

02-R. 0003 5. 2023 MG

Nazwisko i Imię: Piotr Pośpiech
Radny Rady Powiatu w Kluczborku
E-mail: [REDACTED]

KANCELARIA GŁÓWNA
STAROSTWA POWIATOWEGO
w Kluczborku

Wzrost: 02. 06. 2023
Ciężar ciała: [REDACTED]
Ilość zał.: [REDACTED]
Podpis: [REDACTED]

Sz.P. Andrzej Olech
Przewodniczący
Rady Powiatu w Kluczborku

BIURO STAROSTY POWIATOWEGO
w KLUCZBORKU
WPLYNĘŁO

Ilość zał. 06. 06. 2023
podpis [REDACTED]

Interpelacja nr 16/2023

W ramach niniejszej interpelacji zwracam się z prośbą o udostępnienie i przekazanie informacji w opisanych niżej sprawach.

Zgodnie z listą projektów realizowanych w ramach RPO WO 2014-2020 – stan na 2 maja 2023r., dostępną na stronie internetowej UMWO w Opolu, wymienione niżej projekty realizowane przez Powiatowe Centrum Zdrowia SA w Kluczborku nie zostały rozliczone finansowo.

1.

Tytuł	Opis	Nr umowy	Poddziałanie	Wartość projektu w złotych
Poprawa wydajności usług medycznych w zakresie leczenia szpitalnego przez Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku	Przedmiotem projektu jest zakup aparatury tech-med,	RPOP.10.01.01-16-0008/20	10.1.1. Infrastruktura ochrony zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej mieszkańców regionu	6 533 012,50

- 1.1. Proszę o podanie daty ostatecznego zakończenia projektu, od której rozpoczyna się jego trwałość lub krótkie wyjaśnienie jej braku?
- 1.2. Proszę o podanie daty zakończenia realizacji rzeczowej projektu?
- 1.3. Proszę o przekazanie kopii końcowego wniosku o płatność. Jeśli było kilka wniosków, to proszę o ten najbardziej aktualny?
- 1.4. Do kiedy ostatecznie projekt musi zostać rozliczony?
- 1.5. Proszę o informację czy beneficjent poniósł lub ponosi jakiegokolwiek konsekwencje finansowe związane z brakiem rozliczenia finansowego projektu? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o odpowiedź na dwa poniższe pytania.
 - 1.5.1. Proszę o informację kto i kiedy po stronie beneficjenta i jego organu właścicielskiego (powiat kluczborski) został o tym fakcie poinformowany (pismo, względnie rozmowa)?
 - 1.5.2. Proszę o przesłanie dokumentu potwierdzającego konsekwencje finansowe, np.: pismo informujące, nota, wezwanie itp.

2.

Tytuł	Opis	Nr umowy	Poddziałanie	Wartość projektu w złotych
Podniesienie wydajności usług medycznych i poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców w zakresie anestezjologii oraz intensywnej terapii poprzez inwestycje w niezbędny sprzęt i wyposażenie w Powiatowym Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku.	Projekt polega na doposażeniu Powiatowego Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku w sprzęt i urządzenia medyczne, które mają znacząco podwyższyć dostępność i jakość świadczonych w publicznym systemie zdrowia usług medycznych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.	RPOP.10.01.01-16-0051/17	10.1.1. Infrastruktura ochrony zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej mieszkańców regionu	3.420 800,00

2.1. Proszę o podanie daty ostatecznego zakończenia projektu, od której rozpoczyna się jego trwałość lub krótkie wyjaśnienie jej braku?

2.2. Proszę o podanie daty zakończenia realizacji rzeczowej projektu?

2.3. Proszę o przekazanie kopii końcowego wniosku o płatność. Jeśli było kilka wniosków, to proszę o ten najbardziej aktualny?

2.4. Do kiedy ostatecznie projekt musi zostać rozliczony?

2.5. Proszę o informację czy beneficjent poniósł lub ponosi jakiegokolwiek konsekwencje finansowe związane z brakiem rozliczenia finansowego projektu? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o odpowiedź na dwa poniższe pytania.

2.5.1. Proszę o informację kto i kiedy po stronie beneficjenta i jego organu właścicielskiego (powiat kluczborski) został o tym fakcie poinformowany?

2.5.2. Proszę o przesłanie dokumentu potwierdzającego konsekwencje finansowe, np.: pismo informujące, nota, wezwanie itp.

3.

Tytuł	Opis	Nr umowy	Poddziałanie	Wartość projektu w złotych
Poprawa wydajności i skuteczności leczenia chorób cywilizacyjnych, poprzez doposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Powiatowego Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku	Projekt polega na doposażeniu 3 Oddziałów - Laryngologicznego, Chirurgii ogólnej, Wewnętrznej oraz Izby przyjęć i Pracowni Endoskopowej	RPOP.10.01.01-16-0052/17	10.1.1. Infrastruktura ochrony zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej mieszkańców regionu	2 311 479,81

3.1. Proszę o podanie daty ostatecznego zakończenia projektu, od której rozpoczyna się jego trwałość lub krótkie wyjaśnienie jej braku?

3.2. Proszę o podanie daty zakończenia realizacji rzeczowej projektu?

3.3. Proszę o przekazanie kopii końcowego wniosku o płatność. Jeśli było kilka wniosków, to proszę o ten najbardziej aktualny?

- 3.4. Do kiedy ostatecznie projekt musi zostać rozliczony?
- 3.5. Proszę o informację czy beneficjent poniósł lub ponosi jakiegokolwiek konsekwencje finansowe związane z brakiem rozliczenia finansowego projektu? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o odpowiedź na dwa poniższe pytania.
- 3.5.1. Proszę o informację kto i kiedy po stronie beneficjenta i jego organu właścicielskiego (powiat kluczborski) został o tym fakcie poinformowany?
- 3.5.2. Proszę o przesłanie dokumentu potwierdzającego konsekwencje finansowe, np.: pismo informujące, nota, wezwanie itp.

4.

Tytuł	Opis	Nr umowy	Działanie	Wartość projektu w złotych
Opolskie przeciw COVID-19	Projekt został opracowany w partnerstwie pomiędzy Województwem Opolskim a partnerami.	RPOP.08.01.00-16-0028/20	8.1. Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych	49 189 150,27

- 4.1. Proszę o podanie daty ostatecznego zakończenia projektu, od której rozpoczyna się jego trwałość lub krótkie wyjaśnienie jej braku?
- 4.2. Proszę o podanie daty zakończenia realizacji rzeczowej projektu?
- 4.3. Proszę o przekazanie kopii końcowego wniosku o płatność. Jeśli było kilka wniosków, to proszę o ten najbardziej aktualny?
- 4.4. Do kiedy ostatecznie projekt musi zostać rozliczony?
- 4.5. Proszę o informację czy beneficjent poniósł lub ponosi jakiegokolwiek konsekwencje finansowe związane z brakiem rozliczenia finansowego projektu? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o odpowiedź na dwa poniższe pytania.
- 4.5.1. Proszę o informację kto i kiedy po stronie beneficjenta i jego organu właścicielskiego (powiat kluczborski) został o tym fakcie poinformowany?
- 4.5.2. Proszę o przesłanie dokumentu potwierdzającego konsekwencje finansowe, np.: pismo informujące, nota, wezwanie itp.
- 4.6. Proszę o podanie wartości projektu przekazanego partnerowi – Powiatowe Centrum Zdrowia SA w Kluczborku/powiatowi kluczborskiemu do wykorzystania i rozliczenia?

5.

Tytuł	Opis	Nr umowy	Działanie	Wartość projektu w złotych
Opolskie wspiera szpitale w walce z "COVID-19"	Projekt został opracowany w partnerstwie pomiędzy Województwem Opolskim a partnerami	RPOP.08.01.00-16-0034/20	8.1. Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych	32 804 232,82


- 5.1. Proszę o podanie daty ostatecznego zakończenia projektu, od której rozpoczyna się jego trwałość lub krótkie wyjaśnienie jej braku?

- 5.1. Proszę o podanie daty zakończenia realizacji rzeczowej projektu?
 - 5.2. Proszę o przekazanie kopii końcowego wniosku o płatność. Jeśli było kilka wniosków , to proszę o ten najbardziej aktualny?
 - 5.3. Do kiedy ostatecznie projekt musi zostać rozliczony?
 - 5.4. Proszę o informację czy beneficjent poniósł lub ponosi jakiegokolwiek konsekwencje finansowe związane z brakiem rozliczenia finansowego projektu? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o odpowiedź na dwa poniższe pytania.
 - 5.4.1. Proszę o informację kto i kiedy po stronie beneficjenta i jego organu właścicielskiego (powiat kluczborski) został o tym fakcie poinformowany?
 - 5.4.2. Proszę o przesłanie dokumentu potwierdzającego konsekwencje finansowe, np.: pismo informujące, nota, wezwanie itp.
 - 5.5. Proszę o podanie wartości projektu przekazanego partnerowi – Powiatowe Centrum Zdrowia SA w Kluczborku/powiatowi kluczborskiemu do wykorzystania i rozliczenia?
-
6. Proszę o podanie wyniku finansowego szpitala wg. stanu na koniec 2022r., w tym:
 - 6.1. strata z działalności netto za rok 2022,
 - 6.2. wielkość zobowiązań wymagalnych, jeśli wystąpiły na dzień 31.12.2022r.
 - 6.3. wielkość zobowiązań niewymagalnych na dzień 31.12.2022r.
 - 6.4. wielkość skumulowanej straty PCZ SA na dzień 31.12.2022r.

SPOSÓB UDZIELANIA INFORMACJI:

W celu ułatwienia i uproszczenia odpowiedzi na mój wniosek proszę o udzielanie odpowiedzi odnosząc się do poszczególnych pytań oznaczonych numerami, np.: Odp. ad. 3.4.

FORMA PRZEKAZANIA INFORMACJI:

1. Przesłanie informacji pocztą elektroniczną pod adres: 

lub

2. Odbiór osobiście przez wnioskodawcę – jeśli taki sposób wybierze podmiot udzielający odpowiedzi, po uprzednim poinformowaniu drogą mailową lub telefoniczną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja.2018r. (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Piotr Pośpiech

(dokument podpisano profilem zaufanym)

Kluczbork, dnia 02.06.2023r.
Miejscowość, data

.....
Podpis wnioskodawcy