

3.7. Informacja o realizacji inwestycji wieloletnich

W wykazie inwestycji wieloletnich stanowiącym załącznik nr 9 do ustawy budżetowej na rok 2009 (Dz. U. Nr 10, poz. 58 i Nr 128, poz. 1057) ujęto 11 przedsięwzięć realizowanych przez administrację rządową, finansowanych lub dofinansowywanych przez dysponentów następujących części budżetowych: Szkolnictwo wyższe, Transport, Zdrowie oraz Województwo warmińsko-mazurskie.

Wszystkie inwestycje były planowane jako kontynuowane, jednak inwestycja pn. „Modernizacja linii kolejowej E59 Wrocław-Poznań, odcinek Wrocław – granica województwa dolnośląskiego, Etap II” faktycznie rozpoczęła się (z uwagi na blokadę w całości planowanych w 2008 r. środków w wysokości 39.148 tys. zł) z początkiem roku 2009.

Spśród 11 inwestycji wieloletnich dwie stanowią kontynuację przedsięwzięć podjętych w latach siedemdziesiątych i osiemdziesiątych, natomiast realizację 9 rozpoczęto po roku 2000.

W 2009 r. inwestycje wieloletnie realizowane były w trzech działach gospodarki narodowej: transport i łączność (3 inwestycje), szkolnictwo wyższe (1 inwestycja), ochrona zdrowia (7 inwestycji).

1. Finansowanie inwestycji wieloletnich

Zgodnie ze znowelizowaną ustawą budżetową na realizację inwestycji wieloletnich w 2009 r. zaplanowano wydatki w łącznej kwocie 1.718.903 tys. zł, z tego ze:

- środków z budżetu państwa – 388.487 tys. zł (w tym finansowanie projektów z udziałem środków UE – 71.305 tys. zł),
- kredytu bankowego – 437.812 tys. zł,
- środków własnych inwestorów – 43.474 tys. zł,
- środków Funduszu Spójności – 612.880 tys. zł,
- środków Funduszu Kolejowego – 236.250 tys. zł.

Wydatki inwestycyjne i dotacje celowe z budżetu państwa zaplanowane na finansowanie inwestycji wieloletnich w wymienionej wyżej kwocie 388.487 tys. zł, w toku realizacji budżetu zostały (per saldo) zmniejszone o 43.589 tys. zł - do wysokości 344.898 tys. zł.

Zmiany w planie wydatków zostały wprowadzone decyzją Ministra Zdrowia w sprawie blokowania planowanych wydatków budżetowych w odniesieniu do następujących inwestycji wieloletnich:

- „Centrum Kliniczno-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” – blokada w kwocie 7.000 tys. zł – brak możliwości wydatkowania zaplanowanych środków spowodowany sporem pomiędzy wykonawcą robót budowlanych a inwestorem, w zakresie

zrealizowanych robót budowlanych, który uniemożliwił wyposażanie kubatur objętych sporem, a tym samym niewykonanie założonego w harmonogramie realizacji inwestycji na rok 2009 zakresu rzeczowego,

- „Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy” – blokada w kwocie 32.862 tys. zł – brak możliwości wydatkowania zaplanowanych środków spowodowany przedłużającymi się procedurami związanymi z rozstrzygnięciem procedur przetargowych (protesty, odwołania) i trudnościami w realizacji zawartych kontraktów (nienależyte wykonanie przedmiotu umowy przez wykonawców, spory sądowe z wykonawcami) oraz zawarciem kontraktów na realizację robót dopiero w listopadzie bieżącego roku,
- „Przebudowa i rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego w Białymstoku” – blokada w kwocie 3.727 tys. zł – brak możliwości wydatkowania części zaplanowanych środków spowodowany opóźnieniami w realizacji prac projektowych przewidzianych na rok 2009, koniecznością uzyskania decyzji środowiskowej do pozwolenia na budowę oraz oszczędnościami związanymi ze zmniejszeniem wysokości opłat administracyjnych dotyczących przygotowania terenu i przyłączenia obiektów realizowanych do sieci (opłaty za wycinkę drzew).

Środki przekazane w 2009 r. na finansowanie inwestycji wyniosły 1.296.155 tys. zł, z tego:

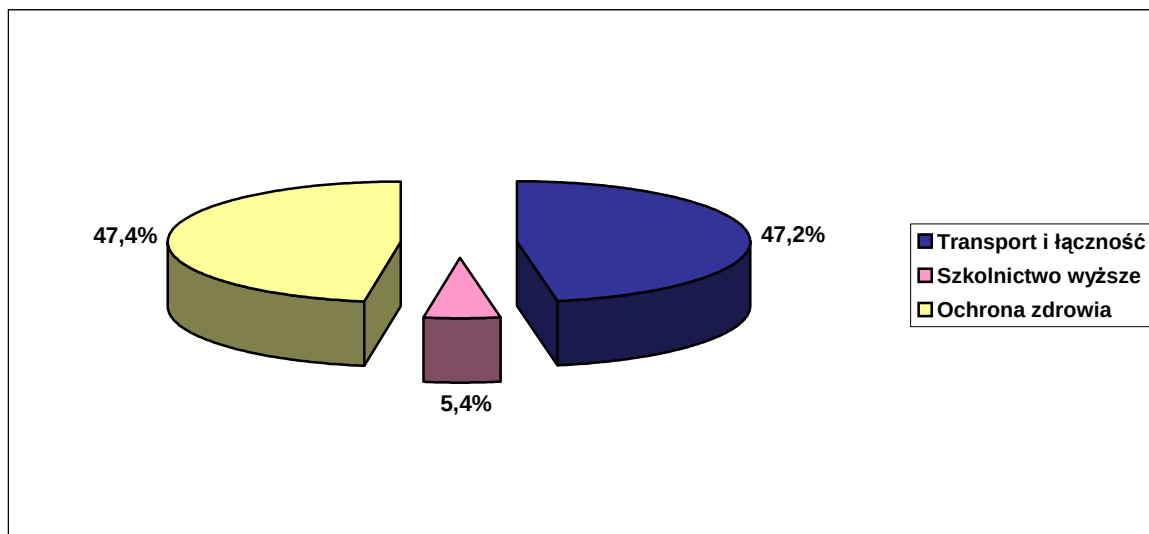
- środki z budżetu państwa – 344.160 tys. zł (w tym finansowanie projektów z udziałem środków UE – 71.044 tys. zł),
- Kredyt EBI – 20.960 tys. zł,
- środki własne inwestorów – 42.632 tys. zł,
- Fundusz Spójności – 643.997 tys. zł,
- Fundusz Kolejowy – 236.250 tys. zł,
- Inne źródła – odsetki od ISPA/FS – 8.156 tys. zł.

Informację o przebiegu finansowania poszczególnych inwestycji wieloletnich w 2009 r. przedstawia załączone do opracowania zestawienie.

2. Wykonanie wydatków budżetowych na inwestycje wieloletnie według działów

W strukturze wykonania wydatków majątkowych przeznaczonych na inwestycje wieloletnie udział wydatków realizowanych w dziale transport i łączność oraz ochrona zdrowia kształtuje się na zbliżonym poziomie ok. 47%. Jest to istotna zmiana w stosunku do roku 2008, gdzie udział wydatków na realizację inwestycji drogowych był wyższy (tj. wynosił 61,8%). Najmniejszy udział w wykonaniu wydatków w roku 2009 mają wydatki realizowane

w dziale szkolnictwo wyższe, na które przeznaczono 5,4% ogółu wydatków zaplanowanych na inwestycje wieloletnie:



Szczegółowe wykonanie planowanych wydatków budżetowych na finansowanie inwestycji wieloletnich w 2009 r. – według działów, przedstawia Tabela 1:

Dział	Nazwa działu	Ustawa budżetowa na 2009 r.	Plan po zmianach	Środki przekazane na finansowanie inwestycji wieloletnich w 2009 r.	Wykonanie wydatków / dotacji w 2009 r.	6:4
		w tys. zł				%
1	2	3	4	5	6	7
600	Transport i łączność	162.357	162.357	162.026	162.026	99,8
803	Szkolnictwo wyższe	18.662	18.662	18.662	18.662	100,0
851	Ochrona zdrowia	207.468	163.879	163.472	162.840	99,4
RAZEM		388.487	344.898	344.160	343.528	99,6

^{*)} dane obejmują wydatki na finansowanie projektów z udziałem środków Unii Europejskiej.

Znaczące zmiany wysokości środków wynikających ze nowelizowanej ustawy budżetowej w odniesieniu do planu po zmianach dotyczą środków realizowanych w dziale ochrona zdrowia i spowodowane były omówioną wcześniej blokadą środków w łącznej kwocie 43.589 tys. zł.

Transport i łączność

Wydatki i dotacje z budżetu państwa na finansowanie w 2009 r. inwestycji wieloletnich w dziale Transport i łączność zaplanowane były przez dysponentów części budżetowych: 39 – Transport oraz 85/28 – Województwo warmińsko-mazurskie.

Ujęta w ustawie budżetowej na powyższy cel kwota 162.357 tys. zł w trakcie roku budżetowego nie uległa zmianie. Wydatki budżetowe zostały zrealizowane w wysokości 162.026 tys. zł, stanowiącej 99,8% % planu po zmianach i przeznaczone na finansowanie:

- modernizacji linii kolejowej E65, odcinek Warszawa-Gdynia, Etap II – 135.626 tys. zł,
- modernizacji linii kolejowej E59 Wrocław-Poznań, odcinek Wrocław – granica województwa dolnośląskiego, Etap II – 20.000 tys. zł,
- budowy Drogowego Przejścia Granicznego w Grzechotkach – 6.400 tys. zł.

Pełne wykonanie w stosunku do planu po zmianach wystąpiło w przypadku realizacji inwestycji pn.:

- „Modernizacja linii kolejowej E59 Wrocław–Poznań, odcinek Wrocław – granica województwa dolnośląskiego, Etap II”. Ze środków budżetowych w kwocie 20.000 tys. zł wykonano prace związane z realizacją robót budowlanych na odcinku Skokowa–Żmigród,
- „Budowa Drogowego Przejścia Granicznego w Grzechotkach”. W 2009 r. podpisano umowę na wykonanie przyłączy odwodnieniowych kanalizacji teletechnicznej na DPG w Grzechotkach. Roboty zakończono 3 czerwca 2009 r. Koszt wykonania zadania wraz z robotami uzupełniającymi wyniósł 1.072 tys. zł. Ponadto, za łączną kwotę 261 tys. zł opłacono nadzór inwestorski wraz z przygotowaniem procedury przetargowej, projekt budowy schodni oraz zbiornika na olej opałowy, program funkcjonalno – użytkowy posadowienia Heimanna, zaktualizowano projekt istniejącego budynku dla psów służbowych SG, opłacono projekt przebudowy układu komunikacyjnego oraz wykonano rozbudowę systemu kontroli dostępu w budynku SG wraz z wymianą drzwi wejściowych. Za kwotę 2.079 tys. zł dokonano zakupu: wyposażenia do ciągnika, 33 szt. aparatów telefonicznych, maszyn czyszczących, części mebli, czytników paszportów, wyposażenia Multicara oraz zakupu ciągnika z usprzętowieniem. Zrealizowano również zakupy na podstawie porozumień pomiędzy Strażą Graniczną oraz Izbą Celną na łączną kwotę 2.988 tys. zł, tj. zakupiono sprzęt specjalistyczny do obsługi pasażerów oraz samochodów na przejściach granicznych (m.in. wózki widłowe, podnośniki, montażownice, zestawy do kontroli emisji spalin, sprzęt i wyposażenie służące do kontroli drogowej kierowcy i pojazdów, wideoendoskopy, zestawy komputerowe itp.).

Na inwestycję pn. „Modernizacja linii kolejowej E 65, odcinek Warszawa – Gdynia, Etap II” wydatkowano 135.626 tys. zł (w tym finansowanie projektów z udziałem środków UE – 71.044 tys. zł), tj. 99,8% planu po zmianach z przeznaczeniem na realizację części robót budowlanych na stacji Gdynia Główna (w ramach modernizacji stacji), roboty budowlane na stacjach i szlakach objętych Lokalnym Centrum Sterowania (LCS) Tczew (w tym: wykonanie kompleksowej modernizacji stacji Tczew i Pszczółki oraz szlaków Szymankowo–Tczew,

Tczew-Pszczółki, Pszczółki-Pruszcz Gdański) oraz LCS Nasielsk, modernizację linii kolejowej i roboty budowlane na szlakach i stacjach w obszarze LCS Nasielsk, roboty budowlane na odcinku Warszawa Wschodnia-Legionowo, a także nadzór inżyniera nad powyższymi robotami. Poniesiono także koszty za użytkowanie gruntu na cele budowlane oraz za wycinkę drzew.

Szkolnictwo wyższe

Dotacja celowa na finansowanie inwestycji wieloletniej w ramach części budżetowej – Szkolnictwo wyższe, pn. „Budowa Biblioteki Głównej Uniwersytetu Wrocławskiego” została zaplanowana na poziomie 18.662 tys. zł i wykonania w 100%.

W roku 2009 wykonane zostały następujące roboty budowlano-montażowe:

- instalacja gaszenia gazem, instalacja tryskaczowa, wykonanie robót przy wentylacji i klimatyzacji,
- roboty kamieniarskie, wykończenie sufitów, roboty elektryczne.

Ochrona zdrowia

Dotacje budżetowe na finansowanie 7 inwestycji wieloletnich realizowanych w dziale Ochrona zdrowia, w rozdziale Szpitale kliniczne, zaplanowane były w części Zdrowie.

Plan dotacji celowych ustalony w ustawie budżetowej w wysokości 207.468 tys. zł, w toku wykonywania budżetu został zmniejszony do kwoty 163.879 tys. zł i zrealizowany został w wysokości 162.840 tys. zł, stanowiącej 99,4% planu po zmianach. Środki te zostały przeznaczone na finansowanie następujących inwestycji:

- „Centrum Kliniczne Akademii Medycznej we Wrocławiu” realizowanej przez Akademię Medyczną we Wrocławiu – 40.908 tys. zł,
- „Centrum Kliniczno-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” realizowanej przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi – 28.593 tys. zł,
- „Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim” realizowanej przez Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie – 9.967 tys. zł,
- „Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy” realizowanej przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy – 5.041 tys. zł,
- „Uniwersyteckie Centrum Kliniczno-Innowacyjno-Dydaktyczne w Gdańsku” realizowanej przez Gdański Uniwersytet Medyczny w Gdańsku – 70.000 tys. zł,

- „Przebudowa i rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku” realizowanej przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku – 8.302 tys. zł,
- „Szpital Pediatriczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego przy ul. Banacha 1 w Warszawie” realizowanej przez Warszawski Uniwersytet Medyczny w Warszawie – 29 tys. zł.

Nazwa inwestycji	Ustawa budżetowa na 2009 r.	Plan (po zmianach)	Wykonanie 2009 r.	Poziom wykonania (kol. 4/kol.3)
	w tys. zł			%
1	2	3	4	5
Centrum Kliniczne Akademii Medycznej we Wrocławiu	41.100	41.100	40.908	99,5
Centrum Kliniczno-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	36.000	29.000	28.593	98,6
Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim	10.000	10.000	9.967	99,7
Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy	38.000	5.138	5.041	98,1
Uniwersyteckie Centrum Kliniczno-Innowacyjno-Dydaktyczne w Gdańsku	70.000	70.000	70.000	100,0
Przebudowa i rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku	12.039	8.312	8.302	99,9
Szpital Pediatriczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego przy ul. Banacha 1 w Warszawie	329	329	29	8,8
Razem	207.468	163.879	162.840	99,4

Pełne wykonanie wydatków majątkowych w stosunku do planu po zmianach wystąpiło tylko w przypadku „Uniwersyteckiego Centrum Kliniczno-Innowacyjno-Dydaktycznego w Gdańsku”. W roku 2009 w ramach przyznanych środków w kwocie 70.000 tys. zł:

- wykonano 4 kondygnacje nadziemne budynku CMI w stanie surowym, część warstwy pokrycia dachowego, fasad i stolarki okiennej dla całej kubatury, ściany działowe murowane, rozpoczęto montaż ścian w technologii g-k.,
- zaawansowane są prace instalacyjne w całym obiekcie: wentylacji mechanicznej, ciepła technicznego, kanalizacji. Wykonano węzeł cieplny wysokoparametrowy, węzeł cieplny w budynku oraz ich połączenie rurociągami,
- z instalacji elektrycznych wykonano agregatorownię, stację transformatorową, zaawansowane są prace nad wewnętrznymi liniami zasilającymi, instalacjami gniazd i oświetlenia,
- zrealizowano część sieci zewnętrznych - kanalizacji deszczowej, sanitarnej,
- wykonano rozbiórki budynków kolidujących z sieciami CMI i projektowanym układem drogowym, a także konieczne do wykonania w trakcie realizacji inwestycji przekładki sieci na terenie istniejącego szpitala,
- pokryto koszt obsługi inwestora zastępczego.

Niepełne, jednakże bliskie 100% wykonanie środków budżetowych w odniesieniu do planu po zmianach dotyczyło następujących inwestycji wieloletnich:

- „Centrum Klinicznego Akademii Medycznej we Wrocławiu” (wykonanie w kwocie 40.908 tys. zł, na poziomie 99,5% planu po zmianach) - ramach przyznanych środków w roku 2009 wykonano następujący zakres prac:

Budynek A – łóżkowy – roboty budowlane (w tym: wykończeniowe, instalacje elektryczne, sanitarne),

Budynek Fa – stanowiący zaplecze administracyjno – diagnostyczne klinik z budynku A – roboty budowlane (w tym: wykończeniowe, instalacje elektryczne, sanitarne),

Budynek B – łóżkowy – wyposażenie (w tym m.in. meble medyczne, biurowe, ultrasonograf, rektoskop, zmywarko-wyważarka, stoły, narzędzia chirurgiczne, sprzęt kuchenny, aparat RTG, stoły kosze do zmywarki, proktoskop, aplikatur, kardiomonitor, wyposażenie komory chłodniczej, sprzęt komputerowy, system cyfrowej radiologii, sprzęt kuchenny),

Budynek K – centralna apteka, oddział ratownictwa, trzy kliniki zabiegowe – roboty budowlane (w tym: instalacje elektryczne, wod.-kan., wentylacji mechaniczna, instalacja gazów medycznych, a także zamontowano wyposażenie, w tym: matowanie drzwi,

bronchoskop, ezofagoskop, zestaw intubacyjny, narzędzia otolaryngologiczne, przenośny aparat USG, urządzenia do transmisji, narzędzia chirurgiczne, analizator enzymów myokardialnych, klimatyzator, diatermia, zestaw do intubacji, wyposażenie SOR, inkubator, pompy infuzyjne, oznakowanie SOR, sprzęt komputerowy, przewód łączący pompy, jednostki zasilające, szyny, zasłony, wieszaki, pojemniki pokrywy, narzędzia operacyjne, kserokopiarka, niszczarka, wózek widłowy),

Budynek Fb – stanowiący zaplecze administracyjno–diagnostyczne klinik z budynku B – wyposażenie (w tym: rolety materiałowe FTS z montażem, urządzenia do transmisji, klimatyzator, sprzęt porządkowy),

Budynek J - blok operacyjny na 20 sal, dział diagnostyki obrazowej, sterylizacja ze stacją łóżek oraz oddział rehabilitacji – roboty budowlane w obszarze stacji dializ oraz montaż wyposażenia (w tym: resuscytator, aparat do mierzenia ciśnienia, narzędzia chirurgiczne, meble, wanny, tablice, kontenery, maty, projektor, wózek zabiegowy transportowy, uchwyty do fantomu, termohygrometr, pozycjonery, żaluzje, kamera ze sterownikiem, aparaty do elektroterapii, laseroterapii i magnetoterapii z akcesoriami, wózek do bałtów, klimatyzator, głowica liniowa, sprzęt artroskopowy, sterylizator plazmowy, system radiografii pośredniej z wyposażeniem, wyposażenie bloku operacyjnego, dozowniki, pompy, projektor ekran),

Elementy zagospodarowania terenu – prace w zakresie utwardzenia terenu,

Obiekty gospodarki energetycznej – roboty budowlane w zakresie stacji transformatorowych,

Linie kablowe SN i NN oraz rozbudowa BMS,

Budynek H – administracyjny – roboty budowlane w zakresie adaptacji pomieszczeń, instalacji elektrycznych, uzupełnienia systemu, a także wyposażenie, w tym: wentylacja i wyciąg dachowy,

Budynek JI – przychodnia endoskopowa, diagnostyka obrazowa, laboratoria – wyposażenie (w tym: narzędzia, higrometr, zestaw pozycjonerów, densytometry, waga elektroniczna, wózek transportowy, analizator parametrów krytycznych, monitory, szafy, chłodziarki, wyposażenie laboratorium analitycznego, endoskop, wyposażenie meblowe, urządzenia do rozmrażania osocza),

Budynek Ap – anatomii patologicznej wraz z salą wykładową na 300 osób – roboty budowlano-montażowe w zakresie adaptacji pomieszczeń do zakupionego wyposażenia oraz wyposażenie (w tym: klimatyzator, mikroskopy, system do barwienia oraz zaklejania preparatów patomorfologicznych, urządzenie skanujące preparaty, narzędzia medyczne, meble.

Ze względu na różnicę pomiędzy kwotami wynikającymi z procedur przetargowych, a planowanymi wydatkowanymi na zakup wyposażenia, Akademia Medyczna we Wrocławiu zwróciła do Ministerstwa Zdrowia kwotę 192 tys. zł,

- „Centrum Kliniczno-Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” (wykonanie w kwocie 28.593 tys. zł, na poziomie 98,6% planu po zmianach) - ramach przyznanych środków została wykonana dokumentacja projektowa dotycząca zagospodarowania patio zachodniego na terenie CKD UM w Łodzi. Wykonano także następujące roboty budowlano–montażowe w trzech głównych obiektach kubaturowych: w bloku łóżkowym z diagnostyką (A-1) wykonano roboty wykończeniowe, instalacje sanitarne, elektryczne, pokrycia dachu oraz wyposażono wybudowane kubatury, w bloku zabiegowym (A-2) wykonano roboty wykończeniowe, instalacje sanitarne, elektryczne, instalacje oraz wyposażono wybudowane kubatury, w łączniku komunikacyjnym (C-8) wykonano roboty ogólnobudowlane oraz instalacje SAP. Ponadto wykonano roboty budowlane obiektu stacji ekspedycji odpadów, sieci telemetryczne oraz sfinansowano koszty nadzoru inwestorskiego, ubezpieczenia budynków w realizacji oraz uruchomienia i konserwacji dźwigów w budynku A-1.

W związku z wykonaniem mniejszego zakresu robót budowlano–montażowych, Uniwersytet Medyczny w Łodzi dokonał zwrotu do Ministerstwa Zdrowia środków w wysokości 407 tys. zł,

- „Nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim” (wykonanie w kwocie 9.967 tys. zł, na poziomie 99,7% planu po zmianach) – w ramach przyznanych środków zrealizowano: prace w zakresie projektu budowlanego szpitala, opracowanie audytu projektu budowlanego, opracowanie rzeczowo – kosztowe, prace w zakresie inwentaryzacji zieleni wraz z projektem wycinki drzew, prace w zakresie projektu nasadzeń zastępczych, wycinkę drzew.

Z uwagi na uzyskanie niższych kosztów związanych z wycinką drzew, Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum dokonał zwrotu do Ministerstwa Zdrowia środków w wysokości 33 tys. zł,

- „Wieloletniego Programu Medycznego Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy” (wykonanie w kwocie 5.041 tys. zł, na poziomie 98,1% planu po zmianach) – w ramach przyznanych środków zrealizowano: prace w zakresie projektu budowlanego Archiwum Szpitalnego, prace w zakresie projektu budowlano – wykonawczego dla Zespołu Sal Operacyjnych z Oddziałem Intensywnej Terapii i Anestezjologii i Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym, prace w zakresie wyposażenia Oddziału Intensywnej Terapii Medycznej dla Dzieci oraz pokryto koszt obsługi inwestorskiej.

Ze względu na różnicę pomiędzy kwotami wynikającymi z procedur przetargowych, a planowanymi na zakup wyposażenia oraz rezygnacji z zastępstwa inwestycyjnego w 2009 r., Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu zwróciło do Ministerstwa Zdrowia środki w wysokości 97 tys. zł,

- „Przebudowy i rozbudowy Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku” (wykonanie w kwocie 8.302 tys. zł, na poziomie 99,9% planu po zmianach) – w ramach harmonogramu rzeczowo – finansowego w 2009 r. zrealizowano: prace w zakresie dokumentacji projektowej, przygotowanie terenu i przyłączenie do sieci, uzyskanie zezwoleń na usunięcie drzew i krzewów oraz pokryto koszt nadzoru inwestorskiego.

W związku z uzyskaniem niższych kosztów związanych nadzorem inwestorskim realizowanego zadania, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku dokonał zwrotu do Ministerstwa Zdrowia środków w wysokości 10 tys. zł.

Niskie wykonanie środków budżetowych w stosunku do planu po zmianach na poziomie 8,8% wystąpiło w przypadku „Szpitala Pediatrycznego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego przy ul. Banacha 1 w Warszawie”. W ramach harmonogramu rzeczowo – finansowego w 2009 r. za kwotę 29 tys. zł wykonane zostały: dokumentacja geotechniczna dla potrzeb projektu koncepcyjnego szpitala oraz mapy do celów projektowych w wersji numerycznej.

W związku z wystąpieniem opóźnień dotyczących rozstrzygnięć konkursu na wykonanie koncepcji architektonicznej Szpitala Pediatrycznego, spowodowanymi przedłużającymi się procedurami przetargowymi (protestem) oraz z uwagi na późny termin wyłonienia wykonawcy koncepcji architektoniczno - urbanistycznej i brak możliwości skorzystania z przepisu art. 157 ust. 3 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (tj. ustalenia przez Radę Ministrów, w drodze rozporządzenia, wykazu wydatków budżetu państwa, które nie wygasają z upływem roku budżetowego) – Warszawski Uniwersytet Medyczny nie wykorzystał i zwrócił do Ministerstwa Zdrowia środki w wysokości 300 tys. zł.

3. Inwestycje wieloletnie zaplanowane do zakończenia w 2009 r.

Do zakończenia w 2009 r. przewidziano 1 przedsięwzięcie inwestycyjne pn. „Budowa Drogowego Przejścia Granicznego w Grzechotkach”.

W związku z kilkakrotnie potwierdzanym przez stronę rosyjską, terminem uruchomienia przejścia granicznego w I kw. 2010 r. po stronie rosyjskiej, na rok 2010 na kontynuację Budowy Drogowego Przejścia Granicznego w Grzechotkach zaplanowano kwotę 5.000 tys. zł.

Termin otwarcia przejścia DPG Grzechotki–Mamonowo planowany jest na przełomie czerwca i lipca 2010 r. W związku z powyższym zakończenie inwestycji wieloletniej zaplanowano na 2010 rok.

Stosownie do przepisu art. 102 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. Przepisy wprowadzające ustawę o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1241, z późn. zm.), inwestycje wieloletnie ujęte w wykazie stanowiącym załącznik do ustawy budżetowej na rok 2010, których termin zakończenia ustalono po dniu 31 grudnia 2010 r., z dniem 1 stycznia 2011 r. stają się programami wieloletnimi. Zatem rok 2010 będzie ostatnim rokiem realizacji wykazanych w przedmiotowym opracowaniu inwestycji wieloletnich.