****

У К Р А Ї Н А

 Овруцька міська рада

 ***Р І Ш Е Н Н Я***

***Дев’ятнадцята сесія VІІI скликання***

від 26 січня 2022 року № 1194

Про затвердження акту приймання-передачі майна

Розглянувши лист КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради від 21.01.2022 р. №131 щодо затвердження акту приймання передачі, керуючись ст. ст. 26, 60 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», рішенням Овруцької міської ради від 23.11.2021 р. № 1034 «Про надання дозволу на передачу комп’ютерного обладнання з балансу та оперативного управління КНП «Овруцька міська лікарня» на баланс та в оперативне управління КНП «Овруцький ЦПМСД», враховуючи рекомендації засідання постійної депутатської комісії з питань бюджету, комунальної власності та соціально-економічного розвитку від 24.01.2022 р., міська рада

В И Р І Ш И Л А:

1. Затвердити акт приймання-передачі з балансу та оперативного управління комунального некомерційного підприємства «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради на баланс та в оперативне управління комунального некомерційного підприємства «Овруцький ЦПМСД» майно комунальної власності Овруцької міської територіальної громади (додаток №1).
2. Комунальному некомерційному підприємству «Овруцький ЦПМСД», комунальному некомерційному підприємству «Овруцька міська лікарня» забезпечити у встановленому законодавством порядку здійснення обліку майна, вказаного в додатку №1.

Овруцький міський голова Іван КОРУД

ДОДАТОК № 1

до рішення Овруцької міської ради

від 26.01.2022 №

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

 13.09.2016 № 818

КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради

 (найменування юридичної особи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ | 42435766 |  |

 ЗАТВЕРДЖУЮ

 Т.в.о.директора Левківська Таїсія Олексіївна

(посада, ініціали та прізвище)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ р.

**Акт приймання-передачі основних засобів**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місце складання)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер документа | Дата складання |
|  |  |
| Найменування юридичної (фізичної) особи, що передає основні засоби  | Найменування юридичної (фізичної) особи, що приймає основні засоби  | Інвентарний (номенклатурний номер, назва)  | Кількість  | Первісна (переоцінена)вартість | Сума (залишкова) | Знос | Рік випуску (побудови) | Номер паспорта |
| за одиницю | всього |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради Житомирської області | КНП «Овруцький ЦПМСД» | Портативний комп’ютер в комплекті СБ СЕ12800/512, інв. номер- | 1 | 2525,00 | 0,00 | 2525,00 | 2525,00 | - | - |
| Блок питания АТХ | 3 | 262,00 | 0,00 | 87,333 | 262,00 | - | - |
| ИБП Super Power | 1 | 560,00 | 0,00 | 560,00 | 560,00 | - | - |
| Монітор Samsung | 1 | 870,00 | 0,00 | 870,00 | 870,00 | - | - |
| HDD Samsung 160 | 2 | 880,00 | 0,00 | 440,00 | 880,00 | - | - |
| Клавіатура Codegen | 1 | 36,00 | 0,00 | 36,00 | 36,00 | - | - |
| Мишка АН Tech | 1 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 45,00 | - | - |
|  | Всього | 5178,00 | 0,00 | 4563,33 | 5178,00 |  |  |

На підставі наказу, розпорядження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проведено огляд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва об’єкта(ів))

Місцезнаходження об’єкта(ів) у момент передачі (прийняття) КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради , вул. Т.Шевченка, буд.82

Коротка характеристика об’єкта(ів) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об’єкт технічним умовам відповідає/не відповідає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вказати, що саме не відповідає)

Висновок комісії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перелік документації, що додається \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Передає:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Голова комісії | В.о.медичного директора |  |  |  | Г.Ю.Милашевська |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
| Члени комісії | Заступник головного бухгалтера |  |  |  | Л.І.Омельчик |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Електромеханік з обслуговування та ремонту мед.обладнання |  |  |  | В.М.Теплов |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Лікар-фізіотерапевт |  |  |  | В.В.Караскевич |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Інженер з організації експлуатації та ремонту обладнання |  |  |  | М.І.Стоцький |
|  |  |  | (підпис) |  |  |
|  | Головна медична сестра |  |  |  | С.А.Ковальчук |
|  |  |  | (підпис) |  |  |

Приймає:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Голова комісії | Заст.директора з екон. питань |  |  |  | О.В.Хомич |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
| Члени комісії | Головний бухгалтер |  |  |  | Н.В.Жила |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Заступник гол. бухгалтера |  |  |  | О.С.Федчук |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Інженер з ОП |  |  |  | О.О.Бейчук |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |  |
|  | Бухгалтер з обліку медикаментів та господ.матеріалів |  |  |  | А.Ю. Ренкас |
|  |  |  | (підпис) |  |  |
|   | Уповноважена особа (фахівець з публічних закупівель) |  |  |  | Н.В.Грищук |
|  |  |  | (підпис) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Об'єкт основних засобів Здав:  | Старша сестра медична |  |  |  | Н.М.Хоменко  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |
|  Прийняв: |  |  |  |  |  |
|  |  |  | (підпис) |  |  |