

Wykaz informacji specyficznych i załączników do wniosku o dofinansowanie

I. Informacje ogólne o naborze wniosków

Nabór wniosków dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny, ocenianych w Instytucji Zarządzającej.

Nabór wniosków dotyczy Priorytetu 5 *Fundusze europejskie wspierające infrastrukturę społeczną*, Działania 5.11 *Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia*, typ projektu B *Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne)* w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027.

Wnioskodawca

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie

Tytuł projektu

„Modernizacja Przychodni Przyklinicznej NIO – PIB Kraków udzielającej świadczeń AOS wraz z niezbędnym wyposażeniem”.

Termin naboru

20.08.2024 r. – **14.10.2024 r.**

Nabór wniosków kończy się ostatniego dnia o godzinie 15:00:00.

Alokacja na nabór w PLN

20 416 800,00 zł, w tym 18 462 000,00 zł ze środków EFRR oraz 1 954 800,00 zł ze środków Budżetu Państwa.

Poziom dofinansowania wynikający z SZOP

94%, w tym 85% ze środków EFRR oraz 9% ze środków BP.

Przedmiot naboru

1. Nabór obejmuje projekt pt. „Modernizacja Przychodni Przyklinicznej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – PIB Oddziale w

Krakowie udzielającej świadczeń AOS wraz z niezbędnym wyposażeniem”, którego Wnioskodawcą jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie.

2. Projekt składany w ramach naboru musi być zgodny z zapisami FEM 2021-2027, SzOP FEM 2021-2027 oraz z Harmonogramem naborów wniosków o dofinansowanie w programie Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 – w obrębie Priorytetu 5 *Fundusze europejskie wspierające infrastrukturę społeczną*, Działania 5.11 *Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia*, typ projektu B *Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne)*.
3. Wsparcie w ramach naboru może być udzielone wyłącznie w warunkach wskazanych w Kontrakcie Programowym dla Województwa Małopolskiego¹, z uwzględnieniem warunków wskazanych w uchwałach Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dla typu A i B – nr 16/2023/IV z 11.12.2023 r.²) oraz w przepisach prawa, w szczególności ustawy o działalności leczniczej i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na podstawie tych ustaw.
4. W ramach działania realizowane będą inwestycje w infrastrukturę i wyposażenie placówek udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS/ leczenia jednego dnia, służące wzmocnieniu ich roli w dostarczaniu wysokiej jakości, zrównoważonych, skutecznych i efektywnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na obszarze województwa małopolskiego, prowadzące do:
 - 1) optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej poprzez zwiększenie liczby, jakości i dostępności świadczeń ambulatoryjnych, w tym badań diagnostycznych (dla podmiotów udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego wymagany wzrost liczby świadczeń jednodniowych w zakresie świadczeń objętych projektem);
 - 2) rozwoju opieki koordynowanej;
 - 3) poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami;
 - 4) poprawy dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w wymiarze terytorialnym, szczególnie na terenach wiejskich i obszarach z ograniczeniem dostępu do AOS/ leczenia jednego dnia.
5. Możliwy do dofinansowania zakres projektu obejmuje w szczególności:
 - 1) budowę/ przebudowę/ modernizację obiektów, w których udzielane są świadczenia z zakresu AOS/ leczenia jednego dnia;

¹ Kontrakt Programowy dla Województwa Małopolskiego dostępny jest na stronie internetowej programu.

² Uchwały Komitetu sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, zamieszczone są na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/uchwaly-i-protokoly>.

- 2) zakup lub leasing wyposażenia (środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych), w szczególności aparatury i sprzętu medycznego (wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych) oraz koszty związane z ich instalacją i uruchomieniem. Możliwe jest nabycie aparatury i sprzętu medycznego, którego wnioskodawca nie miał dotychczas na wyposażeniu, jak i inwestycje odtworzeniowe dotyczące aparatury i sprzętu z wysokim priorytetem do wymiany.
6. W odniesieniu do przedsięwzięć wspieranych w ramach działania, zastosowanie będą mieć następujące ogólne zasady dofinansowania:
- 1) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty zgodne z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”³
 - 2) Działania zaplanowane w ramach projektu muszą być uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczenia opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do wyzwań demograficznych i epidemiologicznych oraz potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w mapie potrzeb zdrowotnych (MPZ)⁴, w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danych źródłowych do ww. mapy⁵, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w MPZ.
 - 3) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty, których zakres jest zgodny z „Wojewódzkim Planem Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026”⁶ (WPT).
 - 4) Wytworzona lub pozyskana w wyniku projektu infrastruktura (obiekty i wyposażenie, w tym liczba i parametry aparatury i sprzętu medycznego) musi być adekwatna do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.
 - 5) W przypadku proj. przewidującego nabycie aparatury i sprzętu medycznego, wnioskodawca będzie zobowiązany do dysponowania, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu:
 - a) infrastrukturą techniczną niezbędną do jego instalacji i użytkowania;
 - b) kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi tego wyposażenia (np. poprzez przeszkolenie personelu),
 - c) w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych *wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:*

³ Dokument dostępny jest na stronie Ministerstwa Zdrowia.

⁴ akt.pdf (mz.gov.pl)

⁵ Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)

⁶ Wojewódzki Plan Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026 dostępny jest na stronie BIP Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego.

- integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.
 - identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.
 - zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.
- 6) Jeśli projekt zawiera komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20%, konieczne jest przedstawienie przez wnioskodawcę pozytywnej opinii ministra właściwego ds. zdrowia w tym zakresie.
 - 7) Wydatki związane z infrastrukturą wspólną i towarzyszącą (pomieszczenia administracyjne, recepcje, korytarze, drogi wewnętrzne, parkingi wewnętrzne, OZE itp.) możliwe wyłącznie jako niedominujący kosztowo element projektu.
 - 8) Z dofinansowania wyłączone są działania z zakresu:
 - teleopieki;
 - infrastruktury służącej udzielaniu świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
 - Państwowe Ratownictwo Medyczne.
 - 9) Infrastruktura wytworzona/pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz, jeśli to zasadne, do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby komercyjnych świadczeń opieki zdrowotnej).
 - 10) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (jeśli dotyczy). Opłata za złożenie wniosku o wydanie lub zmianę opinii jest wydatkiem kwalifikowanym.
 - 11) Premiowane będą projekty komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych

okresach programowania), w szczególności z EFS/ EFS+, a także ze środków krajowych lub innych źródeł.

7. Projekty objęte regulami pomocy publicznej nie mogą korzystać z dofinansowania ze środków BP.
8. Kwalifikowalne są wyłącznie wydatki poniesione na projekt realizowany na terenie województwa małopolskiego, które są niezbędne do realizacji jego celów i które zostały faktycznie poniesione w związku z realizacją lub przygotowaniem tego projektu.
9. Wymogi warunkujące uzyskanie dofinansowania w ramach Działania 5.11 *Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej / Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej/ leczenia jednego dnia*, typ projektu B *Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne)*, wynikające z kryteriów wyboru przyjętych przez KM FEM 2021-2027, będących załącznikiem do ogłoszenia o naborze wniosku:
 - 1) spełnienie przez projekt założeń dla projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny,
 - 2) kwalifikowalność Wnioskodawcy,
 - 3) kwalifikowalność partnerów (jeśli dotyczy),
 - 4) kwalifikowalność projektu,
 - 5) spełnienie specyficznych warunków wsparcia:
 - a. oświadczenie, że projekt będzie realizowany wyłącznie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (publiczny lub prywatny), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) lub leczenia szpitalnego na obszarze województwa małopolskiego. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu należy przedstawić zobowiązanie do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, przy czym na moment składania wniosku o dofinansowanie należy posiadać umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem;
 - b. wskazanie, że przychody podmiotu leczniczego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych;
 - 6) kwalifikowalność wydatków,
 - 7) poprawność przyjętych wskaźników,

- 8) dostarczenie wymaganych załączników i oświadczeń, w tym dotyczących stanu przygotowania projektu do realizacji,
- 9) zgodność z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej,
- 10) poprawność sporządzenia budżetu projektu,
- 11) wykonalność i trwałość finansowa projektu,
- 12) koncepcja realizacji projektu,
- 13) trwałość projektu,
- 14) zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.

Beneficjenci i partnerzy są zobligowani do informowania uczestników projektów o możliwości zgłaszania do IZ podejrzenia o niezgodności projektów lub działań beneficjenta z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.

Szczegółowa procedura wnoszenia zgłoszeń w zakresie zgodności z KPP/KPON oraz sposób ich rozpatrywania, zostały zamieszczone na stronie internetowej programu w zakładce: [Poradniki](#)⁷,

- 15) zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn,
- 16) pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji,
- 17) spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju oraz zasady „nie czyń poważnych szkód” (tzw. zasada DNSH)⁸,

⁷ Istnieje możliwość wniesienia zgłoszenia o podejrzeniu niezgodności z Kartą Praw Podstawowych (KPP) lub z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON):

- projektów (operacji) realizowanych przez IP lub działań IP związanych z wdrażaniem programu
- projektów (operacji) realizowanych przez IZ lub działań IZ związanych z wdrażaniem programu
- projektu (operacji) lub działań beneficjenta związanych z realizacją projektu.

Preferowaną formą zgłaszania do IZ podejrzenia o niezgodności projektów lub działań w ww. zakresie

z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych jest forma pisemna na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl. Dozwolona jest inna forma, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego. W zakresie badania zgodności z zapisami KPP pomocny jest załącznik III do „Wytucznych dotyczących zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych

⁸ W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyń poważnych szkód” (tzw. zasada DNSH) należy odnieść się w zakresie dotyczącym projektu do zapisów ekspertyzy wykonanej dla programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, stanowiącej załącznik nr 6 do Uchwały Nr 1827/22 ZWM z dnia 20 października 2022 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 1455/21 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 12 października 2021 r. sprawie przyjęcia projektu Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Małopolska Przyszłości oraz przyjęcia dodatkowych dokumentów i zamieszczonych w niej ustaleń dla wyszczególnionych typów działań, adekwatnie do zakresu projektu. [Ocena spełniania zasady DNSH](#) dostępna jest na stronie internetowej programu.

- 18) odporność infrastruktury na zmiany klimatu (dotyczy wyłącznie projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat),
- 19) zgodność projektu z zasadą deinstytucjonalizacji usług, tj. wykazanie, że projekt nie przewiduje inwestycji w infrastrukturę ani doposażenie w sprzęt placówek świadczących całodobową opiekę długoterminową w formach instytucjonalnych,
- 20) zgodność z krajowymi ramami strategicznymi w obszarze zdrowia, tj. wykazanie, czy projekt prowadzi do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej oraz czy działania zaplanowane w ramach projektu są zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”,
- 21) zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych,
- 22) zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026 (WPT), w obszarach 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna lub 2.4 Leczenie szpitalne – wyłącznie w celu rozwoju świadczeń udzielanych w trybie leczenia jednego dnia, lub 2.11 Sprzęt medyczny – wyłącznie w celu rozwoju świadczeń udzielanych w trybie leczenia jednego dnia,
- 23) posiadanie opinii o celowości inwestycji (jeśli dotyczy),
- 24) adekwatność infrastruktury i zdolność do jej wykorzystania,
- 25) gospodarcze wykorzystanie infrastruktury, tj. weryfikacja czy infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie AOS/ leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych,
- 26) w przypadku projektów zawierających komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20% kosztów kwalifikowanych – weryfikowana będzie koordynacja i interoperacyjność w zakresie e-zdrowia lub telemedycyny (jeśli dotyczy). W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada ważną pozytywną opinię ministra właściwego ds. zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz komplementarności i interoperacyjności z

rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii⁹.

10. Wnioskodawca zobowiązany jest do prezentacji wskaźników realizacji projektu, określonych w Załączniku do ogłoszenia o naborze wniosku/ grupy wniosków.
11. **Wyłączeniu z dofinansowania podlegają projekty fizycznie ukończone zgodnie z zapisami §47 pkt 23 Regulaminu wyboru projektów w sposób niekonkurencyjny (dalej: Regulamin) lub w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę, zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego.**
12. Zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. h) Rozporządzenia ogólnego z dofinansowania wykluczone są zarówno wydatki wspierające przeniesienie produkcji, jak również działania, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji – zgodnie z art. 66, a także takie, które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej – zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a).
13. W ramach FEM 2021-2027 możliwe jest dofinansowanie jedynie tych projektów, względem których przeprowadzono postępowania środowiskowe w oparciu o ustawę z dnia 3 października 2008 r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (w przypadku przedsięwzięć wymienionych w rozporządzeniu OOŚ¹⁰), z zastrzeżeniem zapisów §25 Regulaminu oraz projektów, które są zgodne z postanowieniami dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE, dyrektywy Rady 92/43/EWG, a także Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (dokument Ares(2021)1432319 z 23.02.2021 r.).

Wyjaśnienie użytych pojęć:

- 1) **AOS** – Ambulatoryjna opieka specjalistyczna;

Specyficzne koszty kwalifikowalne

- cross-financing – 5% wartości finansowania UE w projekcie,

⁹ Opinia jest ważna 18 miesięcy od daty jej wydania. Opiniowanie przedsięwzięć odbywa się zgodnie z procedurą opisaną w załączniku nr 7 do Kontraktu Programowego dla Województwa Małopolskiego: <https://fundusze.malopolska.pl/dokumenty/3334-kontrakt-programowy-dla-wojewodztwa-malopolskiego>

¹⁰ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. *w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko*.

- wydatki na dostosowanie obiektu i przestrzeni dla potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami,
- opłata za złożenie wniosku o wydanie lub zmianę opinii o celowości inwestycji.

Specyficzne koszty niekwalifikowalne obejmują w szczególności

- wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie,
- wydatki niemające uzasadnienia w MPZ i WPT lub w inny sposób niespełniające warunków wsparcia w ramach działania;
- bieżące utrzymanie/naprawy wyposażenia;
- bieżące naprawy/remonty obiektów;
- realizacja świadczeń opieki zdrowotnej;
- szkolenia, za wyjątkiem szkoleń z obsługi wyposażenia pozyskanego w ramach projektu;
- zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku i/ lub przeznaczonych do wyłącznego stosowania przez konkretnego pacjenta.

Koszty pośrednie

2,5% bezpośrednich wydatków kwalifikowalnych projektu

Metody uproszczone

- stawka ryczałtowa

Zgodnie z art. 53 ust. 2 Rozporządzenia ogólnego, projekt finansowany ze środków EFRR, EFS+ lub FST, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tys. EUR w dniu podjęcia Uchwały, rozliczany jest obligatoryjnie za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków.

W przypadku tych projektów koniecznym jest wybór przez Wnioskodawcę uproszczonej metody w postaci stawki ryczałtowej, tj. kosztów pośrednich.

Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków, o którym mowa w art. 53 ust. 2 Rozporządzenia ogólnego, nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy państwa, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc państwa i pomoc de minimis.

W przypadku projektów, który łączny koszt wyrażony w PLN przekracza 200 tys. EUR uwzględnienie kosztów pośrednich w projekcie jest dobrowolne.

Pomoc publiczna

A.

- 1) W przypadku, gdy dofinansowanie spełniać będzie przesłanki pomocy publicznej określone w art. 107 ust. 1 TFUE wówczas jego przyznanie możliwe

będzie wyłącznie w oparciu o właściwe przepisy prawa krajowego i wspólnotowego z zastrzeżeniem spełnienia warunków w nich zawartych.

- 2) Weryfikacja spełnienia przesłanek pomocy publicznej określonych w art. 107 ust. 1 TFUE dokonywana jest na podstawie wymaganych przepisami prawa¹¹ informacji, w tym na podstawie przedstawionych zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz załączników. Jednocześnie IZ zastrzega, że w celu potwierdzenia prawidłowości przeprowadzonej weryfikacji IZ może zwracać się o wydanie opinii/interpretacji do właściwych organów (m.in. KE, UOKiK, MFIPR). Pozyskane opinie/interpretacje IZ może wykorzystywać w ocenie spełnienia przesłanek pomocy publicznej w innych projektach o podobnym stanie faktycznym i prawnym.
- 3) Na etapie oceny projektu dokonywana jest weryfikacja możliwości przyznania pomocy de minimis lub/oraz pomocy publicznej. Jednocześnie ostateczne warunki jej przyznania, o których mowa w §25 ust. 4 *Regulaminu*, w tym wysokość dostępnego limitu pomocy de minimis weryfikowane będą na dzień jej przyznania tj. na dzień podpisania *Umowy* / podjęcia *Uchwały*/ zawarcia *Porozumienia*.
- 4) W zakresie dotyczącym spełnienia warunków przyznania pomocy de minimis lub/oraz pomocy publicznej na dzień jej/ich przyznania (tj. na dzień podpisania *Umowy* / podjęcia *Uchwały*/ zawarcia *Porozumienia*) IZ zastrzega sobie możliwość uzyskania dodatkowej opinii/ekspertyzy na zasadach określonych w §23 ust.1 *Regulaminu* lub/oraz dokonanie ponownej oceny projektu na podstawie zapisów zawartych w §23 ust. 2 *Regulaminu*.
- 5) W przypadku uzyskania opinii/ekspertyzy wskazującej na brak możliwości przyznania pomocy de minimis lub/oraz pomocy publicznej konieczne jest dokonanie ponownej oceny projektu na warunkach określonych w §23 ust. 2 *Regulaminu*.
- 6) W przypadku projektów objętych pomocą publiczną z tzw. efektem zachęty¹², które uzyskały częściowe dofinansowanie, zgodnie z §24 ust. 5 *Regulaminu*, brak jest możliwości zwiększenia wartości przyznanej pomocy po podpisaniu *Umowy* / podjęciu *Uchwały*/ zawarciu *Porozumienia*.
- 7) W przypadku projektów, których dofinansowanie wymaga notyfikacji pomocy publicznej do KE i uzyskania Decyzji o akceptacji pomocy indywidualnej, podpisanie *Umowy*/ podjęcie *Uchwały*/ zawarcie *Porozumienia* może nastąpić dopiero po uzyskaniu pozytywnej Decyzji KE. W przypadku negatywnej Decyzji

¹¹ w tym w szczególności Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

¹² Zgodnie z warunkami określonymi w art. 6 ust.1 Rozporządzenia KE 651/2014

KE konieczne jest dokonanie ponownej oceny projektu na warunkach określonych w §23 ust. 2 *Regulaminu*.

- 8) Niespełnienie warunków narzuconych regulami pomocy de minimis oraz/ lub pomocy publicznej skutkować będzie odmową uznania wydatków za kwalifikowalne lub negatywną oceną projektu, lub odmową podpisania Umowy/ podjęcia Uchwały/ zawarcia Porozumienia.
- 9) Wszelkie wymogi w zakresie ubiegania się o pomoc publiczną/pomoc de minimis są tożsame dla wszystkich podmiotów ubiegających się o pomoc publiczną. W związku z tym zarówno beneficjent jak i partnerzy zobowiązani są do przedstawienia informacji/dokumentów potwierdzających możliwości ubiegania się o pomoc publiczną/ de minimis indywidualnie dla każdego z nich.
- 10) Z uwagi na przepisy Ustawy pomoc publiczna może zostać udzielona partnerom projektu jedynie w sytuacji, gdy partnerzy zostali zdefiniowani ex ante i wskazani we wniosku o dofinansowanie.
- 11) Ponadto z uwagi na zapisy Ustawy nie ma formalnych możliwości udzielania pomocy publicznej na drugim poziomie, tj. przez beneficjenta/partnera na rzecz operatora, jak również na trzecim poziomie przez operatora na rzecz użytkowników końcowych.
- 12) Jedynie w odniesieniu do pomocy de minimis dopuszcza się sytuację, kiedy pomoc ta będzie mogła zostać przetransferowana na kolejny poziom¹³. Jednocześnie w projektach grantowych takie przekazanie pomocy de minimis będzie możliwe jedynie przez Beneficjenta projektu.
- 13) W przypadku, gdy z powstałej w wyniku realizacji projektu infrastruktury będzie korzystała jednostka organizacyjna JST lub związku JST, należy wykazać ją jako beneficjenta pomocy publicznej w celu prawidłowego sprawozdania pomocy publicznej oraz pomocy de minimis.
- 14) Zapis ust. 13 ma zastosowanie jedynie do sytuacji, w której:
 - a) Wnioskodawcą projektu jest JST lub jej związek;
 - b) zgodnie z założeniami projektu podmiotem korzystającym z infrastruktury wspartej ze środków FEM będzie jednostka organizacyjna JST lub związku JST realizująca zadania statutowe;
 - c) dana jednostka organizacyjna jest jednostką, która została utworzona przez JST lub związek JST, jak też taka w której JST lub związek JST ma 100% udziałów i w pełni sprawuje kontrolę nad jednostką JST lub związek jest wyłącznym właścicielem danej jednostki organizacyjnej i w pełni sprawuje kontrolę nad daną jednostką,

¹³ Możliwość udzielania pomocy de minimis przez partnerów projektów partnerskich korzystających ze wsparcia EFRR lub FST dotyczy incydentalnych przypadków, np. udostępnienia infrastruktury wytworzonej w ramach projektu innym podmiotom.

- d) w przypadku jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną musi nastąpić przekazanie prawa własności infrastruktury lub przekazanie infrastruktury w trwały zarząd.
- 15) W przypadku jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej spełniających łącznie warunki, o których mowa w ust. 14 lit. a-c lub w przypadku jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną spełniających łącznie warunki, o którym mowa w ust. 14 lit. a-d przyjmuje się, że Wnioskodawcą projektu jest JST (lub ich związek). Jednocześnie we wniosku oraz umowie o dofinansowanie dodatkowo wykazana zostanie jednostka organizacyjna, jako beneficjent pomocy.
 - 16) Przekazanie infrastruktury wytworzonej w wyniku realizacji projektu jednostkom organizacyjnym JST (lub związku JST) posiadającym osobowość prawną w innej formie niż wskazana w ust. 14 lit. d) (przeniesienie własności lub trwały zarząd), tj. np. w formie umowy dzierżawy lub użyczenia, wymaga wykazania przez Wnioskodawcę, że przy przekazaniu infrastruktury nie wystąpi pomoc publiczna.
 - 17) W sytuacji, w której korzystającym ze wsparcia jest urząd gminy/ miasta/ marszałkowski/ starostwo, wówczas to ta jednostka powinna zostać wykazana jako beneficjent pomocy.
 - 18) Weryfikacja możliwości udzielenia pomocy w tym dopuszczalnej wysokości pomocy (np. limit dostępnej pomocy de minimis) w ramach projektu weryfikowana będzie pod kątem możliwości przyznania jej beneficjentowi pomocy w rozumieniu ust. 13-15.

B.

1. W przypadku ubiegania się przez Wnioskodawcę o przyznanie pomocy de minimis właściwymi przepisami prawa, w rozumieniu pkt A ust. 1 jest Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17 kwietnia 2024 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów na lata 2021-2027.
2. Zgodnie z § 12 Rozporządzenia wskazanego w ust. 1, pomoc de minimis na podstawie tegoż Rozporządzenia może być udzielana nie dłużej niż do dnia 31 grudnia 2029 r.
3. Na podstawie zapisów Rozporządzenia wskazanego w ust. 1 przyznanie pomocy de minimis będzie możliwe w przypadku gdy na dzień podpisania *Umowy / podjęcia Uchwały/ zawarcia Porozumienia* jej wartość brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przez beneficjenta (lub

partnera), rozumianego jako jedno przedsiębiorstwo¹⁴, w okresie 3 lat¹⁵ nie przekroczy kwoty stanowiącej równowartość 300 000,00 euro¹⁶.

4. W przypadku stwierdzenia na etapie podjęcia *Uchwały* braku możliwości przyznania pomocy de minimis w wysokości określonej we wniosku o dofinansowanie projektu, pomoc de minimis może zostać przyznana jedynie do wysokości dostępnego dla Wnioskodawcy limitu, o którym mowa w ust. 3.

¹⁴ zgodnie z definicją zawartą w art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis*

¹⁵ Okres trzech 3 lat brany pod uwagę do celów niniejszego rozporządzenia należy oceniać w sposób ciągły. Dla każdego przypadku przyznania nowej pomocy de minimis należy uwzględnić całkowitą kwotę pomocy de minimis przyznaną w ciągu minionych trzech lat.

¹⁶ Zgodnie z art. 11 ust. 3 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

II. Informacje specyficzne

Biorąc pod uwagę uniwersalny charakter Wademekum wiedzy o wniosku, należy pamiętać o uwzględnieniu we wniosku o dofinansowanie projektu informacji niezbędnych do dokonania oceny w ramach kryteriów wyboru projektu przyjętych przez Komitet Monitorujący (załącznik nr 1 do Regulaminu) oraz wymaganych SZOP FEM 2021-2027, w szczególności:

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

Pkt G.1.3 Wpływ projektu na osiągnięcie celów programów strategicznych, w tym FEM 2021-2027 / Pkt U Informacje specyficzne

W celu potwierdzenia, że projekt może być wybierany w sposób niekonkurencyjny należy:

1. wskazać dokument/ dokumenty, z których wynika, że **Wnioskodawca** ze względu na charakter lub cel projektu, jest podmiotem jednoznacznie określonym przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu np. Program FEM 2021-2027 wraz z Kontraktem Programowym dla Województwa Małopolskiego, Strategia Rozwoju Województwa „Małopolska 2030”, Strategia ZIT/IIT.

Proszę odwołać się do właściwego dokumentu, z którego wprost wynika, że Wnioskodawca jest jednoznacznie określony i jest uprawniony do złożenia projektu.

2. wskazać dokument/ dokumenty/ Ustawy, z których wynika, iż **projekt** polega na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu, lub obszaru objętego realizacją ZIT lub IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji.

Strategiczne znaczenie projektu musi wynikać z dokumentu, który służy wyznaczaniu celów i programowaniu polityk publicznych tj. strategii, planu, programu itp. Dokument ten musi zostać przyjęty na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Musi obowiązywać dzięki zatwierdzeniu przez uprawniony organ oraz zostać upubliczniony. Projekt ma strategiczne znaczenie, jeśli:

- a) obejmuje działania, których podjęcie wprost przewidziano w tego rodzaju dokumencie i znacząco przyczynia się do osiągnięcia założonych w dokumencie celów, albo
- b) dokument taki zawiera informacje na jego temat (np. określa nazwę lub cel projektu).

Jeśli to możliwe należy wskazać nazwę dokumentu, nr pozycji na liście projektów lub wskazanie obszaru lub nr strony, wskazanie podstawy

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie: dla realizacji zadania publicznego (np. Ustawy – wraz z odwołaniem do artykułu), itp.

Pkt B.1.4 Opis projektu

Proszę o wskazanie, czy projekt jest zgodny z horyzontalną zasadą deinstytucjonalizacji usług, tzn. czy projekt nie przewiduje inwestycji w infrastrukturę ani doposażenie w sprzęt placówek świadczących całodobową opiekę długoterminową w formach instytucjonalnych.

Stwierdzenie braku zgodności z zasadą deinstytucjonalizacji usług (ujęcie w projekcie zakresu dotyczącego całodobowej opieki długoterminowej w formach instytucjonalnych) skutkuje brakiem możliwości dofinansowania projektu.

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Proszę o wskazanie, czy założenia projektu prowadzą do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>) oraz czy działania zaplanowane w ramach projektu są zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w tym dokumencie.

Wnioskodawca winien wykazać w treści wniosku zgodność z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w powyższym dokumencie, wskazując je i uzasadniając, w jaki sposób projekt realizuje dany cel.

W stosunku do projektów, których zakres obejmuje infrastrukturę służącą do udzielania świadczeń w trybie leczenia jednego dnia, na potwierdzenie realizacji celu 2.4 [Piramida świadczeń] wymagane jest **zobowiązanie wnioskodawcy do wzrostu liczby świadczeń jednodniowych w zakresie świadczeń objętych projektem w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie**. Spełnienie tego warunku będzie przedmiotem kontroli także w okresie trwałości projektu. Stosowne zobowiązanie w tym zakresie zostało zawarte w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Należy wskazać, czy działania zaplanowane w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do wyzwań demograficznych i epidemiologicznych oraz potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w aktualnej mapie potrzeb zdrowotnych.

Powyższe winno być uzasadnione danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r.

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

do 31 grudnia 2026 r.¹⁷, w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danymi źródłowymi do ww. mapy, dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia¹⁸, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. W treści wniosku należy wykazać, że realizacja projektu stanowi odpowiedź na potrzeby wynikające z ww. mapy lub danych źródłowych do tej mapy.

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Należy przedstawić informacje, czy zakres projektu jest zgodny z opisanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026 (WPT) (<https://bip.malopolska.pl/muw,m,400942,wojewodzki-plan-transformacji.html>) działaniami służącymi realizacji rekomendacji w obszarach:

- 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna
- lub
- 2.4 Leczenie szpitalne – wyłącznie w celu rozwoju świadczeń udzielanych w trybie leczenia jednego dnia
- lub
- 2.11 Sprzęt medyczny – wyłącznie w celu rozwoju świadczeń udzielanych w trybie leczenia jednego dnia.

Należy wykazać spójność projektu z WPT.

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Proszę o wskazanie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2024 r., poz. 146).

Jeśli zgodnie z zapisami ustawy opinia taka nie jest wymagana należy zawrzeć taką informację w treści wniosku o dofinansowanie.

Powyższą opinię należy przedstawić w ramach załączników do wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy).

¹⁷ [akt.pdf \(mz.gov.pl\)](#)

¹⁸ [Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](#)

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Należy ująć we wniosku informację, czy infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie AOS/ leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych.

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

W przypadku, gdy projekt zawiera w swoim zakresie komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20% kosztów kwalifikowanych należy wskazać, czy projekt posiada ważną pozytywną opinię ministra właściwego ds. zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii.

Powyższą opinię należy przedstawić w ramach załączników do wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy).

Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Specyficzne wydatki niekwalifikowalne w ramach Działania 5.11. typ B:

- niemające uzasadnienia w MPZ i WPT lub w inny sposób niespełniające warunków wsparcia w ramach działania;
- wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie;
- bieżące utrzymanie/naprawy wyposażenia;
- bieżące naprawy/remonty obiektów;
- realizacja świątecznej opieki zdrowotnej;
- szkolenia, za wyjątkiem szkoleń z obsługi wyposażenia pozyskanego w ramach projektu;

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

- zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku i/lub przeznaczonych do wyłącznego stosowania przez konkretnego pacjenta.

Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Wydatki związane z infrastrukturą wspólną i towarzyszącą (pomieszczenia administracyjne, recepcje, korytarze, drogi wewnętrzne, parkingi wewnętrzne, Odnawialne Źródła Energii (OZE) itp.) mogą występować wyłącznie jako niedominujący kosztowo element projektu (poniżej 50% kosztów kwalifikowanych projektu).

Pkt I.1.2 Test pomocy publicznej

Zgodnie z zapisami SzOP o dofinansowanie mogą się ubiegać podmioty, których przychody w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielanie św. op. zdr. zawartej z NFZ (w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinans. oraz w okresie realizacji i trwałości proj.). Wymóg ten nie jest jednoznaczny z potwierdzeniem, że dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej. W celu potwierdzenia, że dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej konieczne jest przedstawienie w części I.1.2 wniosku szczegółowych informacji w tym zakresie.

Ocena, czy dane wsparcie należy uznać za pomoc publiczną należy rozpatrywać każdorazowo w oparciu o zapisy art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (dalej TFUE), zgodnie z którym wsparcie dla przedsiębiorcy podlega przepisom pomocy publicznej jeżeli spełnione są łącznie następujące przesłanki:

- a) Udzielane jest przez państwo lub z państwowych zasobów;
- b) Ma selektywny charakter (uprzywilejowanie określonego przedsiębiorcy lub określonych przedsiębiorców lub też produkcje określonych towarów);
- c) Przedsiębiorca uzyskuje przysporzenie na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku;
- d) Grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE – W tym zakresie powinna być badana m.in. pozycja na rynku, zakres prowadzonej działalności, skala prowadzonej działalności, odbiorcy prowadzonej działalności etc.

Należy podkreślić, iż udzielenie bezzwrotnej dotacji ze środków FEM na lata 2021-2027 wybranemu w ramach konkursu Wnioskodawcy z zasady powoduje spełnienie przesłanek a) i b).

Analizując kwestie przesłanki c) należy zwrócić uwagę, że pojęcie przedsiębiorstwa zgodnie z zapisami Załącznika nr 1 do Rozporządzenia KE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu należy rozpatrywać od strony funkcjonalnej. Tym samym każdy podmiot prowadzący działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług lub sprzedaży

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

produktów jest traktowany jako przedsiębiorca. Nie ma znaczenia jego forma prawna, jak również fakt, że nie działa dla zysku lub świadczy usługi po kosztach.

Jednocześnie zgodnie z zapisami pkt. 24 Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (dalej Zawiadomienie KE) *w niektórych państwach członkowskich szpitale publiczne są nieodłączną częścią krajowej służby zdrowia i są prawie w całości oparte na zasadzie solidarności. Szpitale takie są bezpośrednio finansowane ze składek na ubezpieczenie społeczne i z innych zasobów państwowych oraz świadczą usługi nieodpłatnie na zasadzie powszechnego objęcia ubezpieczeniem. Sądy unijne potwierdziły, że w przypadku istnienia takiej struktury, odnośne podmioty nie działają jako przedsiębiorstwa. Ponadto zgodnie z pkt 25 jeżeli taka struktura istnieje, nawet działalność, która sama w sobie mogłaby mieć charakter gospodarczy, ale jest prowadzona wyłącznie w celu świadczenia innych usług niegospodarczych, nie ma charakteru gospodarczego. Podmiot, który nabywa towary, nawet w znacznych ilościach, w celu oferowania usług niegospodarczych, nie działa jako przedsiębiorstwo tylko z tego powodu, że jest nabywcą na określonym rynku.*

Uwzględniając zatem powyżej wskazane zapisy Zawiadomienia KE w kontekście definicji przedsiębiorstwa Wnioskodawca zobowiązany jest wskazać zakres świadczenia usług w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie działalności ogółem oraz w odniesieniu do infrastruktury objętej dofinansowaniem. W sytuacji, w której na infrastrukturze objętej dofinansowaniem prowadzona będzie wyłącznie działalność objęta kontraktem z NFZ-et Wnioskodawca nie będzie spełniać definicji przedsiębiorcy, a tym samym brak będzie spełnienia przesłanki c). Wówczas dofinansowanie może zostać przyznane na zasadach ogólnych tj. bez pomocy publicznej.

Z kolei w sytuacji, gdy na infrastrukturze objętej dofinansowaniem prowadzona będzie również inna działalność niż objęta kontraktem z NFZ-et wówczas Wnioskodawca będzie spełniać przesłankę c) oraz zobowiązany jest przedstawić informację nt. zakresu tej działalności. Informacje te powinny umożliwić ocenę spełnienia przesłanki d). W tym miejscu należy zaznaczyć, że w sytuacji gdy podstawowy zakres wykorzystania dofinansowanej infrastruktury związany będzie z realizacją usług w oparciu o kontrakt z NFZ-et, i jednocześnie w ograniczonym zakresie prowadzona na niej będzie również działalność gospodarcza wówczas dopuszczalne jest zastosowanie zapisów pkt 207 Zawiadomienia KE.

Zgodnie z tym punktem *w przypadkach infrastruktury podwójnego wykorzystania, jeżeli, jest ona prawie wyłącznie wykorzystywana do celów działalności*

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

niegospodarczej, Komisja uważa, że finansowanie takiej infrastruktury może w całości wykraczać poza zakres zasad pomocy państwa, pod warunkiem że użytkowanie do celów działalności gospodarczej ma charakter czysto pomocniczy, tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury, koniecznej do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związanej z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym. Uznaje się, że taka sytuacja ma miejsce, gdy działalność gospodarcza pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe.

Przykładem działalności pomocniczej jest sytuacja, w której Szpital zakupił sprzęt medyczny do prowadzenia badań w oparciu o kontrakt z NFZ-et. Zakres świadczenia usług w oparciu o kontrakt będzie prowadzony w godzinach od 8 do 17, od poniedziałku do piątku. Jednocześnie w tych samych dniach po godzinie 17, przez dwie godziny dziennie sprzęt będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności odpłatnej. Tym samym łączny zasób godzin sprzętu wynosi 11 godzin dziennie x 5 dni x 52 tygodnie = 2860 godzin. Zakres wykorzystania do prowadzenia działalności odpłatnej wynosi 2 godziny x 5 dni x 52 tygodnie = 520 godzin, co stanowi 18% wydajności infrastruktury. W przykładzie tym uwzględniono odniesienie do parametru czasu niemniej jednak działalność pomocnicza może odnosić się od kryterium powierzchni lub liczby pacjentów. Niedopuszczalne jest odnoszenie do kryterium przychodu.

Działalnością pomocniczą nie jest sytuacja, w której np. Wnioskodawca zakupi 10 urządzeń, z których 8 wykorzystywanych jest wyłącznie do prowadzenia działalności objętej kontraktem z NFZ-et, a 2 wyłącznie do prowadzenia działalności odpłatnej. W takim przypadku brak jest spełnienia podstawowego warunku dla działalności pomocniczej czyli podwójnego wykorzystania tej samej infrastruktury.

Podsumowując, w sytuacji, gdy Wnioskodawca planuje prowadzić taką działalność, wówczas zobowiązany jest wykazać w pkt I.1.2 wiersz E informacje potwierdzające, że:

- Podstawowe wykorzystanie infrastruktury będzie na cele realizacji kontraktu z NFZet,
- Działalność gospodarcza o charakterze pomocniczym będzie mieć ograniczony zakres w odniesieniu do wydajności infrastruktury tj. wydajność przydzielana co roku na taką działalność nie przekracza 20 % całkowitej rocznej wydajności infrastruktury (np. w odniesieniu do kryterium czasu, powierzchni, liczby pacjentów). W tym zakresie Wnioskodawca

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

zobowiązany jest do przedstawienia metodyki określającej wykorzystanie infrastruktury do działalności pomocniczej.

- Wnioskodawca prowadzić będzie monitoring prowadzonej działalności gospodarczej w okresie ekonomicznej użyteczności infrastruktury w celu określenia czy działalność ta ogranicza się jedynie do 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury. W sytuacji, w której nastąpi przekroczenie wykorzystania infrastruktury na rzecz działalności gospodarczej powyżej 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury wówczas Wnioskodawca zobowiązany jest powiadomić IZ-et FEM o tym fakcie. Wówczas przeprowadzona zostanie ponowna analiza wystąpienia pomocy publicznej w przypadku dofinansowania projektu. W sytuacji potwierdzenia wystąpienia pomocy publicznej Wnioskodawca zobowiązany będzie do zwrotu dofinansowania wraz z odsetkami.
- Prowadzona jest/będzie rozdzielnosc księgową (zarówno w zakresie kosztów, jak i przychodów) pomiędzy działalnością niegospodarczą (objętą kontraktem z NFZ-et) oraz gospodarczą.

W sytuacji, w której Wnioskodawca w stosunku do działalności gospodarczej wykaże spełnienie warunków działalności pomocniczej wówczas, na podstawie zapisów Zawiadomienia KE, możliwe jest potwierdzenie, że brak jest spełnienia przesłanki d). Wówczas dofinansowanie nie będzie stanowiło pomocy publicznej.

Z kolei w sytuacji, w której brak jest możliwości potwierdzenia dla planowanej do prowadzenia działalności gospodarczej warunków działalności pomocniczej, wówczas konieczne jest dokonanie analizy wpływu dofinansowania na zakłócenie konkurencji oraz wymianę handlową. W tym zakresie należy zwrócić uwagę, że w sytuacji, gdy Wnioskodawca prowadzić będzie działalność wykraczającą poza kontrakt z NFZ-et, która nie spełnia warunków działalności pomocniczej wówczas taką działalność należy uznać za działalność komercyjną prowadzoną na wysoce skomercjalizowanym rynku. W związku z tym, dofinansowanie projektu w takim przypadku co do zasady spełniać będzie przesłanki pomocy publicznej. Wówczas dofinansowanie projektu może zostać przyznane wyłącznie w oparciu o pomoc de minimis. W takim przypadku należy dokonać właściwego odznaczenia w części I.1.1, I.1.2, I.1.3, I.1.4, I.2 oraz I.3 w ramach, którego należy przedstawić informacje potwierdzające możliwość uzyskania pomocy de minimis w tym potwierdzające dysponowanie limitem pomocy de minimis (300 tys. Euro w odniesieniu do 3 ostatnich lat).

Pkt. I.1.2 Test pomocy publicznej

W przypadku, gdy w ramach projektu zaplanowano budowę instalacji fotowoltaicznych typu on-grid należy mieć na uwadze, że dofinansowanie tego typu instalacji co do zasady spełniać będzie warunki pomocy publicznej. Jednocześnie

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

KE dopuściła wyjątek, na podstawie którego dofinansowanie tego typu instalacji może być przyznane na zasadach ogólnych. Wyjątek ten wymaga jednak spełnienia następujących warunków:

- instalacja będzie zamontowana na budynku użyteczności publicznej, w którym, co do zasady nie jest prowadzona działalność gospodarcza (np. szkoła, budynek urzędu gminy, ośrodek zdrowia, jeżeli prowadzona w nim działalność opiera się głównie na kontrakcie z NFZ, a działalność gospodarcza ma charakter czysto pomocniczy lub towarzyszący);
- instalacja spełnia warunki mikro instalacji (w przypadku fotowoltaiki poniżej 50 KW);
- instalacja została zwymiarowana na potrzeby energetyczne danego budynku – w tym zakresie konieczne jest przedstawienie stosownych dokumentów, np. dokumentacja techniczna instalacji zawierająca odniesienie do zapotrzebowania na energię budynku;
- oddawanie energii do sieci ma charakter marginalny i stanowi jedynie działalność pomocniczą – nie więcej niż 20% wyprodukowanej energii trafia do sieci (w skali rocznej);
- Wnioskodawca zobowiązany jest do powiadomienia IZ w przypadku przekroczenia wskaźnika 20%.

W przypadku braku spełnienia któregokolwiek z ww. warunków, np. wielkość instalacji przekraczać będzie pułap mikroinstalacji lub w obiekcie, co do zasady prowadzona jest działalność gospodarcza (np. obiekt użytkowany przez Spółkę komunalną) dofinansowanie może zostać przyznane w oparciu o pomoc de minimis (jeżeli będą spełnione warunki dla tego rodzaju pomocy).

Pkt G Cele i wskaźniki projektu

W ramach kreślenia celów projektu należy wskazać, czy celem projektu jest:

- Optymalizacja piramidy świadczeń opieki zdrowotnej poprzez zwiększenie liczby, jakości i dostępności świadczeń ambulatoryjnych, w tym badań diagnostycznych. (dla podmiotów udzielających świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego wymagany wzrost liczby świadczeń jednodniowych w zakresie świadczeń objętych projektem);
- Rozwój opieki koordynowanej;
- Poprawa dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami;
- Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w wymiarze terytorialnym, szczególnie na terenach wiejskich i obszarach z ograniczeniem dostępu do AOS/leczenia jednego dnia.

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

Pkt G Cele i wskaźniki projektu

Katalog wskaźników obligatoryjnych dla projektu (obowiązkowych i dodatkowych), znajduje się w załączniku do ogłoszenia o naborze wniosków.

We wniosku należy uwzględnić wszystkie adekwatne dla projektu wskaźniki obowiązkowe i dodatkowe.

Pkt M.2 Zasada równości szans i niedyskryminacji

Należy potwierdzić, że infrastruktura objęta projektem spełnia wymogi dostępności określone w Wytycznych dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, w szczególności w Załączniku nr 2, Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 do ww. wytycznych.

Należy przedstawić informacje dotyczące dostępności projektu dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności.

Należy opisać dostępność architektoniczną infrastruktury objętej projektem, w tym wskazać w jaki sposób zapewniona zostanie możliwość dostępności projektu dla osób posiadających problemy z poruszaniem się.

Należy uwzględnić informacje odnoszące się do grup osób ze szczególnymi potrzebami tj. osób niewidomych i słabowidzących oraz osób głuchych i słabosłyszących. W szczególności należy opisać, jakie zastosowane zostaną rozwiązania zapewniające, że projekt dostępny będzie dla w/w grup osób np.: czy zaplanowano oznakowanie przestrzeni (oznakowanie z informacją w języku braille'a lub kodem QR), wyposażenie w pętlę indukcyjną, tłumacz języka migowego. Standardy dostępności zostały opisane w załączniku do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

Pkt N.4 Trwałość finansowa

W sytuacji, gdy w realizację i/lub eksploatację projektu zaangażowany będzie finansowo więcej niż jeden podmiot (np. Partner/Realizator/Operator) weryfikację trwałości finansowej (spójną z danymi i powiązaną obliczeniami w pliku Analiza finansowa) należy przedstawić oddzielnie dla każdego z nich, zgodnie z właściwymi wymogami dla danego typu podmiotu zawartymi w Rozdziale 13.6 Wademekum wiedzy o wniosku. Należy również dołączyć wymagane dokumenty finansowe zgodnie z zapisami części II. Wykaz załączników i oświadczeń.

Odpowiednie informacje przedstawić należy w podziale na fazę realizacji (pkt N.4.1) oraz fazę eksploatacji (pkt N.4.2).

Pkt O.2.3 Przychody operacyjne

Zgodnie z zapisami SzOP w przedmiotowym naborze o dofinansowanie mogą ubiegać się podmioty, których przychody w ponad 50% pochodzą z umowy

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

o udzielenie świadczeń Opieki Zdrowotnej zawartej z NFZ w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie oraz w okresie realizacji i trwałości projektu.

Należy potwierdzić powyższe w **pkt O.2.3** Przychody operacyjne.

Należy przedstawić źródła pochodzenia przychodów wraz z opisem kalkulacji prognozowanych przychodów w okresie realizacji i trwałości dla projektu w oparciu o zapisy umowy z NFZ oraz wskazać wartość procentową przychodów z NFZ w stosunku do przychodów z pozostałej działalności podmiotu w każdym roku okresu realizacji i trwałości projektu.

Obliczenia i przedstawienie kalkulacji poszczególnych źródeł przychodów podmiotu (w podziale na przychody z NFZ i pozostałe przychody) należy wykazać w zał. nr 3 do Regulaminu wyboru pn. Analiza finansowa, arkusz kalkulacyjny – **zakładka założenia i obliczenia.**

Pkt U Informacje specyficzne**1. Adekwatność infrastruktury do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej:**

We wniosku należy wykazać czy wytworzona/ pozyskana w ramach projektu infrastruktura (obiekty i wyposażenie, w tym liczba i parametry aparatury i sprzętu medycznego) jest lub najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie adekwatna do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu AOS/ leczenia jednego dnia udzielanych przez podmiot ubiegający się o dofinansowanie.

Adekwatność wytworzonej/ pozyskanej w ramach projektu infrastruktury należy wykazać w odniesieniu do wymagań dotyczących:

- warunków realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej / leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia, określonych odpowiednio w: Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (j.t. Dz.U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.) / Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (j.t. Dz.U. z 2023 r., poz. 870 z późn. zm.);
- pomieszczeń i urządzeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (j.t. Dz.U. z 2022 r., poz. 402).

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

2. Zdolność wnioskodawcy do wykorzystania pozyskanej aparatury i sprzętu medycznego (jeśli dotyczy):

W przypadku projektu przewidującego nabycie aparatury i sprzętu medycznego we wniosku należy przedstawić informacje czy Wnioskodawca **dysponuje** infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania tego wyposażenia oraz kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi tego wyposażenia (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi aparatury i sprzętu medycznego pozyskanych w projekcie). W przypadku jeżeli Wnioskodawca nie dysponuje ww. infrastrukturą we wniosku proszę zawrzeć **zobowiązanie do dysponowania, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.**

W przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyróbów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych we wniosku należy wskazać czy zostały zapewnione:

- 1) Integracja wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.
- 2) Identyfikacja oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.
- 3) Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności dotyczy to systemów PACS). W przypadku ich braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.

Wnioskodawca na etapie projektowania inwestycji powinien dokonać inwentaryzacji posiadanych zasobów, w obszarze którym zaplanował zmianę. Wskazane jest posiadanie opisu posiadanej architektury. Przy wykonywaniu prac inwentaryzacji infrastruktury w przypadku badań diagnostycznych w tym obrazowych – pomocne może być posłużenie się przykładowymi rozwiązaniami opisanymi w normie ISO 21860:2020(en) Health Informatics - Reference standards portfolio (RSP) - Clinical imaging.

Pkt U Informacje specyficzne

Należy zawrzeć w treści wniosku następujące informacje:

- a) Czy projekt będzie realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

w powiecie, w którym liczba poradni w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców jest mniejsza od średniej dla województwa (zgodnie z danymi do mapy potrzeb zdrowotnych, dostępnymi na dzień publikacji ogłoszenia o naborze).
W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego;

- b) Czy projekt będzie realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od średniej dla województwa (zgodnie z danymi do mapy potrzeb zdrowotnych, dostępnymi na dzień publikacji ogłoszenia o naborze);
- c) Czy Wnioskodawca zobowiązuje się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiocie objętym wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.

Pkt U Informacje specyficzne

Należy zawrzeć w treści wniosku następujące informacje:

- a) W przypadku, jeżeli projekt realizowany będzie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS/ leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia, we wniosku należy zawrzeć zobowiązanie Wnioskodawcy, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tym podmiocie lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.
- b) Czy podmiot realizujący projekt zapewni dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.
- c) Czy Wnioskodawca dotychczas nie realizował świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt, ale posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego. Wnioskodawca w takim przypadku powinien zawrzeć w treści wniosku zobowiązanie do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.
- d) Czy Wnioskodawca zobowiązuje się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-

<p>Punkt wniosku: Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie: leczniczych lub z wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań/ produktów, np. z zakresu telemedycyny.</p>
<p>Pkt U Informacje specyficzne</p> <p>Należy wskazać, czy projekt dotyczy modernizacji/utworzenia poradni specjalistycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych.</p> <p>Proszę o wskazanie liczby poradni specjalistycznych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych wspieranych w ramach projektu.</p>
<p>Pkt U Informacje specyficzne</p> <p>Należy wskazać, czy Wnioskodawca zapewnia lub w wyniku realizacji projektu zobowiązuje się do zapewnienia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych zarówno w zakresie AOS, jak i POZ¹⁹ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).</p> <p>Należy również wskazać czy Wnioskodawca realizuje obecnie świadczenia w zakresie AOS.</p>
<p>Pkt U Informacje specyficzne</p> <p>Proszę o wskazanie we wniosku, czy projekt wykazuje komplementarność z co najmniej z jednym projektem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • finansowanym ze środków EFS lub EFS+; • finansowanym ze środków UE (innych niż EFS/EFS+), również realizowanym we wcześniejszych okresach programowania, w tym z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł. <p>W treści wniosku należy wykazać, z jakimi projektami/ działaniami w ramach tych projektów, projekt ubiegający się o dofinansowanie wykazuje komplementarność i na czym ona polega (np. oszczędność czasu lub środków finansowych dzięki wykorzystaniu zasobów pozyskanych/ wytworzonych w wyniku realizacji innych projektów, wykorzystanie wiedzy nabytej dzięki realizacji innych projektów, dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty, skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb itp.).</p>
<p>Pkt U Informacje specyficzne</p> <p>Należy wykazać, czy projekt ma charakter międzyregionalny lub transnarodowy polegający m.in. na wymianie doświadczeń, know-how, wykorzystaniu dobrych</p>

¹⁹ Infrastruktura POZ poza zakresem wsparcia w ramach przedmiotowego naboru.

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

praktyk w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) lub/i leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia.

III. Wykaz załączników i oświadczeń

Wszystkie załączniki do wniosku o dofinansowanie należy złożyć w wersji elektronicznej wyłącznie za pośrednictwem Systemu IGA, który jest dostępny na stronie internetowej <https://iga.malopolska.pl>.

Załączniki, które będą możliwe do przedłożenia po podpisaniu Umowy/Uchwały/Porozumienia należy złożyć w wersji elektronicznej za pośrednictwem Systemu SL2021.

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
1.	Upoważnienie do składania wniosku o dofinansowanie Załącznik należy przedłożyć, gdy złożenia i podpisania wniosku oraz jego załączników dokonuje inna osoba niż prawnie umocowana do reprezentowania danego podmiotu, złożenia wniosku i podpisania umowy dofinansowania oraz uprawniona do zaciągania zobowiązań w imieniu danego podmiotu. W takiej sytuacji osoba prawnie umocowana/upoważniona do składania wniosku o dofinansowanie, upoważnia pisemnie inną osobę do reprezentowania Wnioskodawcy w sprawach projektu. W/w upoważnienie powinno zawierać wyszczególnienie wszystkich czynności, do których wykonywania osoba jest upoważniona oraz czas jego obowiązywania. Należy je również dołączyć do wniosku jako odrębny załącznik. Osoba upoważniona do składania wniosku o dofinansowanie musi posiadać aktualny certyfikat umożliwiający składanie ważnego podpisu elektronicznego oraz musi zostać wymieniona w treści wniosku o dofinansowanie.	<ul style="list-style-type: none">– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub– ocena projektu – w przypadku, gdy taka sytuacja zaistnieje na późniejszym etapie
2.	Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antidyskryminacyjnych , o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.	<ul style="list-style-type: none">– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla Wnioskodawcy, realizatora projektu i każdego z partnerów (jeśli dotyczy).</p> <p>Oświadczenia stanowią wzory nr 1 oraz nr 2 do niniejszego dokumentu.</p>	
3.	<p>Oświadczenie o braku wykluczenia z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.</p> <p>Wnioskodawca lub partner nie podlega wykluczeniu jeżeli:</p> <p>a) nie jest osobą lub podmiotem, względem którego stosowane są środki sankcyjne</p> <p>b) nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne.</p> <p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla każdego z partnerów (jeśli dotyczy).</p> <p>Partnerzy samodzielnie opracowują oświadczenie, natomiast Wnioskodawca składa oświadczenie we wniosku i nie przedstawia odrębnego załącznika.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
4.	<p>Oświadczenie o rzetelności</p> <p>Oświadczenie informujące, czy w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu żadna z instytucji udzielająca wsparcia nie rozwiązała z własnej inicjatywy, z którymkolwiek z partnerów umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków małopolskiego programu regionalnego na lata 2014-2020 lub 2021-2027 z przyczyn leżących po jego stronie.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla każdego z partnerów (jeśli dotyczy), natomiast Wnioskodawca składa oświadczenie we wniosku i nie przedstawia odrębnego załącznika.</p> <p>Oświadczenie stanowi wzór nr 3 do niniejszego dokumentu.</p>	
5.	<p>Umowa partnerska lub porozumienie o partnerstwie</p> <p>Jeśli projekt realizowany będzie w partnerstwie, wówczas wraz z wnioskiem o dofinansowanie obligatoryjnie należy przedstawić projekt umowy partnerskiej lub z porozumienia o partnerstwie oraz oświadczenie o woli zawarcia partnerstwa lub deklarację zawarcia partnerstwa podpisane przez wszystkich partnerów.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie partnerstwa i zakres porozumienia lub umowy partnerskiej zawiera Wademekum wiedzy o wniosku – podrozdział 3.4 „Partner”.</p> <p>W przypadku projektu partnerskiego wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu należy przedstawić także zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie, zgodnie ze wzorem nr 6.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania – podpisana umowa partnerska lub porozumienie o partnerstwie wraz z załącznikami
6.	<p>Poświadczenie posiadania prawa do dysponowania nieruchomościami niezbędnymi do realizacji projektu, obejmujące również okres trwałości</p> <p>Zgodnie z przyjętymi kryteriami wyboru projektów, potwierdzenie dysponowania niezbędnymi nieruchomościami na okres realizacji oraz trwałości projektu nie dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projektów nieinfrastrukturalnych, – liniowych realizowanych w trybie zaprojektuj i wybuduj, 	<p>Potwierdzenie dysponowania nieruchomością należy przedstawić we wniosku o dofinansowanie – odznaczając odpowiednią opcję w części H.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>– realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw), dla których we wniosku o dofinansowanie należy potwierdzić, że prawo do dysponowania nieruchomościami zostanie pozyskane na podstawie ww. decyzji.</p> <p>W przypadku projektów związanych z robotami prowadzonymi na gruntach Skarbu Państwa, będących w administracji Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie, obowiązek potwierdzenia dysponowania niezbędnymi nieruchomościami dotyczy wyłącznie okresu realizacji projektu.</p> <p>W przypadku projektów liniowych (w tym realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw) we wniosku o dofinansowanie należy przedstawić zakres (np. w km), dla którego niezbędne będzie pozyskanie nieruchomości.</p>	
7.	<p>Dokumentacja z przeprowadzonego postępowania środowiskowego (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach realizacji lub – decyzja stwierdzająca brak potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko, lub – postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania, lub – dokumenty z postępowania ws. oceny przedsięwzięcia na obszar Natura 2000 – postanowienie w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w zakresie oddziaływania na obszar Natura 2000 (dla przedsięwzięć mogących mieć wpływ na obszary Natura 2000). <p>Kwestie oceny oddziaływania na środowisko zostały uregulowane w przepisach krajowych przez ustawę z dnia 3 października 2008 r. o</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko.</p> <p>W ramach FEM 2021-2027 możliwe jest dofinansowanie jedynie tych projektów, które miały przeprowadzone postępowania środowiskowe w oparciu o ww. ustawę.</p>	
8.	<p>Dokumenty organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów sieci Natura 2000 oraz organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną (jeśli dotyczy).</p> <p>Dokumenty wydawane są odpowiednio przez Regionalną Dyрекcję Ochrony Środowiska oraz Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
9.	<p>Decyzja o warunkach zabudowy lub decyzja o ustaleniu inwestycji celu publicznego (jeśli dotyczy”).</p> <p>Dokumenty są wymagane, gdy obszar objęty projektem nie jest objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego, a Wnioskodawca nie posiada ostatecznego pozwolenia na budowę lub zgłoszenia robót budowlanych, a projekt nie jest realizowany w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw), np. o decyzję ZRID.</p>	<p>– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub</p> <p>– przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj”</p>
10.	<p>Dokumentacja techniczna:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wyciąg z projektu budowlanego i/ lub – Opis zamierzenia budowlanego – w przypadku projektów lub działań wymagających zgłoszenia robót budowlanych, i/ lub – Program Funkcjonalno-Użytkowy – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj”, i/ lub – Dokumentacja zawierająca specyfikację techniczną planowanych do zakupu środków trwałych – w przypadku 	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>projektów lub działań niezwiązanych z zamierzeniem budowlanym, i/ lub</p> <ul style="list-style-type: none"> – Szczegółowy opis kosztów w projekcie – w sytuacji braku innej dokumentacji. <p>Szczegółowe informacje w zakresie dokumentacji technicznej zawiera Wademekum – podrozdział 7.7 „Dokumentacja techniczno-budowlana”.</p>	
11.	<p>W przypadku projektów objętych ochroną konserwatorską:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pozwolenie konserwatorskie lub – Opinia / zalecenia/ stanowisko konserwatora zabytków – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj” <p>W przypadku projektów realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw) nie jest wymagane przedstawienie żadnych dokumentów konserwatorskich.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – Pierwszy wniosek o płatność obejmujący roboty budowlane – dotyczy pozwolenia konserwatorskiego, gdy dla projektu realizowanego w trybie „zaprojektuj i wybuduj” wraz z wnioskiem o dofinansowanie przedstawiono opinię / zalecenia/ stanowisko konserwatora zabytków
12.	<p>Dokumentacja budowlana (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pozwolenie na budowę lub – Zgłoszenie robót budowlanych, lub – Inne decyzje/ dokumenty równoważne umożliwiające realizację całego projektu, w szczególności decyzje wydane w trybie specustaw, np. decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej (ZRID), czy decyzja o ustaleniu lokalizacji linii kolejowej (ULLK). <p>Należy przedstawić ostateczne decyzje administracyjne (tj. pozwolenie na budowę lub dokumenty równoważne) / decyzje posiadające rygor natychmiastowej wykonalności (dotyczy wyłącznie decyzji wydanych na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw) / zgłoszenia dla których właściwy</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub najpóźniej na dzień podpisania umowy o dofinansowanie – Pierwszy wniosek o płatność obejmujący roboty budowlane, gdy projekt realizowany w trybie „zaprojektuj i wybuduj” oraz realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw) – Końcowy wniosek o płatność – dotyczy ostatecznych decyzji, gdy na wcześniejszym etapie przedstawiono decyzje posiadające rygor natychmiastowej wykonalności (dotyczy

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>organ nie wniósł sprzeciwu, umożliwiające realizację całego zakresu rzeczowego projektu.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie dokumentacji technicznej zawiera Wademekum – podrozdział 7.8 „Decyzje budowlane”.</p>	<p>wyłącznie decyzji wydanych na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw)</p>
13.	<p>W przypadku projektów objętych pomocą publiczną (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – informacje potwierdzające, że Wnioskodawca nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1 z późniejszymi zmianami); – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - na obowiązującym wzorze (jeżeli dotyczy); – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - na obowiązującym wzorze (jeżeli dotyczy); <p>Aktualne wzory Formularzy dostępne są stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów: https://uokik.gov.pl/nowe-zasady-pomocy-de-minimis</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości (jeżeli dotyczy); – Dokumenty i informacje w zakresie powierzenia świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym (jeżeli dotyczy) – sporządzane na podstawie Decyzji Komisji z dnia 20 grudnia 2011 r. w sprawie stosowania art. 106 ust. 2 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom zobowiązanym do wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie 	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>gospodarczym (notyfikowana jako dokument nr C(2011) 9380) Tekst mający znaczenie dla EOG;</p> <p>– Dokumenty statutowe jeżeli są wymagane do potwierdzenia wielkości przedsiębiorstwa lub trudnej sytuacji jeżeli są niezbędne do weryfikacji przedstawionych przez Wnioskodawcę informacji we wniosku (jeżeli dotyczy).</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie pomocy publicznej i pomocy de minimis zawiera Wademekum – Rozdział 8 „Pomoc publiczna”.</p>	
14.	<p>Dokumenty potwierdzające finansowy wkład własny:</p> <p>– Oświadczenie – stanowiące wzór nr 4 do niniejszego dokumentu oraz</p> <p>– Dokumenty potwierdzające informacje wskazane we wniosku – nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie wkładu własnego zawiera Wademekum – podrozdział 10.3 „Wkład własny”.</p> <p>Jednostki sektora finansów publicznych zwolnione są z obowiązku przedkładania dokumentów potwierdzających zabezpieczenie finansowego wkładu własnego pochodzącego ze środków własnych zabezpieczonych w budżecie jednostki lub/i limitach wydatków na wieloletnie programy inwestycyjne, stanowiących załącznik do uchwały budżetowej. W przypadku jednostek sektora finansów publicznych wymaganiem będzie złożenie oświadczenia w zakresie posiadania finansowego wkładu własnego niezbędnego na cele realizacji projektu, kontrasygnowane przez skarbnika/głównego księgowego/kwestora.</p>	<p>– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub</p> <p>– przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania</p>

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
15.	<p>Sprawozdania finansowe - zatwierdzone i podpisane sprawozdania finansowe (Bilans, Rachunek Zysków i Strat, Informacja dodatkowa) za trzy ostatnie lata obrotowe.</p> <p>W przypadku gdy sprawozdania finansowe zamieszczone są na stronie internetowej wystarczające jest dołączenie do dokumentacji załącznika zawierającego odnośniki do stron internetowych z ww. dokumentami oraz <i>Oświadczenie, że w przypadku zmiany adresu strony internetowej lub jej wygaśnięcia zobowiązuje się dostarczyć wymagane dokumenty na wezwanie IZ FEM 2021-2027.</i></p> <p>Zalecane jest również uwzględnienie w treści wniosku o dofinansowanie (np. w pkt O lub U) odnośnika do strony internetowej, na której zamieszczone są sprawozdania finansowe.</p> <p>Jeżeli Wnioskodawca oraz/lub Partner / Operator/ Realizator jest podmiotem, który nie sporządza sprawozdań finansowych, powinien przedłożyć inne dokumenty zawierające dane finansowo - księgowe, na przykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formularze podatkowe PIT (ze szczególnym uwzględnieniem PIT/B) złożone rozliczenie roczne do Urzędu Skarbowego, za 3 ostatnie lata kalendarzowe. Nie należy przedstawiać formularza PIT-O; - zestawienia przychodów i kosztów pochodzących z Podatkowej Księgi Przychodów i Rozchodów (PKPiR) z 3 ostatnich lat kalendarzowych - inne ewidencje obrazujące wyniki finansowe z 3 ostatnich lat kalendarzowych. <p>Dostarczenie ww. dokumentów (niezależnie od tego jakiego rodzaju) wymagane jest zarówno przez Wnioskodawcę jak</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz - przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia (jeżeli dotyczy)

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>również każdego z Partnerów oraz Operatora/Realizatora (jeżeli jest zaangażowany finansowo w realizacji/eksploatacji projektu).</p> <p>W przypadku Wnioskodawców/Partnerów będących JST wymagane jest załączenie dla wszystkich swoich jednostek łącznego bilansu, rachunku zysku i strat i informacji dodatkowej.</p> <p>Dokumenty należy zamieścić w miejscu i w sposób określony w Instrukcji przygotowania wniosku o dofinansowanie w systemie IGA w Sekcji O ANALIZA FINANSOWA.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie rodzaju dokumentów niezbędnych do weryfikacji m. in trwałości finansowej projektu lub wykluczenia występowania trudnej sytuacji zawiera Rozdział 13.6 Wademekum wiedzy o wniosku.</p>	
16.	<p>Analiza odporności inwestycji na klimat, uzasadniająca stosowanie rozwiązań uodporniających przedsięwzięcie na zmiany klimatu (jeśli dotyczy).</p> <p>Analiza przedkładana jest wyłącznie na wezwanie IZ.</p> <p>Analiza sporządzana jest wyłącznie dla projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat.</p> <p>W analizie należy wykorzystać metodologię wynikającą z wytycznych technicznych Komisji Europejskiej dotyczących weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat obejmujących okres programowania 2021–2027 pn. <i>Zawiadomienie Komisji. Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01)</i>.</p>	– Ocena merytoryczna (jeśli dotyczy)

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
17.	Analiza finansowa (jeśli dotyczy) – sporządzona na wzorce stanowiącym Załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
18.	<p>Oświadczenie dotyczące projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B.</p> <p>Należy obligatoryjnie dostarczyć powyższe oświadczenie zgodnie z wzorem nr 6. Oświadczenie jest obowiązkowe dla Wnioskodawcy jak również dla partnerów (w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie).</p> <p>Dokumenty należy zamieścić w miejscu i w sposób określony w Instrukcji przygotowania wniosku o dofinansowanie w systemie IGA w Sekcji Z ZAŁĄCZNIKI</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
19.	Opinia o celowości inwestycji, o której mowa z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z wnioskiem o jej wydanie definiującym zakres projektu (jeśli dotyczy).	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
20.	<p>Pozytywna opinia Ministra Zdrowia w zakresie e-zdrowia, telemedycyny.</p> <p>W przypadku, gdy zawiera komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20%, konieczne jest przedstawienie przez wnioskodawcę pozytywnej opinii ministra właściwego ds. zdrowia w tym zakresie.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

IV. Oświadczenia składane pod rygorem odpowiedzialności karnej

Składając wniosek o dofinansowanie są Państwo zobowiązani do odznaczenia oświadczeń na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego, niezbędnych do oceny projektu lub objęcia go dofinansowaniem.

Przed tymi oświadczeniami znajduje się klauzula o następującej treści:

„Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń”.

Do złożenia oświadczeń zobowiązany jest zarówno Wnioskodawcy, jak i partnerzy projektu. Partnerzy składają oświadczenie na wzorze nr 5.

V. Wzory oświadczeń

1. Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych wnioskodawcy/ partnera
2. Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych realizatora
3. Oświadczenie o rzetelności
4. Oświadczenie o posiadaniu finansowego wkładu własnego
5. Oświadczenia dla partnerów projektu
6. Oświadczenie dotyczące projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B.
7. Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Wzór 1 Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych

WZÓR

Załącznik nr ... do ...

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Nazwa wnioskodawcy/ partnera¹

.....
Adres

Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych²

W związku z projektem pn. „.....”³ składanym w naborze nr FEMP.....⁴ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oświadczam, że:

1. w podmiocie/ jednostce samorządu terytorialnego, który/ którą⁵ reprezentuję, przestrzegane są przepisy antydyskryminacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawa objęte Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisy Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych a podejmowane działania nie powodują nieuprawnionego różnicowania, wykluczania lub ograniczania osób ze względu na jakiegokolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną⁶,

¹ Niewłaściwe skreślić

² Oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy podmiot z osobna (wnioskodawca, ewentualny partner/ partnerzy)

³ Należy wpisać tytuł projektu z pola A.1.2 wniosku od dofinansowanie projektu

⁴ Należy wpisać numer naboru w ramach którego składany jest wniosek o dofinansowanie projektu

⁵ Niewłaściwe skreślić

⁶ W tym w szczególności ta jednostka samorządu terytorialnego będąca wnioskodawcą lub partnerem nie podjęła stanowisk światopoglądowych (np. uchwał, rezolucji, deklaracji, apeli, oświadczeń, stanowisk, zaleceń) dyskryminujących osoby ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.

2. jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
3. jestem świadomy/ świadoma konsekwencji wynikających ze zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, tj. gdy w trakcie trwania projektu lub w okresie jego trwałości podjęte zostaną działania sprzeczne z przepisami antydyskryminacyjnymi, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawami objętymi Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, związanych z możliwością wypowiedzenia Umowy o dofinansowanie projektu bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Instytucję Pośredniczącą/ Instytucję Zarządzającą.

W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu z przyczyn związanych z naruszeniem przepisów antydyskryminacyjnych, praw i wolności określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych wnioskodawca/ partner, a w konsekwencji realizator (jeśli dotyczy) zostaje wykluczony z możliwości uzyskania wsparcia ze środków FEM, do momentu aż w następczo składanym wniosku o dofinansowanie projektu wykaże, że podjął skuteczne działania naprawcze, w zakresie naruszenia skutkującego rozwiązaniem umowy o dofinansowanie projektu.

.....

Podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/ partnera⁷

.....

Podpis i pieczęć przewodniczącego organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego

⁷ Niepotrzebne skreślić

Wzór 2 Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych

WZÓR

Załącznik nr ... do ...

.....
Miejscowość, data.....
.....
Nazwa realizatora.....
Adres**Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych¹**

W związku z projektem pn. „.....”² składanym w naborze nr FEMP.....³ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (FEM) oświadczam, że:

1. podmiot, który reprezentuję jest/ nie jest⁴ kontrolowany lub zależny od jednostki samorządu terytorialnego⁵, która jest wnioskodawcą/ partnerem⁶ ww. projektu,
2. w podmiocie, który reprezentuję, przestrzegane są przepisy antydyskryminacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawa objęte Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisy Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych a podejmowane działania nie powodują nieuprawnionego różnicowania, wykluczania lub ograniczania osób ze względu

¹ Oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy realizator z osobna zaangażowany w realizację projektu (jeśli dotyczy). Oświadczenie jest składane niezależnie od oświadczenia wnioskodawcy/partnera i go nie zastępuje

² Należy wpisać tytuł projektu z pola A.1.2 wniosku o dofinansowanie projektu

³ Należy wpisać numer naboru w ramach którego składany jest wniosek o dofinansowanie projektu

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ W rozumieniu zapisów Umowy Partnerstwa, Rozdział 9. Zasady horyzontalne, podrozdział 9.1 Zasada niedyskryminacji

⁶ Niewłaściwe skreślić

na jakiegokolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną,

3. jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń,
4. jestem świadomy/ świadoma konsekwencji wynikających ze zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, tj. gdy w trakcie trwania projektu lub w okresie jego trwałości podjęte zostaną działania sprzeczne z przepisami antydyskryminacyjnymi, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawami objętymi Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, związanych z możliwością wypowiedzenia Umowy o dofinansowanie projektu bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Instytucję Pośredniczącą/ Instytucję Zarządzającą.

W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu z przyczyn związanych z naruszeniem przepisów antydyskryminacyjnych, praw i wolności określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych wnioskodawca/ partner, a w konsekwencji realizator zostaje wykluczony z możliwości uzyskania wsparcia ze środków FEM, do momentu aż w następczo składanym wniosku o dofinansowanie projektu wykaże, że podjął skuteczne działania naprawcze, w zakresie naruszenia skutkującego rozwiązaniem umowy o dofinansowanie projektu.

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania realizatora



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Wzór 3 Oświadczenie o rzetelności partnera

WZÓR

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy/Partnera

.....

Miejscowość, data

Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia niniejszego wniosku o dofinansowanie projektu, nie została z
(nazwa wnioskodawcy/ partnera) rozwiązana umowa o dofinansowanie projektu realizowanego z środków programu regionalnego na lata 2014-2020 lub 2021-2027 z przyczyn leżących po jego stronie – przez żadną z instytucji udzielających wsparcia.

.....

(podpis i pieczęć)

Oświadczenie odnosi się do przypadków rozwiązania umowy, w których instytucja rozwiązuje umowę z beneficjentem, z przyczyn leżących po stronie beneficjenta, np. z jednej z poniższych:

- a) realizował projekt, bądź jego części, niezgodnie z przepisami prawa krajowego i/lub wspólnotowego;
- b) złożył podrobione, przerobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania dofinansowania w ramach Umowy o dofinansowanie projektu;
- c) nie rozpoczął realizacji projektu w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie;
- d) zaprzestał realizacji projektu;
- e) wykorzystał dofinansowania niezgodnie z Umową o dofinansowanie projektu;
- f) odmówił poddaniu się kontroli uprawnionych instytucji;
- g) nie przedłożył wniosku o płatność, korekty wniosku bądź uzupełnień;
- h) nie zrealizowania zakresu rzeczowego projektu.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Wzór 4 Oświadczenia jednostki finansów publicznych w zakresie zabezpieczenia finansowego wkładu własnego ze środków własnych

WZÓR

.....
Nazwa i adres Wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

Oświadczam, iż dysponuję środkami finansowego wkładu pochodzącego ze środków własnych zabezpieczonych w*:

- budżecie jednostki lub/i limitach wydatków na wieloletnie programy inwestycyjne, stanowiących załącznik do uchwały budżetowej,
- planie finansowym jednostki,
- uchwale organu stanowiącego,

w wysokości wskazanej w części L formularza wniosku na cele realizacji projektu pn.

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania umowy dofinansowania projektu)

.....
(podpis i pieczęć skarbnika/głównego
księgowego/kwestora jednostki)

* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie dla Małopolski



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Wzór 5 Oświadczenia dla Partnerów projektu

WZÓR

.....

Nazwa i adres Partnera

.....

Miejscowość, data

Oświadczenia składane pod rygorem odpowiedzialności karnej

POUCZENIE:

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 ustawy Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....

(podpis i pieczętka)

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....

(podpis i pieczętka)

Deklaracje Wnioskodawcy

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka)

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka)

Wzór 6 Oświadczenie dot. projektów realizowanych w ramach Działania 5.11.B

OŚWIADCZENIE

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

.....

Miejscowość, data

LP.	Oświadczam iż:	
1.	Projekt będzie realizowany w ramach podmiotu leczniczego posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych ³³ w zakresie zbieżnym z zakresem projektu - w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) lub/i leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia.	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)
2.	Projekt będzie realizowany w ramach podmiotu leczniczego posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych ³⁴ w zakresie w zakresie innym niż zbieżny z projektem.	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)
3.	Wnioskodawca jest podmiotem, dla którego podmiotem tworzącym jest samorząd województwa lub spółka, w której posiada on nie mniej niż 51% akcji/udziałów w kapitale zakład. oraz dysponuje bezpośrednio większością głosów na zgromadzeniu wspólników albo walnym zgromadzeniu.	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
4.	W związku z poszerzeniem działalności podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą o zakres wynikający z udzielonego wsparcia w ramach niniejszego projektu, Beneficjent zobowiązuje się do posiadania umowy na	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY

³³ Jako podmiot posiadający ww. umowę należy rozumieć podmiot, którego przychody w ponad 50% pochodzą z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia – zarówno w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie, jak i w okresie realizacji oraz trwałości projektu.

³⁴ Jako podmiot posiadający ww. umowę należy rozumieć podmiot, którego przychody w ponad 50% pochodzą z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia – zarówno w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie, jak i w okresie realizacji oraz trwałości projektu.

	udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.	(niepotrzebne skreślić)
5.	Infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie AOS/ leczenia szpitalnego w trybie leczenia jednego dnia oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych. ³⁵	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
6.	Przedsięwzięcie jest zgodne z regionalnymi i lokalnymi potrzebami i wynika z mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. ³⁶ , w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danych źródłowych do ww. mapy, dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ³⁷ , o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
7.	Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (jeśli dotyczy)	TAK /NIE /NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)

³⁵ Zgodnie z Zawiadomieniem Komisji Europejskiej w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2016/C 262/01 z dnia 19.07.2016) w przypadku infrastruktury podwójnego wykorzystania (tj. użytkowanej zarówno do prowadzenia działalności gospodarczej, jak i niegospodarczej), finansowanie takiej infrastruktury nie stanowi pomocy państwa pod warunkiem, że użytkowanie do celów działalności gospodarczej ma charakter czysto pomocniczy, tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury, koniecznej do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związane z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym. Uznaje się, że taka sytuacja ma miejsce, gdy działalność gospodarcza pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe. Działalność gospodarcza o charakterze pomocniczym musi mieć ograniczony zakres, w odniesieniu do wydajności infrastruktury –w tym względzie użytkowanie infrastruktury do celów gospodarczych można uznać za działalność pomocniczą, jeżeli wydajność przydzielania co roku na taką działalność nie przekracza 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury (liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej świadczonych na zasadach komercyjnych).

³⁶ [akt.pdf \(mz.gov.pl\)](#)

³⁷ [Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](#)

8.	Na potwierdzenie realizacji celu 2.4 [Piramida świadczeń] zobowiązuję się do osiągnięcia wzrostu liczby świadczeń jednodniowych w zakresie świadczeń objętych projektem w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
----	---	--

.....

(podpis i pieczęć)

Wzór 7 Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie

Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie

Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Sposób pomiaru	Metodyka oszacowania	Jednostka miary	Rok 0 (wartość bazowe)	Rok... (wartości pośrednie)	Suma wartości
1							
2							
....							

Instrukcja wypełniania:

Tabela ma stanowić uzupełnienie informacji przedstawionych w pkt G.2 wniosku. Wartości wskaźników powinny zostać przedstawione w tabeli w rozbiciu na Wnioskodawcę oraz poszczególnych Partnerów. Suma wskaźników w rozbiciu na partnerów i Wnioskodawcę powinna być zgodna z wartością wskaźnika określoną w pkt G wniosku.

1. Partner/Wnioskodawca
2. Nazwa wskaźnika – należy wpisać nazwę wskaźnika z pkt G w rozbiciu na Wnioskodawcę oraz partnerów.
3. Sposób pomiaru/Jednostka miary
4. Wartości wskaźników – należy przedstawić wartości jakie osiągną poszczególni partnerzy/Wnioskodawca.
5. Suma wartości – należy wpisać sumę wartości wskaźników w poszczególnych latach.