

# Formularz: (UW II kwartał 2021) Struktura zobowiązań w poszczególnych podmiotach leczniczych.

Typ:

Rok: 2021

## 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 II kwartału 2021 roku.

**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 aktywnego 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 akt czy uległy zmianie czy się nie zmieniły**

KOD	WYSZCZEGÓLNIENIE		DANE
1	2		3
A.	Nazwa podmiotu leczniczego	01	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach
B.	Ulica	02	ul. Szpitalna
C.	Nr budynku	03	60
D.	Nr lokalu	04	
E.	Miejscowość	05	Suwałki
F.	Kod pocztowy	06	16-400

G.	Numer identyfikacyjny REGON	07	790319362
H.	Miejsce położenia zakładu /TERYT/	08	2063011
H.1	Województwo	09	2000000 - PODLASKIE
H.2	Powiat	10	Suwałki
H.3	Gmina	11	Suwałki
I.	Kod podmiotu, który utworzył zakład - dotyczy spoz, instytutów badawczych i jednostek budżetowych	12	31
J.	Nazwa podmiotu, który utworzył zakład (wypełnia podmiot) - dotyczy spoz, instytutów badawczych i jednostek budżetowych	13	Województwo Podlaskie
K.	Kod większościowego wspólnika - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	14	
L.	Nazwa większościowego wspólnika (wypełnia podmiot) - dotyczy podmiotów działających w formie spółek kapitałowych	15	
M.	Nr księgi rejestrowej	16	000000010720
N.	Część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych określająca formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą	17	0100
O.	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"	18	Szpital
P.	Liczba pracowników (wypełnia podmiot)	19	767
R.	Liczba łóżek (wypełnia podmiot)	20	418
S.	Nr KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	21	
T.	Nazwa sp zoz i REGON na bazie, którego/których powołano spółkę (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	22	nie dotyczy
U.	Data przekształcenia sp zoz w spółkę wg KRS (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	23	nie dotyczy
W.	Udział % jednostek samorządu terytorialnego/uczelni medycznych/Skarbu Państwa w kapitale zakładowym spółki (wypełnia podmiot działający w formie spółki kapitałowej)	24	0
X.	Ewentualne uwagi dotyczące powyższych informacji (wypełnia podmiot)	25	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.

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.) (n-2) Dane według stanu na dzień 31.12.2020.	KWOTA (w zł.) (n-1) Dane według stanu na dzień 31.03.2021.	KWOTA (w zł.) (n) Dane według stanu na dzień 30.06.2021.	
1	2	3	4	5	
A.	Zobowiązania ogółem, w tym:	01	0	0	43 382 511

B.	zobowiązania wymagalne	02	0	0	2 664 701
A.1.	Zobowiązania ogółem wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w tym:	03	0	0	4 111 619
B.1.	zobowiązania wymagalne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	04	0	0	0
A.2.	Zobowiązania ogółem wobec Urzędu Skarbowego, w tym:	05	0	0	1 523 952
B.2.	zobowiązania wymagalne wobec Urzędu Skarbowego	06	0	0	0
A.3.	Zobowiązania ogółem wobec PFRON, w tym:	07	0	0	0
B.3.	zobowiązania wymagalne wobec PFRON	08	0	0	0
A.4.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego, w tym:	09	0	0	7 154 063
B.4.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek udzielonych przez jednostki samorządu terytorialnego	10	0	0	0
A.5.	Zobowiązania ogółem z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. A.4., w tym:	11	0	0	11 549 250
B.5.	zobowiązania wymagalne z tytułu pożyczek i kredytów, inne niż w pkt. B.4.	12	0	0	0
A.6.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych, w tym:	13	0	0	7 340 886
B.6.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu leków i materiałów medycznych	14	0	0	1 988 441
A.7.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej, w tym:	15	0	0	391 796
B.7.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu sprzętu i aparatury medycznej	16	0	0	0
A.8.	Zobowiązania ogółem z tytułu zużycia energii, gazu, wody, w tym:	17	0	0	320 474
B.8.	zobowiązania wymagalne z tytułu zużycia energii, gazu, wody	18	0	0	0
A.9.	Zobowiązania ogółem z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...), w tym:	19	0	0	5 556 724
B.9.	zobowiązania wymagalne z tytułu zakupu usług obcych (np. remontowych, transportowych, medycznych, itp...)	20	0	0	512 545
A.10.	Zobowiązania ogółem wobec pracowników, w tym:	21	0	0	3 997 094
B.10.	zobowiązania wymagalne wobec pracowników	22	0	0	0
A.11.	Pozostałe zobowiązania publicznoprawne ogółem, w tym:	23	0	0	203 678

B.11.	pozostałe wymagalne zobowiązania publicznoprawne	24	0	0	0
A.12.	Pozostałe zobowiązania cywilnoprawne ogółem, w tym:	25	0	0	1 232 975
B.12.	pozostałe wymagalne zobowiązania cywilnoprawne	26	0	0	163 715
C.	Zobowiązania zakładu, przekazane przez wierzycieli pierwotnych innym podmiotom	27	0	0	0

## Dane kontaktowe do osoby sporządzającej sprawozdanie

---

Imię i nazwisko	Aniela Kotowska
Numer telefonu	87 5629585
E-mail	a.kotowska@szpital.suwalki.pl