

WZÓR WNIOSKU

o finansowanie/dofinansowanie inwestycji budowlanych ze środków budżetu państwa z części 46 -Zdrowie dla jednostek organizacyjnych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia, w tym uczelni medycznych, podmiotów leczniczych, dla których Minister Zdrowia jest podmiotem tworzącym, podmiotów leczniczych utworzonych i nadzorowanych przez uczelnie medyczne oraz podmiotów leczniczych w formie spółek, w których prawa z akcji Skarbu Państwa wykonuje Minister Zdrowia (wniosek poglądowy).

Niniejszy dokument jest dokumentem poglądowym, w którym KOW wskazuje potencjalnym Wnioskodawcom zakres danych wymaganych do wprowadzenia w formularzu Wniosku o finansowanie/dofinansowanie inwestycji budowlanej zamieszczonym na platformie POPI.

W formularzu wniosku występują dwa rodzaje pól:

- do samodzielnego wypełnienia przez Wnioskodawcę,
- uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy,
- uzupełniane automatycznie w wyniku wykonanych wyliczeń.

Szczegółowe informacje dotyczące składania wniosku o finansowanie/ dofinansowanie inwestycji znajdują się w *Regulaminie naboru*.

Formularz wniosku o finansowanie/ dofinansowanie inwestycji należy wypełnić w sposób precyzyjny i zrozumiały. Należy ograniczyć się do najważniejszych informacji i unikać zbędnych opisów, które są nieistotne z punktu widzenia realizacji inwestycji.

LEGENDA:

xyz – uzupełniane przez Wnioskodawcę

xyz – uzupełniane automatycznie

xyz – dane wyliczane automatycznie

■ – pytanie warunkowe

WZÓR FORMULARZA WNIOSKU

1. WNIOSKODAWCA - DANE OGÓLNE

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
1.1	REGON - prosimy o podanie 9-cyfrowego REGON.		Dane zgodne z KRS lub innym dokumentem rejestrowym
1.2	Nazwa Wnioskodawcy.	Nazwa powinna być zgodna z właściwym dokumentem rejestrowym lub założycielskim.	Uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
1.3	Rodzaj jednostki.	<i>Proszę wybrać właściwy wariant z listy rozwijanej</i>	Lista rozwijana: 1. Szpital Kliniczny 2. Szpital Ogólny 3. Instytut Badawczy 4. Centralny Ośrodek Medycyny Sportowej 5. Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa 6. Narodowy Instytut Leków 7. Polskie Laboratorium Antydopingowe 8. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe 9. Uczelnia Medyczna 10. Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego 11. Agencja
1.4	Nazwa ulicy i numer budynku.		Uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy.
1.5	Miejscowość.		Uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy.
1.6	Kod pocztowy.		Uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy.
1.7	Województwo.		Uzupełniane automatycznie w oparciu o informacje przypisane do numeru REGON Wnioskodawcy.
1.8	Dokument, który potwierdza aktualny status prawny Wnioskodawcy (np. KRS, CEIDG, statut, uchwała itp.)		Lista rozwijana: - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (jeśli wybrana ta opcja - wyświetlić pytanie 1.8.1-1.8.4) - wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (formularz przechodzi do pytania 1.9) - inny dokument (wyświetla się pytanie 1.8.5)
1.8.1	Numer KRS.	<i>Proszę wpisać wyłącznie numer KRS.</i>	Należy wpisać dane zgodne z KRS
1.8.2	Nazwa rejestru KRS, do którego wpisany jest Wnioskodawca:	<i>Należy wybrać właściwy wariant z listy rozwijanej.</i>	Lista rozwijana: - rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej - rejestr przedsiębiorców
1.8.3	Oznaczenie sądu: nazwa Sądu Rejonowego KRS	<i>Przykład poprawnego zapisu: Sąd Rejonowy w Gliwicach, Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy itp.</i>	Należy wpisać dane zgodne z KRS
1.8.4	Oznaczenie sądu: numer wydziału gospodarczego Sądu Rejonowego KRS:	<i>Przykład poprawnego zapisu: X, XII itp. - wyłącznie cyfra rzymska.</i>	Należy wpisać dane zgodne z KRS
1.8.5	Proszę wskazać nazwę dokumentu: UWAGA! Konieczne będzie załączenie tego dokumentu do wniosku - podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.		Wyświetla się jeżeli w pytaniu 1.8 wybrana została odpowiedź „inny dokument”. Dane zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
1.9	Adres e-mail Wnioskodawcy:		adres skrzynki e-mail podmiotu (ogólny)

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI						
1.10	Adres skrzynki e-PUAP/ eDoręczenia Wnioskodawcy:	W przypadku braku utworzonej skrzynki należy wpisać "brak". W przypadku zawarcia umowy na realizację zadania posiadanie skrzynki ePUAP lub eDoręczeń jest wymagane.	adres skrytki ePUAP/ eDoręczenia						
1.11	Dane osoby (lub osób) uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z właściwym dokumentem:		Tabela: <table><tr><td>Imię i nazwisko</td><td>Stanowisko/ funkcja</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> Dane zgodne z KRS lub innym właściwym dokumentem.	Imię i nazwisko	Stanowisko/ funkcja				
Imię i nazwisko	Stanowisko/ funkcja								
1.11.1	Osobą podpisującą wniosek jest:		Lista jednokrotnego wyboru: 1) Osoba (osoby) wskazana (wskazane) w polu 1.11. 2) Inna osoba działająca na podstawie pełnomocnictwa (wyświetla się pytanie 1.11.2)						
1.11.2	Oświadczam, że dołączę pełnomocnictwo jako załącznik do wniosku UWAGA! Konieczne będzie dostarczenie dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z właściwym dokumentem potwierdzającym aktualny status prawny Wnioskodawcy.		Należy dołączyć do wniosku ważne pełnomocnictwo podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wnioskodawcy zgodnie z właściwym dokumentem potwierdzającym aktualny status prawny Wnioskodawcy.						
1.12	Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy, na które mają zostać przekazane środki z tytułu realizacji inwestycji:	Format: XX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX	nr rachunku bankowego, na które zostaną przekazane środki publiczne						
1.12.1	Nazwa banku:		nazwa banku Wnioskodawcy						
1.13	Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za udzielanie informacji w zakresie złożonego wniosku		Tabela: <table><tr><td>Imię i nazwisko</td><td>Numer telefonu</td><td>Adres e-mail</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Imię i nazwisko	Numer telefonu	Adres e-mail			
Imię i nazwisko	Numer telefonu	Adres e-mail							
1.13.1	PESEL osoby upoważnionej do obsługi tej sprawy (osoba 1):	Osoba, której PESEL został wpisany w to pole będzie miała możliwość wypełniania wszelkich dokumentów związanych z wnioskiem. Jeśli posiada odpowiednie umocowanie, będzie mogła dodatkowo składać podpisy na różnych etapach obsługi tej sprawy.	pole nieobowiązkowe, numer PESEL nie jest widoczny w podpisanym wniosku						
1.13.2	PESEL osoby upoważnionej do obsługi tej sprawy (osoba 2):	Osoba, której PESEL został wpisany w to pole będzie miała możliwość wypełniania wszelkich dokumentów związanych z wnioskiem. Jeśli posiada odpowiednie umocowanie, będzie mogła dodatkowo składać podpisy na różnych etapach obsługi tej sprawy.	pole nieobowiązkowe, numer PESEL nie jest widoczny w podpisanym wniosku						

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
1.13.3	PESEL osoby upoważnionej do obsługi tej sprawy (osoba 3):	<i>Osoba, której PESEL został wpisany w to pole będzie miała możliwość wypełniania wszelkich dokumentów związanych z wnioskiem. Jeśli posiada odpowiednie umocowanie, będzie mogła dodatkowo składać podpisy na różnych etapach obsługi tej sprawy.</i>	pole nieobowiązkowe, numer PESEL nie jest widoczny w podpisanym wniosku
1.14.1	Przychody z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (a0) - w złotych.	<i>Zgodnie z art. 114 ust. 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej maksymalna wysokość środków publicznych jest ustalana według współczynnika przychodów Po.</i>	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-4. Dane zgodne ze stanem faktycznym – za rok 2023
1.14.2	Przychody z działalności leczniczej z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, niż określone w pkt. 1.14.1 (b0) - w złotych.	<i>Zgodnie z art. 114 ust. 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej maksymalna wysokość środków publicznych jest ustalana według współczynnika przychodów Po.</i>	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-4. Dane zgodne ze stanem faktycznym – za rok 2023
1.14.3	Wartość współczynnika P_0 :	<i>Pole zostanie wyliczone automatycznie na podstawie danych przedstawionych w pytaniach 1.14.1 oraz 1.14.2.</i>	Pole wyliczane automatycznie wg wzoru $1.14.1/(1.14.1+1.14.2)$, zaokrąglone do 4 miejsc po przecinku.
1.15	Wskaźnik płynności będący relacją aktywów obrotowych pomniejszonych o zapasy, ujmowanych w aktywach, do zobowiązań krótkoterminowych ujmowanych w pasywach, wynikających z bilansu, o którym mowa w art. 45 ust. 2 pkt 1 ustawy o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz. 120) - na podstawie bilansu za 2023.		Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 9 (uczelnia medyczna). Obowiązkowe wyłącznie dla uczelni medycznych.

2. PRZEDMIOT WNIOSKU

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
2.1	Nazwa inwestycji UWAGA! Nazwa inwestycji powinna być zwięzła. Prosimy o niezawieranie w nazwie inwestycji nazw wnioskodawcy, budynków, adresów.	<i>Formułując nazwę inwestycji, należy mieć na uwadze, że nazwa stanowi pierwszą informację o realizowanej inwestycji. Nazwa wykorzystywana jest też do identyfikacji inwestycji oraz umieszczana na dokumentach związanych z jej realizacją. Zbyt długa nazwa może stanowić źródło omyłek pisarskich i błędów.</i>	pole tekstowe



LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
2.2	Opis realizacji inwestycji, zawierający: uzasadnienie jej realizacji, zwięzły opis zakresu inwestycji przedstawiający jej najistotniejsze elementy (np. zakres prac budowlanych i zakupowych, planowany do zakupu sprzęt, główne założenia, podział na zadania itp.) oraz zwięzły opis zakładanych efektów realizacji inwestycji (np. planowane zmiany organizacyjne, efekty w obrębie planowanych zadań).	<i>Opis powinien być zwięzły oraz zawierać wszystkie elementy ujęte w treści pytania. Formułując opis inwestycji sprawdź jego zgodność z informacjami zawartymi w Programie Inwestycji, który załączony zostanie do niniejszego Wniosku, oraz z zakresem rzeczowym inwestycji na którą została wydana pozytywna opinia o celowości inwestycji.</i>	pole tekstowe
2.3	Nazwa Inwestora oraz adres:		pole tekstowe
2.4	Lokalizacja inwestycji (należy podać adres oraz ewentualnie numer działki/ działek - jeżeli dotyczy):		pole tekstowe
2.5.1	Okres realizacji inwestycji - data początkowa:	<i>Rozpoczęcie realizacji inwestycji powinno mieć miejsce w roku 2025.</i>	Data w formacie DD.MM.RRRR
2.5.2	Okres realizacji inwestycji - data końcowa:	<i>Planowany okres realizacji inwestycji to maksimum 2 lata. Nie może wykraczać poza rok 2026.</i>	Data w formacie DD.MM.RRRR
2.5.3	Proszę uzasadnić potrzebę zrealizowania inwestycji w 2026 roku:	<i>Należy uzasadnić realizację inwestycji w 2026 roku. W uzasadnieniu należy dodatkowo wskazać, że nie jest to inwestycja strategiczna, tzn. inwestycja która realizuje strategię przyjęte przez Radę Ministrów (w rozumieniu art. 136 ust 2 ustawy o finansach publicznych).</i>	Pytanie wyświetla się, jeżeli data zakończenia realizacji inwestycji, wskazana w pytaniu 2.5.2, wykracza poza 2025 rok.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
2.6	Realizacja przedmiotu wniosku jest wymagana z uwagi na konieczność realizacji zaleceń instytucji lub dostosowania do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	<i>Proszę wybrać jedną odpowiednią odpowiedź z listy</i>	Lista rozwijana: - realizacja przedmiotu wniosku jest wymagana z uwagi na konieczność realizacji zaleceń organu nadzoru budowlanego oraz innych jednostek organizacyjnych i organów upoważnionych do kontroli utrzymania obiektów budowlanych we właściwym stanie technicznym oraz do kontroli przestrzegania przepisów obowiązujących w budownictwie, takich jak: inspekcja nadzoru budowlanego, państwowa straż pożarna, państwowy inspektor sanitarny (jeśli wybrana ta opcja – wyświetla się pytanie 2.6.1) - realizacja przedmiotu wniosku jest wymagana z uwagi na konieczność dostosowania do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (jeśli wybrana ta opcja – wyświetla się pytanie 2.6.1) - realizacja przedmiotu wniosku jest wymagana z uwagi na konieczność realizacji zaleceń innych instytucji, takich jak NIK (jeśli wybrana ta opcja – wyświetla się pytanie 2.6.1) - realizacja przedmiotu wniosku nie wynika z żadnych zaleceń ani wymogów
2.6.1	W przypadku wskazania konieczności realizacji zaleceń instytucji lub dostosowania do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia, o których mowa w pkt. 2.6., prosimy o wskazanie jakich zaleceń lub dostosowania do jakich wymogów będzie dotyczyć realizacja inwestycji.	<i>W odpowiedzi należy podać, jaka instytucja wydała zalecenia pokontrolne planowane do realizacji w wyniku realizacji przedmiotowej inwestycji oraz w związku sposób wskazać sformułowane przez nią zalecenia. Jeżeli realizacja inwestycji dotyczy dostosowania do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia, o których mowa w pkt 2.6 w odpowiedzi należy uwzględnić konkretne odniesienia do postanowień rozporządzenia.</i>	Pytanie wyświetla się, jeżeli w pytaniu 2.6 wskazano opcję inną, niż „realizacja przedmiotu wniosku nie wynika z żadnych zaleceń pokontrolnych ani wymogów”. Pole tekstowe.
2.7	Znaczenie realizacji inwestycji dla działalności jednostki. Realizacja inwestycji:	<i>Należy wybrać właściwy wariant z listy. Wybrany wariant musi być zgodny z podanym uzasadnieniem - wybór będzie podlegał weryfikacji.</i>	Lista rozwijana - możliwy wybór tylko jednej opcji: - jest niezbędna dla zapewnienia ciągłości obecnej działalności jednostki, - umożliwi rozwój, usprawnienie lub poprawę efektywności działalności jednostki (również działalności statutowej), zapobiegnie powstaniu utrudnień lub ograniczeń, - żadne z powyższych



LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
2.8	Stan zaawansowania przygotowania inwestycji - na dzień złożenia wniosku Wnioskodawca potwierdza:	<i>Proszę wybrać właściwą odpowiedź z listy. Możliwy jest wybór więcej niż jednej odpowiedzi.</i>	Lista wielokrotnego wyboru: - posiadanie prawomocnego pozwolenia na budowę albo innego dokumentu uprawniającego do realizacji inwestycji, w przypadku gdy pozwolenie na budowę nie jest wymagane - posiadanie dokumentacji projektowej - posiadanie Programu funkcjonalno-użytkowego - posiadanie zarysu inwestycji, wstępnej koncepcji - brak powyższych na dzień składania wniosku

3. SKRÓCONY PLAN FINANSOWY

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
3.1.1	Pozyskanie działki budowlanej.	<i>Brak możliwości objęcia finansowaniem/ dofinansowaniem tej grupy kosztów, zgodnie z § 9 ust. 16 Regulaminu. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach.</i>	Brak możliwości udzielenia odpowiedzi.
3.1.2	Przygotowanie terenu i podłączenie obiektów do sieci:	<i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach.</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.1.3	Budowa obiektów podstawowych:	<i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach.</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.1.4	Instalacje:	<i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
3.1.5	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów podstawowych:	<i>Regulaminie naboru oraz załącznikach</i> <i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.1.6	Wyposażenie:	<i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.1.7	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualne szkolenia i rozruch technologiczny:	<i>Proszę wpisać kwotę brutto w pełnych złotych. Jeżeli w ramach inwestycji nie przewiduje się poniesienia kosztów w tej grupie proszę wpisać 0. Szczegółowe informacje o wydatkach możliwych do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem znajdują się w Regulaminie naboru oraz załącznikach</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.2	Planowany łączny koszt realizacji inwestycji (Wartość Kosztorysowa Inwestycji) - zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku:	<i>Wartość Kosztorysowa Inwestycji zostanie wyliczona automatycznie po wprowadzeniu planowanych do poniesienia kosztów w poszczególnych grupach. Prosimy o sprawdzenie wyniku - WKI musi być zgodna z informacjami przedstawionymi w załączniku nr 1 do wniosku.</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych, wartość większa od zera. Wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 3.1.2 + 3.1.3 + 3.1.4 + 3.1.5 + 3.1.6 + 3.1.7
3.3.1	Maksymalna kwota środków publicznych, możliwych do otrzymania ze środków budżetu państwa - w złotych	<i>Pole wyliczane automatycznie na podstawie iloczynu kwoty planowanego kosztu realizacji zadania (WKI) w poz. 3.2 oraz wartości współczynnika PO w poz. 1.14.3.</i>	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-4. Wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 3.2*1.14.3, zaokrąglone do pełnych złotych w dół.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
3.3.2	Kwota środków własnych Wnioskodawcy (wynika ze współczynnika P0) - w złotych.	<i>Pole wyliczane automatycznie na podstawie różnicy WKI w poz. 3.2 oraz maksymalnej kwoty środków publicznych w poz. 3.3.1.</i>	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-4. Wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 3.2-3.2.1
3.4	Opcjonalnie - kwota środków własnych Wnioskodawcy:	<i>Kwota środków własnych Wnioskodawcy wykraczająca poza kwotę, wynikającą ze współczynnika P0 - jeżeli dotyczy.</i>	Wartość liczbowa - kwota w zł. Dozwolona wartość większa lub równa 0.
3.5	W ramach realizacji przedmiotu wniosku planowane jest zaangażowanie środków pochodzących z innych źródeł:	<i>Środki inne niż środki MZ lub własne, np. środki będące w dyspozycji Wojewody, jednostki samorządu terytorialnego, programy UE, kredyt itp.</i>	Lista rozwijana ODPOWIEDŹ TAK/ NIE. Jeżeli TAK – wyświetlają się pytania 3.5.1 i 3.5.2.
3.5.1	Proszę wymienić źródła, o których mowa w pkt. 3.5:		Pojawia się, jeżeli w pkt. 3.5 wybrano "TAK". Odpowiedź tekstowa.
3.5.2	Proszę wpisać łączną kwotę środków z innych źródeł - zgodnie z treścią załącznika nr 1 do wniosku:		Pojawia się, jeżeli w pkt. 3.5 wybrano "TAK". Liczba, niedozwolona wartość 0 zł.
3.6	Wnioskowana kwota dotacji ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie:	<i>Pole wyliczane automatycznie na podstawie różnicy WKI w poz. 3.2 oraz łącznej kwoty środków własnych.</i>	Wartość liczbowa większa od zera - kwota w zł. Wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 3.2-3.2.2-3.3-(minus)kwota w 3.4.1
3.7.1	Powierzchnia całkowita przed inwestycją (w m2) - dotyczy powierzchni związanej z realizacją inwestycji:	<i>Powierzchnia musi być zgodna z informacjami przedstawionymi w załączniku nr 1.</i>	Liczba
3.7.2	Powierzchnia całkowita po inwestycji (w m2) - dotyczy powierzchni związanej z realizacją inwestycji:	<i>Powierzchnia musi być zgodna z informacjami przedstawionymi w załączniku nr 1.</i>	Liczba
3.7.3	Koszt realizacji inwestycji za m2 powierzchni całkowitej:	<i>Pole wyliczane automatycznie na podstawie ilorazu WKI w poz. 3.2 oraz powierzchni całkowitej po inwestycji w poz. 3.7.2.</i>	Liczba całkowita zaokrąglona w dół do pełnych złotych. Wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 3.1/3.6.2

4. WNIOSKOWANE FINANSOWANIE/ DOFINANSOWANIE

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
4.1	Wnioskowana kwota dotacji ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie - w roku 2025:	<i>Proszę wpisać wnioskowaną kwotę dotacji w pełnych złotych.</i>	Wartość liczbowa większa od zera - kwota w zł.
4.2	Wnioskowana kwota dotacji ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie - w roku 2026:	<i>Proszę wpisać wnioskowaną kwotę dotacji na 2026 rok - w pełnych złotych.</i>	Pytanie wyświetla się, jeżeli data zakończenia realizacji inwestycji, wskazana w pytaniu 2.5.2, wykracza poza 2025 rok. Wartość liczbowa większa od zera - kwota w zł.
4.3	Wnioskowana kwota dotacji ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie, będąca sumą kwot wskazanych w latach realizacji inwestycji (2025-2026):	<i>Pole wyliczane automatycznie na podstawie sumy wnioskowanych kwot dotacji ze środków budżetowych w poszczególnych latach.</i>	Pytanie wyświetla się, jeżeli data zakończenia realizacji inwestycji, wskazana w pytaniu 2.5.2, wykracza poza 2025 rok. Pole wyliczane automatycznie w oparciu o wzór 4.1 + 4.2

5. SZACOWANIE KOSZTÓW PRZEDSTAWIONYCH WE WNIOSKU

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
5.1	Szacując koszty przedstawione we wniosku przeprowadzone zostało zapytanie ofertowe.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy.</i>	Lista rozwijana ODPOWIEDŹ TAK/ NIE. Jeżeli TAK, pojawia się pole 5.1.1
5.1.1	Wybierz odpowiedzi opisujące przeprowadzony sposób szacowania kosztów - zapytanie ofertowe	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy. Możliwy wybór więcej niż jednej odpowiedzi.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.1 wybrano TAK. Lista wielokrotnego wyboru: - sposób przeprowadzenia: rozesłano zapytanie o cenę - sposób przeprowadzenia: telefoniczne zapytanie o cenę - sposób przeprowadzenia: zapytanie o cenę opublikowano na stronie internetowej Wnioskodawcy - oferty: nie otrzymano ofert - oferty: w wyniku przeprowadzonego zapytania otrzymano 1 ofertę - oferty: w wyniku przeprowadzonego zapytania otrzymano 2 oferty - oferty: w wyniku przeprowadzonego zapytania otrzymano więcej niż 2 oferty - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono niższy koszt niż koszt wynikający z otrzymanych ofert - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono średni koszt otrzymanych ofert - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiony koszt zgodny z otrzymaną/ymi ofertą/ami - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt wyższy niż wynikający z otrzymanych ofert - wyliczony koszt: uwzględniono wzrost cen, np. wynikający z inflacji
5.2	Koszty przedstawione we wniosku oszacowane zostały na bazie zagregowanych wskaźników na podstawie branżowych katalogów (np. SEKOCENBUD), cenników.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy.</i>	ODPOWIEDŹ TAK/ NIE. Jeżeli TAK, pojawia się pole 5.2.1
5.2.1	Wybierz odpowiedzi opisujące przeprowadzony sposób szacowania - katalogi branżowe.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy. Możliwy wybór więcej niż jednej odpowiedzi.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.2 wybrano TAK. Lista wielokrotnego wyboru: - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono niższy koszt niż koszt wynikający z branżowych katalogów - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono średni koszt - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiony koszt zgodny z cenami wskazanymi w branżowych katalogach - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt wyższy niż wynikający z branżowych katalogów - wyliczony koszt: uwzględniono wzrost cen, np. wynikających z inflacji
5.3	Koszty przedstawione we wniosku oszacowane zostały na bazie kosztorysów inwestorskich.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy.</i>	Odpowiedź TAK/ NIE.
5.3.1	Wybierz odpowiedzi opisujące przeprowadzony sposób szacowania - kosztorysy inwestorskie.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy. Możliwy wybór</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.3 wybrano TAK.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
		<i>więcej niż jednej odpowiedzi.</i>	Lista wielokrotnego wyboru: - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono niższy koszt niż wynikający z kosztorysów inwestorskich - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono średni koszt - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt zgodny z cenami wskazanymi w kosztorysach inwestorskich - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt wyższy niż wynikający z kosztorysów inwestorskich - wyliczony koszt: uwzględniono wzrost cen, np. wynikających z inflacji
5.4	Koszty przedstawione we wniosku oszacowane zostały na podstawie realizowanych wcześniej inwestycji lub zawartych umów.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy.</i>	Odpowiedź TAK/ NIE.
5.4.1	Wybierz odpowiedzi opisujące przeprowadzony sposób szacowania kosztów - na podstawie realizowanych wcześniej inwestycji lub zawartych umów.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy. Możliwy wybór więcej niż jednej odpowiedzi.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.4 wybrano TAK. Lista wielokrotnego wyboru: - sposób szacowania: na podstawie wcześniej realizowanej inwestycji przez Wnioskodawcę - sposób szacowania: na podstawie wcześniej realizowanej inwestycji przed inny podmiot - sposób szacowania: na podstawie dotychczas zawartych umów przez Wnioskodawcę - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono średni koszt - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt zgodny z cenami wskazanymi w katalogach, cennikach - wyliczony koszt: we wniosku przedstawiono koszt wyższy niż wynikający z katalogów, cenników - wyliczony koszt: uwzględniono wzrost cen, np. wynikających z inflacji
5.5	Szacując koszty przedstawione we wniosku zastosowano inne, niż wskazano powyżej metody.	<i>Proszę wybrać zaznaczyć właściwą odpowiedź z listy.</i>	Odpowiedź TAK/ NIE.
5.5.1	Należy szczegółowo opisać sposób szacowania kosztów przedstawionych we wniosku.	<i>Opis powinien być zwięzły oraz uwzględniać w szczególności podstawę szacowania kosztów, sposób dokonania obliczeń, czy był stosowany do oszacowania kosztów całej inwestycji, poszczególnych grup kosztów czy rodzajów wydatków.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.5 wybrano TAK. Pole tekstowe

6. SPRZĘT WYSOKOSPECJALISTYCZNY

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
6.1	W ramach realizacji inwestycji budowlanej będącej przedmiotem niniejszego wniosku o finansowanie/dofinansowanie planowany jest zakup sprzętu, który został umieszczony w wykazie sprzętu		Odpowiedź TAK/ NIE

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
	zakwalifikowanego do wysokospecjalistycznej aparatury medycznej (wykaz znajduje się w załączniku nr 3 do Regulaminu naboru).		
6.2	Przedmiotem wniosku jest następujący sprzęt wysokospecjalistyczny		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 5.1 wybrano TAK.
6.2.1	Gammakamera		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.1a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.1, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 800.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.1 wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 800, bez miejsc po przecinku.
6.2.2	PET-CT		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.2a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.2, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 1800.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.2 wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 1800, bez miejsc po przecinku.
6.2.3	PET-MR		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.3a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.3, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 1000.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.3 wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 1000, bez miejsc po przecinku.
6.2.4	Akcelerator przyspieszacz liniowy		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.4a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.4, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 5000.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.4 wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 5000, bez miejsc po przecinku.
6.2.5	Aparat do brachyterapii bezpośredniej		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.5a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.5, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.5 wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku.
6.2.6	Aparat kobaltowy GAMMAKNIFE		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
			Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.6.a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.6, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.6. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku.
6.2.7	Medyczny akcelerator CYBERKNIFE		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.7a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.7, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.7. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku.
6.2.8	Tomograf komputerowy		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.8a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.8, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 1500.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.8. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 1500, bez miejsc po przecinku.
6.2.9	Rezonans magnetyczny		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.9a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.9, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 2800.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.9. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 2800, bez miejsc po przecinku.
6.2.10	Mammograf		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.10a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.10, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 500.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.10. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 500, bez miejsc po przecinku.
6.2.11	Aparat USG do oceny przepływów mózgowych		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.11a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.11, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.11. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
		<i>sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	
6.2.12	Stacjonarny aparat RTG		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.12.a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.12, deklaruję wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 3500.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.12. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 3500, bez miejsc po przecinku.
6.2.13	Echokardiograf		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.13a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.13, deklaruję wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 500.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.13. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 500, bez miejsc po przecinku.
6.2.14	Elektroencefalograf		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.14a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.14, deklaruję wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.14. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku.
6.2.15	Elektromiograf		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.15a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.15, deklaruję wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 300.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.15. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 300, bez miejsc po przecinku
6.2.16	Mobilny tomograf komputerowy		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.16a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.16, deklaruję wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	<i>Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 1500.</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.16. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 1500, bez miejsc po przecinku.
6.2.17	Mobilny akcelerator liniowy-śródooperacyjna radioterapia		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.17a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt.	<i>Liczba świadczeń planowanych do</i>	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.17. wybrano TAK.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
	6.2.17, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 50	Liczba całkowita równa bądź większa od 50, bez miejsc po przecinku.
6.2.18	Aparat rentgenowski do radioterapii śródoperacyjnej		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.18a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.18, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 250.	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.18. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 250, bez miejsc po przecinku.
6.2.19	Litotrypter		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.19a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.19, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie: Sprawdź podpowiedź	Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 50.	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.19. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 50, bez miejsc po przecinku.
6.2.20	Jednopłaszczyznowy angiograf cyfrowy		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.20a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.20, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 800.	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.20. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 800, bez miejsc po przecinku
6.2.21	Dwupłaszczyznowy angiograf cyfrowy		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.21a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.21, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 700.	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.21. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 700, bez miejsc po przecinku
6.2.22	System robotowy do leczenia chirurgicznego		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.1 wybrano TAK. Odpowiedź TAK/ NIE.
6.2.22a	W przypadku uzyskania dofinansowania zakupu sprzętu, o którym mowa w pkt. 6.2.22, deklaruje wykonanie w roku kalendarzowym łącznej liczby świadczeń na poziomie:	Liczba świadczeń planowanych do wykonania w roku kalendarzowym (w przeliczeniu na 1 sztukę sprzętu), przy czym minimalna liczba to 150.	Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 6.2.22. wybrano TAK. Liczba całkowita równa bądź większa od 150, bez miejsc po przecinku.

7. OPINIA O CELOWOŚCI INWESTYCJI:



LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
7.1	Przedmiotowy wniosek dotyczy inwestycji dla jednostek określonych w art. 95d ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. 1) szpitalnego oddziału ratunkowego; 2) szpitalnego oddziału ratunkowego dla dzieci; 3) centrum urazowego; 4) centrum urazowego dla dzieci; 5) podmiotu leczniczego prowadzonego w formie jednostki budżetowej lub jednostki wojskowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; 6) centrum zdrowia 75+, o którym mowa w ustawie z dnia 17 sierpnia 2023 r. o szczególnej opiece geriatrycznej).		Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-5. Odpowiedź TAK/ NIE. Jeżeli NIE - pojawia się pytanie 7.2.
7.2	Potwierdzam posiadanie pozytywnej i ważnej opinii o celowości inwestycji, zgodnej z zakresem niniejszego wniosku o finansowanie/dofinansowanie inwestycji budowlanej, w tym zgodnej z zakresem wnioskowanego do finansowania/ dofinansowania wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny (jeżeli dotyczy): UWAGA: W przypadku posiadania pozytywnej opinii o celowości wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć ją do wniosku wraz z dokumentacją na podstawie której OCI została wydana. Wniosek bez pozytywnej opinii o celowości inwestycji w przypadkach, w których jest ona wymagana, tj. wniosek o wartości powyżej 2 mln zł, nie będzie podlegał rozpatrzeniu.	<i>Dotyczy projektów o wartości WKI powyżej 2 mln zł, w innym przypadku wybrać opcję "nie dotyczy".</i>	Pole pojawia się, jeżeli w polu 7.1 wybrano NIE. Lista rozwijana: - Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku. - Nie uzyskano opinii o celowości inwestycji. - Nie dotyczy (wniosek o wartości WKI poniżej 2 mln złotych).
7.2.1	Numer opinii o celowości inwestycji.		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 7.2 wybrano "Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku". Odpowiedź tekstowa.
7.2.2	Data wydania pozytywnej opinii o celowości inwestycji.		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 7.2 wybrano "Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku". Należy wskazać datę.
7.3	Wskaż czy występują istotne różnice pomiędzy zakresem rzeczowym wniosku złożonego w naborze z zakresem rzeczowym inwestycji, na którą została wydana pozytywna OCI.		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 7.2 wybrano "Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku". Lista rozwijana: - Tak, występują różnice pomiędzy inwestycjami. - Nie, nie stwierdzono różnic pomiędzy inwestycjami.
7.3.1	Jeżeli stwierdzono występowanie istotnych różnic pomiędzy zakresem rzeczowym wniosku złożonego w		Pole warunkowe pojawia się jeżeli w polu 7.3 wybrano " Tak, występują różnice pomiędzy inwestycjami".

LP.	TREŚĆ PYTANIA	TREŚĆ PODPOWIEDZI	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
	naborze z zakresem rzeczowym inwestycji, na którą została wydana pozytywna OCl, należy opisać stwierdzone różnice.		Odpowiedź tekstowa.

8. SKŁADAJĄC NINIEJSZY WNIOSEK, DZIAŁAJĄC W IMIENIU WNIOSKODAWCY, POTWIERDZAM I OŚWIADCZAM, ŻE:

LP.	TREŚĆ PYTANIA	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
8.1	Dane zawarte we wniosku są tożsame z danymi zawartymi w programie inwestycji stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.2	Wartość Kosztorysowa Inwestycji (WKI) uwzględnia rezerwy od kosztów robót budowlanych i instalacyjnych.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.3	W przypadku, gdy rzeczywisty koszt całkowity realizacji inwestycji przekroczy koszt planowany, zobowiązuję się do pokrycia zwiększonych kosztów realizacji inwestycji ze środków własnych. W takim przypadku zobowiązuję się do wniesienia wkładu zadeklarowanego we wniosku (odpowiednio jeżeli dotyczy: środków własnych wynikających ze współczynnika Po, środków własnych dodatkowo zadeklarowanych, środków pochodzących z innych źródeł, które zostały zadeklarowane) powiększonego o różnicę pomiędzy rzeczywistym kosztem całkowitym realizacji inwestycji, wkładem własnym zadeklarowanym we Wniosku a przyznaną dotacją oraz wydatkowania go na pokrycie rzeczywistych kosztów realizacji zadania.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.4	W przypadku wskazania inwestycji do objęcia finansowaniem/ dofinansowaniem potwierdzamy posiadanie środków umożliwiających pokrycie wkładu własnego w kwocie wskazanej w pkt. 3.4, z zastrzeżeniem pkt. 8.3.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.5	Dotacja celowa nie może zostać przeznaczona na zwrot wydatków poniesionych na inwestycję, której realizacja rozpoczęła się przed dniem zawarcia umowy na udzielenie dotacji celowej na finansowanie/ dofinansowanie realizacji inwestycji budowlanej. Za rozpoczęcie realizacji inwestycji należy uznać m.in. czynności takie jak: rozstrzygnięcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wybór Wykonawcy, zawarcie umowy z wybranym wykonawcą. Jednocześnie potencjalna możliwość zastosowania normy zawartej w art. 257 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp.” nie przesądza i nie decyduje o tym czy „wszczęcie postępowania w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego” stanowi lub nie rozpoczęcie realizacji inwestycji, która ma być sfinansowana poprzez udzielenie dotacji celowej przez Ministra Zdrowia. Przepisy ustawy Pzp nie wyłączają innych przepisów powszechnie obowiązujących, w tym w szczególności przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych dotyczących warunków udzielania i rozliczania dotacji celowej i co do zasady braku możliwości finansowania zadań zrealizowanych przed udzieleniem dotacji celowej. Mając na uwadze powyższe, oświadczam, że realizacja inwestycji objętej niniejszym wnioskiem o finansowanie/dofinansowanie nie została i nie zostanie rozpoczęta przed dniem zawarcia umowy o udzielenie dotacji celowej na realizację tej inwestycji.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.6	W przypadku wskazania inwestycji do objęcia finansowaniem/ dofinansowaniem, umowa będzie wykonywana z należytą starannością, w sposób mający na celu zakończenie i rozliczenie inwestycji w deklarowanym terminie.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.7	W przypadku wskazania do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem niniejszej inwestycji kwota przyznaných środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie przeznaczona zostanie na realizację inwestycji zgodnie z wnioskiem, umową i przepisami prawa powszechnie obowiązującego.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.

LP.	TREŚĆ PYTANIA	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
8.8	W przypadku wskazania do objęcia finansowaniem/dofinansowaniem niniejszej inwestycji środki budżetu państwa z części 46- Zdrowie udzielone na realizację przedmiotowej inwestycji przeznaczone zostaną na pokrycie wydatków, które nie zostały sfinansowane z innych źródeł (niedozwolone jest podwójne finansowanie tych samych wydatków).	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.9	Zapoznałem się z Wytycznymi w zakresie możliwości finansowania/dofinansowania wydatków w ramach inwestycji budowlanych wybranych do finansowania/dofinansowania ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.10	Wniosek o finansowanie/dofinansowanie inwestycji został uzupełniony i złożony zgodnie z Wytycznymi w zakresie możliwości finansowania/dofinansowania wydatków w ramach inwestycji budowlanych wybranych do finansowania/dofinansowania ze środków budżetu państwa z części 46-Zdrowie. Jednocześnie zobowiązuję się do stosowania Wytycznych o których mowa w zdaniu pierwszym w trakcie realizacji inwestycji, w przypadku objęcia jej finansowaniem/dofinansowaniem.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.
8.11	Szacunkowe koszty realizacji inwestycji podane we wniosku zostały określone z należytą starannością, na podstawie aktualnych wycen i rozeznania rynku, z zachowaniem zasad gospodarności i racjonalnego wydatkowania środków publicznych.	Zaznaczenie pola jest równoznaczne z akceptacją oświadczenia.

W NASTĘPNYM KROKU DO WNIOSKU ZAŁĄCZONE ZOSTANĄ NW. ZAŁĄCZNIKI:

TREŚĆ PYTANIA	SPOSÓB UDZIELENIA ODPOWIEDZI
Wniosek o wydanie opinii o celowości inwestycji.	Pole pojawia się jeżeli w pyt. 7.2 wybrano opcję "Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku"
Opinia o celowości inwestycji, o której mowa w pkt. 7.2	Pole pojawia się jeżeli w pyt. 7.2 wybrano opcję "Tak, uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji, zgodną z zakresem wniosku"
Załącznik nr 1 Program Inwestycji Budowlanej.	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano z listy rozwijanej opcję oznaczone nr 4-11.
Załącznik nr 1 Program Inwestycji Budowlanej, zawierający wskaźnik p0.	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.3 wybrano rodzaj jednostki oznaczony nr 1-4.
Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. 1.11.2.	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.11.1 wybrano opcję „Inna osoba działająca na podstawie pełnomocnictwa”.
Załącznik dotyczący uzasadnienia wartości kosztorysowej inwestycji dla programu inwestycyjnego.	Pojawia się dla wszystkich Wnioskodawców.
Dokument potwierdzający aktualny status prawny Wnioskodawcy, o którym mowa w pkt. 1.8.5.	Pojawia się, jeżeli w pkt. 1.8 wybrano opcję „inny dokument”.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Program inwestycji budowlanej składający się z:

- części opisowej,
- arkusza zawierającego Harmonogram Rzeczowo-Finansowy oraz Wartość Kosztorysową Inwestycji,
- arkusza Parametry, w którym znajdują się parametry techniczne inwestycji,
- arkusza Karta opisowa, zawierającego kartę opisową inwestycji,
- arkusza Oświadczenie, stanowiącego wzór Oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

2. Uzasadnienie wartości kosztorysowej inwestycji dla programu inwestycyjnego:

- arkusz dla łącznej wartości kosztorysowej inwestycji,
- arkusze odpowiadające ilości zaplanowanych w inwestycji zadań.