

ZMIANA

**Wzoru Umowy o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego Przedsięwzięcia, Regulaminu wyboru,
harmonogramu naboru oraz załączników do Regulaminu Pracy Komisji Oceny Przedsięwzięć**

w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

**Inwestycja D 1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej
i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK I”**

Stanowiącej integralną część dokumentacji naboru opublikowanej przez IOI

w dniu 16 lipca 2025 r.,

zwanej dalej „Wzorem umowy”.

Tryb konkurencyjny

Działając na podstawie art. 141za ust. 1 – 4 w związku z art. 141zb ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2025 r. poz. 198) oraz § 4 ust. 3 i 4 i § 17 ust. 2, 6, 7 i 8 w związku z § 16. ust. 1 Regulaminu wyboru przedsięwzięć, Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji wprowadza następujące zmiany we wzorze Umowy:

1) w § 1 „Definicje”:

a) po punkcie 13) dodaje się punkt 14) w brzmieniu:

„14) Opieka kardiologiczna - w rozumieniu art. 2 pkt 12 ustawy o Krajowej Sieci Kardiologicznej - proces diagnostyki kardiologicznej lub leczenia kardiologicznego, obserwacji po leczeniu lub opieki długoterminowej, a także, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby, rehabilitacji kardiologicznej, realizowany w ramach zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, z wyjątkiem świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom poniżej 18 roku życia”

b) punkty od 14) do 37) otrzymują kolejno numerację od 15) do 38);

2) w § 5 „Wartość Przedsięwzięcia”:

a) ust. 2. otrzymuje następujące brzmienie:

„2. Maksymalna wysokość kosztów pośrednich wynosi do % kosztów bezpośrednich.”;

b) dodaje się ust. 8 w brzmieniu:

„8. Wsparcie przyznane jest wyłącznie na realizację Przedsięwzięcia, które ma służyć wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze opieki kardiologicznej w ramach umów zawartych z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.”

3) w § 7 „Warunki przekazania przyznanego wsparcia”:

a) ust. 5 otrzymuje następujące brzmienie:

„5. Terminy, wysokość oraz formę przekazania wsparcia, o którym mowa w ust. 2 określa Harmonogram Płatności. OOW zobowiązany jest do sporządzenia Harmonogramu Płatności w uzgodnieniu z IOI. W dalszych etapach realizacji Przedsięwzięcia Harmonogram Płatności może ulegać uzasadnionym modyfikacjom. Warunkiem przyjęcia zmian jest akceptacja zaktualizowanego Harmonogramu płatności przez IOI w systemie CST.”

b) ust. 8. otrzymuje następujące brzmienie:

„8. Wypłaty zaliczki i transz zaliczki dokonywane są w wysokościach nie większych niż 30% przyznanego wsparcia na realizację Przedsięwzięcia ze środków planu rozwojowego. Okres wykorzystania zaliczki nie może być dłuższy niż 90 dni od daty jej wypłaty.”

4) w § 17. Zabezpieczenie wykonania Umowy (dotyczy wyłącznie podmiotów spoza sektora finansów publicznych):

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Przez formy zabezpieczenia o których mowa w ust. 1 należy rozumieć:

a) weksel in blanco opatrzony klauzulą „bez protestu” wraz z deklaracją wekslową zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4.5 do Umowy;

b) poręczenie bankowe lub poręczenie spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

c) gwarancję bankową;

d) gwarancję ubezpieczeniową;

- e) poręczenie, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2025 r. poz. 98);
- f) weksel z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej;
- g) zastaw na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego;
- h) zastaw rejestrowy na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów; w przypadku, gdy mienie objęte zastawem może stanowić przedmiot ubezpieczenia, zastaw jest ustanawiany wraz z cesją praw z polisy ubezpieczenia mienia będącego przedmiotem zastawu;
- i) przewłaszczenie rzeczy ruchomych OOW na zabezpieczenie;
- j) hipoteka; w przypadku, gdy instytucja udzielająca dofinansowania uzna to za konieczne, hipoteka jest ustanawiana wraz z cesją praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości będącej przedmiotem hipoteki;
- k) poręczenie według prawa cywilnego."

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Zabezpieczenie, o których mowa w ust. 1, ustanawiane jest na okres realizacji Przedsięwzięcia oraz na okres trwałości Przedsięwzięcia.”

c) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. W przypadku, gdy łączna wartość wsparcia w formie zaliczki będzie w ocenie IOI uzasadniała ustanowienie zabezpieczenia innego niż weksla in blanco IOI może żądać ustanowienia dodatkowego zabezpieczenia w jednej lub kilku z form, o których mowa w ust.2 lit. b) - k).”

d) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5. W przypadku niedostarczenia przez OOW w terminie 14 dni od dnia zawarcia Umowy prawidłowo sporządzonych dokumentów, potwierdzających zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy w formie, o której mowa w ust. 2, lub jej niez zaakceptowania przez IOI, IOI może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym. W przypadku zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 2 lit. a), IOI jest uprawniona do wypełnienia wniesionego weksla wszystkimi niezbędnymi elementami, w tym datą i miejscem płatności według swojego uznania, na sumę odpowiadającą kwocie przyznanego wsparcia powiększonej o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczone od dnia przekazania środków na konto OOW do dnia zwrotu oraz o uzasadnione koszty dochodzenia należności. IOI niezwłocznie zwróci OOW zabezpieczenie prawidłowej realizacji Umowy po wypełnieniu przez OOW wszelkich zobowiązań określonych w Umowie.”

5) w § 18 Trwałość Przedsięwzięcia”:

a) ust. 2 punkt 1) otrzymuje brzmienie:

„1) nastąpiła istotna zmiana wpływająca na charakter Przedsięwzięcia, jego cele lub warunki realizacji, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jego pierwotnych celów, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,”

b) dodaje się ust. 4 w następującym brzmieniu: „4. OOW jest zobowiązany niezwłocznie informować IOI o zawarciu, rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

c) dodaje się ust. 5 w następującym brzmieniu:

„5. OOW jest zobowiązany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie, na który jest realizowane

Przedsięwzięcie w okresie co najmniej 5 lat od daty zakończenia realizacji Przedsięwzięcia."

- 6) w § 19 „Rozwiązanie Umowy” ust. 3 punkt 5) otrzymuje następujące brzmienie:

„5) wykorzystanie w całości lub w części przekazanych środków na cel inny niż realizacja Przedsięwzięcia lub niezgodnie z Umową, w tym w szczególności w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.”;

Działając na podstawie art. 141za ust. 1 – 4 w związku z art. 141zb ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2025 r. poz. 198) oraz § 4 ust. 3 i 4 i § 17 ust. 2, 6, 7 i, Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji wprowadza następujące **zmiany w Regulaminie wyboru Przedsięwzięć**:

- 1) w § 7 wprowadza się następujące zmiany:

- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Alokacja finansowa ze środków KPO na wsparcie przedsięwzięć z zakresu kardiologii w ramach inwestycji D1.1.1 wynosi ogółem 2 650 700 000 złotych (słownie: dwa miliardy sześćset pięćdziesiąt milionów siedemset tysięcy złotych), w tym:

410 700 000 zł (słownie: czterysta dziesięć milionów siedemset tysięcy złotych) - przeznaczone na finansowanie dla podmiotów zakwalifikowanych do pierwszego poziomu KSK

z zastrzeżeniem ust. 4.”

- b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Maksymalna wartość kosztów kwalifikowalnych, równa wnioskowanej kwocie wsparcia przedsięwzięcia ze środków KPO nie może przekroczyć: 1 850 000,00 zł netto (słownie: jeden milion osiemset pięćdziesiąt tysięcy złotych). Koszt całkowity przedsięwzięcia (brutto, w tym wydatki niekwalifikowalne) musi być mniejszy niż 2 000 000 zł (słownie: dwa miliony złotych).”

Działając na podstawie art. 141za ust. 1 – 4 w związku z art. 141zb ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2025 r. poz. 198) oraz § 1 ust. 3 i 4 i § 17 ust. 2, 6, 7 i 8 w związku z § 16. ust. 1 Regulaminu wyboru przedsięwzięć oraz na podstawie § 13 ust. 2, Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji wprowadza następujące **zmiany w załącznikach do Regulaminu Pracy Komisji Oceny Przedsięwzięć**.

- 1) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 3 otrzymuje brzmienie:
„Spójność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem”;
- 2) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 4 otrzymuje brzmienie:
„Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy”
- 3) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 5 otrzymuje brzmienie:
„Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia”
- 4) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 6 otrzymuje brzmienie:
„Zgodność z ramami czasowymi i planem rozwojowym”

- 5) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 7 otrzymuje brzmienie:
„Brak podwójnego finansowania”
- 6) w załączniku nr 3.3 do Regulaminu KOP - Wzór Lista sprawdzająca w Lp. 17 otrzymuje brzmienie:
„Udział liczby unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym u danego wnioskodawcy”
- 7) w załączniku nr 3.4 do Regulaminu KOP - Wzór Zbiorczej karty oceny w Lp. 17 otrzymuje brzmienie:
„Udział liczby unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym u danego wnioskodawcy”
- 8) w załączniku nr 3.5 do Regulaminu KOP – Wzór Protokołu z oceny przedsięwzięć otrzymuje w 4. Akapicie brzmienie:
*„Sekretarz KOP dokonał końcowej weryfikacji kompletności dokumentacji naboru.
W wyniku oceny sporządzona została Lista rankingowa - zał. nr 3.6. (...)”*
- 9) w załączniku nr 3.7 do regulaminu KOP – Wzór dokumentu o powołaniu KOP otrzymuje w akapicie 1. brzmienie:
*„Działając na podstawie:
(...)
powołuję Komisję Oceny Przedsięwzięć (dalej: KOP) do przeprowadzenia oceny wniosków złożonych w zakresie poprawy dostępu oraz jakości opieki kardiologicznej (...)”*

Działając na podstawie art. 141za ust. 1 – 4 w związku z art. 141zb ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2025 r. poz. 198) oraz § 4 ust. 3 i 4 i § 17 ust. 2, 6 i 7 Regulaminu, Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji wprowadza następujące **zmiany w załącznikach do Regulaminu wyboru przedsięwzięć**:

- 1) w załączniku nr 2. 3 do Regulaminu - Harmonogram naboru (dokument informacyjny) w tabeli
- a) informacja zawarta w wierszu 3 w kolumnie 2, dotycząca terminu oceny wniosków o objęcie przedsięwzięcia wsparciem wraz z ewentualną poprawą/ uzupełnianiem dokumentacji przez Wnioskodawców otrzymuje brzmienie:
„od 14.08.2025 r. do 07.11.2025 r.”
- b) informacja zawarta w wierszu 5 w kolumnie 2, dotycząca terminu publikacji listy rankingowej otrzymuje brzmienie:
„Listopad 2025 r.”

Termin: Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji informuje, że powyższe zmiany wzoru Umowy będą stosowane od dnia 5 listopada 2025 r.

UZASADNIENIE

W dniu 16 lipca 2025 r. Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji ogłosiła nabór w zakresie kardiologii w ramach inwestycji D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK I”. Wprowadzone zmiany do wzoru umowy precyzują postanowienia w zakresie realizacji przedsięwzięć, w szczególności w zakresie zachowania zasad trwałości oraz realizacji świadczeń zdrowotnych w obszarze opieki kardiologicznej w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, są odpowiedzią na zapytania podmiotów i są zgodne z Regulaminem wyboru przedsięwzięć. Ponadto w dokumentacji uspojono terminy w zakresie rozliczenia wydatków i dodano definicję opieki kardiologicznej.

W Regulaminie wyboru przedsięwzięć dokonano korekty redakcyjnej w § 7.

Dokonano aktualizacji załącznika nr 2.3 do Regulaminu – Harmonogram naboru (dokument informacyjny).

W załącznikach nr 3.3 oraz 3.4 do Regulaminu KOP doprecyzowano kolejność kryteriów (Lp. 3-7) oraz brzmienie kryterium w kolumnie Lp. 17 zgodnie z załącznikiem nr 2.2 do Regulaminu.

W załączniku nr 3.5 do Regulaminu KOP skorygowano odwołanie do Listy rankingowej, tj. zał. nr 3.6.

W załączniku nr 3.7 do Regulaminu KOP skorygowano zapis w zakresie opieki kardiologicznej.

Zmiana wzoru umowy, załączników do Regulaminu Pracy KOP oraz harmonogramu jest zgodna z przepisami art. 141za ust. 1 – 4 w związku z art. 141zb ust. 1 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2025 r. poz. 198) oraz § 4 ust. 3 i 4 i § 17 ust. 2, 6, 7 i 8, w związku z § 16. ust. 1. Regulaminem wyboru przedsięwzięć.