|  |
| --- |
| **Wniosek o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego przedsięwzięcia**  **realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, inwestycji D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych** |

Spis treści

[A. Informacje o projekcie 1](#_Toc201790545)

[B. Wnioskodawcy i realizatorzy 2](#_Toc201790546)

[C. Wskaźniki projektu 3](#_Toc201790547)

[D. Zadania 4](#_Toc201790548)

[E. Budżet projektu 4](#_Toc201790549)

[F. Podsumowanie budżetu 5](#_Toc201790550)

[G. Źródła finansowania 5](#_Toc201790551)

[H. Analiza ryzyka 5](#_Toc201790552)

[I. Dodatkowe informacje 7](#_Toc201790553)

[J. Oświadczenia 9](#_Toc201790554)

[K. Załączniki 11](#_Toc201790555)

[L. Informacje o wniosku o dofinansowanie 11](#_Toc201790556)

**Instrukcja wypełnienia:**

**UWAGA! Nazewnictwo zastosowane w systemie CST2021, w którego module WOD2021 należy składać wnioski w naborze, nie jest spójne z nazewnictwem przyjętym dla Planu rozwojowego w ustawie o zasadach prowadzenia polityki rozwoju.** Termin „projekt” stosowany w CST oznacza „przedsięwzięcie” w rozumieniu ustawy, natomiast słowo „dofinansowanie” w CST oznacza zgodnie z ustawą „objęcie wsparciem”.

Przy wypełnianiu pól zaleca się stosowanie instrukcji: <https://instrukcje.cst2021.gov.pl/?app=wod>.

Należy wypełnić wszystkie pola zgodnie z jego opisem/nazwą. W przypadku, gdy pole nie dotyczy przedsięwzięcia lub Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacje o projekcie | | | | | | | | | | | |
| **A1. Projekt** | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł projektu**  Limit 1000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Opis projektu**  Opis przedsięwzięcia powinien zawierać główne założenia inwestycji, potwierdzające jej zgodność z zapisami w dokumentacji KPO, np. charakter inwestycji, ramowy zakres prac modernizacyjnych i zakupowych, lokalizację, wskazanie działań polegających na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitali, w tym zakup lub modernizację urządzeń i wyrobów medycznych  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Data rozpoczęcia realizacji projektu**  RRRR-MM-DD  Należy uzupełnić. | | | | | | **Data zakończenia realizacji projektu**  RRRR-MM-DD  Należy wskazać maksymalnie 2026-06-30 | | | | | |
| **Grupy docelowe**  Należy wskazać uczestników (osoby/podmioty), którzy zostaną objęci wsparciem z uwzględnieniem obszaru realizacji przedsięwzięcia.  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Obszar realizacji projektu**  Należy wybrać jedno z poniższych. W danym naborze należy wybrać „Region”.  Cały kraj Region | | | | | | | | | | | |
| **Dziedzina projektu**  Należy wybrać właściwą dziedzinę określającą, jakiej działalności dotyczy przedsięwzięcie. Wnioskodawcy w naborach utworzonych przez MZ mają do wyboru „KPOD Infrastruktura ochrony zdrowia”. | | | | | | | | | | | |
| **A2. Miejsca realizacji**  (pole pojawia się w przypadku wyboru „Region” w polu: Obszar realizacji projektu) | | | | | | | | | | | |
| **Województwo** | | | | | **Powiat** | | | | **Gmina** | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |
| 1. Wnioskodawcy i realizatorzy | | | | | | | | | | | |
| B1. Informacja o wnioskodawcy | | | | | | | | | | | |
| **Dane o wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa wnioskodawcy**  Należy uzupełnić danymi zgodnymi z KRS.  Limit 1000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Forma prawna**  Pole obowiązkowe. Należy wybrać z listy rozwijalnej. | | | | | | **Wielkość przedsiębiorstwa**  Duże/średnie/małe/mikro przedsiębiorstwo/nie dotyczy | | | | | |
| **Forma własności**  Należy wybrać z listy rozwijalnej:  Skarb Państwa/Państwowe osoby prawne/Jednostki samorządu terytorialnego/Krajowe osoby fizyczne/Pozostałe krajowe jednostki prywatne/Osoby zagraniczne | | | | | | **Możliwość odzyskania VAT[[1]](#footnote-1)**  Tak Nie Częściowo Nie dotyczy W przypadku każdego przedsięwzięcia w ramach KPO wpisać „Nie dotyczy” *– VAT w KPO stanowi wydatek niekwalifikowalny, możliwość odliczenia/odzyskania VAT nie wpływa tym samym na kwalifikowalność VAT w jakimkolwiek zakresie.* | | | | | |
| **Dane teleadresowe** | | | | | | | | | | | |
| **Kraj**  Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. | | | | | | **Miejscowość**  Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. | | | | | |
| **Kod pocztowy** Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 6 znaków. | | | | | | **Ulica**  Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. | | | | | |
| **Numer budynku**  Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 10 znaków. | | | | | | **Numer lokalu**  Pole nieobowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 10 znaków. | | | | | |
| **Email**  Pole obowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 750 znaków. | | | | | | **Telefon**  Pole nieobowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 45 znaków. | | | | | |
| **Strona www**  Pole nieobowiązkowe. Należy uzupełnić. Limit 750 znaków. | | | | | |  | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne** | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj identyfikatora**  Należy wybrać jeden.  NIP Pesel Inny | | | | | | **Identyfikator**  Należy uzupełnić zgodnie z wyborem. | | | | | |
| **Osoby do kontaktu** | | | | | | | | | | | |
| **Imię**  Pole obowiązkowe | | | | **Nazwisko**  Pole obowiązkowe | | **Email**  Pole obowiązkowe | | | | **Numer telefonu**  Pole obowiązkowe | |
| Należy uzupełnić. Limit 500 znaków. | | | | Należy uzupełnić. Limit 500 znaków. | | Należy uzupełnić. Limit 500 znaków. | | | | Należy uzupełnić. Limit 45 znaków. | |
| **Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu**  Należy zaznaczyć „Nie”.  Tak Nie | | | | | | | | | | | |
| 1. Wskaźniki projektu   I. **Wskaźnik typu obowiązkowy** do wpisania we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem i do osiągnięcia w przedsięwzięciu:   1. **Wskaźnik** rezultatu pn. „Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej”. Jednostka miary: osoby/ rok, tj. potencjalna liczba pacjentów, którym planowane jest udzielenie świadczeń w zakresie kardiologii w okresie 12 miesięcy po zakończeniu przedsięwzięcia.   II. **Wskaźnik typu dodatkowy** obowiązkowy do zaznaczenia i do osiągnięcia w przedsięwzięciu:   1. Wskaźnik produktu pn. „Liczba sztuk nowego sprzętu zakupionego w ramach przedsięwzięcia ze środków wsparcia KPO”. Jednostka miary: sztuka   III **Wskaźnik typu własny** – Wnioskodawca określa który wskaźnik wybiera tj.: wskaźnik dotyczący powierzchni użytkowej **albo** wskaźnik dotyczący liczby pracowników przeszkolonych:   1. Wskaźnik produktu pn. „Liczba sztuk nowego sprzętu **z rodzaju wcześniej nie posiadanego przez szpital**, zakupionego w ramach przedsięwzięcia ze środków wsparcia KPO”. Jednostka miary: sztuka. 2. Wskaźnik produktu pn. „Liczba pracowników przeszkolonych w zakresie używania nowego sprzętu zakupionego w ramach przedsięwzięcia”. Jednostka miary: osoba. (w przypadku szkoleń zewnętrznych, szkolenia muszą się zakończyć i zostać zapłacone przed 30.06.2026) 3. Wskaźnik produktu pn. „Liczba sztuk wymienianego sprzętu w ramach przedsięwzięcia ze środków wsparcia KPO”. Jednostka miary: sztuka (wymiana zużytego, posiadanego sprzętu na nowy)   **C1. Wskaźnik produktu** | | | | | | | | | | | |
| Jeżeli wskaźnik jest określony z podziałem na płeć, wówczas należy wypełnić pola:  - wartość bazowa K (kobiet) - wartość bazowa M (mężczyzn) - wartość docelowa wskaźnika K - wartość docelowa wskaźnika M  Jeśli dla wybranego wskaźnika nie występuje podział na płeć – należy wybrać „nie dotyczy”.  Wskaźnik musi potwierdzać, że przedsięwzięcie jest zgodne oraz zrealizuje cele określone w dokumentacji KPO. | | | | | | | | | | | |
| **Lp.**  Nr wskaźnika | **Wskaźnik realizacji projektu**  Należy wpisać nazwę wskaźnika. | | | | | | **Jednostka miary** Należy wybrać z listy rozwijalnej. | | | | **Podział na płeć**  Tak Nie  Należy zaznaczyć. |
| **Wartość bazowa wskaźnika** | | | | | | **Typ wskaźnika** | | | | | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | | | **Mężczyźni** | Wybór własny: dodatkowy/własny | | | | | |
| 0,00 | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” | | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” |
| **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | | | **Mężczyźni** |
| 0,00 | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” | | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” |
| **Sposób pomiaru wskaźnika**  Należy wskazać w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą poszczególne wskaźniki (źródło danych), należy wskazać częstotliwość pomiaru. | | | | | | | | | | | |
| **C2. Wskaźnik rezultatu** | | | | | | | | | | | |
| Jeżeli wskaźnik jest określony z podziałem na płeć, wówczas należy wypełnić pola:  - wartość bazowa K (kobiet) - wartość bazowa M (mężczyzn) - wartość docelowa wskaźnika K - wartość docelowa wskaźnika M  Jeśli dla wybranego wskaźnika nie występuje podział na płeć – należy wybrać „nie dotyczy”.  Wskaźnik musi potwierdzać, że przedsięwzięcie jest zgodne oraz zrealizuje cele określone w dokumentacji KPO. | | | | | | | | | | | |
| **Lp.**  Nr wskaźnika | **Wskaźnik realizacji projektu**  Należy wpisać nazwę wskaźnika. | | | | | | **Jednostka miary** Należy wybrać z listy rozwijalnej. | | | | **Podział na płeć**  Tak Nie  Należy zaznaczyć. |
| **Wartość bazowa wskaźnika** | | | | | | **Typ wskaźnika** | | | | | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | | | **Mężczyźni** | Wybór własny: obowiązkowy | | | | | |
| 0,00 | | Nie dotyczy | | | Nie dotyczy |
| **Wartość docelowa wskaźnika** | | | | | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | | | **Mężczyźni** |
| 0,00 | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” | | | Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia „Tak w polu „Podział na płeć” |
| **Sposób pomiaru wskaźnika**  Należy wskazać w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą poszczególne wskaźniki (źródło danych), należy wskazać częstotliwość pomiaru. | | | | | | | | | | | |
| 1. Zadania | | | | | | | | | | | |
| Realizację przedsięwzięcia należy podzielić na poszczególne zadania, których realizacja doprowadzi do zrealizowania celów przedsięwzięcia. Można określić wiele zadań w ramach jednego przedsięwzięcia.  Należy wymienić nazwy zadań jako poszczególne kamienie milowe inwestycji np. „Kamień milowy nr 1 – Zakup sprzętu XXXX” oraz opisać i uzasadnić działania planowane do realizacji w ramach poszczególnych zadań z zachowaniem planowanych terminów realizacji. | | | | | | | | | | | |
| **Lp.**  Nr zadania | | | **Data rozpoczęcia** Data rozpoczęcia realizacji zadania nie może być wcześniejsza od daty rozpoczęcia przedsięwzięcia wskazanej w sekcji A.1 | | | | | **Data zakończenia**  Data zakończenia realizacji zadania nie może być późniejsza od daty zakończenia przedsięwzięcia wskazanej w sekcji A.1 | | | |
| **Koszty pośrednie**  System pozwala tylko na utworzenie jednego zadania „Koszty pośrednie”. W przypadku wyboru zadania jako „Koszty pośrednie” należy uzupełnić pozostałe pola wymagane przez system tj. "Data rozpoczęcia", "Data zakończenia" i "Opis i uzasadnienie zadania". Katalog wydatków, jakie mogą być zaliczone do kosztów w ramach Zadania „Koszty pośrednie” i rozliczone metodą uproszczoną (stawką ryczałtową) został wskazany w części B *Warunków kwalifikowalności wydatków* - Załącznik nr 2.2, stanowiących załącznik do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem.  Tak Nie | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania**  Należy uzupełnić. W przypadku, gdy w ramach przedsięwzięcia przewiduje się działania na rzecz podniesienia kompetencji i kwalifikacji personelu, należy utworzyć jedno zadanie temu poświęcone, np. Kamień milowy nr 2 - Szkolenia, obejmującego te działania.  Limit 500 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Opis i uzasadnienia zadania**  Należy opisać, co zostanie zrealizowane w ramach tego zadania. W przypadku, gdy w ramach przedsięwzięcia utworzono Zadanie pn. Szkolenia, należy opisać, w jaki sposób będą podnoszone kwalifikacje i kompetencje personelu medycznego, tj. w jakim zakresie/tematyce planowane jest szkolenie, w jakiej formie (online/stacjonarne; kurs/szkolenie jednodniowe/wielodniowe, itp.; ile osób i z jakich grup personelu zostanie objętych wsparciem (również w ujęciu procentowym – jako udział wszystkich osób pracujących na oddziale), oraz należy uzasadnić potrzebę szkolenia dla tych osób w takiej liczbie i zakresie/tematyce.  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| 1. Budżet projektu | | | | | | | | | | | |
| **Pozycje budżetu zadania** | | | | | | | | | | | |
| Należy utworzyć co najmniej jedną pozycję budżetu dla każdego zadania z sekcji D1.  Kategorie kosztów wybrać z listy.  **Kwota wartość ogółem to całkowita kwota brutto (netto + niekwalifikowalny VAT+ ewentualnie inny wkład własny niż VAT)** **Wydatki kwalifikowalne = kwota netto,  Dofinansowanie = wydatki kwalifikowalne** | | | | | | | | | | | |
| **Lp.**  np. 1.1 | | **Uproszczona metoda rozliczania kosztów** | | | | **Nazwa kosztu**  Należy wypełnić. Limit 500 znaków. | | | | | |
| **Kategoria kosztu** Należy wybrać z listy rozwijalnej. | | | | **Wartość ogółem**  0,00  Należy wypełnić wpisując kwotę w zł do dwóch miejsc po przecinku. | | **Wydatki kwalifikowalne**  0,00  Należy wypełnić wpisując kwotę w zł do dwóch miejsc po przecinku. | | | | **Dofinansowanie**  0,00  Należy wypełnić wpisując kwotę w zł do dwóch miejsc po przecinku. | |
| **Limity**  Zgodnie z Załącznikiem nr 2.1 - Kryteria formalne wyboru przedsięwzięcia. | | | | | | **Realizator**  Pole uzupełniane przez system | | | | | |
| 1. **Podsumowanie budżetu** | | | | | | | | | | | |
| **F1. Podsumowanie budżetu**  Część jest uzupełniana automatycznie na podstawie danych zebranych z "E. Budżet projektu". | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Wydatki ogółem** | | **Wydatki kwalifikowalne** | | | | **Dofinansowanie** | |
| **Razem w projekcie** | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| **Razem koszty rzeczywiste** | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| **Razem ryczałt** | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| **Koszty bezpośrednie – Razem** | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| **Koszty bezpośrednie – Udział** | | | | 0,00% | | 0,00% | | | | 0,00% | |
| **Koszty pośrednie - razem** | | | | 0,00 | | 0,00 | | | | 0,00 | |
| **Koszty pośrednie - udział** | | | | 0,00% | | 0,00% | | | | 0,00% | |
| **F2. Kategorie kosztów**  Część jest uzupełniana automatycznie na podstawie danych zebranych z "E. Budżet projektu". | | | | | | | | | | | |
| **F3. Limity**  Część jest uzupełniana automatycznie na podstawie danych zebranych z "E. Budżet projektu". | | | | | | | | | | | |
| 1. Źródła finansowania   Pola należy uzupełnić, zgodnie z założeniami:  1) Suma wydatki ogółem to całkowita kwota brutto (wartość netto + kwota niekwalifikowalnego VAT, który należy wykazać w odpowiednim źródle finansowania +ewentualny wkład własny wnioskodawcy inny niż VAT) 2) Wydatki kwalifikowalne = kwota netto,  3) Dofinansowanie = wydatki kwalifikowalne. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | **Wydatki ogółem** | | | | **Wydatki kwalifikowalne** | | |
| **Dofinansowanie** | | | | | Kwota netto | | | | Kwota netto | | |
| **Razem wkład własny** | | | | | Pole uzupełniane przez system | | | | Pole uzupełniane przez system | | |
| **Budżet państwa** | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |
| **Budżet jednostek samorządu terytorialnego** | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |
| **Inne publiczne** | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |
| **Prywatne** | | | | | 0,00 | | | | 0,00 | | |
| **Suma** | | | | | Pole uzupełniane przez system | | | | Pole uzupełniane przez system | | |
| 1. **Analiza ryzyka** | | | | | | | | | | | |
| **H1. Potencjał do realizacji projektu** | | | | | | | | | | | |
| **Doświadczenie**  Należy opisać doświadczenia w realizacji podobnych przedsięwzięć/projektów/działań.  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Opis sposobu zarządzania projektem**  Należy opisać sposób zarządzania przedsięwzięciem poprzez wskazanie m.in. kto zarządza przedsięwzięciem, jakie doświadczenie posiada zespół odpowiedzialny za realizację podobnych działań. Dodatkowo należy opisać system utrzymania przedsięwzięcia po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia (wraz ze środkami finansowymi, jakie będą potrzebne oraz źródłami finansowania zapewniającymi prowadzenie jego działalności opisanej w dokumentacji KPO).  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Opis wkładu rzeczowego**  Należy opisać wkład rzeczowy wnoszony do przedsięwzięcia, w tym wartości niematerialne/prawne/notarialne.  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Opis własnych środków finansowych**  Należy opisać źródła finansowania wkładu własnego oraz możliwości prefinansowania.  Limit 4000 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **H2. Analiza ryzyka w projekcie**  Należy uzupełnić zgodnie z instrukcjami poniżej na podstawie zidentyfikowanego ryzyka podczas realizacji przedsięwzięcia. | | | | | | | | | | | |
| Nie dotyczy  Należy przeprowadzić analizę ryzyka zgodnie z poniższymi instrukcjami. | | | | | | | | | | | |
| **Lista ryzyka** (Należy przeprowadzić analizę ryzyka w odniesieniu do przedsięwzięcia i opisać)   W opisie można wykorzystać następujące czynniki ryzyka:  - wzrost kosztów inwestycji,  - opóźnienia w realizacji zamówień publicznych dotyczących przedsięwzięcia (na etapie wyboru  wykonawcy),  - utrata kluczowego personelu podczas realizacji przedsięwzięcia,  - nieoczekiwane komplikacje związane z instalacją specjalistycznego sprzętu,  - opóźnienia w doprowadzeniu sprzętu do pełnego i niezawodnego funkcjonowania,  - nieoczekiwane skutki dla środowiska naturalnego/wypadki,  - problemy z zaopatrzeniem,  - wystąpienie pandemii,  - wystąpienie konfliktu zbrojnego,  - niewystarczające przyznane środki na poziomie krajowym/regionalnym w fazie operacyjnej,  - brak personelu niezbędnego do obsługi.  Uwaga: Powyższy katalog czynników ryzyka można rozszerzyć o inne czynniki ryzyka wynikające ze specyfiki przedsięwzięcia. | | | | | | | | | | | |
| **Opis zidentyfikowanego ryzyka**  Należy opisać zidentyfikowane ryzyko.  Limit 800 znaków. | | | | | | | | | | | |
| **Prawdopodobieństwo wystąpienia**  Należy wybrać z listy rozwijalnej: bardzo małe, małe, średnie, duże, bardzo duże. | | | | | | | | | | | |
| **Skutek wystąpienia**  Należy wybrać z listy rozwijalnej: nieosiągnięcie zakładanych celów przedsięwzięcia, opóźnienie realizacji przedsięwzięcia, zwiększenie kosztów realizacji przedsięwzięcia, realizacja przedsięwzięcia niezgodnie z założeniami, brak możliwości realizacji przedsięwzięcia, konieczność wprowadzenia zmian w przedsięwzięciu, inny skutek. | | | | | | | | | | | |
| **Mechanizm zapobiegania**  Należy opisać mechanizmy kontrolne i zapobiegawcze.  Limit 800 znaków. | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dodatkowe informacje | |
| 1. Zakres rzeczowy przedsięwzięcia   Opis przedsięwzięcia określający co najmniej:   * opis wszystkich wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych, (wskazanie, które elementy opisu przedsięwzięcia są kwalifikowalne, a które niekwalifikowalne zgodnie z warunkami zawartymi w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia* do objęcia wsparciem oraz w *Warunkach kwalifikowalności wydatków –* Załącznik nr 2.2) * w opisie przedsięwzięcia należy uwzględnić wszystkie rodzaje wydatków, które wnioskodawca planuje ponieść w związku z realizacją przedsięwzięcia, * należy wskazać koszty kwalifikowalne poszczególnych działań (również procentowo), tak aby udowodnić, że przedsięwzięcie spełnia limity określone w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia*, * Informacje o terminie, w jakim urządzenia i wyroby medyczne zostaną oddane do użytkowania w ramach realizacji przedsięwzięcia; * należy wykazać, że przedsięwzięcie wskazane do objęcia wsparciem w ramach środków pochodzących z KPO będzie wpisywać się w następujący obszar:   zakup lub modernizacja urządzeń i 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.  Należy również wskazać w jakim zakresie wyżej wymienione obszary dotyczą opieki kardiologicznej oraz jakie będzie ich oddziaływanie na realizację celów inwestycji.  Należy również uzupełnić tabele w arkuszu nr 1, nr 2 oraz nr 3 znajdujące się w *Danych rzeczowo-finansowych -* Załącznik nr 1.1.  W załączniku należy wymienić rodzaj sprzętu, doposażoną komórkę organizacyjną, ilość, cenę jednostkową netto [zł], VAT [zł], wartość kwalifikowalną [zł], kategorię wydatków zgodną z CST, rodzaj wydatków (sprzęt medyczny, wyposażenie medyczne, inne wyposażenie).  **UWAGA: Załącznik 1.1 powinien zostać dostarczony w dwóch wersjach, zawierających dane 1:1:**   1. **w wersji edytowalnej - excel** 2. **podpisany plik (PDF z podpisem kwalifikowanym).** 3. Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans   Wnioskodawca w opisie powinien potwierdzić, że przedsięwzięcie nie ograniczy 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.   Wnioskodawca potwierdza również stosowanie zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.  **UWAGA: w opisie należy odnieść się do wszystkich ww. punktów.**   1. Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy wsparcia i wykonalność finansowa przedsięwzięcia   Wnioskodawca przedstawia informację popartą dokumentem o zabezpieczeniu środków finansowych na realizację przedsięwzięcia w tym o posiadaniu przez ostatecznego odbiorcę wsparcia środków finansowych na pokrycie wydatków niekwalifikowalnych, w tym VAT.  Wnioskodawca musi określić zdolność finansową do realizacji przedsięwzięcia poprzez podanie przychodów netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów z trzech ostatnich lat obrotowych lub kalendarzowych, poprzedzających złożenie wniosku o objęcie wsparciem i całkowitych kosztów brutto przedsięwzięcia.  Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od 01.01.2021 do 31.12.2022  stanowią [*wartość w mln zł*].  Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od 01.01.2022 do 31.12.2023  stanowią [*wartość w mln zł*].  Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od 01.01.2023 do 31.12.2024  stanowią [*wartość w mln zł*].   1. Uzasadnienie spełnienie kryterium horyzontalnego nr 15 – Zgodność z zasadą DNSH   Uzasadnienie w jaki sposób zostanie spełniona deklaracja Wnioskodawcy w zakresie kryterium horyzontalnego nr 15 Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”) zawarta w Oświadczeniu Wnioskodawcy potwierdzającym zgodność z zasadą DNSH (część J Wniosku) oraz w Oświadczeniu Wnioskodawcy potwierdzającym zgodność realizowanego projektu inwestycyjnego z krajowymi wymogami środowiskowymi (część J Wniosku), wraz z określeniem dokumentacji, która potwierdza tę zgodność.    Wnioskodawca potwierdza, że specjalistyczny sprzęt elektroniczny będzie posiadał wymagane aktualnymi regulacjami certyfikaty oraz odpowiednie klasy energetyczne poświadczające jego energooszczędność, co uwzględni w dokumentacji przetargowej.  OOW zobowiązany jest ponadto do prowadzenia gospodarki odpadami specjalistycznymi zgodnej z aktualnie obowiązującymi przepisami/normami/wymogami środowiskowymi (ustawa o odpadach) , co przekłada się na rejestrację odpadów specjalistycznych (karta przekazania odpadów).  W zakresie okresu wykorzystania zakupionego sprzętu i wyposażenia wnioskodawca realizujący przedsięwzięcie polegające na zakupie sprzętu lub wyposażenia zobowiązany będzie do:   * przedstawienia dokumentacji/oświadczenia w zakresie zakupywanego sprzętu/wyposażenia, który obejmuje m.in. meble, specjalistyczny sprzęt elektroniczny specjalistyczny oraz zużywalny sprzęt/preparaty/akcesoria służący/ce udzielaniu świadczenia opieki zdrowotnej, potwierdzającego, iż zakupywany specjalistyczny sprzęt/wyposażenie posiada wymagane aktualnymi regulacjami certyfikaty oraz odpowiednie klasy energetyczne poświadczające jego energooszczędność. * do prowadzenia gospodarki odpadami specjalistycznymi zgodnej z aktualnie obowiązującymi przepisami/normami/wymogami środowiskowymi (ustawa o odpadach) , co przekłada się na rejestrację odpadów specjalistycznych (karta przekazania odpadów).W okresie użytkowania zakupionego sprzętu/wyposażenia, związanego z produkcją materiałów niebezpiecznych, innych niż zużyty sprzęt, Wnioskodawca zobowiązany będzie wykazać prowadzenie gospodarki materiałowej zgodnej z obowiązującymi regulacjami, która zabezpieczy w pełni obsługę/utylizację tego typu odpadów.  1. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych   Przedsięwzięcie realizowane jest zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. racjonalnego wykorzystania zasobów naturalnych.  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:   * racjonalne gospodarowanie zasobami; * ograniczenie presji na środowisko; * uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu; * podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa (dopuszcza się działania bezkosztowe, na przykład informacja na stronie internetowej).   **UWAGA: w opisie należy odnieść się do wszystkich ww. punktów.**   1. Zgodność z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej   Należy wskazać, w odniesieniu do zgodności z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej, działania, jakie zostaną podjęte w celu zagwarantowania, że realizacja przedsięwzięcia zapewni efekty długofalowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF (Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności w ramach KPO), w tym w szczególności:   1. przedsięwzięcie będzie miało charakter długofalowy i tym samym nie będzie działaniem incydentalnym, które nie będzie generowało efektów dla gospodarki po zakończeniu interwencji w ramach KPO, 2. będzie skierowane do możliwie najszerszej populacji, 3. będzie gwarantowało utrzymanie efektów po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia   **UWAGA: w opisie należy odnieść się do wszystkich ww. punktów.**   1. Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF   Wnioskodawca powinien przekazać metodę oszacowania wartości wskaźników wspólnych, zgodnych z załącznikiem do Rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2021/2106 z dnia 28 września 2021 r. w sprawie uzupełnienia rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/241, wraz z uzasadnieniem przyjętych bazowych i docelowych wartości.  **Kryteria 10-16 są spełniane na podstawie oświadczeń składanych przez wnioskodawcę w sekcji J Wniosku (nie wymagają instrukcji).**   1. Kryterium 17 (rankingujące)   Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym u danego wnioskodawcy   1. Kryterium 18 (rankingujące)   Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznym   1. Kryterium 19 (rankingujące)   Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej lub chorób wewnętrznych lub geriatrycznej | |
| 1. Oświadczenia | |
| 1. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 1. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia nie prowadzi do znaczących emisji gazów cieplarnianych. (Cel: Łagodzenie zmian klimatu) 2. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 2. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia nie prowadzi do nasilenia niekorzystnych skutków obecnych i oczekiwanych, przyszłych warunków klimatycznych, wywieranych na tę działalność lub na ludzi, przyrodę lub aktywa. (Cel: Adaptacja do zmian klimatu) 3. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 3. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia nie szkodzi: - dobremu stanowi lub dobremu potencjałowi ekologicznemu jednolitych części wód, w tym wód powierzchniowych i wód podziemnych, - dobremu stanowi środowiska wód morskich. (Cel: Zrównoważone wykorzystanie i ochrona zasobów wodnych i morskich) 4. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 4. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia nie prowadzi do: - znaczącego braku efektywności w wykorzystywaniu materiałów lub w bezpośrednim lub pośrednim wykorzystywaniu zasobów naturalnych, takich jak nieodnawialne źródła energii, surowce, woda i grunty, na co najmniej jednym z etapów cyklu życia produktów, w tym pod względem trwałości produktów, a także możliwości ich naprawy, ulepszenia, ponownego użycia lub recyklingu; - znacznego zwiększenia wytwarzania, spalania lub unieszkodliwiania odpadów, z wyjątkiem spalania odpadów niebezpiecznych nienadających się do recyklingu; - długotrwałego składowania odpadów mogących wyrządzać poważne i długoterminowe szkody dla środowiska. (Cel: Gospodarka o obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów i recykling) 5. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 5. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia nie prowadzi do znaczącego wzrostu emisji zanieczyszczeń do powietrza, wody lub ziemi w porównaniu z sytuacją sprzed rozpoczęcia przedsięwzięcia. (Cel: Zapobieganie zanieczyszczeniom powietrza, wody lub gleby i jego kontrola) 6. Oświadczam, że planowane 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)], w tym: 6. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia: - nie szkodzi (w znacznym stopniu) dobremu stanowi i odporności ekosystemów, - nie jest szkodliwa dla stanu zachowania siedlisk i gatunków, w tym siedlisk i gatunków objętych zakresem zainteresowania Unii Europejskiej. (Cel: Ochrona i odbudowa bioróżnorodności i ekosystemów) 7. Oświadczam, że przedsięwzięcie było/będzie/jest realizowane zgodnie z krajowymi wymogami środowiskowymi. 8. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem (tryb konkurencyjny) w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. 9. Oświadczam, że jestem uprawniony do ubiegania się o przyznanie wsparcia i nie jestem wykluczony z możliwości otrzymania środków, przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514) 10. Oświadczam, że przedsięwzięcie jest zgodne z ramami czasowymi i planem rozwojowym, nie przekracza ram czasowych kwalifikowalności przedsięwzięć określonych w następujących dokumentach tj.: - rozporządzeniu RRF – kwalifikowalne przedsięwzięcie może się zacząć nie wcześniej niż 01.02.2020 r. i zakończyć nie później niż 30.06.2026 r.; - planie rozwojowym – uzgodniony w planie rozwojowym (w tym w odpowiedniej decyzji implementacyjnej Rady UE) termin realizacji inwestycji i przedsięwzięcia. 11. Oświadczam, że przedsięwzięcie jest zgodne z rodzajem przedsięwzięć przewidzianym w opisie komponentu D planu rozwojowego. 12. Oświadczam, że przedsięwzięcie nie przekroczyło pułapu maksymalnego poziomu finansowania dla wnioskowanego przedsięwzięcia. 13. Oświadczam, że Wnioskodawca 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 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.) 14. Oświadczam, że zgodnie z Zawiadomieniem Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (2016/C 262/01) przedsięwzięcie nie jest objęte pomocą przez Państwo Członkowskie lub nie jest finansowane przy użyciu zasobów państwowych w jakiejkolwiek formie, która zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji poprzez sprzyjanie niektórym przedsiębiorstwom lub produkcji niektórych towarów. Ponadto przedsięwzięcie nie korzysta ze środków, które są przekazywane na wzmocnienie ochrony przeciw podobnym zachorowaniom w rozumieniu dokumentu Recovery and resilience facility (RRF) guiding templates. [dostępne na stronie internetowej DG COMP link: https://eur-lex.europa.eu/legalcontent/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32021R0241] 15. Oświadczam, że Wnioskodawca nie otrzymał już i nie skorzysta 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 (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/241 z dnia 12 lutego 2021 r. ustanawiające Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększenia Odporności (Dz. Urz. UE L 57 z 18.02.2021 r., str.17, z późn. zm.) zwany „rozporządzeniem RRF”) – brak podwójnego finansowania, oraz 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. 16. Oświadczam że nie zalegam z wpłatami z tytułu należności publicznoprawnych oraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Sytuacja finansowa Wnioskodawcy jest stabilna i nie zagraża realizacji oraz utrzymaniu rezultatów przedsięwzięcia. Posiadam zabezpieczenie finansowe na realizację przedsięwzięcia. 17. Oświadczam, że 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. 18. Oświadczam, mając na uwadze postanowienia art. 115 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799) oraz art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, że inwestycja będąca przedmiotem wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem złożonego w aplikacji WOD2021 stanowi odrębną całość i opisuje niezależną inwestycję, niepowiązaną z innymi inwestycjami, w tym z inwestycjami będącymi przedmiotem wydanych opinii o celowości inwestycji. | |
| 1. Załączniki | |
| Należy przesłać następujące uzupełnione załączniki do wniosku:   1. Dane rzeczowo-finansowe – Załącznik nr 1.1 (zgodnie ze wzorem) 2. Oświadczenie Wnioskodawcy – dokument pełniący funkcję oświadczenia, iż złożony w aplikacji CST2021 wniosek wraz z załącznikami stanowi wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem – Załącznik nr 1.2 (zgodnie ze wzorem), podpisane podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy; 3. Pełnomocnictwo dla osób do podpisywania dokumentów (jeśli dotyczy) – Załącznik nr 1.4 (dokument wnioskodawcy, podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy) 4. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku (jeśli dotyczy) – Załącznik nr 1.5 (dokument wnioskodawcy, podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy) 5. (opcjonalnie) Dokument zawierający objaśnienia dotyczącego aktualności stanu w KRS wraz z dokumentami potwierdzającymi obecny stan – dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca dokonał zmian w zakresie podmiotu i są one formalnie wiążące, jednak nie zostały jeszcze uwidocznione w KRS przez co zarówno wyciąg z KRS zrobiony przez wnioskodawcę oraz wyciąg zrobiony przez oceniającego nie będzie oddawał stanu faktycznie obowiązującego – Załącznik nr 1.6 (dokument wnioskodawcy podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy) | |
| 1. Informacje o wniosku o dofinansowanie   Część jest uzupełniana automatycznie przez system. | |
| **Program**  Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności | **Priorytet**  Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia - część grantowa |
| **Działanie**  D1.1.1. Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych | **Numer naboru** |
| **Numer wniosku** | **Status wniosku** |
| **Data złożenia wniosku** | **Data złożenia wersji** |
| **Suma kontrolna** |  |

1. Podatek VAT w Krajowym Planie Odbudowy i Zwiększania Odporności jest niekwalifikowalny, dlatego dla zachowania poprawności formalnej wniosku należy zaznaczyć „Nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-1)