



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Rektor

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Biuro ds. Szpitali Klinicznych

ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin

RKL-092-1/14

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Szczecin, czerwiec 2014 r.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KONTROLI

Jednostka kontrolowana:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
Przedmiot i okres objęty kontrolą:	Kontrola umów na świadczenie usług niemedyycznych związanych z działalnością Szpitala obowiązujących w 2013 r. oraz ich realizacja.
Zagadnienia wymagające oceny:	<ol style="list-style-type: none">1) Zakres korzystania z usług.2) Usługi zlecane z opcją wydzierżawienia pomieszczeń oraz ponoszenia nakładów na infrastrukturę szpitalną.3) Procedury wyboru wykonawców usług.4) Zasady i warunki współpracy.5) Czas obowiązywania umów.6) Zgodność zakresu wykonanego z umową.7) Wynagrodzenie za realizowane usługi.8) Usługi dodatkowo płatne.9) Monitorowanie i kontrola realizacji umów (czynności powierzonych) w trakcie trwania umowy dokonywane przez służby szpitala (dokumentacja).10) Kontrole zewnętrzne dotyczące obszaru kontrolowanego, ich wyniki i wykonanie zaleceń.11) Rzeczywiste koszty poniesione z tytułu umów.12) Zasady wynagrodzeń i rozliczeń z wykonawcami usług oraz regulowanie zobowiązań wobec wykonawców.13) Kary umowne za nienależyte wykonanie umowy.14) Porównanie zakresu umów z zakresami obowiązków pracowników szpitala.
Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:	10.02.2014 r. – 11.04.2014 r.
W trakcie trwania czynności kontrolnych wyjaśnień udzielali:	<ul style="list-style-type: none">– Kierownik Działu Aparatury Medycznej– Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego– Kierownik Działu Technicznego
Ile razy w projekcie wystąpienia pokontrolnego jest mowa o:	<ul style="list-style-type: none">– SPSK-2, Szpital - należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie,– PUM - należy przez to rozumieć Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie,– ustawie Pzp - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.),

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zatwierdzonym przez Rektora PUM dokumentem pn. "Roczny plan kontroli w szpitalach klinicznych przewidziany do realizacji przez Biuro ds. Szpitali Klinicznych w 2014 roku", na podstawie zarządzenia Nr 8/2014 z dnia 7 lutego 2014 r. Rektora PUM oraz imiennego upoważnienia do dokonania kontroli Nr 1/2014 z dnia 7 lutego 2014 r.

Dyrektor SPSK-2 został powiadomiony o planowanej kontroli pismem z dnia 7 lutego 2014 r. znak: SR 31/2014/RKL.

Kontrolę przeprowadził pracownik Biura ds. Szpitali Klinicznych PUM - mgr Kamila Konieczna.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli w SPSK-2 pod poz. nr 5/2014.

II. OCENA KONTROLOWANEJ DZIAŁALNOŚCI

Na podstawie dowodów źródłowych, przeprowadzonej analizy i poczynionych ustaleń oraz uzyskanych wyjaśnień od pracowników Szpitala, kontrolujący ocenia pozytywnie z uchybieniami i nieprawidłowościami działalność Szpitala w skontrolowanym zakresie.

W wyniku zleconych usług niemedycechnych Szpital osiągnął zakładane efekty. Zlecenie wykonywania usług zewnętrznemu usługodawcy pozwoliło na koncentrację procesów zarządczych na zasadniczych celach i kluczowych kompetencjach Szpitala, jakim jest świadczenie usług medycznych na wysokim, specjalistycznym poziomie.

Na pozytywną ocenę wpłynęło dokonywanie przez Szpital wybo ru wykonaw ców zgodnie z obowiązującymi przepisami, prawidłowe przygotowanie organizacyjne Szpitala do realizacji usług niemedycechnych przez podmioty zewnętrzne, w tym wyznaczenie osób odpowiedzialnych za nadzór nad realizacją usług oraz zapewnienie środków na ich realizację. Prowadzona ewidencja księgową umożliwia kontrolę wydatków w ramach umów. Usługi realizowano w zakresach określonych umowami.

Stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości dotyczyły: braku należytej staranności przy sporządzaniu harmonogramów prac ogólnobudowlanych, przy oszacowaniu wartości zamówienia, zbyt ogólnych wpisów w książkach przeglądów i konserwacji (co uniemożliwiało sprawdzenie wykonania zakresu umownego), braku dokumentów poświadczenia przekazania i zwrotu narzędzi, nieprowadzenia rejestru wymaganego umową dla zgłoszeń od użytkowników napraw, zafakturowania usług w ilości mniejszej od udokumentowanej oraz po cenie niezgodnej z umową. Powyższe nie spowodowało następstw dla kontrolowanej działalności w aspekcie finansowym oraz wykonywania usług niemedycechnych.

III. OPIS USTALONEGO STANU FAKTYCZNEGO

1. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie jest podmiotem leczniczym, którego przedmiotem działalności jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, realizacja zadań dydaktycznych oraz prowadzenie badań naukowych i prac badawczo-rozwojowych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Szpital działa w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) i Statut nadany przez organ założycielski, tj. Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie.

Działalność Szpitala podlega ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.) i ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j.: Dz. U. z 2013 r., poz. 330, z późn. zm.).

W Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Szpital jest zaewidencjonowany pod numerem 000000018603.

W zakresie określonym w przywołanej ustawie o działalności leczniczej nadzór nad działalnością Szpitala sprawuje Rektor Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego przy pomocy Prorektora ds. Klinicznych oraz Senackiej Komisji ds. Szpitali Klinicznych.

W okresie objętym kontrolą oraz w okresie prowadzenia kontroli stanowisko Dyrektora pełnili:

- lek. med. Ryszard Chmurowicz, który objął stanowisko z dniem 01.10.2005 r. i był zatrudniony do dnia 31.07.2013 r.,
- lek. med. Barbara Turkiewicz, która została wyznaczona z dniem 12.04.2013 r. przez Rektora na osobę pełniącą obowiązki Dyrektora SPSK-2, a z dniem 01.07.2013 r. została powołana na stanowisko Dyrektora SPSK-2 i do tej pory pełni funkcję Dyrektora.

2. SPSK-2 realizację wybranych usług i zadań (w zakresie usług niemedycechnych), powierzył umowami o świadczenie usług firmom zewnętrznym. Każda umowa ma numer wynikający z rejestru umów. Zgodnie z § 19 pkt 4 ppkt 4.5 Regulaminu organizacyjnego SPSK-2¹ prowadzenie rejestrów umów zawartych przez Szpital (z wyłączeniem umów o pracę, umów zleceń i umów o dzieło) należy do zadań Działu Organizacyjno-Prawnego SPSK-2.

¹ Tekst jednolity wprowadzony zarządzeniem Dyrektora SPSK-2 Nr 1/2014 z dnia 07.01.2014 r.

Szczegółowy wykaz zawartych umów na usługi niemedyczne przedstawia poniższa tabela.

Tabela 1: Umowy zawarte z wykonawcami usług niemedycznych obowiązujące w 2013 roku

Lp	Przedmiot umowy	Numer umowy	Data zawarcia umowy	Okres obowiązywania umowy (w miesiącach)	Nazwa i adres wykonawcy umowy
I					
Obsługa techniczna (nadzór, naprawy, konserwacje, serwis itp.)					
1	Utrzymanie w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej i węzłów ciepłych oraz obsługi kotłowni w SPSK-2	ZP/221/05/10	2010-01-22	36	"Malrom" Roman Rysiewicz Szczecin, ul. Jagiellońska 29/15
2		ZP/221/1/13	2013-01-02	36	"Malrom" Roman Rysiewicz Szczecin, ul. Jagiellońska 29/15
3	Serwis urządzeń chłodniczych	OP/2800/06/10	2010-01-29	36	Elektromechanika Chłodnicza Włodzimierz Wojciech Wokolorczyk Szczecin, ul. Rydla 33/41
4		OP/2800/02/13	2013-01-18	36	Elektromechanika Chłodnicza Włodzimierz Wojciech Wokolorczyk Szczecin, ul. Rydla 33/41
5	Przeglądy konserwacyjne i naprawy gwarancyjne względem agregatów prądotwórczych	OP/2800/18/10	2010-03-05	36	Siltec Sp. z o.o. Warszawa, ul. E. Orzeszkowej 5
6		OP/2800/10/13	2013-03-05	36	Siltec Sp. z o.o. Warszawa, ul. E. Orzeszkowej 5
7	Naprawy, synchronizacje, konserwacje, przygotowania do legalizacji wag szpitalnych oraz asysta w trakcie legalizacji tych wag przez Obwodowy Urząd Miar	OP/2800/29/10	2010-04-19	36	KAS-WAG Firma Handlowo Usługowa Szczecin, ul. Jagiellońska 1
8		OP/2800/11/13	2013-05-10	36	KAS-WAG Firma Handlowo Usługowa Szczecin, ul. Jagiellońska 1
9	Przeglądy, konserwacje, remonty, napełnianie i legalizacje sprzętu przeciwpożarowego znajdującego się na terenie SPSK-2	OP/2800/73/10	2010-12-10	36	Maciej Chmielewski "SPEC-POŻ" Naprawa Sprzętu Ppoż. Zieleniewo, ul. Szczecińska 22C
10		OP/2800/77/13	2013-12-27	36	Przedsiębiorstwo Handlowo-Techniczne Sprzętu Pożarniczego i Ochronnego SUPON S.A. Szczecin, ul. Przestrzenna 6
11	Konserwacje, naprawy i usuwanie awarii w branży elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej	ZP/221/219/10	2010-12-31	48	"WK" Wiesław Kozybski Szczecin, ul. Niemierzyńska 17A
12	Konserwacje i utrzymanie w stałej sprawności technicznej dźwigów osobowych i towarowych eksploatowanych w obiektach SPSK-2 wraz z całodobowym pogotowiem dźwigowym	ZP/221/18/11	2011-03-09	36	Zakład Usługowy Elmech Marek Czarnik Szczecin, ul. Niebiańska 20
13	Obsługa serwisowa urządzeń fiskalnych	OP/2800/34/11	2011-04-08	na czas nieokreślony	ATS - Systemy Informatyczne Sp. z o.o. Szczecin, ul. Celna 1
14	Prace konserwacyjno-naprawcze i utrzymanie w stałej sprawności technicznej centrali telefonicznej, sieci teletechnicznej, sieci alarmowej oraz urządzeń łączności w obiektach SPSK-2	ZP/221/106/11	2011-06-30	36	Zakład Usług Teletechnicznych Kazimierz Włodarz Szczecin, ul. Smolańska 3/403
15	Utrzymanie w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych	ZP/221/157/11	2011-09-01	41	Zakład Usługowo-Handlowy Mieczysław Łękowski Szczecin, ul. Ks. Wacława I-go 8b/2
16	Serwis systemu sygnalizacji pożaru, systemu oddymiania w budynku Kliniki Okulistyki, klatki schodowej w budynku "W" Kliniki Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym oraz klatki schodowej w budynku "F" klinik chirurgicznych	OP/2800/1/12	2012-01-25	36	Infra System Control Robert Kurkiewicz Szczecin, ul. Gen. Ludomila Rayskiego 35
17	Stały nadzór techniczny i naprawy aparatury do dializowania	ZP/221/26/12	2012-02-06	36	DIAL-SERVICE Firma Usługowa Taha Anani Szczecin, ul. Zdrojowa 23/25 lok. 54
18	Ostrzenie oraz naprawy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych	OP/2800/22/12	2012-04-28	24	Zakład Mechaniki Precyzyjnej Adam Glura Szczecin, ul. Obrońców Stalingradu 21/5
19	Stały nadzór techniczny i utrzymanie w sprawności technicznej aparatury medycznej w okresie pogwarancyjnym	ZP/221/99/12	2012-06-06	48	"GRYFMED" S.C. Zakład Aparatury Medycznej Eugeniusz Twór, Tadeusz Mejer Gryfice, ul. Niechorska 27
20	Obsługa serwisowa urządzenia EuroClean OXCL do dezynfekcji obiegu (ów) ciepłej wody użytkowej	OP/2800/67/12	2012-08-01	48	EuroClean Polska Sp. z o.o. Kraków, ul. Szlachtowskiego 7b/3

21	Administrowanie systemami informatycznymi, w tym pakietem oprogramowania Infomedica dla SPSK-2	ZP/221/144/12	2012-08-07	36	RAVEN IT Filip Smółczyński Szczecin, ul. Jagiellońska 13/7
22	Eksploatacja i rozbudowa sieci informatycznej w SPSK-2	ZP/221/199/12	2012-10-31	36	G&M Spółka Jawna G.M., Helon i Spółka Szczecin, ul. Gdańska 21 B
23	Usługa nadzoru budowlanego	OP/2800/90/12	2012-12-27	12	BELMAR Marek Belcarski Goleniów, ul. Matejki 20D/9
24		OP/2800/78/13	2013-12-17	12	BELMAR Marek Belcarski Goleniów, ul. Matejki 20D/9
II Usługi pomocnicze (żywienie, pralnia, transport medyczny, ochrona, komunalne, utrzymanie czystości itp.)					
1	Całodobowe żywienie pacjentów hospitalizowanych w SPSK-2 oraz usługi żywieniowe obejmujące produkcję posiłków profilaktycznych dla pracowników Szpitala	ZP/221/218/09	2009-11-30	48	Aspen-Res Sp. z o.o. Kraków, ul. Bularnia 5
2		ZP/221/218/13	2013-11-29	48	Impel Catering "Company" Sp. z o.o. Spółka Komandytowa Wrocław, ul. Ślężna 118
3	Usługi pralnicze wraz z transportem dla SPSK-2	ZP/221/94/11	2011-07-05	24	Zakład Usług Pralniczych Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz Spółka Jawna Mielenko, ul. Lipowa 11
4		ZP/221/29/13	2013-04-10	36	Zakład Usług Pralniczych Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz Spółka Jawna Mielenko, ul. Lipowa 11
5	Transport w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych	ZP/221/149/12	2012-09-17	36	"LUMAX" Luiza Rejek Mechowo 5/5
6	Transport sanitarny osób, przewozy krwi i innych materiałów biologicznych oraz przewozy Zespołu Transplantacyjnego SPSK-2	OP/2800/22/10	2010-04-23	36	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Szczecin, ul. Mazowiecka 14
7		ZP/221/187/13	2013-10-25	36	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Szczecin, ul. Mazowiecka 14
8	Całodobowa ochrona osób i mienia znajdującego się na terenie siedziby Szpitala oraz usługa konwojowania środków pieniężnych	ZP/221/22/10	2010-02-25	36	ATOS Sp. z o.o. Łódź, ul. Widzewska 13
9		ZP/221/23/13	2013-03-18	48	ATOS Sp. z o.o. Łódź, ul. Widzewska 13
10	Odbiór, transport i unieszkodliwienie odpadów medycznych	ZP/221/25/10	2010-03-16	36	Konsorcjum, w skład którego wchodzi: Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo- Handlowe HYGEA, SANISERW, Port Service Sp. z o.o. Lubasz, ul. Szkolna 21
11		ZP/221/125/13	2013-07-30	36	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo- Handlowe "HYGEA" Lubasz, ul. Szkolna 21
12	Wywóz odpadów niebezpiecznych i ich utylizacja	OP/2800/75/10	2010-12-20	36	REMONDIS Szczecin Sp. z o.o. Szczecin, ul. Żołnierska 56
13		OP/2800/81/13	2013-12-27	36	REMONDIS Szczecin Sp. z o.o. Szczecin, ul. Żołnierska 56
14	Wywóz odpadów komunalnych z terenu SPSK-2	ZP/221/96/12	2012-06-14	36	REMONDIS Szczecin Sp. z o.o. Szczecin, ul. Żołnierska 56
15	Kompleksowe utrzymanie czystości w obiektach SPSK-2 oraz na przyległych terenach zewnętrznych z pielęgnacją terenów zielonych	ZP/221/226/11	2011-12-30	36	Zakład Sprzątania Wnętrz Adam Nowik Szczecin, ul. 5 Lipca 4/12
16	Kompleksowe utrzymanie czystości w pomieszczeniach administracyjnych, gospodarczych i technicznych w obiektach SPSK-2	ZP/221/227/11	2011-12-30	36	Konsorcjum, w skład którego wchodzi: "DERŚLAW" Sp. z o.o. i DGP DOZORBUD GRUPA POLSKA Sp. z o.o.
17	Kompleksowe, bieżące utrzymanie czystości w Poradni Ginekologii Onkologicznej SPSK-2	OP/2800/54/12	2012-07-31	30	Zakład Sprzątania Wnętrz Adam Nowik Szczecin, ul. 5 Lipca 4/12

Przeprowadzona kontrola wykazała, że Szpital zlecił firmom zewnętrznym wykonywanie usług w następującym zakresie:

- żywienia pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu,
- kompleksowej usługi prania wraz z transportem,
- transportu medycznego (pacjentów, materiału biologicznego, Zespołu Transplantacyjnego SPSK-2),
- ochrony osób i mienia Szpitala,
- wywozu odpadów (medycznych, niebezpiecznych, komunalnych),

- utrzymania czystości w obiektach Szpitala,
 - nadzoru technicznego i utrzymania w sprawności technicznej:
 - urządzeń, tj. aparatury medycznej, wag szpitalnych, dźwigów osobowych i towarowych, urządzeń chłodniczych, urządzeń fiskalnych (kasy rejestrujące), urządzeń łączności, sprzętu przeciwpożarowego, agregatów prądotwórczych
- oraz
- instalacji, sieci i systemu: centralnego ogrzewania, wody użytkowej, instalacji elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej, gazów medycznych, urządzeń łączności, centrali telefonicznej, sieci teletechnicznej i alarmowej, sieci informatycznej, systemu sygnalizacji pożaru, systemu oddymiania.

Z wykazu umów na wykonywanie usług niemedyceńskich sporządzonego przez pracownika Dział Organizacyjno-Prawny SPSK-2 wynika, że w roku 2013 w Szpitalu obowiązywały łącznie 41 umowy, zawarte z 30 wykonawcami usług niemedyceńskich.

Spośród nich, 29 umów zostało zawartych w latach 2009-2012, a 12 umów w kontrolowanym 2013 r. Okres obowiązywania tych umów wynosił od 12 do 48 miesięcy, tylko 1 z tych umów (nr OP/2800/34/11) na usługi serwisowe urządzeń fiskalnych została zawarta na czas nieoznaczony.

Wykonawców 41 umów, będących przedmiotem kontroli, Szpital wybrał w wyniku:

- rozstrzygniętych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego z zastosowaniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), dalej jako Pzp, w tym:
 - w trybie przetargu nieograniczonego - 22 umowy,
 - w trybie negocjacji bez ogłoszenia² - 1 umowa (nr ZP/221/218/09 zawarta na usługi żywieniowe),
 - konkursu ofert (dla zamówień o wartości szacunkowej poniżej równowartości kwoty 14.000 euro wyrażonej w złotych z wyłączeniem przepisów ustawy Pzp na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy) - 18 umów.

Za wykonanie przedmiotu umowy wykonawcy otrzymywali od Szpitala wynagrodzenie umowne w formie stałego zryczałtowanego wynagrodzenia (22 umowy), bądź uzależnione od liczby faktycznie wykonanej usługi (m³, kg, osobodni itp.) i ceny jednostkowej danej usługi (19 umów).

Okresem rozliczeniowym skontrolowanych 41 umów niemedyceńskich był miesiąc kalendarzowy. Zapłata wynagrodzenia następowała w terminie 30 dni od dnia wpływu faktury do Szpitala z dołączonym do niej załącznikiem. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury za dany miesiąc był obustronnie podpisany dokument (wskazany w umowie) należycie wykonania przedmiotu umowy w danym miesiącu.

SPSK-2 zlecając w 2013 r. podmiotom zewnętrznym usługi niemedyceńskie poniósł koszty w wysokości 11.361.200,07 zł

(dowód: akta kontroli str.6-14)

Badanie 41 umów zawartych przez SPSK-2 z wykonawcami usług niemedyceńskich wykazało, że 5 umów zawierało opcję wynajmu lub dzierżawy pomieszczeń Szpitala oraz 2 umowy zawierały opcję nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń Szpitala. Warunki najmu określały odrębne umowy najmu. Wykaz umów na usługi niemedyceńskie z opcją wynajmu i nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń przedstawia poniższa tabela.

² Negocjacje bez ogłoszenia to tryb udzielenia zamówienia, w którym zamawiający negocjuje warunki umowy z wybranymi przez siebie wykonawcami, a następnie zaprasza ich do składania oferty. Szpital, w protokole postępowania o udzielenie zamówienia na usługi żywieniowe, jak powód zastosowania trybu negocjacji bez ogłoszenia wskazał art. 5 ust 1 Pzp, tj. usługi zawarte w załączniku nr II B do dyrektywy 2004/18/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z 31 marca 2004 r. w sprawie koordynacji procedur udzielania zamówień publicznych na roboty budowlane, dostawy i usługi.

Tabela 2: Umowy na usługi niemedyczne z opcją wynajmu i nieodpłatnego udostępnienia pomieszczeń SPSK-2

Lp	Nr umowy	Data zawarcia umowy	Nazwa Wykonawcy	Przedmiot umowy	Umowa z opcją wynajmu majątku nieruchomego Szpitala				Zgoda PUM na wynajem pomieszczeń (nr i data uchwały, decyzji)
					Nr umowy najmu z dnia	Powierzchnia oddana w najem (w m ²)	Stawka czynszu za 1 m ² powierzchni oddanej w najem netto (w zł)	Umowna wysokość czynszu za 1 m ² netto (w zł)	
UMOWY Z OPCJĄ WYNAJMU POMIESZCZEŃ SZPITALA									
1	ZP/221/219/10	31.12.2010 r.	"WK" Wiesław Kozybski	Konserwacja, naprawy i usuwanie awarii w branży elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej	OP/270/01/11 z dnia 01.02.2011 r.	185,8	17,93 zł - za pomieszczenia biurowe, 9,50 zł - za pomieszczenia magazynowo-warsztatowe	2 146,98 zł	T-2232/14/2011 z dn. 10.02.2011 r.
2	ZP/221/106/11	30.06.2011 r.	Zakład Usług Teletechnicznych Kazimierz Włodarz	Prace konserwacyjno-naprawcze i utrzymanie w stałej sprawności technicznej centrali telefonicznej, sieci teletechnicznej, sieci alarmowej oraz urządzeń łączności w obiektach SPSK-2	OP/270/13/11 z dnia 29.07.2011 r.	15,37	17,93	275,58 zł	SK/141/07/2011
3	ZP/221/157/11	01.09.2011 r.	Zakład Usługowo-Handlowy Mieczysław Łękowski	Utrzymanie w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych	OP/270/16/11 z dnia 01.09.2011 r.	30	17,93 zł	537,90 zł	SK/172/09/2011 z dn. 16.09.2011 r.
4	ZP/221/226/11	30.12.2011 r.	Zakład Sprzątania Wnętrz Adam Nowik	Kompleksowe utrzymanie czystości w obiektach SPSK-2 oraz na przyległych terenach zewnętrznych z pielęgnacją terenów zielonych	OP/270/01/12 z dnia 07.02.2012 r.	155,11	w zależności od rodzaju pomieszczenia: od 9,00 zł - boks magazynowy do 25,00 zł - zaplecze warsztatów z przeznaczeniem na biuro, szalnie i pomieszczenie socjalne dla pracowników realizujących usługę	2 316,75 zł	SK/24/02/2012 z dn. 02.02.2012 r.
5	ZP/221/218/13	29.11.2013 r.	Impel Catering "Company" Sp. z o.o. Spółka Komandytowa	Całodobowe żywienie pacjentów hospitalizowanych w SPSK-2 oraz usługi żywieniowe obejmujące produkcję posiłków profilaktycznych dla pracowników Szpitala	OP/270/35/13 z dnia 13.12.2013 r.	674,74	Umowa nie określa	10 105 zł	Uchwała Nr 134/2013 Senatu PUM z dn. 25.09.2013 r.
UMOWY Z OPCJĄ NIEODPŁATNEGO UDOSTĘPNIENIA POMIESZCZEŃ SZPITALA									
1	ZP/221/26/12	06.02.2012 r.	"Dial-Service Firma Usługowa"	Stály nadzór techniczny i naprawy aparatury medycznej	-	-	-	-	-
2	ZP/221/218/09	30.11.2009 r.	Aspen-Res Sp. z o.o.	Całodobowe żywienie pacjentów hospitalizowanych w SPSK-2 oraz usługi żywieniowe obejmujące produkcję posiłków profilaktycznych dla pracowników Szpitala	-	-	*Czynsz w formie świadczenia rzeczowego. Płatne media i opłaty.	*Wartość świadczenia rzeczowego 850 tys. zł.	-

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, że Szpital:

- a) Wynajął ww. 5 wykonawcom pomieszczenia o łącznej powierzchni 1.061,02 m² z przeznaczeniem na:
- pełnienie dyżuru na terenie Szpitala oraz przyjmowania zgłoszeń dotyczących napraw i awarii - umowy nr: ZP/221/219/10, ZP/221/106/11, ZP/221/157/11,
 - przechowywanie sprzętu, środków czystości - umowa nr ZP/221/226/11,
 - przygotowywanie posiłków - umowa nr ZP/221/218/13.

Na oddanie do używania ww. pomieszczeń Szpital uzyskał zgodę władz PUM, wymaganą przepisem § 29¹ i § 29² Statutu SPSK-2.

Najemcy zobowiązani byli do uiszczania czynszu i należności za media oraz podatku od nieruchomości. W okresie od stycznia do grudnia 2013 roku, Szpital z tytułu wynajmu ww. pomieszczeń uzyskał przychód w wysokości 96.142,19 zł.

- b) Udostępnił Wykonawcy umowy nr ZP/221/26/12 "Dial-Service Firma Usługowa" pomieszczenie w Ośrodku Dializ o powierzchni ok. 12 m² z przeznaczeniem na wykonywanie napraw aparatury do dializowania oraz innych czynności stanowiących przedmiot umowy.

Szpital nie wystąpił do PUM z wnioskiem o wyrażenie zgody na oddanie firmie "Dial-Service Firma Usługowa" do nieodpłatnego używania pomieszczenia Ośrodka Dializ.

W okresie użytkowania "Dial-Service Firma Usługowa" nie ponosił żadnych kosztów z tytułu użytkowania ww. pomieszczenia.

- c) Przekazał Wykonawcy umowy nr ZP/221/18/09 "Aspen-Res" Sp. z o.o. pomieszczenia kuchni i magazynów oraz sprzęt o łącznej powierzchni 829,5 m² z przeznaczeniem na usługi żywieniowe.

Decyzją Kanclerza z dnia 20.10.2009 r. (Inspkl 98/10/2009) Szpital uzyskał zgodę na oddanie ww. pomieszczeń o pow. 829,5 m² z wyposażeniem do nieodpłatnego korzystania, pod warunkiem, że korzystający z tych pomieszczeń dostosuje je do własnych potrzeb w celu realizacji usług całodobowego żywienia pacjentów SPSK-2, poprzez wykonanie w nich prac remontowo-modernizacyjnych, których wartość szacuje się na ok. 850 tys. zł brutto. Jednocześnie zobowiązano SPSK-2 do przekazania do PUM, w terminie 10 dni po upływie ustalonego terminu zakończenia prac remontowo-modernizacyjnych kosztorysu wykonawczego.

Szpital pismem z dnia 12.04.2012 r. (DT 061/92/12) poinformował PUM, że całość prac remontowo-modernizacyjnych została zrealizowana w terminie i ostatecznie odebrana w dniu 12.12.2011 r. Załączył również kosztorysy dotyczące remontu. Potwierdzeniem powyższego jest protokół odbioru. Protokół podpisało 2 pracowników SPSK-2 oraz przedstawiciel Wykonawcy. Łączna wartość wykonanych prac zamknęła się kwotą 1.005.401,09 zł brutto, czyli wyższą od szacowanej w wysokości 850 tys. zł.

"Aspen-Res" Sp. z o.o. z tytułu użytkowania pomieszczeń kuchennych pokrywał tylko opłaty za media (woda, ścieki, energia). W okresie od stycznia do grudnia 2013 roku przychody Szpitala z powyższych opłat wyniosły 126.198,11 zł.

(dowód: akta kontroli str.20-28, 34, 43-47)

3. Kontrola umów wybranej próby

Kontrolujący spośród 41 umów zawartych na świadczenie usług niemedycznych i obowiązujących w Szpitalu w 2013 r. dokonał losowego wyboru 10 umów, które poddał szczegółowemu badaniu.

Wybrano następujące umowy o numerach:

- 1) **OP/2800/22/12 z dnia 28.04.2012 r.** zawarta z Adamem Glurą prowadzącym Zakład Mechaniki Precyzyjnej z siedzibą w Szczecinie - na usługi ostrzenia oraz naprawy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych.
- 2) **ZP/221/26/12 z dnia 06.02.2012 r.** zawarta z Taha Anani prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą "Dial-Service Firma Usługowa" z siedzibą w Szczecinie - na usługi stałego nadzoru technicznego i napraw aparatury do dializowania.
- 3) **ZP/221/99/12 z dnia 06.06.2012 r.** zawarta z Eugeniuszem Twór i Tadeuszem Meger prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą "Gryfmed" S.C. Zakład Aparatury Medycznej Eugeniusz Twór&Tadeusz Meger z siedzibą w Gryficach - na usługi utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej w okresie pogwarancyjnym.
- 4) **ZP/221/219/10 z dnia 31.12.2010 r.** zawarta z Wiesławem Kożybskim prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą "WK" z siedzibą w Szczecinie - na świadczenie usług konserwacyjnych, naprawczych oraz usuwania awarii w branżach elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej.
- 5) **ZP/221/157/11 z dnia 01.09.2011 r.** zawarta z Mieczysławem Łękowskiem prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „Zakład Usługowo-Handlowy Mieczysław Łękowski” z siedzibą w Szczecinie - na świadczenie usług w zakresie utrzymania w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych w obiektach SPSK-2.
- 6) **OP/2800/10/13 z dnia 05.03.2013 r.** zawarta z Siltec Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie - na świadczenie usług serwisowych względem agregatów prądotwórczych.
- 7) **ZP/221/149/12 z dnia 17.09.2012 r.** zawarta z Luizą Rejek, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą "Lumax" Luiza Rejek z siedzibą w Mechowie - na transport w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych.

- 8) ZP/221/125/13 z dnia 30.07.2013 r. zawarta z konsorcjum, w skład którego wchodzi: Czesław Golik prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe "HYGEA" Czesław Golik oraz Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach - na wywóz z terenu SPSK-2 odpadów medycznych i ich unieszkodliwianie.
- 9) OP/2800/11/13 z dnia 10.05.2013 r. zawarta z Adamem Samborskim prowadzącym działalność pod firmą Kas-Wag Firma Handlowo-Usługowa z siedzibą w Szczecinie - na usługi naprawy, synchronizacji, konserwacji, przygotowania do legalizacji wag szpitalnych oraz asysty w trakcie legalizacji tych wag przez Obwodowy Urząd Miar.
- 10) ZP/221/218/09 z dnia 30.11.2009 r. zawarta z Aspen-Res Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie - na świadczenie usług żywieniowych w SPSK-2.

Kontroli poddano dokumentację merytoryczną i finansową ww. umów za okres od stycznia do grudnia 2013 r.

3.1. Umowa nr OP/2800/22/12 z dnia 28.04.2012 r. zawarta z Adamem Glurą prowadzącym Zakład Mechaniki Precyzyjnej z siedzibą w Szczecinie na usługi ostrzenia oraz naprawy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych.

Umowa została zawarta w trybie konkursu ofert na okres 24 miesięcy na kwotę 55.350 zł brutto.

Wykonawca w myśl § 2 ww. umowy, zobowiązany jest do wykonywania przedmiotowych usług w terminie 7 dni od chwili odbioru narzędzi chirurgicznych od Szpitala, a usług ekspresowych w ciągu 24 godzin. Terminy odbioru Szpital określał telefonicznie.

W przypadku stwierdzenia przez Szpital nienależytego wykonania usługi, Wykonawca jest zobowiązany do ponownego jej wykonania na koszt własny, zgodnie z warunkami określonymi w umowie.

Narzędzia powierzone do naprawy i ostrzenia Wykonawca będzie odbierał i zdawał za pośrednictwem Działu Aparatury Medycznej Szpitala na własny koszt i ryzyko.

Wykonawca udziela gwarancji na usługi będące przedmiotem umowy na okres 2 miesięcy.

Wykonawca za wykonanie usługi otrzymywał wynagrodzenie, obliczone jako iloczyn ilości sprzętu oddanego do ostrzenia lub naprawy i cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do umowy.

Płatność wynagrodzenia odbywała się na podstawie faktur wykonawcy i wykazów wykonanych usług potwierdzonych przez Kierownika Działu Aparatury Medycznej lub osobę przez niego upoważnioną w terminie 30 dni od dnia wpływu faktury wystawionej przez Wykonawcę.

(dowód: akta kontroli str. 48-53)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 roku dotyczącej ww. umowy wykazało, że:

1. Nieprawidłowo określono szacunkową wartość zamówienia, będącą podstawą do określenia trybu wyboru wykonawcy ww. usługi.

Nieprawidłowość polegała na przyjęciu do ustalenia wartości zamówienia szacunkowego wynagrodzenia wykonawcy w wysokości brutto, na podstawie wydruku konta księgowego 301 "Rozliczenie zakupu usług" za okres kwiecień 2010 r. do grudnia 2011 r.

Zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, podstawą ustalenia wartości zamówienia jest całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług (netto).

Nieprawidłowe ustalenie wartości szacunkowej nie wpłynęło w tym przypadku na tryb postępowania.

2. Szpital nie posiada dokumentacji umożliwiającej sprawdzenie terminowości, rodzaju i ilości przekazywanych i zdawanych narzędzi oraz udzielonych gwarancji.
3. Przekazywanie narzędzi i ich odbiór odbywało się nie tylko za pośrednictwem Działu Aparatury Medycznej (informacja Kierownika Działu), co jest niezgodne z umową.
4. Szpital w 2013 roku przekazywał do ostrzenia i naprawy średniomiesięcznie 644 sztuk narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych. Najczęściej były to kaniule okulistyczne - 616 sztuk średniomiesięcznie.

5. Bezpośrednimi odbiorcami usług były bloki operacyjne klinik: Okulistyki, Urologii i Onkologii Urologicznej, Kardiochirurgii, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Zintegrowany Blok Operacyjny.
6. Szpital na usługi ostrzenia i naprawy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych poniósł w 2013 roku koszty w wysokości 22.406,75 zł.
7. W wyniku nadzoru realizacji umowy, Kierownik Działu Aparatury Medycznej nie stwierdził uchybień. Na potwierdzenie powyższego Kierownik przedstawił dokument pod nazwą "Arkusze oceny dostawców/wykonawców". W arkuszu za rok 2013 ocenił wykonanie umowy pod kątem jakości wykonywanej usługi, terminowości, kontaktów z użytkownikiem jako bardzo dobre, przyznając wykonawcy maksymalną liczbę 20 punktów.
8. Nazwy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych wykazane na fakturach wystawionych przez wykonawcę w większości przypadków nie odpowiadały nazwom narzędzi wskazanym w załączniku do umowy, co uniemożliwiało sprawdzenie merytoryczne tych faktur. W piśmie wyjaśniającym przekazanym kontrolującemu w dniu 25.02.2014 r. Kierownik informuje, że nazwy narzędzi na fakturach wystawionych przez wykonawcę usługi są nazwami potocznymi, którymi posługują się zarówno wykonawca jaki i instrumentariuszki z poszczególnych bloków operacyjnych, oraz że faktury przez większą część trwania umowy były przyjmowane, weryfikowane i opracowywane przez pracownika o długoletnim stażu, a po jego odejściu faktury opracowywano w sposób przez niego przyjęty, jak również że pouczono wykonawcę o konieczności stosowania nazw zgodnych z listą i że faktury zawierające nazwy niezgodne z listą nie będą przyjmowane.

(dowód: akta kontroli str. 54-71)

3.2. Umowa nr ZP/221/26/12 z dnia 06.02.2012 r. zawarta z Taha Anani prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą "Dial-Service Firma Usługowa" - na usługi stałego nadzoru technicznego i napraw aparatury do dializowania.

Umowa została zawarta w wyniku przetargu nieograniczonego na okres 36 miesięcy na kwotę 619.920 zł brutto.

Zgodnie z zapisami umowy Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania stałego nadzoru technicznego nad aparaturą medyczną do dializowania stanowiącą własność Szpitala i stanowiącą przedmiot dzierżawy oraz do dokonywania napraw aparatury do dializowania stanowiącej własność Szpitala w stosunku do której upłynął okres gwarancji. Ilość i rodzaj aparatury określono w załącznikach nr 1A i 1 B do SIWZ.

Umowa zobowiązywała Wykonawcę do wykonywania czynności będących przedmiotem umowy także w stosunku do aparatury do dializowania, którą Szpital zakupił bądź wydzierżawił w okresie realizacji umowy.

Stały nadzór techniczny nad aparaturą objętą umową nie obejmował wykonywania przeglądów technicznych tej aparatury.

W ramach stałego nadzoru technicznego Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:

- a) w przypadku aparatury do dializowania stanowiącej własność Szpitala i w stosunku do której upłynął okres gwarancji:
 - wody surowej, zbiorników podchlorynu sodu i wtryskiwaczy,
 - wykonywania wszelkich napraw aparatury,
 - demontażu i montażu aparatury w przypadku konieczności użycia jej na innym Oddziale niż Ośrodek Dializ lub Oddział Intensywnej Opieki Medycznej oraz w przypadku konieczności wykonywania napraw poza terenem siedziby Szpitala,
 - wykonywania bieżącej konserwacji aparatury,
 - wykonywania na bieżąco dezynfekcji, testów, kalibracji, podłączania do wody i innych czynności niezbędnych do prawidłowej pracy aparatury,
 - wystawiania na wniosek Działu Aparatury Medycznej orzeczeń o stanie technicznym aparatury,
 - dezynfekcji uzdatniacza wody WRO (raz w tygodniu), uzdatniacza wody WRO i linię dystrybucyjną (w razie potrzeb, nie rzadziej niż raz w miesiącu),
 - wykonywania raz w miesiącu przeglądu aparatury i w przypadku konieczności czyszczenie: zbiorników wykonywanie bieżącej kontroli uzdatniacza wody,

- dezynfekcji punktu poboru wody na żądanie Kierownika Ośrodka Dializ,
 - przygotowania aparatury do przeglądu certyfikacyjnego przez autoryzowanego serwisanta producenta w terminie wskazanym przez Dział Aparatury Medycznej Szpitala
- b) w przypadku aparatury do dializowania stanowiącej własność Szpitala pozostającej na gwarancji oraz dzierżawionej:
- wykonywania na bieżąco testów, kalibracji, podłączania do wody i innych czynności niezbędnych do prawidłowej pracy aparatury,
 - demontażu i montażu aparatury w przypadku konieczności użycia jej na innym Oddziale Szpitala niż dotychczasowe miejsce użytkowania aparatury,
 - wykonywania bieżącej konserwacji aparatury,
 - przygotowania aparatury do przeglądu certyfikacyjnego przez autoryzowanego serwisanta producenta w terminie wskazanym przez Dział Aparatury Medycznej Szpitala.

Każdorazowo, po zakończeniu czynności wykonywanych przy aparaturze, Wykonawca zobowiązany jest wpisać do "Paszportu technicznego" zakres wykonanych czynności oraz listę zużytych do naprawy części zamiennych i innych materiałów.

Części zamienne oraz materiały zużywalne niezbędne do wykonywania napraw aparatury będzie dostarczał Szpital, po otrzymaniu pisemnego zapotrzebowania sporządzonego i dostarczonego przez Wykonawcę do Działu Aparatury Medycznej. Materiały i wyposażenie serwisowe takie jak np.: kleje, cyna, koszuli termokurczliwe itp. Wykonawca zabezpieczał we własnym zakresie i na własny koszt.

Umowa zobowiązywała Wykonawcę do prowadzenia "Rejestru zgłoszeń" otrzymanych od użytkownika aparatury. Rejestr miał zawierać: nazwę komórki organizacyjnej, imię i nazwisko pracownika dokonującego zgłoszenia, datę i godzinę zgłoszenia, imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie, rodzaj aparatury medycznej i miejsce, w którym się znajduje aparatura, usługę, jaką ma wykonać Wykonawca (naprawa, dezynfekcja, konserwacja, itd.). Osoba przyjmująca w imieniu Wykonawcy zgłoszenie winna potwierdzić przyjęcie zgłoszenia podając zgłaszającemu pozycję, pod którą wpisano zgłoszenie do Rejestru oraz swoje imię i nazwisko. Wykonawca zobowiązany był zapewnić możliwość dokonywania zgłoszeń przez wszystkie dni tygodnia pod wskazanym w umowie numerem telefonu.

Wynagrodzenie Wykonawcy za miesiąc kalendarzowy stanowił iloczyn faktycznie wykonanych dializ w okresie miesiąca kalendarzowego i cen jednostkowych określonych w przedmiotowej umowie. Szpital zobowiązany był zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na konto wskazane przez Wykonawcę. Do faktury Wykonawca zobowiązany był załączyć potwierdzenie wykonania usług sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy.

Umowa nakładała na Wykonawcę kary umowne za nieterminowe przystąpienie i wykonanie czynności objętych umową, a także z tytułu odstąpienia przez Szpital od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

(dowód: akta kontroli str. 72-84)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej ww. umowy za kontrolowany 2013 r. wykazało, że:

1. Wykonawca sprawował nadzór techniczny łącznie nad ilością 43 sztuk aparatury do dializowania stanowiącej własność Szpitala oraz dzierżawionej, która obejmowała:
 - 20 aparatów do hemodializy i 1 aparat do ciągłych technik nerkozastępczych - stanowiących własność Szpitala i będących na stanie ewidencyjnym: Ośrodka Dializ (20 aparatów) i Kliniki Chirurgii Transplantacyjnej (1 aparat),
 - 14 foteli do dializ - stanowiących własność Szpitala i będących na stanie ewidencyjnym Ośrodka Dializ,
 - 1 system uzdatniania wody WRO 62 - stanowiący własność Szpitala i będący na stanie ewidencyjnym Ośrodka Dializ,
 - 8 aparatów multifiltrat dzierżawionych przez Szpital na podstawie umowy zawartej z firmą Fresenius na okres od 23.05.2011 r. do 23.05.2014 r. (OP/221/71/11) użytkowanych przez Klinikę Kardiologii i Klinię Kardiochirurgii (2 aparaty) i Klinikę Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia (6 aparatów).
2. Szpital w kontrolowanym 2013 roku zakupił i przyjął na stan Ośrodka Dializ 2 fotele do dializ o numerach fabrycznych 12BE0267 (nr inwent. 802-40-15/18) i 7XCL1283 (nr inwent. 802-40-15/19).

Ww. fotele Wykonawca objął nadzorem technicznym, czym spełnił wymóg zawarty w § 1 ust. 3 przedmiotowej umowy, który zobowiązywał do wykonywania przedmiotu umowy także w stosunku do aparatury do dializowania, którą Szpital zakupił bądź wdzierzawił w okresie realizacji umowy.

- Wybrane losowo 4 paszporty techniczne aparatów do hemodializ o numerach: DA/231/03/32, DA/231/03/47, DA/231/03/076, DA/231/03/08 nie zawierały w skontrolowanym 2013 r. wpisów Wykonawcy o czynnościach wykonanych na tej aparaturze. W ww. paszportach (część III pn. Remonty, naprawy i badania stanu technicznego) znajdowały się jedynie wpisy dokonane przez serwisantów producenta ww. aparatów z wykonanych przeglądów technicznych tych urządzeń.

Zgodnie z § 11 przedmiotowej umowy Wykonawca każdorazowo po zakończeniu czynności wykonywanych przy aparaturze w ramach stałego nadzoru technicznego zobowiązany jest wpisać do "Paszportu technicznego", znajdującego się w Ośrodku Dializ lub Oddziale, w którym jest użytkowana aparatura zakres wykonanych czynności oraz listę zużytych do napraw części i innych materiałów.

- Wyniki wykonanych czynności przy urządzeniu uzdatniacz wody WRO Wykonawca odnotowywał w opracowanym przez siebie dokumencie.
- Wykonawca nie prowadził "Rejestru zgłoszeń" otrzymanych od użytkowników aparatury, do czego był zobowiązany na podstawie § 8 umowy.
- Wykonawca wykonywał czynności stanowiące przedmiot umowy w pomieszczeniu Ośrodka Dializ. Kontrolującemu nie przedłożono zgody PUM na udostępnienie ww. pomieszczenia, która jest wymagana przepisem §29² Statutu SPSK-2.
- Za wykonane w okresie od stycznia do grudnia 2013 r. w ramach umowy usługi stałego nadzoru technicznego i napraw aparatury do dializowania Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 178.046, 21 zł.
- Szpital dokonywał płatności na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. Na potwierdzenie wykonania usługi, Wykonawca załączał do faktury za dany miesiąc dokument pn. "Realizacja usługi wg umowy za miesiąc", w którym wykazywane były ilości dializ wykonanych w Szpitalu poświadczone podpisami osób upoważnionych przez Szpital.
Na podstawie ww. załączników do faktur ustalono, że w okresie od stycznia do grudnia 2013 r. Szpital wykonał 13.786 dializ.
- W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w przystąpieniu i wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych. Kierownik Działu Aparatury Medycznej nadzorujący umowę, w dokumencie pn. "Arkusze oceny dostawcy/wykonawcy", ocenił wykonanie umowy za rok 2013 jako bardzo dobre przyznając Wykonawcy maksymalną liczbę 20 punktów. Na powyższą ocenę wpłynęła jakość wykonywanej usługi, czas przystąpienia do usuwania awarii po zgłoszeniu, czas usuwania awarii oraz kontakty z użytkownikiem.

(dowód: akta kontroli str. 85-127)

- 3.3. Umowa nr ZP/221/99/12 z dnia 06.06.2012 r. zawarta z Eugeniuszem Twór i Tadeuszem Meger prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą "Gryfmed" S.C. Zakład Aparatury Medycznej Eugeniusz Twór&Tadeusz Meger - na usługi utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej w okresie pogwarancyjnym.**

Umowa została zawarta na okres 48 miesięcy na kwotę 2.585.650,66 zł brutto.

Zgodnie z zapisami umowy Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu Szpitala, której wykaz zawiera załącznik nr 5 do Formularza oferty Wykonawcy.

Usługa utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej obejmowała:

- wykonywanie napraw aparatury,
- montaż i demontaż aparatury,
- wykonywanie przeglądów i konserwacji aparatury,
- wystawianie certyfikatów bezpieczeństwa i orzeczeń o stanie technicznym aparatury.

Zgodnie z umową Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonywania czynności objętych umową na podstawie zgłoszenia przekazanego przez pracowników jednostek organizacyjnych Szpitala, w których jest

użytkowana aparatura medyczna oraz przez pracowników Działu Aparatury Medycznej Szpitala. W przypadku, gdy umowa nie wymaga pisemnej formy zgłoszenia, zgłoszenie przekazywane jest telefonicznie pod numerem telefonu wskazanego przez Wykonawcę.

Zgłoszenia Wykonawca zobowiązany jest odnotowywać w "Rejestrze zgłoszeń" zawierającym: nazwę komórki organizacyjnej, imię i nazwisko pracownika dokonującego zgłoszenia, datę i godzinę zgłoszenia, imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie, rodzaj aparatury medycznej i miejsce, w którym się znajduje aparatura, usługę jaka ma wykonać Wykonawca (naprawa, przegląd itd.). Osoba przyjmująca w imieniu Wykonawcy zgłoszenie winna potwierdzić przyjęcie zgłoszenia podając zgłaszającemu pozycję, pod którą wpisano zgłoszenie do Rejestru oraz swoje imię i nazwisko. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić możliwość dokonywania zgłoszeń przez wszystkie dni robocze tygodnia w godzinach 7.00 do 15.30.

Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do wykonywania naprawy niezwłocznie, z tym, że nie później niż w ciągu 2 godzin od otrzymania zgłoszenia (w przypadku konieczności dokonania naprawy aparatury medycznej, która w załączniku nr 5 do Formularza oferty Wykonawcy oznaczona jest literą "P" tj. Pilne), a w przypadku pozostałej aparatury medycznej nie później niż w następnym dniu roboczym po otrzymaniu zgłoszenia.

Wykonawca zobowiązany jest przywrócić aparaturę medyczną do stanu pełnej sprawności technicznej w jak najkrótszym czasie, nie później niż w ciągu 5 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia (w przypadku aparatury medycznej oznaczonej literą "P"), a w przypadku pozostałej aparatury medycznej w ciągu 14 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia. Na pisemny, uzasadniony wniosek Wykonawcy, Szpital mógł wydłużyć termin dokonania napraw.

Przeglądy aparatury medycznej Wykonawca zobowiązany jest dokonywać zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Dział Aparatury Medycznej.

Wszystkie niezbędne materiały i części zamienne do wykonywania napraw i konserwacji aparatury objętej umową Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć we własnym zakresie. Koszty zakupu tych materiałów/części (za wyjątkiem materiałów serwisowych) oraz koszty zaopatrzenia (5% ceny netto zakupu tych materiałów/części) ponosi Szpital. Na wymienione w ramach naprawy materiały/części Wykonawca udziela co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji.

Każdorazowo, po zakończeniu czynności wykonywanych przy aparaturze, Wykonawca zobowiązany jest wpisać do "Paszportu technicznego" znajdującego się u użytkownika aparatury, zakres wykonanych czynności oraz listę zużytych do naprawy części zamiennych i innych materiałów oraz wystawić i przekazać użytkownikowi do potwierdzenia kartę pracy zawierającą m.in.: miejsce i datę dokonania naprawy, rodzaj naprawianego sprzętu, wykonane czynności i wymienione części.

Z tytułu wykonywania usługi utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej Wykonawcy przysługiwać będzie zryczałtowane miesięczne wynagrodzenie w kwocie stanowiącej sumę miesięcznego ryczałtowego wynagrodzenia określonego w załączniku nr 5 do Formularza oferty dla sprzętu, w stosunku do którego w danym miesiącu kalendarzowym Wykonawca świadczył usługi.

Szpital zobowiązany jest zapłacić Wykonawcy zryczałtowane miesięczne wynagrodzenie oraz należność za materiały i części zamienne w terminie 30 dni od otrzymania faktury.

Wykonawca zobowiązany jest w fakturze wyodrębnić miesięczny ryczałt, koszty materiałów i zaopatrzenia oraz załączyć do faktury potwierdzone przez użytkowników karty pracy.

Umowa nakładała na Wykonawcę kary umowne za opóźnienie w przystąpieniu do naprawy aparatury. Szpital miał prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy poniesiona szkoda przewyższy wartość kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 128-148)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej ww. umowy w kontrolowanym 2013 r. wykazało, że:

1. Wykonawca świadczył usługę utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej łącznie nad ilością 2 117 sztuk aparatury medycznej znajdującej się na wyposażeniu Szpitala.
2. Wykonawca prowadził "Rejestr zgłoszeń" otrzymywanych od użytkowników aparatury medycznej SPSK-2. W 2013 roku w ramach umowy wykonał 648 przeglądów technicznych i 873 interwencji serwisowych

(naprawy i montaż aparatury, wymiana zużywalnych części i materiałów eksploatacyjnych, wystawianie orzeczeń technicznych) - pismo Wykonawcy z dnia 24.02.2014 r. ZAM/031/02/2014.

3. Wykonawca odnotowywał w 2013 roku w paszportach technicznych aparatury medycznej objętej umową wykonanie przeglądów technicznych, co potwierdziły wpisy z 2013 r. z losowo wybranych 12 paszportów technicznych następującej aparatury medycznej:

- **Elektrokardiograf** - o numerze fabrycznym 224/02/IR, użytkowany przez Klinikę Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym od dnia 30.11.2002 r., posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/24/005 (część III paszportu pn. *Remonty, naprawy i badania stanu technicznego*) wpis treści: „Dnia 04.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Kierownik serwisu aparatury medycznej i sekcji informatycznej.
- **Elektrokardiograf** - o numerze fabrycznym 01001806, użytkowany przez Klinikę Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym³, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/24/009 wpis treści: „Dnia 04.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Kierownik serwisu aparatury medycznej i sekcji informatycznej.
- **Elektrokardiograf** - o numerze fabrycznym 226/09/AL, użytkowany przez Klinikę Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym od dnia 21.04.2009 r., posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/24/026 wpis treści: „Dnia 4.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Kierownik serwisu aparatury medycznej i sekcji informatycznej.
- **Elektrokardiograf** - o numerze fabrycznym 225/09/AL, użytkowany przez Klinikę Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym od dnia 21.04.2009 r., posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/24/025 wpis treści: „Dnia 04.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Kierownik serwisu aparatury medycznej i sekcji informatycznej.
- **Oftalmoskop**⁴ - o numerze fabrycznym 314966, użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II)⁵, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/09 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.
- **Oftalmoskop** - o numerze fabrycznym 95084, użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II)⁶, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/018 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.
- **Oftalmoskop** - o numerze inwentarzowym P/430-43-14, użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II) od 1998 roku, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/018 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.
- **Oftalmoskop** - o numerze fabrycznym 124714 użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II)⁷, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/017 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.

³ Zakupiony ze środków PUM, przekazany Szpitalowi do użytkowania na podstawie umowy z dnia 18.06.1999 r.

⁴ Przyrząd medyczny służący badaniu dna oka.

⁵ Brak w paszporcie informacji od kiedy eksploatowany w jednostce.

⁶ Brak w paszporcie informacji od kiedy eksploatowany w jednostce.

⁷ Brak w paszporcie informacji od kiedy eksploatowany w jednostce.

- **Oftalmoskop** - o numerze fabrycznym 11630, użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II)⁸, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/014 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.
 - **Oftalmoskop** - o numerze fabrycznym 65821, użytkowany przez Klinikę Okulistyki (II)⁹, posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/41/015 wpis datowany na dzień 16.04.2013 r. treści: „Serwis ZAM GRYFMED dokonał przeglądu technicznego. Aparat działa poprawnie. Termin następnego przeglądu 04.2014 rok”. Wpisu dokonał Specjalista ds. Aparatury Laboratoryjnej i Optycznej.
 - **Mikser recepturowy** - o numerze fabrycznym 7611/109274, użytkowany przez Aptekę Szpitalną od dnia 22.05.2012 r., posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/04/014 wpis treści: „Dnia 29.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Specjalista ds. aparatury elektromedycznej.
 - **Elektrokardiograf** - o numerze fabrycznym 1188, użytkowany przez Klinikę Chorób Skórnych i Wenerycznych od dnia 11.05.2012 r., posiadał w paszporcie technicznym o numerze DA/231/43/44 wpis treści: „Dnia 29.04.2013 r. ZAM „GRYFMED” wykonał przegląd techniczny, konserwację i badanie poziomu bezpieczeństwa urządzenia medycznego zgodnie z instrukcją użytkowania. Urządzenie dopuszcza się do eksploatacji. Zalecany termin następnego przeglądu 04.2014”. Wpisu dokonał Specjalista ds. aparatury elektromedycznej.
4. Wykonawca dokonał przeglądu technicznego wszystkich ww. 12 urządzeń w terminie ustalonym przez Dział Aparatury Medycznej w harmonogramie przeglądów.
5. Za wykonane w 2013 r. usługi Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 948.035,34 zł. Faktyczna kwota stanowiąca wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowane usługi objęte ww. umową wyniosła w 2013 r. 942.820,14 zł. Różnica w kwocie 5.215,20 zł dotyczyła usług zrealizowanych przez Wykonawcę na podstawie odrębnych, pisemnych 8 zleceń Szpitala.
- Szpital zlecił Wykonawcy: montaż lamp bakteriobójczych w Zakładzie Centralnym Diagnostyki RTG (zlecenie z dnia 23.05.2013 r.), naprawę mieszadła hematologicznego w Laboratorium Centralnym (zlecenie z dnia 14.06.2013 r.) oraz przeglądy techniczne 23 urządzeń medycznych wskazanych na zleceniach (z dnia 19.08.2013 r., 26.06.2013 r., 14.10.2013 r., 23.10.2013 r., 25.10.2013 r., 11.12.2013 r.).
- Ww. urządzenia nie były objęte nadzorem technicznym ww. umowy zawartej z Wykonawcą.
6. Płatności za świadczone usługi Szpital dokonał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. Miesięczną wysokość ryczałtu, koszty zakupu materiałów i koszty zaopatrzenia Wykonawca wyszczególnił w odrębnym dokumencie załączonym do faktury, a nie w fakturze do czego zobowiązywał § 15 ust. 3 przedmiotowej umowy.
7. Wykonawca załączał do faktur wymagane umową karty pracy potwierdzające wykonanie usługi. Karty przechowywał Dział Aparatury Medycznej (w kopertach z oznaczeniem miesiąca i roku, którego dotyczyły). Ilości zużytych do napraw i konserwacji aparatury części i materiałów Wykonawca potwierdzał dokumentem pn. "W Magazyn wyda", który załączał do wystawionej karty pracy.
8. Skontrolowano karty pracy z wybranego losowo miesiąca kwietnia 2013 r. (łącznie 181 kart). Wszystkie karty zawierały wymagane umową dane, tj. miejsce dokonania i datę naprawy, rodzaj naprawianego sprzętu, wykonane czynności oraz były opatrzone podpisem technika (ze strony Wykonawcy) i użytkownika aparatury (ze strony Szpitala) na potwierdzenie, że wymienione w karcie prace zostały wykonane oraz aparat działa poprawnie.
- W przypadku zakupu materiałów i części użytych do napraw i konserwacji aparatury, do karty załączony był dokument pn. "W Magazyn wyda", który zawierał m.in.: nazwę materiału, jego ilość, cenę i wartość, nazwę urządzenia i nazwę użytkownika dla którego zakupiono materiał. Łączna wartość materiałów wykazana na 60 dokumentach "W Magazyn wyda", tj. kwota 37.050,33 zł, była zgodna z kwotą wykazaną przez Wykonawcę w pozycji koszty zakupu materiałów (załącznik do faktury Wykonawcy Nr 440/V/13 z dnia 30.04.2013 r.).

⁸Brak w paszporcie informacji od kiedy eksploatowany w jednostce.

⁹ Brak w paszporcie informacji od kiedy eksploatowany w jednostce.

9. Na podstawie wydruku z konta rozrachunkowego (200-13) "Gryfmed" S.C. Zakład Aparatury Medycznej (Wykonawca umowy) za okres od stycznia do grudnia 2013 r. sporządzonego przez Dział Finansowo-Księgowy Szpitala ustalono, że poza fakturami za wykonane usługi utrzymywania w sprawności technicznej aparatury medycznej w ramach umowy ZP/221/99/12, zaewidencjonowanych było 8 faktur na łączną kwotę 5.215,20 zł, które nie dotyczyły wskazanej umowy.
10. W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w przystąpieniu do naprawy aparatury, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych. Kierownik Działu Aparatury Medycznej nadzorujący umowę, w dokumencie pn. "Arkusze oceny dostawcy/wykonawcy", ocenił wykonanie umowy za rok 2013 jako bardzo dobre przyznając Wykonawcy maksymalną liczbę 20 punktów. Na powyższą ocenę wpłynęła jakość wykonywanej usługi, czas przystąpienia do usuwania awarii po zgłoszeniu, czas usuwania awarii oraz kontakty z użytkownikiem.
11. Wykonawca podpisał z PUM umowę dzierżawy (umowa z dnia 31.08.2012 r.) na mocy której dzierżawi, położony przy Al. Powstańców Wlkp. 72, teren o łącznej powierzchni 50 m² pod ustanowienie zestawu kontenerowego do prowadzenia działalności w zakresie serwisowania aparatury medycznej dla SPSK-2, PUM oraz innych podmiotów.

(dowód: akta kontroli str. 149-292)

3.4. Umowa nr ZP/221/219/10 z dnia 31.12.2010 r. zawarta z Wiesławem Kozybskim prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą "WK" - na świadczenie usług konserwacyjnych, naprawczych oraz usuwania awarii w branżach elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej.

Umowa została zawarta w wyniku przetargu nieograniczonego na okres 48 miesięcy na kwotę 3.818.112 zł brutto. Przedmiot zamówienia Wykonawca zobowiązany był wykonywać w budynkach i obiektach SPSK-2 przy Al. Powstańców Wlkp. 72.

Zgodnie z zapisami ww. umowy do obowiązków Wykonawcy należało w szczególności:

- Wykonywanie prac konserwacyjno-naprawczych określonych w Opisie przedmiotu zamówienia (SIWZ rozdział II).
- Usuwanie awarii w obiektach i budynkach określonych w Opisie przedmiotu zamówienia w branżach elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej, ogólnobudowlanej.
- Wykonywanie pomiarów elektryczny z częstotliwością co 12 miesięcy, a ponadto każdorazowo w przypadku wykonywania naprawy instalacji. Z wykonywanych pomiarów, Wykonawca powinien sporządzać protokoły, odrębnie dla każdego rodzaju punktu pomiaru w Szpitalu.
- Zapewnienie pełnienia całodobowego dyżuru na terenie Szpitala przez wszystkie dni tygodnia przez osobę posiadającą co najmniej świadectwo kwalifikacyjne grupy I E wraz z agregatami prądotwórczymi.
- Realizowanie prac stanowiących przedmiot umowy bez wyłączania jakichkolwiek obiektów (budynków) z bieżącej eksploatacji za wyjątkiem przypadków uzasadnionych po uzgodnieniu z użytkownikiem na czas wykonywania prac.
- Wystawianie zlecenia w przypadku wykonywania prac naprawczych oraz usuwania awarii według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do umowy i uzyskanie na zleceniu potwierdzenia wykonania prac objętych zleceniem.
- Prowadzenie książki konserwacji i przeglądów obiektów.

Wykonawca za wykonanie usługi otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości 79.544 zł brutto, obejmujące wszystkie koszty związane z realizacją umowy z wyjątkiem kosztów materiałów podstawowych. Koszty materiałów podstawowych pokrywał Szpital.

Podstawą do zapłaty przez Szpital wynagrodzenia jest faktura Wykonawcy wystawiana na koniec każdego miesiąca. W przypadku materiałów podstawową wystawienia faktury stanowi wykaz materiałów podstawowych zaakceptowany przez Kierownika Działu Technicznego. Umowny termin płatności określono na 30 dni od dnia wpływu faktury wystawionej przez Wykonawcę.

(dowód: akta kontroli str. 307-324)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Zakres i częstotliwość prac konserwacyjno-naprawczych określał rozdział II SIWZ - integralna część umowy.
2. Wykonane przeglądy i konserwacje będące przedmiotem ww. umowy Wykonawca odnotowywał w książkach konserwacji i przeglądów. W 2013 roku prowadził łącznie 8 książek konserwacji i przeglądów dla następujących budynków SPSK-2:
 - Budynek Ginekologii „A”,
 - Budynek Interny „K”,
 - Budynek Centralnego RTG „H” i Przychodni Przyzakładowej „G”,
 - Budynek Okulistyki „J”,
 - Budynek Kardio i Dermatologii „W”,
 - Budynek Działu Technicznego „M” i Budynek Administracyjny „C”,
 - Budynek Warsztatów „E”, Budynek Pralni „D”, Budynek Brygady Gospodarczej „P”, Budynek Hydroforni „T”, Budynek Centrala Telefoniczna „S”,
 - Budynki Gospodarcze.
3. Na podstawie wpisów w ww. książkach stwierdzono, że Wykonawca realizował co miesiąc przeglądy i konserwacje w następującym zakresie:
 - przegląd i konserwacje centrali klimatyzacyjno-wentylacyjnej,
 - przegląd i konserwacje instalacji elektrycznej, UPSY, instalacji przyzywowo-dzwonkowej, oświetlenia awaryjnego,
 - przegląd i konserwacje instalacji sanitarno-hydraulicznej,
 - przegląd i konserwacje stolarki meblowej,
 - przegląd i konserwacje stolarki ślusarskiej,
 - prace ogólnobudowlane zgodnie ze zleceniem.
4. Treść ww. wpisów nie pozwala kontrolującemu na stwierdzenie, czy prace konserwacyjno-naprawcze wyszczególnione w Opisie przedmiotu zamówienia (SIWZ rozdział II) dla każdej z branż zostały wykonane w pełnym zakresie i w umownych terminach.
5. Wpisy z losowo wybranych 4 książkach konserwacji i przeglądów budynków oraz losowo wybranych terminach, zawierały co następuje:
 - W książce konserwacji i przeglądów dla budynku Ginekologii „A” w skontrolowanym miesiącu maju 2013 roku – odnotowano przy dacie 09.05.2013 r. i 10.05.2013 r. dokonanie przeglądu i konserwacji: centrali klimatyzacyjno-wentylacyjnej, instalacji elektrycznej (UPSY), instalacji przyzywowo-dzwonkowej, oświetlenia awaryjnego, instalacji sanitarno-hydraulicznej, stolarki meblowej, stolarki ślusarskiej oraz prace ogólnobudowlane zgodnie ze zleceniem. Przy wpisie znajdowała się pieczęć firmowa i parafka wykonawcy „WK” Wiesław Kozybski oraz pieczęć imienna i parafka Głównego Energetyka SPSK-2.
 - W książce konserwacji i przeglądów dla budynku Interny „K” w skontrolowanym miesiącu czerwcu 2013 roku – odnotowano przy dacie 01.06.2013 r. i 03.06.2013 r. dokonanie przeglądu i konserwacji: instalacji wentylacyjnej, instalacji elektrycznej, instalacji przyzywowo-dzwonkowej, oświetlenia awaryjnego, instalacji sanitarnej, hydraulicznej, stolarki meblowej, stolarki ślusarskiej oraz prace ogólnobudowlane zgodnie ze zleceniem. Przy wpisie znajdowała się pieczęć firmowa i parafka wykonawcy „WK” Wiesław Kozybski.
 - W książce konserwacji i przeglądów dla budynku Okulistyki „J” w skontrolowanym miesiącu sierpniu 2013 roku – odnotowano przy dacie 06.08.2013 r. i 07.08.2013 r. dokonanie przeglądu i konserwacji: instalacji wentylacyjnej, instalacji elektrycznej, instalacji przyzywowo-dzwonkowej, oświetlenia awaryjnego, instalacji sanitarnej, hydraulicznej, stolarki ślusarskiej oraz prace ogólnobudowlane zgodnie ze zleceniem. Przy wpisie znajdowała się pieczęć firmowa i parafka wykonawcy „WK” Wiesław Kozybski.
 - W książce konserwacji i przeglądów dla budynku Kardio i Dermatologii „W” w skontrolowanym miesiącu sierpniu 2013 r. - odnotowano przy dacie 12.08.2013 r. i 13.08.2013 r. dokonanie przeglądu i konserwacji: centrali klimatyzacyjno-wentylacyjnej, instalacji elektrycznej, instalacji przyzywowo-dzwonkowej, oświetlenia awaryjnego, instalacji sanitarno-hydraulicznej, stolarki meblowej, stolarki ślusarskiej oraz prace ogólnobudowlane zgodnie ze zleceniem. Przy wpisie znajdowała się pieczęć firmowa i parafka wykonawcy „WK” Wiesław Kozybski.

6. Oprócz ww. konserwacji i przeglądów, Wykonawca dokonywał różnych napraw. Zlecany do wykonania zakres i termin napraw określały kwartalne harmonogramy przekazywane Wykonawcy przez Dział Techniczny Szpitala. Naprawy obejmowały prace ogólnobudowlane, w tym m. in. malowanie, odnowienie, remont, adaptacje pomieszczeń itd. W harmonogramach za I, II i III kwartał 2013 r. rozszerzono pierwotnie określony zakres prac dokonując odręcznie wpisów, które nie określały terminu ich wykonania oraz nie zostały opatrzone datą i podpisem Kierownika Działu Technicznego. Wykonanie zadań wyszczególnionych w harmonogramach było potwierdzane odręcznie poprzez adnotacje m.in. o treści: wykonane/zrealizowane/w trakcie/przesunięte. Stwierdzono przy nich brak podpisu osoby wpisującej ww. adnotacje.
7. W branżach objętych zakresem ww. umowy w 2013 r. w Szpitalu wystąpiły 3 awarie:
- awaria instalacji kanalizacyjnej w budynku "C" i "D" (budynek administracji SPSK-2 i byłej Pralni), zgłoszona dnia 18.02.2013 r.
 - awaria elektryczna, która miała miejsce w dniu 03.03.2013 r.,
 - awaria (przeciek) magistralnego rurociągu wodnego przebiegającego w przyziemiu łącznika budynku "K" - Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych" i "W" - Kliniki Kardiologii, Kardiochirurgii i Kliniki Chorób Skórnych i Wenerycznych) - stwierdzonej dnia 09.09.2013 r.

Awaria instalacji kanalizacyjnej w budynku "C" i "D"

Z notatki służbowej podpisanej przez Kierownika Działu Technicznego, Głównego Energetyka i Wiesława Kożybskiego wynika, że dnia 18.02.2013 r. pracownik Działu Organizacyjno-Prawnego stwierdził świeży wyciek wody na ścianie o czym powiadomił Dział Techniczny. Powiadomione służby Działu Technicznego Szpitala i firmy „WK” Wiesław Kożybski ustaliły, że przyczyną zacieku jest nieszczelna instalacja kanalizacyjna powstała w wyniku zatkania rury odbierającej nieczystości. Podjęte próby związane z udrożnieniem instalacji spełzły na niczym. Dopiero wezwanie specjalistycznej ekipy do udrażniania zatkanych instalacji, pozwoliło na likwidację zatoru instalacji. W wyniku awarii doszło do znacznego wycieku nieczystości do pomieszczeń archiwum oraz częściowo na korytarz kuchni. Konsekwencją było zalanie dokumentów oraz 3 pomieszczeń.

Powołana przez Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych komisja do ustalenia przyczyn awarii i przedstawienia wniosków w składzie Kierownik Działu Technicznego, Główny Energetyk i Wiesław Kożybski, stwierdziła znaczne ilości narostów ograniczających drożność instalacji oraz korozyjne wżery z wielomiejscowymi wyciekami, co skutkuje zawieszaniem się spływających nieczystości. Komisja zaproponowała dokonać wymiany całego pionu o długości ok. 16 mb wraz z połączeniem z drugim pionem od strony męskiego WC oraz położenie nowego odcinka kanalizacji bezpośrednio do studzienki zewnętrznej i trwałe zaślepienie wyłączonej części tzw. przykanalika, odnowienie wszystkich trzech pomieszczeń wraz z położeniem płytek na posadzce i wykonaniu kratki ściekowo-medycznej, połączenie dwóch pionów do nowo wykonanego podłączenia do zewnętrznej studzienki kanalizacyjnej, montaż instalacji zabezpieczających przed zalaniem. Wykonanie prac naprawczych Szpital zlecił firmie "WK" Wiesław Kożybski zleceniem nr 7/2013 z dnia 21.02.2013 r.

Odbiór prac przez komisję w składzie: Kierownik Działu Technicznego i Inspektor Nadzoru nastąpił protokołem odbioru robót związanych z usunięciem awarii instalacji kanalizacyjnej w budynku C i D w SPSK-2 spisany w dniu 2 kwietnia 2013 r. Komisja stwierdziła, że zlecony zakres prac został wykonany i że termin prac został dotrzymany.

Za wykonane czynności naprawcze związane z usunięciem awarii i jej skutków, Szpital zapłacił Wykonawcy "WK" Wiesław Kożybski kwotę 68.880,00 zł na podstawie faktury nr 05/04/2013 z dnia 30.04.2013 r.

Zgodnie z § 12 umowy, Wykonawca zobowiązany jest do przystąpienia do usunięcia awarii bezpośrednio po przyjęciu zgłoszenia, lecz nie później niż w ciągu 30 minut od otrzymania zgłoszenia. Przedłożona kontrolującemu dokumentacja nie zawiera informacji o dacie i godzinie zgłoszenia awarii Wykonawcy. Z względu brak możliwości stwierdzenia, czy wymóg w tym zakresie został spełniony.

Stosownie do zapisu § 17 ust. 3 umowy, wynagrodzenie ryczałtowe Wykonawcy obejmuje wszystkie koszty z wyjątkiem kosztów materiałów podstawowych. Wynagrodzenie ryczałtowe obejmuje w szczególności koszty prac konserwacyjno-naprawczych i usuwania awarii we wszystkich branżach objętych umową, koszty materiałów pomocniczych, koszty całodobowego pełnienia dyżuru, koszty dojazdów, koszty ubezpieczenia itd. Natomiast z rozdziału II SIWZ - "Opis przedmiotu zamówienia", która stanowi integralną część umowy w części branża sanitarna w punkcie 9, określono, że "usuwanie niedrożności poziomów i pionów kanalizacyjnych oraz przykanalików, w tym z użyciem sprzętu typu WUKO (w każdym przypadku

stwierdzenia niedrożności) w ramach ryczałtu z wyjątkiem stwierdzonych niedrożności zewnętrznych instalacji kanalizacyjnych będących efektem zarwania instalacji, przerośnięcia korzeniami, zarosnięcia (narosty stałe) na skutek wieloletniej eksploatacji.

Awaria energetyczna

W SPSK-2 w 2013 roku obowiązywały 2 umowy w zakresie utrzymania, konserwacji instalacji i urządzeń elektroenergetycznych. Jedna nr ZP/221/219/10 zawarta w dniu 31.12.2010 r. z firmą "WK" Wiesław Kożybski z siedzibą w Szczecinie na świadczenie usług konserwacyjno-naprawczych i usuwania awarii w zakresie funkcjonowania mediów (w tym m.in. branży elektrycznej) na terenie Szpitala. Druga nr OP/2800/18/10 zawarta w dniu 05.03.2010 r. z Siltec Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie na serwisowanie agregatów prądotwórczych.

Zgodnie z ww. umowami firma "WK" zobowiązana była w razie zaniku napięcia - do natychmiastowego podjęcia działań związanych z uruchomieniem zasilania awaryjnego, a firma Siltec Sp. z o.o. miała przystąpić do usunięcia awarii niezwłocznie po ich zgłoszeniu, jednak nie później niż w ciągu 24 godzin.

Z notatki służbowej spisanej na okoliczność awarii i podpisanej przez Kierownika Działu Technicznego, Głównego Energetyka i firmę "WK" Wiesław Kożybski, wynika, że bezpośrednią przyczyną awarii polegającej na braku zasilania w dniu 03.03.2013 r. był "krótkotrwały przysiad napięcia". Z powodu zaniku napięcia nastąpiło automatyczne uruchomienie agregatu prądotwórczego, który z nieznanymi z chwili awarii powodów, nie podał napięcia do sieci wewnętrznej zasilającej między innymi budynki szpitalne: budynek "A", w którym mieściły się kliniki: Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Patologii Noworodków), budynek "K" (Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych), częściowo budynek "W" (Klinika Kardiologii, Klinika Kardiochirurgii, Klinika Chorób Skórnych i Wenerycznych).

Usunięcie skutków awarii elektroenergetycznej Szpital zlecił firmie "WK" Wiesław Kożybski na podstawie pisemnego zlecenia nr 09/1/2013 z dnia 14.03.2013 r. zgodnie z zaleceniami opisanymi w ww. notatce służbowej z 05.03.2013 r. Zalecenia wskazane w notatce w części "Wnioski poawaryjne" obejmowały:

- dokonanie odkrycia dalszych odcinków kabli przebiegających pod drogą przejazdową i ich ogląd,
- wymiana podsypki i w zależności od wyniku oględzin kabli podjęcie decyzji o ewentualnej ich wymianie,
- konsultacja istniejącego rozwiązania zasilania stacji i z projektantem oraz firmą TRAFOSERWIS wspierającą nas swoimi działaniami w kwestii wdrożenia innego systemu zasilania oraz rozważenie ewentualności zmiany lokalizacji SZR.

Trzy osobowa komisja w składzie: Kierownik Działu Technicznego, Główny Energetyk, Wykonawca dokonująca odbioru prac w protokole z dnia 15.06.2013 r. stwierdziła, że prace zostały wykonane prawidłowo w zakresie zgodnym ze zleceniem.

Za wykonane czynności naprawcze związane z usunięciem awarii i jej skutków, Szpital zapłacił wykonawcy - firmie "WK" Wiesław Kożybski kwotę 116.850,00 zł (faktura nr 03/06/2013 z dnia 26.06.2013 r.).

Szpital na skutek awarii poniósł koszty tytułem wynajmu agregatu prądotwórczego w okresie od 04.03.2013 r. do 10.04.2013 r. Na podstawie zaakceptowanych przez Szpital faktur wystawionych przez Wynajmującego - Ramirent S.A. z siedzibą w Szczecinie (faktura nr FW/SZC/13/03/246 z dnia 31.03.2013 r., faktura nr FW/SCZ/13/05/223 z dnia 23.05.2013 r.) ustalono, że koszt wynajmu agregatów wyniósł 7.296,55 zł.

Do zbadania przyczyn awarii elektrycznej w SPSK-2 Wojewoda Zachodniopomorski zarządzeniem z dnia 4.03.2013 r., Nr 61/2013 powołał Komisję do spraw Zbadania Przyczyn Awarii Energetycznej w SPSK-2.

Komisja swoje ustalenia zawarła w protokole z prac komisji. W protokole stwierdziła m.in., że:

- Bezpośrednią przyczyną awarii było uszkodzenie przewodu, po stronie niskiego napięcia, łączącego stację transformatorową ze stacją rozdzielczą (urządzeniem samoczynnego załączania rezerwy). Zwarcie kabla spowodowało uszkodzenie urządzenia samoczynnego załączania rezerwy, do którego podłączony był również agregat. Uszkodzenie kabla było spowodowane nieprofesjonalnym jego położeniem na podłożu kamiennym z ostrymi krawędziami i wieloletnim przejeżdżaniu w tym miejscu przez transport z opalem.
- Przyczyna awarii nie wynikała z niewłaściwego działania pracowników szpitala lub z ich zaniechania. Czynności eksploatacyjne i konserwacyjne instalacji i urządzeń były przeprowadzane zgodnie

z obowiązującymi przepisami i normami oraz wewnętrznymi ustaleniami. Dwa posiadane agregaty prądotwórcze były sprawne technicznie i posiadały zapas paliwa na 10 godzin.

- Po wystąpieniu awarii działania służby technicznej szpitala (zgodnie z opisaną przez nich chronologią zdarzeń) wydają się być prawidłowe i nienoszące znamion działań przewlekłych (nie wykazano opieszałości zarówno podczas podejmowania kolejnych działań naprawczych, jak i uruchamiania procedur alarmowania poszczególnych pracowników służb technicznych i serwisowych). W wyniku swoich działań do godz. 17.30 służby techniczne ograniczyły zasięg awarii i przywróciły po godzinie 22.00 zasilanie w szpitalu.

W oparciu o wyniki postępowania kontrolnego Komisji do spraw Zbadania Przyczyn Awarii Energetycznej w SPSK-2, Wojewoda Zachodniopomorski, pismem dnia 11.03.2013 r. znak: BZK.II.6333.19.2013.WG, zalecił, we wszystkich placówkach szpitalnych zlokalizowanych na terenie województwa zachodniopomorskiego: sprawdzenie stanu (technicznego zasadniczego i awaryjnego) systemów zasilania elektroenergetycznego, zaktualizowanie instrukcji bezpieczeństwa przeciwpożarowego, zwłaszcza rozstrzygnięcia dotyczące ewakuacji pacjentów i personelu szpitala, zaktualizowanie procedury alarmowego powiadamiania kierowniczej kadry szpitala o zagrożeniach.

Ustalono, że w następstwie awarii Dyrektor Szpitala wydał zarządzenie Nr 35/2013 z dnia 21.03.2013 r. w sprawie wprowadzenia procedur alarmowego powiadamiania kadry kierowniczej oraz postępowania w sytuacjach kryzysowych (zmienione zarządzeniem z dnia 16.05.2013 r. i z dnia 30.09.2013 r.) oraz zarządzenie Nr 176/2013 z dnia 15.11.2013 r. w sprawie konieczności okresowego sprawdzania sprawności układów zasilania rezerwowego obiektów SPSK-2 i związanymi z tymi przerwami w dostawie energii elektrycznej do tych obiektów.

Kontrolujący odstąpił od badania działań podjętych przez wykonawców umów związanych z awarią, gdyż zostały one szczegółowo zbadane i opisane w ww. protokole Komisji do spraw Zbadania Przyczyn Awarii Energetycznej w SPSK-2.

Awaria (przeciek) magistralnego rurociągu wodnego przebiegającego w przyziemiu łącznika budynku "K" - Kliniki Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych" i "W" - Kliniki Kardiologii, Kardiochirurgii i Kliniki Chorób Skórnych i Wenerycznych)

Z notatki służbowej spisanej na okoliczność awarii i podpisanej przez Kierownika Działu Technicznego, Głównego Energetyka i firmę "WK" Wiesław Kożybski, wynika, że w dniu 09.09.2013 r. stwierdzony został wyciek wody z magistralnego rurociągu wodnego przebiegającego w stropie podwieszonym przyziemia łącznika budynku "K" i "W". Na rurociągu tym od około roku zaczęto obserwować niepokojące objawy występowania znacznych nawarstwień rdzy szczególnie w miejscach połączeń gwintowanych oraz niewielkie wycieki, które jednak samoistnie zarastały kamieniem i rdzą. Celem uniknięcia poważniejszej awarii, która mogłaby spowodować konieczność odcięcia dopływu wody, Kierownik Działu Technicznego i Główny Energetyk wystąpili z wnioskiem do Dyrektora Szpitala o zgodę na natychmiastowe rozpoczęcie prac związanych z wymianą rurociągu w trybie pilnym.

Wykonanie prac naprawczych Szpital zlecił firmie "WK" Wiesław Kożybski. Odbiór prac nastąpił w dniu 09.10.2013 r. Komisja w 4 osobowym składzie (3 przedstawiciele Szpitala i Wykonawca) stwierdziła, że prace zostały wykonane w terminie, nie stwierdzono usterek, niedoróbek lub braków.

Szpital zapłacił firmie "WK" Wiesław Kożybski kwotę 33.424,33 zł na podstawie faktury Wykonawcy Nr 01/10/2013 z dnia 09.10.2013 r., która obejmowała koszty zużytych materiałów.

8. Za świadczone w okresie od stycznia do grudnia 2013 roku usługi konserwacyjno-naprawcze w ramach zawartej z Wykonawcą umowy, Szpital zapłacił łącznie kwotę 1.523.181,42 zł.
9. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. Do wszystkich faktur wystawionych przez Wykonawcę w 2013 r. załączony był wykaz materiałów zużytych do konserwacji. Wykaz zawierał nazwę zużytego materiału, jego ilość, cenę jednostkową, wartość, miejsce przeznaczenia (nazwa kliniki, oddziału itp.), był opatrzony podpisem Wykonawcy i na dowód sprawdzenia ze strony Szpitala pieczętą imienną i podpisem Inspektora Nadzoru oraz Głównego Energetyka.
10. Potwierdzeniem wykonania usług objętych umową był protokół odbioru załączany do faktury. We wszystkich skontrolowanych 12 protokołach sporządzonych w 2013 roku, Komisja w 3 osobowym składzie (2 przedstawiciele Szpitala i Wykonawca umowy) stwierdziła, że prace były wykonywane na bieżąco i w zakresie zgodnym z umową.

11. Nadzór nad umową sprawował Kierownik Działu Technicznego. W ramach nadzoru dokonywał oceny Wykonawcy umowy na obowiązujących w Szpitalu "Arkuszach ocen dostawcy/wykonawcy". W arkuszach ocen za 2013 rok wykonanie umowy oceniono pod kątem czasu reakcji na zgłoszenie, jakości, systematyczności i terminowości prowadzonych prac, znajomości obiektów szpitalnych, kontaktu z użytkownikiem. Wykonawca otrzymał 14 punktów na 20 możliwych do uzyskania, przy czym ocenę bardzo dobra uzyskał w dwóch kryteriach na 4 oceniane, tj. czas reakcji na zgłoszenie oraz znajomość obiektów szpitalnych i kontakt z użytkownikiem.

(dowód: akta kontroli str. 325-402)

3.5. Umowa nr ZP/221/157/11 z dnia 01.09.2011 r. zawarta z Mieczysławem Łęrowskim prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „Zakład Usługowo-Handlowy Mieczysław Łęrowski” - na świadczenie usług w zakresie utrzymania w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych w obiektach SPSK-2.

Umowa została zawarta w wyniku przetargu nieograniczonego na okres 41 miesięcy na kwotę 671.778,03 zł brutto.

Wykonawca, zgodnie z ww. umową zobowiązany jest świadczyć usługi obejmujące:

- a) utrzymanie w stałej sprawności technicznej następujących urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych w obiektach SPSK-2:
 - rozprężalni gazów medycznych tlenu i podtlenku azotu,
 - instalacji i sieci gazów medycznych wewnętrznych i zewnętrznych,
 - urządzeń takich jak: sprężarki powietrzne, pompy próżniowe.
- b) wewnętrzną dystrybucję gazów medycznych w obiektach położonych na terenie siedziby Szpitala.

Do obowiązków Wykonawcy należało w szczególności:

- wykonywanie prac konserwacyjno-naprawczych i utrzymywania w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych,
- usuwanie awarii urządzeń, instalacji i sieci,
- wykonywanie nowych odcinków instalacji, jeśli w związku z przebudową lub zmianą przeznaczenia pomieszczenia zajdzie konieczność dokonania podłączenia pomieszczenia do instalacji gazów medycznych,
- zapewnienie pełnienia całodobowego dyżuru na terenie Szpitala przez osoby posiadające wymagane uprawnienia oraz możliwość stałego kontaktu telefonicznego z osobą pełniącą dyżur,
- prowadzenie książki konserwacji, napraw i zgłoszeń i dokonywać na bieżąco wpisów.

Szczegółowy zakres prac konserwacyjno-naprawczych i czynności należących do obowiązków Wykonawcy oraz częstotliwość ich wykonania określał Rozdział II SIWZ, który stanowił integralną część niniejszej umowy.

Materiały niezbędne do realizacji umowy Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć we własnym zakresie i na własny koszt. Koszty materiałów podstawowych pokrywał Szpital.

Wykonawca za wykonanie usługi otrzymywał miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości 16.384,83 zł brutto, obejmujące wszystkie koszty związane z realizacją umowy z wyjątkiem kosztów materiałów podstawowych, które pokrywał Szpital.

Płatność wynagrodzenia odbywała się na podstawie faktur Wykonawcy wystawianych na koniec każdego miesiąca. W przypadku materiałów podstawową wystawienia faktury stanowi wykaz materiałów podstawowych zaakceptowany przez Szpital. Umowny termin płatności określono na 30 dni od daty otrzymania faktury.

Umowa nakładała na Wykonawcę kary umowne za każde 15 minut opóźnienia w przystąpieniu do usuwania awarii, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu napraw, z tytułu odstąpienia przez Szpital od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

(dowód: akta kontroli str. 403-422)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Zakres i częstotliwość prac konserwacyjno-naprawczych określał rozdział II SIWZ - integralna część umowy.
2. Wykonane czynności będące przedmiotem ww. umowy Wykonawca odnotowywał w książce konserwacji, napraw i zgłoszeń.
3. Na podstawie wpisów w ww. książce za 2013 r. stwierdzono, że Wykonawca na początku każdego miesiąca odnotowywał sprawdzenie działania:
 - sprzężarek powietrza,
 - pomp próżniowych,
 - instalacji awaryjnych.
 - przegląd i konserwacje stolarki meblowej,
 - przegląd i konserwacje stolarki ślusarskiej,
4. Treść ww. wpisów nie pozwala kontrolującemu na stwierdzenie, czy prace konserwacyjno-naprawcze i inne czynności należące do obowiązków Wykonawcy wyszczególnione w rozdziale II SIWZ zostały wykonane w pełnym zakresie i w umownych terminach.
5. Wykonawca wynajął pomieszczenie Szpitala o powierzchni 30 m² spełniając obowiązek zawarty w umowie jakim jest pełnienie całodobowego dyżuru na terenie Szpitala. Zapewnił stały kontakt telefoniczny, pod którym przyjmował zgłoszenia dotyczące napraw, awarii oraz zapotrzebowań na gazy medyczne od użytkowników sieci Szpitala. Z tytułu wynajmu Wykonawca uiszczał czynsz, opłaty za zużyte media, podatek od nieruchomości. Łączny przychód Szpitala z tego tytułu w 2013 r. wyniósł 7.918,80 zł.
6. Za wykonane w okresie od stycznia do grudnia 2013 roku usługi Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 220.474,08 zł. Faktyczna kwota stanowiąca wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowane usługi objęte ww. umową wyniosła w 2013 r. 212.454,48 zł. Różnica w kwocie 8.019,60 zł dotyczyła usług zrealizowanych przez Wykonawcę na podstawie odrębnych 3 pisemnych zleceń Szpitala.

Szpital zlecił Wykonawcy: wykonanie instalacji sprężonego powietrza w Zakładzie Radiologii Zabiegowej (zlecenie nr 04/2013 z dnia 12.02.2013 r.), dostawę i montaż odciągów gazów anestetycznych w dwóch salach operacyjnych w Klinice Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dzievcząt (zlecenie nr 19/2013 z dnia 04.06.2013 r.), zakup wtyków kątowych do tlenu sprężonego powietrza w Klinice Patologii Noworodka (wniosek z dnia 26.07.2013 r.).

Ww. usługi nie wchodziły w zakres ww. umowy zawartej z Wykonawcą.

7. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę. W przypadku zużycia materiałów do napraw i konserwacji Wykonawca załączał do faktury wykaz materiałów podstawowych, który był potwierdzany przez upoważnioną przez Szpital osobę. Łączny koszt materiałów zużytych do napraw i konserwacji w 2013 r. wyniósł 1.691,25 zł.
8. Potwierdzeniem wykonania usług objętych umową był protokół odbioru załączany do faktury za dany miesiąc. We wszystkich skontrolowanych 12 protokołach sporządzonych w 2013 r. Komisja w 3 osobowym składzie (2 przedstawiciele Szpitala i Wykonawca umowy) stwierdziła, że prace są wykonywane na bieżąco i w zakresie zgodnym z umową.
9. W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 423-438)

3.6. Umowa nr OP/2800/10/13 z dnia 05.03.2013 r. zawarta z Si Itec Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie na świadczenie usług serwisowych względem agregatów prądotwórczych na okres 36 miesięcy.

W umowie Szpital oświadcza, że posiada zamontowane następujące urządzenia: agregat prądotwórczy P425E (nr fab. A4348A/001) i agregat prądotwórczy P425E (nr fab. A4348A/002).

Zgodnie z umową Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi serwisowe obejmujące naprawy pogwarancyjne i przeglądy konserwacyjne ww. urządzeń, zgodnie z dokumentacją i zaleceniami producenta oraz postanowieniami niniejszej umowy, a także zobowiązuje się do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania urządzeń oraz usuwania wszystkich ewentualnych awarii.

Ponadto Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do wykonywania wszelkich napraw/usunięcia awarii niezwłocznie po ich zgłoszeniu, jednak nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu ich zgłoszenia oraz usunąć przyczyny awarii w ciągu 36 godzin od momentu jej zgłoszenia. W przypadku konieczności sprowadzenia od producenta podzespołów niezbędnych do usunięcia awarii, czas naprawy wynosi maksymalnie 7 dni.

Wykonawca zapewnia nieodpłatnie sprzęt zastępczy na czas trwania naprawy.

Zgłoszeń i zawiadomień o awarii Szpital będzie dokonywał telefonicznie pod wskazany w umowie numer telefonu Wykonawcy i potwierdzał pisemnie w ciągu 12 godzin faksem.

Za świadczenie usług serwisowych Szpital zapłaci Wykonawcy roczną opłatę ryczałtową w wysokości 10.770 zł netto powiększoną o obowiązującą w dniu wystawienia faktury stawkę podatku VAT. Opłata ryczałtowa obejmuje: przeprowadzenie 2 razy w roku (przy czym nie rzadziej niż raz na 6 m-cy) przeglądów konserwacyjnych urządzeń objętych umową zgodnie z wykazem czynności zamieszczonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, koszty dojazdu, materiałów eksploatacyjnych i robocizny w przypadku napraw, które będą nielimitowane bez względu na ilość wizyt serwisowych, dostęp do całodobowego telefonu typu HOT-LINE, konsultacje i informacje techniczne. Opłata ryczałtowa nie obejmuje kosztu części zamiennych.

Szpital dokona zapłaty w dwóch równych ratach na podstawie faktur Wykonawcy na wskazany rachunek bankowy, w terminie 30 dni od daty wpływu ww. faktur do Szpitala.

W razie wystąpienia opóźnienia w wykonaniu naprawy urządzeń objętych niniejszą umową, Szpitalowi przysługuje prawo żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 500 zł za każdą dobę opóźnienia.

(dowód: akta kontroli str. 439-442)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Zakres i częstotliwość prac konserwacyjno-naprawczych określał załącznik nr 1 do umowy.
2. W 2013 r. Wykonawca przeprowadził przeglądy konserwacyjne urządzeń objętych umową w miesiącu maju i październiku. Wykonanie usługi potwierdził raportem serwisowym sporządzonym dla każdego urządzenia. W raportach serwisowych Wykonawcy z dnia 29.10.2013 r. zalecono regularne przeprowadzanie testów zespołu prądotwórczego z obciążeniem.
3. Zakres czynności wykonanych w ramach ww. przeglądów konserwacyjnych pokrywał się z zakresem ujętym w załączniku nr 1 zawartej umowy.
4. Za wykonane w 2013 roku usługi serwisowe Szpital zapłacił Wykonawcy opłatę ryczałtową w kwocie 13.247,10 zł.
5. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonał zgodnie z umową w dwóch równych ratach na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
6. Szpital obciążał PUM kosztami przeglądu konserwacyjnego agregatów prądotwórczych zgodnie z porozumieniem zawartym przez Strony w dniu 18.09.2012 r. W 2013 r. z tego tytułu Szpital wystawił faktury na PUM na łączną kwotę 2.767,32 zł. Kwota ta odpowiadała 20,89% wartości netto faktur wystawionych przez Wykonawcę, zgodnie z ustaleniami Stron zawartych w ww. porozumieniu.
7. W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 444-450)

3.7. Umowa nr ZP/221/149/12 z dnia 17.09.2012 r. zawarta z Luizą Rejek, prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą "Lumax" Luiza Rejek z siedzibą w Mechowie - na transport w pozycji siedzącej pacjentów dializowanych.

Umowa została zawarta w wyniku przetargu na okres 36 miesięcy na kwotę 648 tys. zł brutto ustaloną na 432 tys. km, z zastrzeżeniem, że ilość przejechanych kilometrów ma charakter orientacyjny i Szpital ma prawo zlecić przewozy na mniejszą ilość kilometrów, z tym, że nie mniej niż 60% ilości podanej w opisie przedmiotu zamówienia. Zamówienie mniejszej ilości pozostawała bez wpływu na wysokość cen jednostkowych.

W ramach umowy Wykonawca zobowiązany jest świadczyć na rzecz Szpitala usługi transportu pacjentów w pozycji siedzącej wymagających dializy z Ośrodka Dializ znajdującego się na terenie Szpitala do miejsca zamieszkania pacjentów i z miejsca zamieszkania pacjentów do Ośrodka Dializ.

Przewozy pacjentów będą realizowane w obrębie miasta Szczecina i w okolicach miasta.

Szpital po zawarciu umowy przekaże Wykonawcy na piśmie harmonogram przewozu obejmujący wykaz pacjentów Ośrodka Dializ ze wskazaniem adresów zamieszkania oraz terminów przyjazdów do Ośrodka Dializ i godzin rozpoczęcia i zakończenia dializowania. W oparciu o dane zawarte w harmonogramie Wykonawca ustala optymalne trasy przewozu pacjentów poszczególnymi kursami, z uwzględnieniem najkrótszej i jak najmniej uciążliwej dla pacjentów.

Wykonawca zobowiązany jest dowieźć pacjentów w dniach od poniedziałku do soboty zgodnie z ww. harmonogramem, a w niedzielę na podstawie zgłoszenia z Ośrodka Dializ. W celu ewentualnego odwołania przewozu bądź wprowadzenia zmian w harmonogramie, Wykonawca umożliwi całodobowy kontakt telefoniczny.

Wykonawca po zakończeniu miesiąca kalendarzowego wystawiać będzie fakturę obejmującą wynagrodzenia za przewozy wykonane w danym miesiącu kalendarzowym. Warunkiem zapłaty przez Szpital faktury jest załączenie do niej wykazu wykonanych przewozów wraz z wyszczególnieniem odległości w km za poszczególne etapy (odcinki) trasy oraz potwierdzenia wykonania usługi. Szpital zobowiązany był dokonać płatności w terminie 30 dni od otrzymania faktury.

W przypadku opóźnienia w podstawieniu pojazdu samochodowego w celu przewozu pacjenta (za każde 30 minut opóźnienia), opóźnienia w dostarczeniu wymaganych umową dokumentów (np. ubezpieczenia OC, licencji) bądź odstąpienia od umowy przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Szpital zastrzegł sobie prawo do żądania kar umownych od Wykonawcy.

(dowód: akta kontroli str. 451-466)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Przewozy pacjentów dializowanych odbywały się zgodnie z harmonogramem.
2. Wykonawca do realizacji usługi transportu posiadał 3 samochody, w tym 2 przeznaczone do przewozu max. 9 osób, 1 na przewóz max. 14 osób wraz z wózkiem inwalidzkim.
3. Za wykonane w 2013 r. usługi transportu Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 172.016 zł. Faktyczna kwota stanowiąca wynagrodzenie Wykonawcy za zrealizowane usługi objęte ww. umową wyniosła w 2013 r. 171.216 zł. Różnica w kwocie 800 zł dotyczyła wykonanej usługi transportu przez Wykonawcę na podstawie 2 pisemnych zleceń na przewóz pacjenta do przeszczepu nerki. Powyższe usługi nie wchodziły w zakres ww. umowy zawartej z Wykonawcą.
4. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
5. Do faktur Wykonawca załączał wymagane umową wykazy wykonanych przewozów, które zawierały nazwisko i imię pacjenta dializowanego, adres zamieszkania, liczbę wykonanych kilometrów za poszczególne odcinki trasy i były opatrzone podpisem pielęgniarki oddziałowej Ośrodka Dializ na dowód potwierdzenia wykonania usługi.

W 2013 r. Wykonawca zrealizował 114.144 km, co stanowi 26% umownej liczby 432 tys. km na cały okres (36 m-cy) realizacji umowy.

Ww. wykazy przechowywał Dział Administracyjno-Gospodarczy Szpitala, nadzorujący umowę.

6. W kontrolowanym okresie 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 467-478)

3.8. Umowa nr ZP/221/125/13 z dnia 30.07.2013 r. zawarta z konsorcjum, w skład którego wchodzi: Czesław Golik prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe "HYGEA" Czesław Golik oraz Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach - na wywóz z terenu SPSK-2 odpadów medycznych i ich unieszkodliwianie.

Umowa została zawarta w wyniku przetargu nieograniczonego na okres 36 miesięcy na kwotę 3.159.777,60 zł brutto, ustaloną na 774 tys. kg odpadów z zastrzeżeniem, że Szpital ma prawo przekazać mniejsze ilości odpadów (nie mniej niż 60% umownej ilości).

Zgodnie z umową Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi wywozu z terenu Szpitala i unieszkodliwiania następujących odpadów medycznych:

- części ciała i organy, pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania w ilości ok. 3 tys. kg,
- odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) w ilości ok. 764.700 kg,
- leki cytotoksyczne i cytostatyczne w ilości ok. 6 tys. kg,
- leki inne cytotoksyczne i cytostatyczne w ilości ok. 300 kg.

Pojemniki do gromadzenia odpadów oraz wagę do ich ważenia zapewnia Wykonawca.

Wykonawca dokonywał będzie odbioru odpadów codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godz. 7.30 - 13.00 z wydzielonego pomieszczenia (magazynu odpadów) na terenie Szpitala.

Przedstawiciele Wykonawcy i Szpitala będą dokonywać ważenia odpadów z podziałem na poszczególne rodzaje (kody) przed ich odbiorem. Każdorazowy odbiór odpadów przez Wykonawcę potwierdzony będzie na Karcie przekazania odpadu. Wykonawca zobowiązany jest po zakończeniu miesiąca kalendarzowego przekazać Szpitalowi wraz z fakturą wystawioną za dany miesiąc kalendarzowy dokument potwierdzający termiczne przekształcenie zakaźnych odpadów medycznych w spalarni odpadów niebezpiecznych.

Za wykonaną usługę Wykonawcy przysługiwało wynagrodzenie wynikające z ilości odpadów faktycznie przekazanych przez Szpital do transportu i unieszkodliwienia i ceny jednostkowej za transport i unieszkodliwienie 1 kg odpadów określonej w formularzu oferty Wykonawcy.

Wynagrodzenie obejmowało wszystkie koszty związane z realizacją umowy, a w szczególności koszty dostarczenia pojemników i wagi do ważenia odpadów, koszty mycia i dezynfekcji pojemników, koszty ważenia odpadów, koszty odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów stanowiących przedmiot umowy.

Płatności wynagrodzenia za ww. usługę Szpital dokona na podstawie faktury Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Podstawę do wystawienia faktury stanowią "Karty przekazania odpadu" wystawione za odpady odebrane w miesiącu kalendarzowym, którego dotyczy faktura. Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokument potwierdzający termiczne przekształcenie zakaźnych odpadów medycznych odebranych w danym miesiącu.

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca, Szpitalowi przysługiwały kary umowne, np. w przypadku opóźnienia w odbiorze odpadów, opóźnienia w dostarczeniu wymaganych umową dokumentów (np. aktualnego zezwolenia na wykonywaną usługę), odstąpienia od umowy przez Szpital z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

(dowód: akta kontroli str. 479-490)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Wykonawca dokonywał odbioru odpadów codziennie w robocze (od poniedziałku do piątku).
2. Odbiór odpadów potwierdzany był na Karcie przekazania odpadu.
3. Wykonawca przekazywał Szpitalowi dokument potwierdzający termiczne przekształcenie zakaźnych odpadów medycznych w spalarni odpadów niebezpiecznych za każdy miesiąc realizacji umowy w 2013 r.
4. Za wykonane w 2013 r. (od sierpnia do grudnia) usługi wywozu i unieszkodliwiania odpadów medycznych Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 420.967,90 zł.
5. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
6. W 2013 r. (od sierpnia do grudnia) Wykonawca wywiózł z terenu Szpitala łącznie 103.114 kg odpadów medycznych, co potwierdzały ilości wykazane na kartach przekazania odpadów, załączane do miesięcznych faktur. Karty przechowywane są w Dziale Administracyjno-Gospodarczym, nadzorującym umowę.
7. Kontrola 5 faktur Wykonawcy i kart pracy wystawionych w 2013 r. wykazała nieprawidłowości w 2 fakturach: Nr 2595/OP/2013 z dnia 30.08.2013 r. i Nr 31895/OP/2013 z dnia 31.10.2013 r.

Stwierdzona nieprawidłowość w fakturze Nr 2595/OP/2013 z dnia 30.08.2013 r. polegała na zafakturowaniu ilości odpadów mniejszej o 15 kg od łącznej ilości wykazanej na kartach przekazania odpadów. Łączna ilość odpadów według ww. kart (od nr 168 do nr 198) wystawionych w okresie 01.08.-30.08.2013 r. wyniosła 20.956 kg odpadów, a według faktury 20.941 kg, tj. mniej o 15 kg odpadów.

Natomiast nieprawidłowość w fakturze Nr 31895/OP/2013 z dnia 31.10.2013 r. polegała na zafakturowaniu 840 kg odpadów po cenie wyższej niż określona umową. Zastosowano cenę 3,79 zł netto zamiast umownej 3,78 zł (poz. 25 faktury), co skutkowało zawyżeniem wartości faktury o kwotę brutto 9,08 zł.

Stwierdzone nieprawidłowości wskazują, że kontrola merytoryczno-finansowa ww. faktur nie była rzetelna.

8. W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 494-514)

3.9. Umowa nr OP/2800/11/13 z dnia 10.05.2013 r. zawarta z Adamem Samborskim prowadzącym działalność pod firmą Kas-Wag Firma Handlowo-Usługowa z siedzibą w Szczecinie - na usługi naprawy, synchronizacji, konserwacji, przygotowania do legalizacji wag szpitalnych oraz asysty w trakcie legalizacji tych wag przez Obwodowy Urząd Miar.

Umowa została zawarta na okres 36 miesięcy. Wartość umowy opiewała na kwotę 55.200 zł brutto.

W ramach zawartej umowy Wykonawca zobowiązuje się do:

- Przeprowadzania oględzin wag, demontażu podzespołów, wymiany uszkodzonych podzespołów, wypoziomowania wag, sprawdzania dokładności wskazań, stanu przewodów i połączeń prawidłowego działania urządzeń, oczyszczania z zanieczyszczeń.
- Synchronizacji wag mającej na celu zapewnienie wskazań zgodnych z obowiązującymi przepisami metrologicznymi na każde telefoniczne wezwanie, jednakże nie później niż w następnym dniu roboczym.
- Naprawy wag wraz z ich ponowną legalizacją w terminie 7 dni roboczych od dnia odbioru od Szpitala.
- Zapewnienia i dostarczenia materiałów niezbędnych do wykonywania naprawy. Koszty materiałów zużytych do napraw ponosi Szpital na podstawie faktury Wykonawcy.
- Terminowego przygotowania wag do legalizacji przy użyciu własnych materiałów, transportu oraz asysty w trakcie legalizacji tych wag dokonywanej przez Obwodowy Urząd Miar. Koszty opłat za legalizację ponosi Szpital. W przypadku nienależytego przygotowania wagi i odmowy jej legalizacji przez wskazany Urząd, koszty legalizacji ponosi Wykonawca.

Rodzaj wag będących przedmiotem ww. usług określa szczegółowo załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

Wykonawca udziela 12 miesięcznej gwarancji na wykonane czynności serwisowe oraz na każdą wymienioną część zamienną, począwszy od daty ich montażu, z wyjątkiem części, które nie są objęte gwarancją przez producenta lub producent określa inny termin gwarancji.

Szpital zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za każdorazową synchronizację wag według cen określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy z doliczeniem 23% podatku VAT, na podstawie faktury Wykonawcy, w terminie 30 dni od dnia jej wpływu do Szpitala. Do faktur Wykonawca zobowiązany jest załączyć protokoły z prawidłowego wykonania usługi, potwierdzone przez upoważnionego pracownika Szpitala.

W przypadku nieterminowego wykonania naprawy wagi lub inne przypadki nienależytego wykonania umowy, a także z tytułu odstąpienia od umowy, Szpital miał prawo żądać od Wykonawcy kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 515-518)

Badanie dokumentacji merytoryczno-finansowej w za okres styczeń – grudzień 2013 r. ww. umowy wykazało, że:

1. Wykonawca dokonywał przeglądu i legalizacji wag na podstawie kwartalnych harmonogramów sporządzanych przez Dział Administracyjno-Gospodarczy Szpitala. Harmonogramy zawierały nazwę jednostki szpitalnej (użytkownika wagi), typ wagi, termin przeglądu i legalizacji. Według harmonogramów za II, III i IV kwartał 2013 r. przeglądowi i legalizacji wag podlegało łącznie 38 wag szpitalnych.

2. Według stanu na dzień 31.12.2013 r. w Szpitalu zaewidencjonowanych było 80 wag szpitalnych, w tym: 62 wagi osobowo-lekarskie, 15 wag towarowych i technicznych i 2 wagi laboratoryjne.
3. Zgodnie z ustawą z dnia 11 maja 2001 r. Prawo o miarach (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1069) przyrządy pomiarowe, które mogą być stosowane w ochronie zdrowia, życia i środowiska podlegają prawnej kontroli metrologicznej. Przyrządy pomiarowe podlegające prawnej kontroli metrologicznej mogą być wprowadzane do obrotu i użytkowania oraz użytkowane tylko wówczas, jeżeli posiadają odpowiednio ważną decyzję zatwierdzenia typu lub ważną legalizację.
Dowodem przeprowadzonej legalizacji było świadectwo legalizacji ponownej wystawione przez Okręgowy Urząd Miar w Szczecinie. Okres ważności legalizacji określał Okręgowy Urząd Miar po dokonaniu oględzin przyrządu (sprawdzenie czy nie jest uszkodzony, czy ma wymagane oznaczenia i znaki, zgodność charakterystyk metrologicznych z wymaganiami). W przypadku wag, świadectwo legalizacji jest wydawane na okres 24 miesięcy.
Sprawdzono świadectwa legalizacji 7 wag użytkowanych przez Aptekę Szpitalną. Wszystkie posiadały świadectwa legalizacji z terminem ważności do 2014 lub 2015 roku
4. Za wykonane w okresie realizacji umowy, tj. od maja do grudnia 2013 r. usługi objęte ww. umową Szpital zapłacił Wykonawcy łącznie kwotę 18.009,66 zł.
5. Płatności za wykonane ww. usługi Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
6. Potwierdzeniem wykonania usługi był dokument pn. "Potwierdzenie odbioru" załączany do faktur, w którym Wykonawca określał nazwę jednostki organizacyjnej Szpitala (użytkownika wagi), nazwę i rodzaj wagi, nazwę materiału zużytego do naprawy wagi. Dokument był opatrzony podpisem i pieczęcią Wykonawcy i upoważnionego pracownika Szpitala (użytkownika wagi).
7. Kontrola 5 faktur Wykonawcy wystawionych w 2013 r. wykazała nieprawidłowości w 3 fakturach: Nr 208/U/2013 z dnia 31.07.2013 r.; Nr 269/U/2013 z dnia 20.09.2013 r.; nr 366/U/2013 z dnia 31.12.2013 r. Stwierdzona nieprawidłowość w fakturze Nr 208/U/2013 z dnia 31.07.2013 r. polegała na zafakturowaniu w poz. 10 faktury usługi po cenie netto 260 zł zamiast 210 zł, co skutkowało zawyżeniem wartości faktury o kwotę 61,50 zł. Ustalono, że ww. waga AXIS B6000 posiada III klasę dokładności, a nie II klasę jak wskazano na fakturze, a zatem powinna być zastosowana cena 210 zł.
W fakturze Nr 269/U/2013 z dnia 20.09.2013 r. i Nr 366/U/2013 z dnia 31.12.2013 r. stwierdzono zafakturowanie usługi po cenie 195 zł, której nie wskazywał załącznik nr 1 do umowy, zawierający ceny wag objętych umową. Dotyczyło to poz. 17 faktury Nr 269/U/2013 i poz. 37 faktury Nr 366/U/2013.
Stwierdzone nieprawidłowości wskazują, że kontrola merytoryczno-finansowa tych faktur była nierzetelna.
8. W kontrolowanym 2013 r. nie wystąpiły przypadki opóźnień w wykonaniu czynności objętych umową, wobec czego Szpital nie nałożył na Wykonawcę kar umownych.

(dowód: akta kontroli str. 494-541)

3.10. Umowa nr ZP/221/218/09 z dnia 30.11.2009 r. zawarta z Aspen-Res Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie - na świadczenie usług żywieniowych w SPSK-2.

Umowę zawarto w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie negocjacji bez ogłoszenia na okres 48 miesięcy. Wartość umowy opiewała na kwotę 8.811.650,30 zł brutto.

Zgodnie z umową Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz SPSK-2 usługę żywieniową obejmującą:

- produkcję i dostarczanie na jednostki organizacyjne Szpitala (kliniki, oddziały) przez wszystkie dni tygodnia posiłków stanowiących codzienne wyżywienie pacjentów oraz dostarczanie zestawów 3 kanapek (bułek) dla pacjentów dializowanych i dodatkowo zamówionych artykułów żywnościowych (na zalecenie lekarskie),
- wydawanie posiłków pacjentom hospitalizowanym,
- produkcję posiłków profilaktycznych dla pracowników SPSK-2.

Wykonawca przygotowywał będzie posiłki stanowiące całodzienne wyżywienie pacjentów na podstawie codziennych, pisemnych zamówień przekazywanych przez jednostki organizacyjne Szpitala, w których określana będzie ilość posiłków, rodzaj diety. Posiłki przygotowywane będą ze środków spożywczych zakupywanych przez Wykonawcę we własnym zakresie i na własny koszt.

Wykonawca zobowiązany jest przygotowywać jadłospisy dekadowe jadłospisy ze wskazaniem gramatury przypadającej na jeden posiłek oraz jadłospisy dzienne ze wskazaniem gramatury oraz kaloryczności każdego z produktów wchodzących w skład posiłku zgodnie z normami żywienia dla zakładów służby zdrowia i zaleceń Szpitala. Jadłospis dekadowy podlega akceptacji przez upoważnionego pracownika (dietetyka) Szpitala.

Przygotowane posiłki Wykonawca zobowiązany jest dostarczać na poszczególne jednostki organizacyjne Szpitala oraz wydawać posiłki pod nadzorem pielęgniarki.

Posiłki będzie dostarczał w pojemnikach spełniających wymagania określone odpowiednimi przepisami. Wydawanie posiłków następuje w określonych umową godzinach.

W okresie od 1 listopada do 31 marca każdego roku Wykonawca zobowiązany jest przygotowywać posiłki profilaktyczne dla pracowników według ilości ustalonej w zamówieniu przekazywanym przez Dział Administracyjno-Gospodarczy Szpitala, z uwzględnieniem norm wartości odżywczych określonych przepisami dla posiłków profilaktycznych.

Wykonawca przy świadczeniu usług stanowiących przedmiot umowy zobowiązany jest stosować wszystkie przepisy dotyczące przedmiotu umowy, a w szczególności przepisy regulujące warunki żywności i żywienia, przepisy o odpadach, o chorobach zakaźnych i zakażeniach oraz przepisy obowiązujące w zakładach żywienia zbiorowego.

Szpital ma prawo do kontroli sposobu realizacji umowy poprzez kontrolę:

- jakości, gramatury i czystości mikrobiologicznej posiłków,
- stanu sanitarnego pomieszczeń kuchni centralnej, kuchenek oddziałowych i środków transportu,
- zgodności cyklu technologicznego z wymogami i zaleceniami.

Usługi żywieniowe stanowiące przedmiot umowy Wykonawca będzie świadczył w pomieszczeniach kuchni i magazynów oraz przy użyciu sprzętu, przekazanych przez Szpital do bezpłatnego używania na okres realizacji umowy. Pomieszczenia Szpital przekaże protokolarnie. W przypadku, gdy Szpitalowi będą potrzebne pomieszczenia kuchenek oddziałowych na prowadzenie działalności statutowej, Wykonawca zobowiązany będzie zwrócić pomieszczenia we wskazanym przez Szpital terminie.

Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać powyższe pomieszczenia i sprzęt w stanie zdającym do umówionego użytku oraz dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt bieżących napraw i bieżących remontów, a także ponosić koszty wszelkich wymaganych przepisami badań sprzętu.

Wykonawca może korzystać ze sprzętu innego niż ten, który przekazał Szpital, jeżeli okaże się, że jest on niewystarczający do należytego wykonania umowy. O zużytym sprzęcie/wyposażeniu Wykonawca powiadamia Szpital (pisemnie). Zakupiony przez Wykonawcę sprzęt i wyposażenie w celu uzupełnienia bądź wymiany staje się własnością Szpitala po zakończeniu umowy, bez ponoszenia jakichkolwiek kosztów przez Szpital.

Z tytułu używania ww. pomieszczeń oraz sprzętu Wykonawca ponosi odpłatność za zużycie wody, ścieków, energii elektrycznej oraz energii cieplnej na zasadach określonych niniejszą umową. Zapłaty za powyższe Wykonawca zobowiązany jest dokonać w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury wstawionej przez Szpital.

W pomieszczeniach przekazanych przez Szpital, Wykonawca zobowiązany jest, w okresie pierwszych dwóch lat realizacji umowy, przeprowadzić we własnym zakresie i na własny koszt prace remontowo-modernizacyjne, których wykaz określa załącznik nr 6 do umowy. Orientacyjny koszt wykonania tych prac wynosi ca 850 tys. zł brutto. Wykonawca zobowiązany jest zorganizować wykonanie prac w taki sposób, aby ich realizacja nie powodowała zakłóceń w świadczeniu usług żywieniowych. Po ich wykonaniu Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Szpital o terminie ich odbioru oraz przedłożyć kosztorys powykonawczy do sprawdzenia przez Szpital pod kątem jego zgodności z planowanymi do wykonania pracami. Odbiór prac bez zastrzeżeń i zaakceptowanie kosztorysu powykonawczego przez Szpital jest równoznaczne z wykonaniem zobowiązania Wykonawcy.

Wykonawca udziela gwarancji na wszystkie prace remontowo-modernizacyjne na okres 1 roku od zakończenia realizacji umowy, liczone od daty protokolarnego zwrotu pomieszczeń po zakończeniu realizacji umowy.

Za zrealizowane usługi żywieniowe Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej iloczynowi ilości (faktycznie zamówionej i dostarczonej) i umownych cen jednostkowych osobodni, kanapek(bulek) i posiłków profilaktycznych. Ilości osobodni stanowiące podstawę rozliczeń wynikać będą z ilości pacjentów, dla których zostały złożone zapotrzebowania na obiad w poszczególnych dniach w danym miesiącu

kalendarzowym. Ponadto Wykonawcy przysługuje zwrot kosztów za artykuły żywnościowe zamówione przez Szpital.

Szpital zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za zrealizowane usługi żywieniowe po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w terminie 30 dni od otrzymania faktury, przelewem na wskazane przez Wykonawcę konto.

Do wystawionej za dany miesiąc faktury, Wykonawca zobowiązany jest załączyć zestawienia obejmujące: koszty osobodni w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne Szpitala, ilości wydanych w poszczególnych dniach posiłków profilaktycznych, ilości wydanych w poszczególnych dniach kanapek i ich wartość, dodatkowo zamówione artykuły żywnościowe w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne Szpitala.

Wykonawca wnosi w pieniądzu zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% wartości usług żywieniowych brutto, co stanowi kwotę 440.582,52 zł. Zgodnie z ustaleniami Stron, Szpital będzie dokonywał potrącenia na poczet zabezpieczenia z poszczególnych faktur wystawianych przez Wykonawcę po zakończeniu miesiąca kalendarzowego.

W przypadku nieterminowego wykonania usług żywieniowych, wykonania ich niezgodnie ze złożonym zamówieniem, nie przedłożenie jadłospisu dekadowego do akceptacji dietetyka Szpitala bądź nieuwzględnienie jego uwag, z tytułu opóźnienia w wykonaniu robót modernizacyjnych w pomieszczenia kuchni bądź odstąpienia od umowy przez Szpital z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Szpitalowi kary umowne.

Do spraw związanych z realizacją niniejszej umowy Szpital upoważnił Dietetyka (w zakresie diet), Kierownika Działu Technicznego (w zakresie remontów) i Kierownika Działu Administracyjno-Gospodarczego (w pozostałym zakresie).

(dowód: akta kontroli str. 542-579)

Badanie dokumentacji merytorycznej-finansowej ww. umowy za kontrolowany 2013 r. wykazało, że:

1. Zamówienia na posiłki dokonywano w oparciu o wzór ustalony przez Dietetyka Szpitala.

Zamówienia sporządzane były przez pielęgniarki oddziałowe lub pielęgniarki dyżurne, w 2 egzemplarzach (1 dla Dietetyka Szpitala, 1 dla kuchni).

W zamówieniu określano ilości posiłków z uwzględnieniem rodzaju diety pacjenta, a w przypadku zaleceń lekarskich dotyczących podania pacjentowi dodatkowych produktów żywnościowych (np. cukier, biszkopty, suchary, herbata) ilości tych produktów.

Zamówienia składane były w dniu, na który zamawiany był posiłek w godzinach do 7:00 (zamówienie na śniadania), do 11:00 (zamówienie na obiad), do 14:00 (zamówienie na podwieczorek i kolację).

2. Wykonawca sporządzał jadłospisyienne i dekadowe.

3. Jadłospisy dekadowe były akceptowane przez Dietetyka Szpitala.

Na powyższe ustalenie wpłynęły wyniki kontroli losowo wybranych jadłospisów dekadowych z miesięcy od maja do grudnia 2013 r.

4. Szpital dokonywał kontroli jakości, gramatury wydawanych posiłków oraz stanu sanitarnego pomieszczeń kuchni centralnej, kuchenek oddziałowych i środków transportu. Powyższe kontrole były wykonywane przez Dietetyka Szpitala.

Podczas kontroli jakości wydawanych posiłków Dietetyk oceniał m.in. zgodność wydawanych posiłków z jadłospisem dziennym, temperaturę posiłków, estetykę posiłków, wielkość porcji, higienę pracy osoby wydającej posiłek.

Podczas kontroli stanu sanitarnego pomieszczeń kuchni centralnej, kuchenek oddziałowych Dietetyk oceniał m.in. stan czystości powierzchni i blatów roboczych, podłóg, ścian, drzwi, klamek, higienę bieru i/lub wózków transportowych, higienę lodówki, higienę naczyń i sztućców, higienę osobistą pracowników, obecność termometru środki do mycia i dezynfekcji).

Dietetyk sprawdzał także czystość w magazynach żywieniowych oraz stan higieny przy transporcie i dystrybucji żywności.

Wyniki kontroli odnotowywał w dokumentach pn. „Kontrola czystości kuchenek oddziałowych i jakości wydawanych posiłków”, „Kontrola czystości kuchni centralnej, magazynów, transportu i dystrybucji żywności”.

W 2013 r. Dietetyk przeprowadził 29 kontroli w powyższych zakresach, w 3 stwierdził nieprawidłowości polegające na braku termometru w kuchni oddziałowej Kliniki Kardiologii (kontrola z dnia 06.11.2013 r.), uszkodzeniu bemału (przeciekał) w kuchni oddziałowej Kliniki Urologii i Onkologii Urologicznej (kontrola z dnia 04.12.2013 r.), brudne kratki wentylacyjne w kuchni oddziałowej Kliniki Kardiochirurgii (kontrola z dnia 09.12.2013 r.).

Ponadto dietetyk dokonywał codziennych ocen organoleptycznych posiłku obiadowego. Oceniał smak, zapach, konsystencję i barwę posiłku oraz jego temperaturę. Wyniki kontroli odnotowywał w zeszycie kontroli do dnia 5.09.2013 r., a następne wyniki w opracowanym dokumencie pn.: „Ocena organoleptyczna posiłków wydawanych dla pacjentów hospitalizowanych”. Z weryfikacji wpisów za okres od czerwca do września 2013 r. wynika, że przygotowywane posiłki dietetyk ocenił w większości jako bardzo dobre.

Powyższych ustaleń dokonano w oparciu o dokumentację przedłożoną kontrolującemu przez Dietetyka Szpitala pełniącego obowiązki od dnia 07.04.2013 r.

5. Szpital przekazał Wykonawcy do używania pomieszczenia kuchni i magazynów wraz ze sprzętem stanowiącym wyposażenie protokołem z dnia 13.12.2009 r. Pomieszczenia zostały udostępnione Wykonawcy, za zgodą Kanclerza PUM z dnia 20.10.2009 r. (Inspki 98/10/2009).
6. Szpital w 2013 r. uzyskał przychód w łącznej kwocie 126.198,11 zł z tytułu opat za zużyte media w użytkowanych przez Wykonawcę pomieszczeniach.
7. Wykonawca wykonał prace remontowo-modernizacyjnych pomieszczeń kuchni. Szpital dokonał odbioru wykonanych prac remontowych bez zastrzeżeń w dniu 12.12.2011 r. Komisja odbierająca prace stwierdziła, że zakres prac objętych umową został zrealizowany oraz że termin umowny wykonania został dotrzymany. Łączna wartość wykonanych prac zamknęła się kwotą 1.005.401,09 zł, tj. o 155.401,09 zł więcej od kwoty oszacowanej w przedmiotowej umowie.
8. Szpital za wykonane w 2013 r. usługi żywieniowe zapłacił Wykonawcy łącznie 2.136.241,32 zł.
9. Płatności za wykonane usługi żywieniowe Szpital dokonywał na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
10. Do faktur Wykonawca załączał wymagane umową zestawienia obejmujące koszty osobodni w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne Szpitala, ilości wydanych w poszczególnych dniach posiłków profilaktycznych, ilości wydanych w poszczególnych dniach kanapek i ich wartość, dodatkowo zamówione artykuły żywnościowe w rozbiciu na poszczególne jednostki organizacyjne Szpitala. Zestawienia potwierdzał Dietetyka Szpitala.

Koszt usług żywieniowych w SPSK-2 za 2013 r. przedstawia poniższa tabela.

Tabela 3: Koszt żywienia pacjentów hospitalizowanych w SPSK-2 za 2013 r.

<i>Nazwa jednostki organizacyjnej</i>	<i>Koszt usług żywieniowych w 2013 r.</i>	<i>Ilości (osobodni, kanapek, posiłków profilaktycznych)</i>
Klinika Kardiochirurgii, Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	277 460,80 zł	13 869
Klinika Okulistyki	271 041,26 zł	13 567
Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej	246 017,55 zł	12 326
Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	237 008,85 zł	11 864
Kl. Położnictwa i Ginekologii i Kl. Patologii Noworodka	195 962,39 zł	9 798
Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii	176 894,60 zł	8 854
Klinika Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym	160 162,31 zł	8 017
Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt	136 044,59 zł	6 803
Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej	124 210,58 zł	6 212
Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	97 639,09 zł	4 888
Klinika Chorób Skórnych i Wenerycznych	92 547,74 zł	4 636
Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	54 439,38 zł	2 724
Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrych Zatruc	6 297,85 zł	314

Razem koszt wyżywienia pacjentów	2 075 726,99 zł	103 872
Ośrodek Dializ	45 911,88 zł	12 146
Razem koszt kanapek (bulek) dla pacjentów dializowanych)	45 911,88 zł	12 146
Posiłki profilaktyczne dla pracowników Szpitala	8 384,49 zł	1 195
Artykuły żywnościowe dodatkowo zamawiane (na zlecenie lekarza)	6 217,96 zł	-
Ogółem koszt usługi żywieniowej	2 136 241,32 zł	117 213

11. W dniu 25.06.2010 r. Szpital zawarł z Wykonawcą porozumienie. W związku z zamawianiem przez SPSK-2 mniejszej ilości posiłków w stosunku do ilości określonej w SIWZ, Szpital wyraził zgodę na przygotowywanie przez Wykonawcę w pomieszczeniach kuchni i przy użyciu przekazanego sprzętu posiłków żywieniowych w ilości większej o 250 osobodni od ilości zamawianej przez SPSK-2. Za umożliwienie przygotowywania posiłków, Wykonawca była zobowiązany do zapłaty zryczałtowanego miesięcznego wynagrodzenia w kwocie 2.000 zł powiększonej o podatek VAT. W 2013 r. Szpital z tego tytułu uzyskał przychód w łącznej wysokości 28.091,61 zł.
12. W związku z zakończeniem realizacji umowy na usługę żywieniową z Wykonawcą w dniu 13.12.2013 r. przeprowadzono inwentaryzację zdawczo-odbiorczą sprzętu w kuchni centralnej i kuchenkach oddziałowych. W wyniku przeprowadzonej inwentaryzacji, komisja w składzie powołanym zarządzeniem Dyrektora SPSK-2 Nr 188/2013, stwierdziła uszkodzenia w 25 urządzeniach, będących na wyposażeniu kuchni centralnej i kuchenek oddziałowych, przekazanych Wykonawcy do użytkowania. Szpital wezwał Wykonawcę do wywiązania się z zapisów § 18 umowy i dokonania wymiany bądź naprawy niesprawnego sprzętu. Do czasu zakończenia czynności kontrolnych, sprawa ostatecznego rozliczenia się i wykonania warunków umownych przez firmę Aspen-Res Sp. z o.o. nie została zakończona.

(dowód: akta kontroli str. 580-593)

IV. WNIOSKI I OCENA SKONTROLOWANEJ DZIAŁALNOŚCI SPSK-2

w przedmiocie: kontroli umów na świadczenie usług niemedyceńskich związanych z działalnością SPSK-2 obowiązujących w 2013 roku oraz kontrola ich realizacji.

Kontrolujący przedstawia następujące wnioski:

1. Stwierdzono, że w SPSK-2 w 2013 roku obowiązywały 41 umowy zawarte na świadczenie usług niemedyceńskich.
2. Poddane kontroli dokumenty merytoryczne i finansowe potwierdziły realizację zadań zleconym podmiotom zewnętrznym. Stwierdzone uchybienia i nieprawidłowości w tym zakresie nie miały wpływu na prawidłową realizację zadań.
3. Umowy niniejsze zostały zawarte zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami, a w szczególności z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z zm.).
4. Przedmiotem zawartych umów było świadczenie usług niemedyceńskich m.in. w zakresie: żywienia, prania, transportu medycznego, ochrony osób i mienia, wywozu odpadów medycznych, niebezpiecznych i komunalnych, sprzątnia, nadzoru technicznego i utrzymania w sprawności technicznej urządzeń medycznych, instalacji i sieci szpitalnej.
5. Wykonawcami 41 umów były podmioty mające siedzibę w Szczecinie i regionie zachodniopomorskim oraz w Krakowie, Legnicy, Lubasz, Łodzi, Wrocławiu i Warszawie.
6. Na potrzeby realizacji 7 umów Szpital udostępnił wykonawcom na podstawie odrębnej umowy najmu w formie odpłatnej (5 umów), nieodpłatnego użyczenia (1 umowa), w zamian za świadczenie rzeczowe - remont (1 umowa) szpitalne pomieszczenia o łącznej powierzchni 1902,52 m².
7. Pomieszczenia zostały udostępnione wykonawcom za zgodą władz PUM, wymaganą Statutem SPSK-2, z wyjątkiem umowy dotyczącej pomieszczenia Ośrodka Dializ.
8. Z tytułu najmu pomieszczeń najemcy płacili SPSK-2 czynsz i pokrywali koszty mediów (tj. woda, ogrzewanie, energia elektryczna) oraz podatek od nieruchomości.

9. Szpital zabezpieczył należyte wykonanie umów poprzez zapisy o zastosowaniu kar umownych, kaucji i gwarancji. W 2013 r. karami umownymi obciążył 1 Wykonawcę kwotą w wysokości 200 zł, z powodu opóźnienia wykonania usługi transportu pacjenta (o 40 min.). Natomiast kaucję pobral na poczet umowy usług żywieniowych w wysokości 5% wynagrodzenia brutto, co stanowiło kwotę 440.582,52 zł.
10. Nadzór w zakresie niezbędnym do zabezpieczenia interesów SPSK-2 nad realizacją usług niemedyceńskich sprawowali wyznaczeni kierownicy komórek organizacyjnych SPSK-2 lub osoby przez niech upoważnione, stosownie do przyjętego w Szpitalu podziału obowiązków.
11. Szczegółowym badaniem objęto 10 umów na świadczenie usług niemedyceńskich obowiązujących w 2013 roku o łącznej wartości 20.464.856,79 zł, w tym umowę o największej wartości zawartą w dniu 30.11.2009 r., Nr ZP/221/218/09 na usługi żywienia pacjentów, której wartość wynosi 8.811.650,30 zł i stanowi 43% ogólnej wartości wybranych umów.
12. Przedmiotem 10 umów było świadczenie usług w zakresie: utrzymywania w stałej sprawności techniczno-eksploatacyjnej aparatury medycznej, urządzeń, budynków i obiektów SPSK-2 (7 umów), transportu (2 umowy), żywienia (1 umowa).
13. Monitorowanie realizacji zadań zleconych w ramach 10 umów na usługi niemedyceńskie prowadzone było przez: Dział Aparatury Medycznej, Dział Techniczny, Dział Administracyjno-Gospodarczy i Głównego Energetyka, Dietetyka. Wyniki monitoringu przedstawiane były w dokumencie pn. "Arkusze oceny dostawcy/wykonawcy". W 2013 r. Kierownicy komórek organizacyjnych nie stwierdzili uchybień nadzorowanym zakresie. Na potwierdzenie powyższego przedstawili arkusze oceny 10 umów. W arkuszach za rok 2013 ocenili wykonanie umów pod kątem jakości, terminowości, kontaktów.
14. W umowach zawartych przez SPSK-2 wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy ustalane było w formie stałego ryczałtu, bądź uzależnione było od liczby faktycznie wykonanej usługi (m³, kg, km, osobodni itp.) i ceny jednostkowej danej usługi. Okresem rozliczeniowym umów był miesiąc kalendarzowy. Zapłata wynagrodzenia następowała na podstawie faktury Wykonawcy i dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi, podpisanego przez Szpital. Termin płatności faktur wynosił w każdym przypadku 30 dni, licząc od daty wpływu faktury do Szpitala.
W zakresie umownego wynagrodzenia stwierdzono, że we wszystkich fakturach wykonawców umów skontrolowanych za 2013 r. wysokość wynagrodzenia (ryczałtowego, wg cen ilość x cena) zgodna była z kwotą ustaloną w umowie.
15. Obowiązki wynikające z zawartych 10 umów były wykonywane, z wyjątkiem przypadków opisanych poniżej.
16. W toku kontroli realizacji 10 umów stwierdzono uchybienia, które wynikają z faktu, że:
 - a) w umowie nr OP/2800/22/12 zawartej na usługi ostrzenia i naprawę narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych:
 - Przekazywanie i zwrot narzędzi będących przedmiotem umowy odbywało się bez dokumentów poświadczenia przekazania i zwrotu narzędzi.
Wykonawca odbierał narzędzia powierzone do naprawy lub ostrzenia na podstawie zgłoszenia telefonicznego Działu Aparatury Medycznej albo bezpośrednio od komórki organizacyjnej SPSK-2 użytkującej te narzędzia.
Szpital nie zawarł w ww. umowie ani w obowiązującej w Szpitalu *Instrukcji gospodarowania mieniem*, wprowadzonej dnia 16 maja 2013 r. zarządzeniem Dyrektora Nr 63/2013 wymogu poświadczenia zmian w stanie narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych, stanowiących mienie Szpitala.
Gospodarowanie mieniem to element zarządzania finansami Szpitala, dlatego wszystkie czynności w zakresie gospodarowania mieniem, zmiany w ich stanie, w tym czasowe ich przemieszczanie, powinny być udokumentowane i kontrolowane.
 - Wartość szacunkowa zamówienia wyrażona w złotych/euro na usługę ostrzenia i naprawy narzędzi chirurgicznych i laparoskopowych we wniosku o wyrażenie zgody na realizację zamówienia z dnia 10.04.2012 r. (DA/220/12/2010) została błędnie wyliczona. Dział Aparatury Medycznej ustalając wartość szacunkową od wartości brutto, wadliwie przeliczył wartość, a tym samym naruszył przepis art. 32 ustawy Prawo zamówień publicznych. Nieprawidłowe ustalenie wartości szacunkowej w tym przypadku nie spowodowało przeprowadzenia udzielenia zamówienia w oparciu o inny tryb przewidziany ustawą Prawo zamówień publicznych.
Ustalenie wartości szacunkowej zamówienia jest sprawą niezwykle istotną, determinuje bowiem dalsze Szpitala działania wynikające z procedur udzielania zamówień publicznych.

- Nazwy narzędzi wykazane na fakturach wystawionych przez Wykonawcę w 2013 r. były nazwami potocznymi i nie odpowiadały nazwom narzędzi wskazanym w załączniku do umowy, co mogło powodować, że ocena merytoryczna-finansowa faktur nie była do końca rzetelna.
 - b) W umowie nr ZP/221/26/12 zawartej na usługę stałego nadzoru technicznego i napraw aparatury do dializowania
 - Wykonawca nie prowadził "Rejestru zgłoszeń" napraw, dezynfekcji, konserwacji, przeglądu aparatury do dializowania, do czego był zobowiązany na podstawie § 8 umowy.
 - Wykonawca nie dokonywał w paszportach technicznych aparatury medycznej objętej umową wpisów z wykonywanych czynności na tej aparaturze, do czego był zobowiązany na podstawie § 11 umowy.

Stwierdzone uchybienia mogą wskazywać, że nadzór nad realizacją umowy nie był sprawowany w sposób należyty przez komórkę organizacyjną SPSK-2 wyznaczoną do nadzoru nad tą umową, tj. Dział Aparatury Medycznej.
 - c) W umowie nr ZP/221/219/10 zawartej na usługę konserwację, naprawy i usuwanie awarii w branży elektrycznej, sanitarnej, ślusarsko-stolarskiej, wentylacyjno-klimatyzacyjnej i ogólnobudowlanej
 - Harmonogramy prac ogólnobudowlanych za cztery kwartały 2013 roku sporządzane przez Dział Techniczny w ramach tej umowy były w trakcie ich realizacji zmieniane. Zmian dokonywano w postaci wpisu odrębnego rodzaju prac do wykonania lub wykreślenia wpisu prac, z których zrezygnowano w danym kwartale. Wpisy i wykreślenia nie zostały potwierdzone podpisem osób upoważnionych, pieczęcią i datą. Ponadto odręczne wpisy do harmonogramów dokonano w sposób niestaranny i nieczytelny. Taki stan rzeczy nie pozwala na stwierdzenie faktów. Stwierdzono również, że harmonogramy nie pozwalały na identyfikację umowy, której dotyczą (brak numeru umowy).

Wpisy powinny być dokonywane w sposób czytelny, przez osoby upoważnione.

 - Wpisy w książkach przeglądów i konserwacji prowadzonych przez Wykonawcę umowy były zbyt ogólne, co uniemożliwiało stwierdzenie, czy prace wymienione w umowie zostały wykonane w pełnym zakresie i w umownych terminach.
 - d) W umowie nr ZP/221/157/11 zawartej na usługę utrzymywania w stałej sprawności technicznej urządzeń, instalacji i sieci gazów medycznych oraz wewnętrznej dystrybucji gazów medycznych w SPSK-2
 - Wpisy w książkach przeglądów i konserwacji prowadzonych przez Wykonawcę umowy były zbyt ogólne, co uniemożliwiało stwierdzenie, czy prace wymienione w umowie zostały wykonane w pełnym zakresie i w umownych terminach.
17. Kontrola merytoryczno-finansowa dotycząca 10 wybranych umów wykazała nieprawidłowości w 5 fakturach:
- Nr 2595/OP/2013 z dnia 30.08.2013 r. wystawionej przez Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe "HYGEA" Czesław Golik za usługę odbioru odpadów medycznych w miesiącu sierpniu 2013 r. w ramach umowy nr ZP/221/125/13. Nieprawidłowość dotyczyła ilości odpadów medycznych wykazanych w ww. fakturze i polegała na zafakturowaniu ilości mniejszej o 15 kg odpadów od ilości wykazanej na kartach przekazania odpadów.
 - Nr 31895/OP/2013 z dnia 31.10.2013 r. wystawionej przez Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe "HYGEA" Czesław Golik za usługę odbioru odpadów medycznych w miesiącu październiku 2013 r. Nieprawidłowość dotyczyła pozycji 25 faktury i polegała na zafakturowaniu usługi odbioru odpadów w ilości 840 kg po cenie wyższej niż określona umową ZP/221/125/13, co skutkowało zawyżeniem wartości faktury o kwotę brutto 9,08 zł.
 - Nr 208/U/2013 z dnia 31.07.2013 r. wystawionej przez firmę "Kas-Wag" Firma Handlowo-Usługowa za usługi serwisowe wag szpitalnych. Nieprawidłowość dotyczyła pozycji 10 faktury i polegała na zafakturowaniu usługi synchronizacji wagi po cenie wyższej niż określona umową OP/2800/11/13, co skutkowało zawyżeniem wartości faktury o kwotę 61,50 zł.
 - Nr 269/U/2013 z dnia 20.09.2013 r. i nr 366/U/2013 z dnia 31.12.2013 r. wystawionych przez Firmę Handlowo-Usługową „Kas-Wag” za obsługę serwisową wag szpitalnych. Nieprawidłowość dotyczyła pozycji 17 (faktura nr 269/U/2013) i pozycji 37 (faktura nr 366/U/2013) i polegała na zafakturowaniu usługi synchronizacji wag po cenie, której nie było w załączniku ofertowym do umowy OP/2800/11/13.
- Wskazane ww. nieprawidłowości pozwalają stwierdzić, że kontrola faktur nie była rzetelna.

V. ZALECENIA POKONTROLE

W związku ze stwierdzonymi w trakcie kontroli uchybieniami i nieprawidłowościami przekazuję do realizacji następujące zalecenia:

1. Doprowadzenie do uzyskania pisemnej zgody PUM na oddanie pomieszczenia Ośrodka Dializ SPSK-2 wymaganej Statutem SPSK-2.
2. Przestrzeganie przepisów Prawa zamówień publicznych, w szczególności w zakresie ustalania wartości szacunkowej zamówienia.
3. Wprowadzenie zmiany w wewnętrznych uregulowaniach SPSK-2 w zakresie przekazywania i zwrotu składników majątku ruchomego do naprawy, przeglądu itp. (np. narzędzi chirurgicznych).
4. Egzekwowanie przez SPSK-2 od:
 - a) Firmy "Dial-Service Firma Usługowa" Taha Anani:
 - prowadzenia "Rejestru zgłoszeń" napraw, dezynfekcji, konserwacji, przeglądu aparatury,
 - dokonywania w „Paszportach technicznych” aparatury wpisów z wykonywanych czynności na tej aparaturze i zużytych do napraw części zamiennych i innych materiałów zgodnie z przepisami zawartymi w umowie.
 - b) Firmy Zakład Mechaniki Precyzyjnej Adam Glura wystawiania faktur, w których nazwy narzędzi będą odpowiadały nazwom ujętym w Załączniku nr 1 do przedmiotowej umowy.
 - c) Wykonawców umów na usługi niemedyczne prowadzenia dokumentacji, w tym „Książek przeglądów i konserwacji” ze szczególnością umożliwiającą kontrolę terminu wykonania i pełnego zakresu prac objętych umowami.
5. Zobowiązanie i egzekwowanie od pracowników:
 - a) Rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji dotyczącej przedmiotowych umów, w szczególności harmonogramów prac ogólnobudowlanych sporządzanych przez Dział Techniczny oraz wprowadzania do niej zmian po zatwierdzeniu przez osoby upoważnione wraz z datą i podpisem.
 - b) Rzetelnej kontroli merytorycznej faktur z zawartą umową, w tym: ilości, ceny, nazwy i rodzaju.
 - c) Sporządzania protokołów odbioru prac konserwacyjno-naprawczych zawierających pełny zakres i datę wykonania poszczególnych zadań objętych umową.
6. Podjęcie działań mających na celu otrzymanie od dostawców usług niemedycznych faktur korygujących dla faktur zawierających pomyłki, które zostały stwierdzone podczas kontroli i ujęte w niniejszym wystąpieniu pokontrolnym.

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE I POUCZENIA

Na podstawie § 25 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U. poz. 1509) informuję że od Wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

REKTOR
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
prof. dr hab. n. med. Andrzej Ciechanowicz