

o/b

# Formularz: (UW III kwartał 2017) Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych.

Typ:

Rok: 2017

## Dane dotyczące jednostki

Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 pkt 2-4 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Sprawozdanie wg stanu na koniec III kwartału 2017 roku.

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE	DANE
1	2	3
A.	Nazwa podmiotu leczniczego	01 ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIDZBARKU WARMIŃSKIM
B.	Ulica	02 ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego
C.	Nr budynku	03 37
D.	Nr lokalu	04
E.	Miejscowość	05 Lidzbark Warmiński
F.	Kod pocztowy	06 11-100
G.	Numer identyfikacyjny REGON	07 000308459
H.	Miejsce położenia zakładu /TERYT/	08 2809011
H.1	Województwo	09 2800000 - WARMIŃSKO-MAZURSKIE
H.2	Powiat	10 lidzbarski

H.3	Gmina	11	Lidzbark Warmiński
I.	Kod podmiotu, który utworzył zakład	12	32
J.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład (wypełnia podmiot)	13	Starostwo Powiatowe w Lidzbarku Warmińskim
K.	Nr księgi rejestrowej	14	000000015121
L.	Część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określająca formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą	15	0100
M.	Identyfikator czy podmiot leczniczy jest szpitalem, czy innym niż szpital podmiotem leczniczym. Jeśli w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w części VI systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określającej rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego co najmniej jedno przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego określone jest kodem "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" należy wpisać "szpital", a jeśli kod "1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne" nie występuje należy wpisać "podmiot leczniczy inny niż szpital"	16	Szpital
N.	Liczba pracowników (wypełnia podmiot)	17	159
O.	Liczba łóżek (wypełnia podmiot)	18	118
P.	Ewentualne uwagi dotyczące powyższych informacji, w szczególności dotyczące ewentualnego przekształcenia (z podaniem daty) samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę kapitałową (wypełnia podmiot)	19	Brak uwag

## Dział 1. Dane finansowe

---

Uwaga!

Wypełniając sprawozdania dotyczące struktury zobowiązań oraz MZ-BFA należy wypełnić dane za okres bieżący, natomiast dane za poprzednie okresy należy wypełniać tylko w sytuacji zmiany stanu faktycznego w stosunku do wcześniej przekazanych danych. Wówczas zaznaczamy okienko „korekta” i wypełniamy całą kolumnę dotyczącą korygowanego okresu.

**Wyjątek stanowi sytuacja, w której wypełniają Państwo dane za I kwartał - należy wówczas wypełnić także dane za koniec roku bez względu na fakt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły.**

### **Wskazówki wypełniania formularza pn. „Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych”.**

Wskazówka do informacji o liczbie pracowników w danych dotyczących jednostki

Wiersz N. dotyczy liczby wszystkich pracowników (medycznych i niemedycznych), zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, według stanu na koniec kwartału.

Wskazówki do informacji o kwotach zobowiązań.

**WAŻNE!** Zobowiązania wymagalne to wszystkie bezsporne zobowiązania wynikające z ewidencji księgowej, których termin płatności minął a nie są przedawnione ani umorzone (łącznie z odsetkami).

Wartość w wierszu „Zobowiązania ogółem” powinna stanowić sumę zobowiązań długoterminowych i zobowiązań krótkoterminowych, które wykazane byłyby w bilansie sporządzanym na dany dzień, z wyjątkiem zobowiązań z tytułu Funduszy specjalnych, które należy wykazywać tylko w sytuacji nieodprowadzenia środków na wyodrębniony rachunek Funduszu.

Wiersze A.3. i B.3. dotyczą zobowiązań wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Wiersze A.4 i B.4. dotyczą zobowiązań z tytułu pożyczki udzielonej podmiotowi leczniczemu przez Skarb Państwa za pośrednictwem Banku Gospodarstwa Krajowego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r. Nr 78, poz. 684, z późn. zm.)

W wierszu C. należy wykazać tylko nieuregulowane do dnia, na jaki sporządzana jest informacja, zobowiązania podmiotu leczniczego, przekazane przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom. Wartość zobowiązań z wiersza C. powinna być ujęta w wierszach A.1. - B.13. przedstawiających zobowiązania według tytułów dłużnych.

Wiersze A i B, zawierające sumy zobowiązań ogółem i wymagalnych, nie zawierają wiersza C.

Wyłączenie wiersza C ze składników sumy stanowi dodatkową informację, jaka część zobowiązań, przedstawionych w strukturze została przekazana przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom i jednocześnie sprawia, że nie występuje podwójne sumowanie tych samych zobowiązań.

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE		KWOTA (w zł.)	KWOTA (w zł.)	KWOTA (w zł.)
			(n-2)	(n-1)	(n)
			Dane według stanu na dzień	Dane według stanu na dzień	Dane według stanu na dzień
			31.03.2017.	30.06.2017.	30.09.2017.
1	2		3	4	5
A.	Zobowiązania ogółem, w tym:	01	0	0	6 232 364
B.	zobowiązania wymagalne	02	0	0	540 867
A.1.	Zobowiązania ogółem wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w tym:	03	0	0	425 339
B.1.	zobowiązania wymagalne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	04	0	0	0
A.2.	Zobowiązania ogółem wobec Urzędu Skarbowego, w tym:	05	0	0	101 842
B.2.	zobowiązania wymagalne wobec Urzędu Skarbowego	06	0	0	0
A.3.	Zobowiązania ogółem wobec PFRON, w tym:	07	0	0	114
B.3.	zobowiązania wymagalne wobec PFRON	08	0	0	0
A.4.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczki restrukturyzacyjnej udzielonej za pośrednictwem BGK, w tym:	09	0	0	0
B.4.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczki restrukturyzacyjnej udzielonej za pośrednictwem BGK	10	0	0	0
A.5.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego, w tym:	11	0	0	0
B.5.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego	12	0	0	0
A.6.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. A.4. i A.5., w tym:	13	0	0	3 193 307
B.6.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. B.4. i B.5.	14	0	0	0
A.7.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych, w tym:	15	0	0	343 283
B.7.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych	16	0	0	155 707
A.8.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej, w tym:	17	0	0	190 572
B.8.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej	18	0	0	45 001
A.9.	Zobowiązania ogółem z tytułu zużycia energii, gazu, wody, w tym:	19	0	0	125 827
B.9.	zobowiązania wymagalne z tytułu zużycia energii, gazu, wody	20	0	0	86 581

A.10.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...), w tym:	21	0	0	1 055 448
B.10.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...)	22	0	0	191 615
A.11.	Zobowiązania ogółem wobec pracowników, w tym:	23	0	0	413 678
B.11.	zobowiązania wymagalne wobec pracowników	24	0	0	0
A.12.	Pozostałe zobowiązania publicznoprawne ogółem, w tym:	25	0	0	18 502
B.12.	pozostałe wymagalne zobowiązania publicznoprawne	26	0	0	0
A.13.	Pozostałe zobowiązania cywilnoprawne ogółem, w tym:	27	0	0	364 452
B.13.	pozostałe wymagalne zobowiązania cywilnoprawne	28	0	0	61 963
C.	Zobowiązania zakładu, przekazane przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom	29	0	0	0

## Dane kontaktowe do osoby sporządzającej sprawozdanie

Imię i nazwisko	Katarzyna Wojda
Numer telefonu	897677657

Sporządził: *Katarzyna Wojda*  
Z-ca Gł. Księgowego  
Katarzyna Wojda

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DS. LECZNICTWA  
lek. med. *Piotr Szyman*

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w LIDZBARKU WARMIŃSKIM  
ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 37  
11-100 Lidzbark Warmiński  
woj. warmińsko-mazurskie  
tel. (89) 767 25 61, fax (89) 767 29 66  
NIP 743 16 41 641 • REGON 000308459