) oraz art. 48 ust. 2 pkt 1 lit a oraz art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 roku poz. 991, 1675, 1972, Dz. U. z 2022 roku poz. 2705, 2280) oraz Uchwały Rady Powiatu Ostrowieckiego Nr LXII/383/2022 z dnia 20 października 2022 r. w sprawie określenia procedury dotyczącej nabywania aparatury i sprzętu medycznego przez Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Ostrowiecki, Zarząd Powiatu Ostrowieckiego uchwala co następuje:

**§ 1.** Wyraża się zgodę na przyjęcie darowizny sprzętu medycznego przez Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, wskazanego w załączniku do niniejszej uchwały i zgodnie z wnioskiem Dyrektora Naczelnego Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim.

**§ 2.** Darowizna powinna zostać przyjęta z zastosowaniem przepisów prawa obowiązujących w tym zakresie oraz zgodnie z zasadami prawidłowej i efektywnej gospodarki.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Członek Zarządu Powiatu

**Andrzej Jabłoński**

Przewodniczący Zarządu  
Powiatu

**Marzena Dębniak**

Członek Zarządu Powiatu

**Agnieszka Rogalińska**

Członek Zarządu Powiatu

**Lukasz Dybiec**

Załącznik do uchwały Nr 98/2024  
Zarządu Powiatu Ostrowieckiego  
z dnia 26 marca 2024 r.

Wykaz sprzętu medycznego o łącznej wartości 107 000,00 zł do przyjęcia w formie darowizny od MEDEN-INMED sp. z o.o., zgodnie z wnioskiem Dyrektora Naczelnego Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, który został uwzględniony w uchwale Rady Społecznej nr 6/2024:

| <b>Rodzaj sprzętu</b>                                                                                                                            | <b>Przeznaczenie</b>    | <b>Ilość</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 1) Wirówka kończyn górnych WKD                                                                                                                   | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 2) Wirówka kończyn dolnych WKG                                                                                                                   | Oddział Rehabilitacyjny | 2 szt.       |
| 3) Zestaw do magnetoterapii MAGNETRONIC MF-12 (aplikator 60 cm z leżanką, aplikator 31,5 cm ze stolikiem, półka pod aparat montowana do leżanki) | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 4) Aparat do elektroterapii MULTITRONIC MT-3                                                                                                     | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 5) Lampa Bioptron ze statywem podłogowym BIOPTON PRO 1                                                                                           | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 6) Aquavibron + obieg zamknięty EKOPOMPA                                                                                                         | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 7) Szyna statywu nadgarstkowego MAESTRA                                                                                                          | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |
| 8) Wycinek walca z sandałami                                                                                                                     | Oddział Rehabilitacyjny | 1 szt.       |

## **UZASADNIENIE**

Sprzęt medyczny, który zostanie przekazany do Oddziału Rehabilitacyjnego wpłynie na poprawę jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz pozwoli na utrzymanie szerokiego zakresu usług rehabilitacyjnych dostępnych dla pacjentów szpitala.

Odpowiada on bieżącym potrzebom Oddziału Rehabilitacyjnego, wynikającym z rodzaju wykonywanych świadczeń oraz stopnia zużycia posiadanych zasobów.