**Załącznik nr 1 do umowy (wzór)**

**PROGRAM INWESTYCJI BUDOWLANEJ/AKTUALIZACJA**

1. **DANE INWESTORA:**

Nazwa inwestora:

Adres inwestora:

Nr telefonu:

1. **DANE OGÓLNE:**
2. Nazwa inwestycji:
3. Lokalizacja inwestycji i nr ewid. działek:
4. **OPIS INWESTYCJI I UZASADNIENIE JEJ CELOWOŚCI :**

|  |  |
| --- | --- |
| Stan aktualny | Ilość budynków, którymi dysponuje jednostka  Powierzchnia użytkowa  Powierzchnia przypadająca na pracownika |
| Stan techniczny budynków (jeśli są zalecenia z przeprowadzonych kontroli, podać jakie) |
| Jakość warunków pracy (np. niezbędna powierzchnia biurowa, niezbędne oświetlenie, wymagana temperatura w pomieszczeniu) |
| Opis planowanej inwestycji | Zakres rzeczowy inwestycji |
| Uzasadnienie potrzeby realizacji inwestycji |
| Charakterystyczne wskaźniki techniczne (powierzchnia zabudowy, powierzchnia użytkowa, kubatura, długość i podstawowe parametry obiektów liniowych) |
| Uproszczony opis techniczny (konstrukcja, materiały, …) |

1. **OKREŚLENIE CELÓW, KTÓRE ZOSTANĄ OSIĄGNIĘTE DZIĘKI REALIZACJI INWESTYCJI:**

* Powstanie nowych stanowisk pracy (ile?)
* Poprawa warunków pracy (na czym polega?)
* Dostosowanie do wymogów pokontrolnych (jakich?)
* Poprawa bezpieczeństwa (jakie zagrożenia zostaną usunięte?)
* Poprawa jakości obsługi ( na czym polega?)
* Poprawa wizerunkowa ( na czym polega?)
* Oszczędności ( z jakiego tytułu, np. spadek opłat za media i podać szacunkową wartość)
* Inne (jakie?)

1. **OKREŚLENIE CELÓW, KTÓRE ZOSTANĄ OSIĄGNIĘTE DZIĘKI REALIZACJI INWESTYCJI:**

* Powstanie nowych stanowisk pracy (ile?)
* Poprawa warunków pracy (na czym polega?)
* Poprawa jakości obsługi ( na czym polega?)
* Poprawa wizerunkowa ( na czym polega?)
* Oszczędności ( z jakiego tytułu, np. spadek opłat za media i podać szacunkową wartość)
* Inne (jakie?)

1. **OCENA EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI, W TYM EKONOMICZNEJ EFEKTYWNOŚCI INWESTYCJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Korzyści społeczne | Jakie? |
| Przyszłe przychody osiągnięte w wyniku realizacji inwestycji | Z jakiego tytułu i w jakiej wysokości (szacunek)? |
| Koszty, które ulegną zmniejszeniu w wyniku realizacji inwestycji | Z jakiego tytułu i w jakiej wysokości (szacunek)? |

1. **INFORMACJE O STANIE FORMALNO-PRAWNYM PRZYGOTOWANIA JEDNOSTKI DO REALIZACJI INWESTYCJI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **tak** | **nie** | **nie dotyczy** | **zgłoszony wniosek** |
| 1. Inwestor posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane (art.3 pkt 11 ustawy Prawo budowlane) (jakie?)…………………………………………………… |  |  |  |  |
| 1. Inwestycja podlega realizacji na podstawie projektu budowlanego, o którym mowa w art. 34 ustawy Prawo budowlane |  |  |  |  |
| 1. Opracowano dokumentację projektową |  |  |  |  |
| 1. Koszt inwestycji/zadania oszacowano na podstawie: |  |  |  |  |
| 1) kosztorysu inwestorskiego |  |  |  |  |
| 2) kosztorysu ofertowego |  |  |  |  |
| 3) szacunku |  |  |  |  |
| 4) programu funkcjonalno- użytkowego |  |  |  |  |
| 5) umowy |  |  |  |  |
| 1. Realizacja inwestycji wymaga pozwolenia na budowę |  |  |  |  |
| 1. Inwestor posiada pozwolenie na budowę |  |  |  |  |
| 1. Realizacja inwestycji wymaga zezwolenia wojewódzkiego konserwatora zabytków |  |  |  |  |
| 1. Inwestor posiada zezwolenie wojewódzkiego konserwatora zabytków |  |  |  |  |
| 1. Inwestor posiada decyzję o pozwoleniu na budowę (art.28 ustawy Prawo budowlane) |  |  |  |  |
| 1. Inwestor dokonał zgłoszenia robót organowi administracji architektoniczno-budowlanej (art. 30 ustawy Prawo budowlane) |  |  |  |  |

Uwagi i wyjaśnienia:

……………………………………………………………………………………………

1. **PLANOWANE EFEKTY RZECZOWE - MIERNIKI REALIZACJI INWESTYCJI/ ZADANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIERNIK** | **jednostka**  **miary** | **Wartość miernika planowana do osiągnięcia** |
| *np. liczba nowopowstałych stanowisk pracy* | szt. |  |
| *np. łączna wielkość wybudowanej powierzchni* | m2 |  |
| *np. wielkość powierzchni użytkowej* | m² |  |
| *np. wielkość powierzchni przypadającej na jednego pracownika* | m2 |  |
| *np. kubatura* | m3 |  |

1. **MOŻLIWE DODATKOWE WYKORZYSTANIE INWESTYCJI**

Jeżeli tak podać jakie, np. wykonywanie badań zleconych przez inne jednostki

1. **SKUTKI BRAKU REALIZACJI INWESTYCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finansowe | Rodzaj | Szacunkowa wysokość kosztów (w zł) |
| Wzrost opłat za media |  |
| Opłata czynszów za wynajem |  |
| Kary finansowe |  |
| Grzywny |  |
| Inne (jakie?)……………… |  |
| Wizerunkowe | * Negatywny odbiór jednostki * Negatywny wizerunek medialny * Wzrost niezadowolenia petentów z warunków obsługi * Inne (jakie?)…………………….. | |
| Poziom realizacji zadań | * Brak możliwości realizacji zadań * Utrudniona realizacja zadań   + Wydłużenie terminów   + Mniejsza liczba przeprowadzonych kontroli (podać o ile)………..   + Wzrost zaległości (podać o ile)……….. * Inne (jakie?)…………………… | |
| Warunki pracy | * Zagrożenie zdrowia i życia (opisać zagrożenie) * Dalsze pogorszenie warunków pracy (opisać na czym polega) * Brak miejsca dla obecnych/nowych stanowisk pracy (podać ile stanowisk jest jeszcze potrzebne) * Brak zapewnienia siedziby dla jednostki * Inne (jakie?)……………………… | |
| Inne | Wskazać jakie | |

1. **TERMIN REALIZACJI INWESTYCJI**

Data rozpoczęcia - data zakończenia

1. **TERMIN REALIZACJI ZADANIA (w roku bieżącym)**

Data rozpoczęcia - data zakończenia

1. **SZACUNKOWY ŁĄCZNY KOSZT INWESTYCJI wynosi ………………… (w zł)**
2. **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA INWESTYCJI (w 0,00 zł)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Nakłady inwestycyjne ogółem**  **(kol.4+5+6+7)** | **Nakłady poniesione do końca roku ubiegłego** | **Planowane nakłady**  **w roku bieżącym** | **Planowane nakłady**  **po roku bieżącym, z tego**  **w roku:** | |
| **Rok:** | **Rok:** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | **Ogółem, z tego:** |  |  |  |  |  |
| 1. | Środki z budżetu państwa, w tym: |  |  |  |  |  |
| 1.1 | - budżet Wojewody Małopolskiego |  |  |  |  |  |
| 1.2 | - budżet innych dysponentów  ……………… |  |  |  |  |  |
| 1.3 | - rezerwy celowe budżetu państwa  (jakie?............), |  |  |  |  |  |
| 1.4 | - rezerwa ogólna budżetu państwa (cz. 81) |  |  |  |  |  |
| 2. | Środki funduszy europejskich  (nazwa Programu…….) |  |  |  |  |  |
| 3. | Środki z budżetu jednostki samorządu terytorialnego:  - własne  - dotacje z budżetów innych jst |  |  |  |  |  |
| 4. | Pożyczki i kredyty bankowe |  |  |  |  |  |
| 5. | Środki z funduszy celowych (jakich?)  ……………………… |  |  |  |  |  |
| 6. | Inne (jakie?)  ……………………. |  |  |  |  |  |

1. **HARMONOGRAM RZECZOWY i HARMONOGRAM FINANSOWY**

*Uwzględniający podział inwestycji na poszczególne grupy kosztów, oraz rozplanowanie ich w czasie. Powinien zawierać zakres robót, dostaw i usług z uwzględnieniem źródeł finansowania przedsięwzięcia ze wskazaniem zakończenia poszczególnych etapów co do miesiąca. Podzielić prace na jak najwięcej możliwych elementów.*

Harmonogram rzeczowy i harmonogram finansowy stanowią załączniki 1a i 1b do umowy.

1. **DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKONCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI ORAZ O PLANOWANEJ KWOCIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH I ŹRÓDEŁ ICH POCHODZENIA, KTÓRE UMOŻLIWIAJĄ ZAGOSPODAROWEANIE TYCH EFEKTÓW RZECZOWYCH INWESTYCJI W PLANOWANYM OKRESIE:**
2. **INFORMACJE DODATKOWE:**
3. Klasyfikacja budżetowa: (dział…….., rozdział……….., §…………..)
4. Nr i nazwa działania z budżetu zadaniowego:[[1]](#footnote-1) ……………………..
5. **INFORMACJE O OSOBIE SPORZĄDZAJĄCEJ PROGRAM INWESTYCJI:**

Imię i nazwisko

Telefon

fax

e-mail

**Pieczątka i podpis Inwestora: Pieczątka i podpis**

**Głównego księgowego/**

**Skarbnika**

……………………… ………………………….

Data:……………………

Załącznik do umowy nr 1c (wzór)

**PROGRAM INWESTYCJI/AKTUALIZACJA**

**dla zakupów inwestycyjnych planowanych w ……r.**

1. **Przedmiot inwestycji: (nazwa, zakres rzeczowy w tym opis stanu aktualnego, aktualnie posiadanych środków).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowany zakup** | |
| Samochód | Model |
| Cena |
| Opis |
| Przeznaczenie |
| Szacowane koszty eksploatacji nowego samochodu |
| Sprzęt komputerowy | Rodzaj, ilość i podstawowe parametry |
| Cena |
| Opis |
| Przeznaczenie   * Wyposażenie w sprzęt dodatkowych stanowisk * Wymiana istniejącego sprzętu * Dodatkowy sprzęt dla pracownika |
| Szacowane koszty eksploatacji nowego sprzętu |
| Sprzęt laboratoryjny | Nazwa, ilość i podstawowe parametry |
| Cena |
| Opis ( w tym uzasadnienie wyboru parametrów sprzętu) |
| Przeznaczenie |
| Szacowane koszty eksploatacji nowego sprzętu |
| Czy zakup sprzętu przyczyni się do wzrostu efektywności? (jeżeli tak uzasadnić) |
| Czy istniej możliwość zlecenia wykonania badań innym podmiotom   * Tak (wskazać szacunkowy koszt) * Nie |
| Porównanie kosztów wykonania badań w jednostce z kosztami wykonania tych badań przez inny podmiot |
| Czy dokonanie zakupu umożliwi wykonywanie badań na rzecz innych podmiotów publicznych   * Tak (wskazać jakie badania i szacunkową wysokość przychodów z tego tytułu) * Nie |
| Inne | Nazwa, ilość i podstawowe parametry |
| Cena |
| Opis ( w tym uzasadnienie wyboru parametrów) |
| Przeznaczenie |
| Szacowane koszty eksploatacji |
| **Stan aktualny** | |
| Samochody | Ilość i marki posiadanych samochodów |
| Rocznik i przebieg poszczególnych samochodów |
| Ilość, rodzaj i koszty napraw poszczególnych samochodów w ostatnich trzech latach |
| Liczba użytkowników |
| Sprzęt komputerowy | Wykaz posiadanego sprzętu |
| Rok zakupu i podstawowe parametry posiadanego sprzętu |
| Ilość, rodzaj i koszty napraw serwisowych |
| Liczba pracowników |
| Sprzęt laboratoryjny | Czy jednostka jest już wyposażona w taki sprzęt?   * Tak - wskazać ilość, podstawowe parametry i rok zakupu * Nie |
| Ilość, rodzaj i koszty napraw serwisowych |
| Inne | Wykaz posiadanego sprzętu/wyposażenia |
| Rok zakupu i podstawowe parametry |
| Dodatkowe informacje |

1. **Planowany koszt inwestycji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Kwota** |
| Środki z budżetu państwa w ramach budżetu Wojewody |  |
| Środki z rezerw celowych |  |
| Współfinansowanie w ramach funduszy i programów (np. WFOŚiGW, NFOŚiGW) wskazać dokładnie jakich |  |
| Inne (np. środki z budżetu jst, pożyczki, kredyty) |  |
| **Razem** |  |

1. **Podstawa oszacowania kosztu**

* Rozeznanie rynku
* Zapytanie ofertowe
* Inna (jaka?)………………………………..

1. **Planowany okres realizacji (planowany miesiąc zakupu)**
2. **Uzasadnienie planowanej inwestycji.**

*Dlaczego planowana inwestycja jest niezbędna do prawidłowego funkcjonowania jednostki? NP. z 3 posiadanych samochodów jeden (konkretny model wskazany w pkt 1) praktycznie nie jest używany z uwagi na zły stan techniczny. Samochód ulega częstym awariom. W poprzednim roku łączne koszty naprawy wynosiły… Dodatkowo liczne awarie dezorganizują pracę jednostki ponieważ samochód wykorzystywany jest do kontroli… lub np. jednostka otrzymała dodatkowe zadania (podać jakie) co wiąże się z potrzebą wykonywania większej liczby kontroli, dodatkowy samochód znacznie usprawni pracę lub inne.*

1. **Określenie celów, które zostaną osiągnięte dzięki realizacji inwestycji:**

* Powstanie nowych stanowisk pracy (ile?)
* Poprawa warunków pracy (na czym polega?)
* Poprawa bezpieczeństwa (jakie zagrożenia zostaną usunięte?)
* Poprawa jakości obsługi ( na czym polega?)
* Poprawa wizerunkowa ( na czym polega?)
* Oszczędności ( z jakiego tytułu, np. spadek opłat za media i podać szacunkową wartość)
* Inne (jakie?)

1. **Oczekiwane efekty i usprawnienia w pracy, w tym jeżeli występuje efektywność ekonomiczna.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIERNIK** | **jednostka**  **miary** | **Wartość miernika planowana do osiągnięcia** |
| *Np. liczba nowych stanowisk pracy* | szt. |  |
| *Np. liczba dodatkowych kontroli* | szt. |  |
| *Np. spadek kosztów usług serwisowych* | zł |  |
| *Np. spadek kosztów badań* | zł |  |
| *Np. skrócenie czasu przeprowadzania badań pobranych próbek* | minuty |  |

1. **Skutki braku realizacji inwestycji**

|  |  |
| --- | --- |
| Wzrost/spadek kosztów | Wskazać jakich i ich szacunkową wartość |
| Poziom realizacji zadań | * Brak możliwości realizacji zadań (uzasadnić) * Utrudniona realizacja zadań (uzasadnić) |

1. **Dane do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Telefon** |
|  |  |

**Pieczątka i podpis Inwestora: Pieczątka i podpis**

**Głównego księgowego/**

**Skarbnika**

……………………… ………………………….

Data:……………………

1. dotyczy państwowych jednostek budżetowych

   [↑](#footnote-ref-1)