

Załącznik nr 2.1 do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem

KRYTERIA WYBORU PRZEDSIĘWZIĘCIA

w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności –

komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” będącego elementem Inwestycji

Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych” dla Ośrodków Kardiologicznych II i III poziomu

Nr	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Możliwa punktacja
1.	Terminowość i forma złożonego wniosku	<p>Zasada spełnienia kryterium: wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem złożono w terminie i za pośrednictwem systemu teleinformatycznego - aplikacji WOD2021 w systemie CST2021 na podstawie § 10 ust. 1 Regulaminu wyboru przedsięwzięć.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie informacji w systemie CST2021 w aplikacji WOD2021, potwierdzających datę i godzinę wpływu wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem. Jeśli wniosek zostanie złożony po terminie i w niewłaściwej formie, jest pozostawiony bez rozpatrzenia i nie podlega dalszej ocenie w ramach naboru.</p>	0/1
2.	Podmiot uprawniony do złożenia wniosku	<p>Zasada spełnienia kryterium: Wnioskodawca:</p> <ul style="list-style-type: none"> jest podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych, został zakwalifikowany na drugi lub trzeci poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej, zwany dalej Ośrodkiem Kardiologicznym OK II lub OK III – według stanu na dzień zakończenia naboru wniosków w przedmiotowym konkursie (o którym mowa w § 10 ust. 1 Regulaminu wyboru). <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Kardiologicznej, o którym mowa w art. 13 ust. 3 Ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej (Dz. U. 779), aktualnego na dzień zakończenia naboru wniosków w 	0/1

		<p>przedmiotowym konkursie (o którym mowa w § 10 ust. 1 Regulaminu wyboru).</p> <p>Jeśli wniosek zostanie złożony przez nieuprawniony podmiot, jest pozostawiony bez rozpatrzenia i nie podlega dalszej ocenie w ramach naboru.</p>	
3.	<p>Spójność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem</p>	<p>Zasada spełnienia kryterium: Ocena polega na weryfikacji, kompletności i spójności informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, oświadczeniach oraz załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem oraz weryfikacji czy wypełnione we wniosku pola nie zawierają omyłek pisarskich, błędów rachunkowych lub innych niedozwolonych znaków.</p> <p>Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania przedsięwzięcia.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem wraz z przekazanymi załącznikami. Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> kompletne wypełnienie treścią merytoryczną wszystkich wymaganych pól wniosku oraz załączników, załączenie wszystkich wymaganych załączników do wniosku, zgodność załączników do wniosku ze wzorami zamieszczonymi w dokumentacji naborowej, spójność danych we wniosku z danymi w załącznikach, możliwość odczytania załączonych plików. <p>Jeżeli dokumentacja aplikacyjna:</p> <ol style="list-style-type: none"> zawiera puste/niewypełnione pola lub nie zawiera uzasadnienia merytorycznego odnoszącego się do danego punktu wniosku lub załącznika do wniosku lub nie został dołączony komplet wymaganych załączników lub stwierdzono niezgodność załączników ze wzorami lub niespójność danych we wniosku z danymi w załącznikach lub brak możliwości odczytania załączonych do wniosku plików <p>IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia lub korekty dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1

4.	Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy	<p>Zasada spełnienia kryterium: oświadczenie o prawdziwości danych zostało podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz dokumentacja aplikacyjna złożona w systemie CST2021 przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, z załączeniem dokumentu potwierdzającego upoważnienie.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • aktualnych danych w Krajowym Rejestrze Sądowym, załączonych do wniosku upoważnień, • weryfikacji poprawności kwalifikowanych podpisów elektronicznych, którymi zostało opatrzone Oświadczenie Wnioskodawcy. <p>Jeżeli dokumentacja nie jest podpisana przez osobę uprawnioną lub osoby uprawnione, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1
5.	Posiadanie tożsamej z zakresem przedsięwzięcia opinii o celowości inwestycji „OCI”	<p>Zasada spełnienia kryterium: zgodnie z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, podmioty wykonujące działalność leczniczą, zamierzające wykonywać działalność leczniczą oraz zamierzające utworzyć podmiot leczniczy, występują z wnioskiem do wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, zwanego dalej „organem wydającym opinię”, o wydanie opinii o celowości inwestycji.</p> <p>Opinia o celowości inwestycji wydana na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej: OCI).</p> <p>W przypadku, gdy organem wydającym OCI jest Minister Zdrowia, nie ma konieczności przedkładania ważnej na dzień złożenia wniosku i pozytywnej OCI, niemniej należy wskazać we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem informacje pozwalające na identyfikację danej opinii, tj. numer oraz datę wydania OCI.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie ważnych na dzień złożenia Wniosku i pozytywnych Opinii o celowości inwestycji (OCI) (wraz ze wskazaniem numerów wniosków OCI dotyczących zakresu przedsięwzięcia) wydanych przez Wojewodę lub Ministra Zdrowia, zgodnych z zakresami inwestycyjnymi przedsięwzięcia opisanymi we Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem.</p> <p>Zakres rzeczowy Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem nie może obejmować szerszego zakresu</p>	0/1

		<p>inwestycji niż wskazany we wniosku OCI. Jeżeli OCI nie pokrywa w całości zakresu przedsięwzięcia, IOI może wezwać wnioskodawcę do uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej lub przedstawienia wyjaśnień, za pośrednictwem systemu CST2021.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dopuszcza się, iż w ramach pojedynczego Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem (Wniosek) Wnioskodawca przedstawi więcej niż jedną Opinię OCI (Opinia oraz Wniosek IOWISZ). W takiej sytuacji Wnioskodawca musi opisać i uzasadnić powiązania poszczególnych zakresów inwestycyjnych przedstawionych we Wnioskach OCI pod kątem celu głównego inwestycji określonego we Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem i ich spójności. 2. W analizie zgodności uwzględnianie i oceniane będą zakresy inwestycyjne (a nie całe inwestycje), przedstawione we Wniosku/Wnioskach IOWISZ oraz Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, których spójność musi zostać wykazana przez Wnioskodawcę. 3. W sytuacji, gdy inwestycje opisane we Wnioskach OCI wskazanych przez Wnioskodawcę na potrzeby Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem mają szerszy zakres niż przedmiotowa inwestycja, Wnioskodawca musi zapewnić realizację pozostałych zakresów inwestycyjnych (poprzez oświadczenie we wniosku). 	
6.	Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia	<p>Zasada spełnienia kryterium: ocena polega na weryfikacji, czy przedsięwzięcie wskazane do objęcia wsparciem w ramach środków pochodzących z KPO będzie dotyczyć działań polegających na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitali zakwalifikowanych na drugi lub trzeci poziom Krajowej Sieci Kardiologicznej, które wpisują się w następujące obszary:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakup lub modernizacja urządzeń lub wyrobów medycznych niezbędnych do sprawowania opieki kardiologicznej w rozumieniu ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej w komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze zakładu leczniczego oraz – jeśli zasadne • inwestycje w infrastrukturę szpitali polegające na jej dostosowaniu do warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia 	0/1

		<p>podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2022 r. poz.402) niezbędnych do sprawowania opieki kardiologicznej w rozumieniu ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej w komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze zakładu leczniczego.</p> <p>Zakres podjętych działań musi być związany z poprawą dostępności i jakości udzielanych świadczeń w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> wyposażeniem w wyroby medyczne lub urządzenia poprawiające jakość diagnostyki i leczenia kardiologicznego, ułatwiające pielęgnację i opiekę nad pacjentami kardiologicznymi, poprawiające bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu udzielającego świadczeń przed narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia czy przeciążeniem fizycznym, dostosowaniem do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (jeśli dotyczy). <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie opisu przedsięwzięcia we wniosku o objęcie go wsparciem pod kątem zgodności z zakresem przedmiotowym przedsięwzięcia określonym w § 6 ust. 1 Regulaminu naboru.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie jest zgodna z zakresem przedsięwzięcia określonym w Regulaminie wyboru przedsięwzięć, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia bądź poprawy dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	
7.	Zgodność z ramami czasowymi i planem rozwojowym	<p>Zasada spełnienia kryterium: Ocenie podlega, czy harmonogram realizacji przedsięwzięcia nie przekracza ram czasowych kwalifikowalności przedsięwzięć określonych w planie rozwojowym – uzgodniony w planie rozwojowym (w tym w odpowiedniej decyzji implementacyjnej Rady UE) termin realizacji inwestycji i przedsięwzięcia. Warunkiem spełnienia kryterium jest zapewnienie przez ostatecznego odbiorcę wsparcia zgodności przedsięwzięcia z planem rozwojowym oraz z przepisami rozporządzenia RRF, w tym zapewnienie, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> W przedmiotowym naborze początkiem okresu kwalifikowania wydatków jest dzień następujący po dniu ogłoszenia i dotyczy zgodnie z art. 13 ust. 3 ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej, 	0/1

		<p>wykazu, w którym Wnioskodawca został zakwalifikowany na drugi lub trzeci poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej;</p> <ul style="list-style-type: none"> • przedsięwzięcie jest zgodne z rodzajem przedsięwzięć przewidzianym w opisie właściwego komponentu planu rozwojowego; • nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu finansowania dla danego typu przedsięwzięcia; • ostateczny odbiorca składający wniosek o objęcie wsparciem jest uprawniony do ubiegania się o przyznanie wsparcia i nie jest wykluczony z dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.) <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie wniosku w CST2021.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie jest zgodna planem rozwojowym, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	
8.	Brak podwójnego finansowania	<p>Zasada spełnienia kryterium: Weryfikowane jest, czy ostateczny odbiorca wsparcia nie otrzymał już i nie skorzysta z finansowania na ten sam cel w ramach planu rozwojowego lub innych unijnych programów, instrumentów, funduszy w ramach budżetu Unii Europejskiej na realizację zakresu prac zakładanego w ramach realizacji przedsięwzięcia (tj. czy można stwierdzić brak podwójnego finansowania) oraz czy wnioskodawca nie otrzymał już i nie skorzysta z finansowania środków budżetu państwa, Narodowego Funduszu Zdrowia lub Funduszu Medycznego na realizację tego samego zakresu rzeczowego przedsięwzięcia w całości lub części.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ocena na podstawie wniosku w CST2021; • weryfikacji w systemie SKANER oraz ARACHNE; • oświadczenie Wnioskodawcy o braku podwójnego finansowania (wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem) oraz o niekorzystaniu ze środków budżetu państwa <p>W przypadku stwierdzenia w wyniku weryfikacji w systemie SKANER oraz ARACHNE, że wnioskodawca otrzymał finansowanie na ten sam cel, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień</p>	0/1

		oraz do ewentualnej poprawy dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.	
9.	Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans	<p>Zasada spełnienia kryterium: Sprawdzana jest zgodność przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności przedmiotem sprawdzenia jest, czy przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu: 1) na płeć, 2) pochodzenie rasowe lub etniczne, 3) religię lub przekonania, 4) niepełnosprawność, 5) wiek lub 6) orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie <i>Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027</i>.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli przedsięwzięcie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest zgodne z zasadą równości, równości szans i niedyskryminacji. W wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności przedsięwzięcia w stosunku do zasady równości szans kobiet i mężczyzn, o ile ostateczny odbiorca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dane przedsięwzięcie nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w tym zakresie; • zapewnia dostępność produktów przedsięwzięcia dla osób z niepełnosprawnościami. W wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu przedsięwzięcia w stosunku do niniejszej zasady, o ile ostateczny odbiorca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany produkt przedsięwzięcia nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w tym zakresie. <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie opisu zgodności przedsięwzięcia we wniosku z wymogami określonymi w RRF (pod względem zapewnienia działań potwierdzających spełnienie zasady).</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie wskazuje na spełnienie tej zasady, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego</p>	0/1

		uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.	
10.	Właściwie określone wydatki kwalifikowalne	<p>Zasada spełnienia kryterium: Sprawdzana jest kwalifikowalność, adekwatność i racjonalność wydatków planowanych do poniesienia w ramach przedsięwzięcia.</p> <p>Weryfikacja kwalifikowalności obejmuje następujące warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> • VAT nie jest wydatkiem kwalifikowalnym i nie może być finansowany ze środków RRF w ramach żadnej z inwestycji lub przedsięwzięcia; • bieżące wydatki publiczne nie są wydatkami kwalifikowalnymi, w tym koszty instytucji publicznych oraz administracji publicznej, związane z bieżącą obsługą przygotowania i realizacji reform i inwestycji w ramach planu rozwojowego (w tym wynagrodzenia urzędników); • koszty finansowane w ramach planu rozwojowego muszą być powiązane z realizacją prac stanowiących integralną część inwestycji i służyć zapewnieniu osiągnięcia jej celów; • uwzględnienie w realizacji przedsięwzięć właściwych przepisów o zamówieniach publicznych (dla podmiotów zobowiązanych do stosowania PZP) lub reguł konkurencyjności dla podmiotów niezobowiązanych do stosowania PZP (jeżeli dotyczy). <p>Wydatki przedstawione we wniosku o objęcie wsparciem, muszą być zgodne z zasadami określonymi w Regulaminie wyboru przedsięwzięcia do objęcia wsparciem oraz jego załącznikach.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocenie podlegać będzie budżet szczegółowy przedsięwzięcia we wniosku i w Załączniku 1.1. do wniosku.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie wskazuje na spełnienie warunków kwalifikowalności, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p> <p>Jeżeli wnioskodawca nie dokona korekty dokumentacji aplikacyjnej w ww. zakresie, IOI pomniejsza kwotę objęcia przedsięwzięcia wsparciem o równowartość tego wydatku.</p>	0/1
11.	Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy wsparcia i wykonalność finansowa przedsięwzięcia	<p>Zasada spełnienia kryterium: weryfikowane jest czy sytuacja finansowa Wnioskodawcy nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów przedsięwzięcia oraz czy przedstawione zostały wiarygodne źródła</p>	0/1

		<p>współfinansowania przedsięwzięcia (o ile takie są wymagane dla jego realizacji).</p> <p>Weryfikacja następuje na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. oświadczenia Wnioskodawcy o stabilności finansowej, która nie zagraża realizacji oraz utrzymaniu rezultatów przedsięwzięcia; 2. oświadczenia o zabezpieczeniu środków finansowych przez Wnioskodawcę na pokrycie wydatków niekwalifikowalnych, w szczególności podatku VAT; 3. informacji popartej dokumentem o zabezpieczeniu środków finansowych na realizację przedsięwzięcia w części nieobjętej wsparciem ze środków KPO (np. promesa bankowa, promesa kredytowa lub przyrzeczenie udzielenia pożyczki wystawione przez bank krajowy lub instytucję finansową- lub innym dokumentem wydanym przez organ założycielski, organ nadzorujący, podmiot tworzący lub jednostkę samorządu terytorialnego (np. uchwała rady powiatu, uchwała zarządu spółki itd.) w tym o posiadaniu przez ostatecznego odbiorcę wsparcia środków finansowych na pokrycie wydatków niekwalifikowalnych, w tym VAT - wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed ogłoszeniem naboru, <p>Oświadczenia oraz dokumenty złożone przez Wnioskodawcę mogą podlegać dodatkowej weryfikacji przez Instytucję odpowiedzialną za realizację inwestycji, w szczególności na podstawie dokumentów finansowych Wnioskodawcy, które zostały przekazane do Krajowego Rejestru Sądowego.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie przedstawionych dokumentów i oświadczeń.</p> <p>Jeżeli złożona przez Wnioskodawcę dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać Wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień i ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	
12.	Pomoc publiczna oraz pomoc de minimis	<p>Zasada spełnienia kryterium: Sprawdzana jest zgodność przedsięwzięcia z przepisami o pomocy publicznej, tj. czy wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE oraz czy przedsięwzięcie spełnia wymogi właściwego programu pomocowego, indywidualnej decyzji notyfikacyjnej lub innej podstawy udzielenia pomocy publicznej lub pomocy de minimis.</p> <p>W ramach oceny kryterium sprawdzane jest, czy przedstawiono odpowiednie wyjaśnienia w</p>	0/1

		<p>odniesieniu do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, w tym do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej</i> (2016/C 262/01); • Rozporządzenie ustanawiające Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności (<i>Recovery and resilience facility (RRF) guiding templates</i>) - dostępne na stronie internetowej w wersji polskiej DG COMP link: https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32021R0241. <p>Sposób weryfikacji: Ocenie podlegać będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • oświadczenie przedstawione we Wniosku w części J w CST2021 • czy pomoc jest zgodna z rynkiem wewnętrznym i czy wskazano podstawę zgodności tej pomocy z rynkiem wewnętrznym UE wraz z wyjaśnieniem, czy pomoc podlega obowiązkowi notyfikacji Komisji Europejskiej, o którym mowa w art. 108 ust. 3 TFUE. <p>O objęcie przedsięwzięcia wsparciem mogą ubiegać się wnioskodawcy, w przypadku których udzielenie wsparcia nie będzie spełniało przesłanek pomocy publicznej, o których mowa w art. 107 ust. 1 traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej. Wsparcie udzielane w ramach przedmiotowego naboru, co do zasady nie posiada charakteru pomocy publicznej. Szpitale publiczne są nieodłączną częścią krajowego systemu ochrony zdrowia i są prawie w całości oparte na zasadzie solidarności. Szpitale są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia i z innych zasobów państwowych oraz świadczą usługi nieodpłatnie na zasadzie powszechnego objęcia ubezpieczeniem. Przedsięwzięcia planowane w ramach inwestycji nie mieszczą się w działalności gospodarczej szpitali. Udzielane wsparcie nie grozi zakłóceniem lub nie zakłóca konkurencji oraz nie wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi UE.</p>	
13.	Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”)	<p>Zasada spełnienia kryterium: Weryfikowane jest zachowanie zgodności z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” na podstawie Rozporządzenia RRF oraz Wytycznych technicznych dotyczących stosowania zasady „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” na podstawie rozporządzenia ustanawiającego Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności.</p>	0/1

		<p>Warunki spełnienia kryterium ogólnego/horyzontalnego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczenie Wnioskodawcy potwierdzające zgodność z zasadą DNSH. Oświadczenie dotyczy braku przesłanek związanych z możliwością wyrządzania poważnych szkód dla każdego z celów środowiskowych. 2. Oświadczenie Wnioskodawcy potwierdzające zgodność przedsięwzięcia z krajowymi wymogami środowiskowymi. 3. Oświadczenie Wnioskodawcy potwierdzające zgodność przedsięwzięcia z technicznymi kryteriami kwalifikacji <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie informacji złożonej przez wnioskodawcę we Wniosku w części I i J w zakresie zgodności z zasadą niewyrządzania znaczącej szkody dla żadnego z celów środowiskowych określonych w art. 9 zgodnie z art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 (rozporządzenie w sprawie taksonomii) [ang. „Do No Significant Harm” (DNSH)],</p> <p>Rozporządzenie ws. taksonomii w art. 9 określa następujące cele środowiskowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Łagodzenie zmian klimatu; 2. Adaptacja do zmian klimatu; 3. Zrównoważone wykorzystywanie i ochrona zasobów wodnych i morskich; 4. Przejście na gospodarkę o obiegu zamkniętym; 5. Zapobieganie zanieczyszczeniu i jego kontrola; 6. Ochrona i budowa bioróżnorodności i ekosystemów. <p>Kryterium uważa się za spełnione, jeśli</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wnioskodawca we Wniosku potwierdzi, że zgłaszane do objęcia wsparciem przedsięwzięcie jest zgodne z zasadą „nie czyń poważnej szkody” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 (rozporządzenie w sprawie taksonomii) [ang. „Do No Significant Harm” (DNSH)]. 2. Wnioskodawca we Wniosku potwierdzi, że Projekty wchodzące w skład przedsięwzięcia są zgodne z krajowymi wymogami środowiskowymi, wraz z wyszczególnieniem dokumentów poświadczających zgodność realizowanych 	
--	--	--	--

		<p>inwestycji z krajowymi wymogami środowiskowymi.</p> <p>3. Wnioskodawca we Wniosku potwierdzi zgodność przedsięwzięcia z technicznymi kryteriami kwalifikacji.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	
14.	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych	<p>Zasada spełnienia kryterium: Sprawdzane jest, czy przedsięwzięcie obejmuje finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • racjonalne gospodarowanie zasobami; • ograniczenie presji na środowisko; • uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu; • podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa. <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie informacji dostarczonej przez Wnioskodawcę we Wniosku w części I.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1
15.	Zgodność z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej	<p>Zasada spełnienia kryterium: Weryfikowane jest, czy realizacja przedsięwzięcia zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie informacji dostarczonej przez Wnioskodawcę we Wniosku</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1

16.	Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF	<p>Zasada spełnienia kryterium: Weryfikowane jest, czy przedsięwzięcie ma pozytywny i bezpośredni wpływ na wskaźniki i cele określone w planie rozwojowym (decyzji CID), jak również wskaźniki wspólne, a metodyka ich wyliczania jest wiarygodna.</p> <p>Spełnienie kryterium oznacza, iż realizacja danego przedsięwzięcia przyczynia się do osiągnięcia celu i wskaźnika dla danej inwestycji w planie rozwojowym.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie wniosku o objęcie wsparciem w systemie CST.</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1
17.	Adekwatność wskaźników własnych przedsięwzięcia	<p>Zasada spełnienia kryterium: Weryfikowane jest, czy wskaźniki własne przedsięwzięcia (inne niż wskaźniki dla inwestycji w planie rozwojowym i wspólne wskaźniki na poziomie RRF) są adekwatne do celu i zakresu danego przedsięwzięcia oraz mierzalne i realne.</p> <p>Sposób weryfikacji: ocena na podstawie wniosku o objęcie wsparciem w systemie CST 2021</p> <p>Jeżeli dokumentacja nie pozwala na ocenę kryterium, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021.</p>	0/1
Kryteria rankingujące			
18.	Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym u danego wnioskodawcy (kryterium dla OK II)	<p>Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych w 2024 r. na oddziale kardiologicznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym u danego wnioskodawcy</p> <p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów równy 0%,</p> <p>3 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów od 0,001% do 43,999%,</p> <p>6 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów 44% do 55,999%,</p> <p>9 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów od 56% do 64,999%,</p> <p>12 pkt - udział liczby unikatowych pacjentów od 65%.</p>	[0/3/6/9/12] pkt

		<p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia¹, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia 14.02.2025² i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p>	
19.	Posiadanie umowy z NFZ na świadczenia w zakresie Izby Przyjęć lub Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (kryterium dla OK II)	<p>Wnioskodawca określa czy posiada umowę z NFZ na świadczenia w zakresie Izby Przyjęć lub Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, ważną na dzień składania wniosku.</p> <p>Zasada spełnienia kryterium: 0 pkt – wnioskodawca aktualnie nie posiada umowy z NFZ na świadczenia w zakresie Izby Przyjęć lub Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, 20 pkt – wnioskodawca aktualnie posiada umowę z NFZ na świadczenia w zakresie Izby Przyjęć lub Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p> <p>Kody produktów kontraktowych: 03.0001.001.14 Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym – UE, 03.0001.002.14 Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR) – UE, 03.3300.008.03 Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym, 03.3300.009.03 Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR), 03.0002.001.14 Świadczenia w izbie przyjęć – UE, 03.0002.002.14 Świadczenia w izbie przyjęć (ip) – UE,</p>	[0/20] pkt

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowych kryteriów kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej (dalej: Rozporządzenie ws. OK)

² Zgodnie z § 27 ust. 2 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2015 r. (Dz.U.2023.1194. t. j. z późn. zm.) w sprawie Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, rozliczenie wykonania umowy za dany okres rozliczeniowy następuje najpóźniej w terminie 45 dni od dnia upływu tego okresu.

		03.4900.008.03 Izba przyjęć, 03.4900.009.03 Świadczenia w izbie przyjęć (ip).	
20.	Posiadanie umowy z NFZ na świadczenia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii (kryterium dla OK II)	<p>Wnioskodawca określa czy posiada umowę z NFZ na świadczenia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, ważną na dzień składania wniosku.</p> <p>Zasada spełnienia kryterium: 0 pkt – wnioskodawca aktualnie nie posiada umowy z NFZ na świadczenia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, 6 pkt – wnioskodawca aktualnie posiada umowę z NFZ na świadczenia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p> <p>Kody produktów kontraktowych: 03.4260.040.02 Anestezjologia i intensywna terapia – hospitalizacja, 03.4260.600.02 Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja – świadczenia udzielane osobom do ukończenia 18. roku życia (świadczenia finansowane odrębnie w psz), 03.4260.050.02 Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja</p>	[0/6] pkt
21.	Posiadanie w ośrodku kardiologicznym następujących komórek organizacyjnych: a) OINK (4106) lub b) OITK (4080) zgodnie z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RWDPL) na dzień 31.12.2024 (kryterium dla OK II)	<p>Wnioskodawca określa czy posiada w ośrodku kardiologicznym następujące komórki organizacyjne: a) OINK (4106) lub b) OITK (4080) zgodnie z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RWDPL) na dzień 31.12.2024</p> <p>Zasada spełnienia kryterium: 0 pkt – wnioskodawca nie posiada w ośrodku kardiologicznym komórek OINK (4106) lub OITK (4080), 6 pkt – wnioskodawca posiada w ośrodku kardiologicznym komórki OINK (4106) lub OITK (4080),</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), informacji zawartych</p>	[0/6] pkt

		w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.	
22.	Stosunek liczby unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej do liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych z głównym rozpoznaniem kardiologicznym na oddziale kardiologicznym (kryterium dla OK II)	<p>Stosunek liczby unikatowych pacjentów w 2024 r. z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej do liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych z głównym rozpoznaniem kardiologicznym na oddziale kardiologicznym</p> <p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów równy 0%,</p> <p>5 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 0,001% do 64,999%,</p> <p>10 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów 65% do 74,999%,</p> <p>15 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 74% do 82,999%,</p> <p>20 pkt - stosunek liczby unikatowych pacjentów od 83%.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia 14.02.2025 i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p> <p>Na podstawie załączonego słownika rozpoznań kardiologicznych z wykazem rozpoznań kodów ICD-10.</p>	[0/5/10/15/20] pkt
23.	Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym spoza województwa w	Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych w 2024 r. na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym spoza województwa w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym u danego wnioskodawcy	[0/3/6/9/12] pkt

	liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym u danego wnioskodawcy (kryterium dla OK III)	<p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów równy 0%,</p> <p>3 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów od 0,001% do 4,999%,</p> <p>6 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów 5% do 7,999%,</p> <p>9 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów od 8% do 12,999%,</p> <p>12 pkt – udział liczby unikatowych pacjentów od 13%.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia 14.02.2025 i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p>	
24.	Liczba unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiochirurgicznym (kryterium dla OK III)	<p>Liczba unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiochirurgicznym w 2024 r.</p> <p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt - liczba unikatowych pacjentów równa 0,</p> <p>5 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 1 do 300,</p> <p>10 pkt – liczba unikatowych pacjentów od 301 do 400,</p> <p>15 pkt – liczba unikatowych pacjentów od 401 do 600,</p> <p>20 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 601.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia 14.02.2025 i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p>	[0/5/10/15/20] pkt
25.	Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym	Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej i kardiochirurgicznej w 2024 r.	[0/5/10/15/20] pkt

	przyjętych w poradni kardiologicznej i kardiochirurgicznej (kryterium dla OK III)	<p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt - liczba unikatowych pacjentów równa 0,</p> <p>5 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 1 do 7 400,</p> <p>10 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 7 401 do 10 400,</p> <p>15 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 10 401 do 15 600,</p> <p>20 pkt - liczba unikatowych pacjentów od 15 601.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia 14.02.2025 i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p> <p>Na podstawie załączonego słownika rozpoznań kardiologicznych z wykazem rozpoznań kodów ICD-10.</p>	
26.	Stosunek liczby unikatowych pacjentów leczonych w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu KOS-Zawał w liczbie wszystkich wypisanych unikatowych pacjentów z zawałem mięśnia sercowego (kryterium dla OK II i III)	<p>Stosunek liczby unikatowych pacjentów leczonych w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu KOS-Zawał w liczbie wszystkich wypisanych unikatowych pacjentów z zawałem mięśnia sercowego (w 2024 r.).</p> <p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów równy 0%,</p> <p>3 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 0,001% do 24,999%,</p> <p>6 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 25% do 46,999%,</p> <p>9 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 47% do 66,999%,</p> <p>12 pkt – stosunek liczby unikatowych pacjentów od 67%.</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków oraz z wykazem świadczeń zrealizowanych w 2024 r. i poprawnie sprawozdanych do NFZ do dnia</p>	[0/3/6/9/12] pkt

		<p>14.02.2025 i zweryfikowanych poprawnie, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p> <p>Kody produktów kontraktowych:</p> <p>03.4100.500.02 Kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego (Kos-Zawał)</p>	
27.	Posiadanie przez ośrodek statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej zgodnie z definicją zawartą w ustawie KSK (kryterium dla OK II i OK III)	<p>Posiadanie przez ośrodek statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej zgodnie z definicją zawartą w ustawie KSK (na dzień składania wniosku)</p> <p>Zasada spełnienia kryterium:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca nie posiada statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej,</p> <p>20 pkt – wnioskodawca posiada status Centrum Doskonałości Kardiologicznej,</p> <p>Weryfikacja: Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia, informacji zawartych w Załączniku nr 2.1a do kryteriów opublikowanym w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków, informacji zawartej w sekcji I wniosku. Jeżeli dane we wniosku różnią się od danych z załącznika nr 2.1a, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień.</p>	[0/20] pkt