Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu

Wersja z dnia 12 października 2026 r.

WZÓR WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

PODMIOTÓW LECZNICZYCH W RAMACH PROGRAMU INWESTYCYJNEGO[1] W ZAKRESIE DOFINANSOWANIA ZADAŃ POLEGAJĄCYCH NA BUDOWIE, PRZEBUDOWIE, MODERNIZACJI LUB DOPOSAŻENIU INFRASTRUKTURY W CELU WSPARCIA PROCESÓW KONSOLIDACYJNYCH

Niniejszy dokument jest dokumentem poglądowym, w którym IOK wskazuje potencjalnym wnioskodawcom zakres danych wymaganych do wprowadzenia w formularzu Wniosku o dofinansowanie zamieszczonym w systemie

I. DANE WNIOSKODAWCY

1.	***Nazwa (firma) wnioskodawcy***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
2.	***REGON wnioskodawcy***	*nadany REGON*
3.	***Adres wnioskodawcy (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo)***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
4.	***Forma prawna***	*forma prawna podmiotu*
5.	***Numer KRS/ CEIDG***	*nadany numer w KRS/ CEIDG*
4.	***Adres miejsca udzielania świadczeń przez wnioskodawcę (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat)***	*Adres miejsca udzielania świadczeń przez wnioskodawcę (podmiot główny – wnioskodawca)*
5.	***Osoba uprawniona do reprezentacji wnioskodawcy[2]***	*imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail*
6.	***Osoba wyznaczona do kontaktów merytorycznych***	*imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail*
7.	***Pełnomocnictwo osoby uprawnionej do reprezentacji wnioskodawcy – jeśli dotyczy***	*jeżeli informacja o umocowaniu osoby uprawnionej nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych (np. w KRS)*

[1] Na podstawie pkt Vb Załącznika do uchwały nr 173 Rady Ministrów z dnia 16 sierpnia 2022 r. ustanawiającej program inwestycyjny pod nazwą „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych" (M.P. poz. 908 z późn. zm.).

[2] W przypadku, gdy umocowanie do reprezentowania wnioskodawcy nie wynika z informacji zawartej w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS)/ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) do wniosku o dofinansowanie należy dołączyć pełnomocnictwo, które ma formę dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby umocowanej do reprezentacji wnioskodawcy.
W przypadku załączników do wniosku o dofinansowanie dopuszczalne jest złożenie dokumentu w formie skanu poświadczonego za zgodność z oryginałem przez złożenie podpisu kwalifikowanego.

II. DANE PODMIOTÓW OBJĘTYCH KONSOLIDACJĄ

1.	***Nazwa (firma) podmiotu konsolidowanego***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
2.	***REGON** podmiotu konsolidowanego*	*nadany REGON*
3.	***Adres podmiotu konsolidowanego (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo)***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
4.	***Forma prawna***	*forma prawna podmiotu*
5.	***Numer KRS/ CEIDG***	*nadany numer w KRS/ CEIDG*
6.	***Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot konsolidowany (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat)***	*Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot*
1.	***Nazwa (firma) podmiotu konsolidowanego***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
2.	***REGON** podmiotu konsolidowanego*	*nadany REGON*
3.	***Adres podmiotu konsolidowanego (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo)***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
4.	***Forma prawna***	*forma prawna podmiotu*
5.	***Numer KRS/ CEIDG***	*nadany numer w KRS/ CEIDG*
6.	***Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot konsolidowany (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat)***	*Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot*
1.	***Nazwa (firma) podmiotu konsolidowanego***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*
2.	***REGON** podmiotu konsolidowanego*	*nadany REGON*
3.	***Adres podmiotu konsolidowanego (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo)***	*dane zgodne z KRS/CEIDG*

4.	***Forma prawna***	*forma prawna podmiotu*
5.	***Numer KRS/ CEIDG***	*nadany numer w KRS/ CEIDG*
6.	***Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot konsolidowany (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy, województwo, powiat)***	*Adres miejsca udzielania świadczeń przez podmiot*

III. PRZEDMIOT WNIOSKU

1.	***Tytuł wniosku***	*formułując tytuł wniosku, należy mieć na uwadze, że tytuł stanowi pierwszą informację o realizowanej inwestycji. Tytuł wykorzystywany jest też do identyfikacji inwestycji oraz jest umieszczany na dokumentach związanych z jego realizacją. Zbyt długi tytuł może stanowić źródło omyłek pisarskich i błędów.*
2.	***Rodzaj konsolidacji***	*Konsolidacja wewnątrzpodmiotowa/ międzypodmiotowa*
2.	***Miejsce realizacji inwestycji (nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy)***	*nazwa ulicy i numer budynku, miejscowość, kod pocztowy*
3.	***Numer ewidencyjny działki***	*numer ewidencyjny działki/działek, na której realizowana będzie inwestycja*
4.	***Obręb ewidencyjny działki***	*obręb ewidencyjny działki/działek, na której realizowana będzie inwestycja*
5.	***Numer księgi wieczystej***	*numer księgi wieczystej*
6.	***Okres realizacji inwestycji – data początkowa i data końcowa***	*planowany termin rozpoczęcia i zakończenia inwestycji w formacie: dzień/miesiąc/rok*
9.	***Zgodność Inwestycji z celami programu inwestycyjnego pn. „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych”***	*opis*
10.	***Zasoby kadrowe wnioskodawcy***	*wykazać, że pracownicy wnioskodawcy dysponują wiedzą z zakresu prawidłowej realizacji i rozliczania projektów finansowanych ze środków publicznych oraz konieczną wiedzą specjalistyczną, doświadczeniem i umiejętnościami – bez podawania danych osobowych osób zatrudnionych przewidzianych do realizacji zadania.*
11.	***Zasoby rzeczowe wnioskodawcy***	*wykazać potencjał rzeczowy przeznaczony do realizacji poszczególnych działań zaplanowanych w projekcie, np. sprzęt, materiał itp. – należy wskazać wszystkie elementy, które będą wykorzystywane do realizacji zadania.*
12.	***Wartość kosztorysowa inwestycji***	*wartość w zł (brutto) - wykazaną wartość zaokrąglić w górę do wartości całkowitej*
13.	***Kwota wnioskowanej dotacji celowej***	*wartość w zł (brutto) - wykazaną kwotę zaokrąglić w górę do wartości całkowitej*
14..	***Źródła finansowania inwestycji – środki wnioskowane z dotacji celowej***	*podać kwotę wnioskowanej dotacji celowej z podziałem na lata*

15.	***Źródła finansowania inwestycji – środki własne***	*podać kwotę środków własnych*
16.	***Źródła finansowania inwestycji – środki z innych źródeł (innych podmiotów)***	*jeśli dotyczy podać środki z innych podmiotów*
17.	***Źródła finansowania inwestycji – środki z innych źródeł (jakie?)***	*jeśli dotyczy podać środki z innych źródeł*

IV. OPIS KONSOLIDACJI

Należy opisać dokonaną lub planowaną konsolidację, w tym:
- charakter wewnątrzpodmiotowy lub międzypodmiotowy,
- zakres konsolidacji tj. jakie komórki, zakłady lecznicze, podmioty będą konsolidowane i w jakim zakresie;
- cel,
- efekty.

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

V. OPIS INWESTYCJI ORAZ JEJ ZAKRES RZECZOWY

V.1. CEL GŁÓWNY I CELE SZCZEGÓŁOWE INWESTYCJI, ZAKRES TECHNICZNY INWESTYCJI, ZAKŁADANE EFEKTY RZECZOWE

Opis inwestycji określający co najmniej:
- *cel główny i cele szczegółowe inwestycji, biorąc pod uwagę zidentyfikowane wyzwania;*
- *opis zakresu rzeczowego inwestycji: charakter inwestycji (modernizacja, budowa nowych budynków, doposażenie, itp.); główne etapy i ich założenia w odniesieniu do inwestycji (horyzont czasowy oraz udział finansowy w WKI); ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych;*
- *dokładny opis prac planowanych do realizacji w ramach poszczególnych grup kosztów wartości kosztorysowej inwestycji*
- *opis zakładanych efektów z realizacji inwestycji, w tym planowane zmiany organizacyjne.*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę.

V.2 OKRES REALIZACJI INWESTYCJI

planowany termin rozpoczęcia i zakończenia inwestycji w formacie: dzień/miesiąc/rok

V.3. GŁÓWNE ETAPY INWESTYCJI

Wymienić etapy realizacji inwestycji. Do każdego etapu należy wskazać okres jego realizacji oraz środki finansowe przeznaczone na realizację etapu oraz krótki opis planowanych działań. Wiersz RAZEM w poniższej tabeli równa się wartości WKI wskazanej w punkcie III.12. oraz VI.I (RAZEM) i VI.II (RAZEM).

Lp.	ETAP INWESTYCJI	PLANOWANY OKRES REALIZACJI	ŚRODKI PRZEZNACZONE NA ETAP INWESTYCJI (w zł brutto)
0	1	2	3
1.	*Nazwa etapu; opis planowanych działań*	*Np. I kw. 2027 - III kw. 2027*	*np. 500 000 zł*
2.	*Nazwa etapu; opis planowanych działań*	*Np. IV kw. 2027 - I kw. 2028*	*np. 500 000 zł*
3.	*Nazwa etapu; opis planowanych działań*	*Np. I kw. 2028 - II kw. 2028*	*np. 500 000 zł*
4.	*...*	*...*	*...*
5.	*...*	*...*	*...*
RAZEM			***Np. 1 500 000 zł***

V.4. DANE O PLANOWANYM OKRESIE ZAGOSPODAROWANIA OBIEKTÓW BUDOWLANYCH I INNYCH SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI INWESTYCJI

Informacje, w jakim okresie obiekt zostanie zagospodarowany i oddany do użytkowania po zakończeniu realizacji inwestycji oraz dane o planowanej kwocie środków finansowych i źródłach ich pochodzenia, które umożliwiają zagospodarowanie tych efektów rzeczowych inwestycji w planowanym okresie. Opis nie może przekraczać 2000 znaków.

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

V.5 OPIS ZAKRESU TECHNICZNEGO INWESTYCJI Z PODZIAŁEM NA PODZADANIA

W tym punkcie należy:

1) zaprezentować szczegółowy opis planowanej inwestycji;

2) wymienić wszystkie podzadania i szczegółowo je opisać, tj. należy zaprezentować następujące informacje (liczbę pozycji/tabel należy dostosować do liczby zadań):

- *Podzadanie nr 1 - pełna nazwa (jeżeli podzadanie obejmuje kilka lokalizacji, to należy wskazać adres każdej lokalizacji).*
- *Podzadanie nr 2 - jw.*
- *Podzadanie nr 3 - jw.*

Szczegółowy opis planowanej inwestycji:

Opis inwestycji powinien określać co najmniej:

- *główne założenia inwestycji;*
- *charakter inwestycji (budowa nowych budynków, przebudowa, doposażenie, itp.);*
- *ramowy zakres prac budowlanych i zakupowych;*
- *graficzne rozmieszczenie istniejących i planowanych do objęcia inwestycją budynków (z legendą).*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę. W przypadku budowy należy uzasadnić planowany zakres inwestycji w uwzględnieniem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę dotychczas istniejących budynków.

Podzadanie nr 1 - pełna nazwa *(np. budowa nowego budynku, w przypadku, gdy podzadanie obejmuje kilka lokalizacji, należy wskazać adres każdej lokalizacji).*

- *opis podzadania, cel jego realizacji oraz efekt końcowy,*
- *zakres prac, z uwzględnieniem zagospodarowania terenu (chodniki, miejsca postojowe, tereny zielone, drogi, mała architektura itp.), w tym należy opisać budynki pomocnicze,*
- *wyposażenie (w tabeli należy zaprezentować wyposażenie planowane do zakupu w ramach inwestycji)*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Podzadanie nr 2 - pełna nazwa *(np. przebudowa budynku, w przypadku, gdy podzadanie obejmuje kilka lokalizacji, należy wskazać adres każdej lokalizacji).*

- *opis podzadania, cel jego realizacji oraz efekt końcowy,*
- *zakres prac, z uwzględnieniem zagospodarowania terenu (chodniki, miejsca postojowe, tereny zielone, drogi, mała architektura itp.), w tym należy opisać budynki pomocnicze,*
- *wyposażenie (w tabeli należy zaprezentować wyposażenie planowane do zakupu w ramach inwestycji)*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Podzadanie nr 3 - pełna nazwa *(np. przebudowa budynku, w przypadku, gdy podzadanie obejmuje kilka lokalizacji, należy wskazać adres każdej lokalizacji).*

- *opis podzadania, cel jego realizacji oraz efekt końcowy,*
- *zakres prac, z uwzględnieniem zagospodarowania terenu (chodniki, miejsca postojowe, tereny zielone, drogi, mała architektura itp.), w tym należy opisać budynki pomocnicze,*

— *wyposażenie (w tabeli należy zaprezentować wyposażenie planowane do zakupu w ramach inwestycji)*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

V.6 OPIS ZAKŁADANYCH EFEKTÓW MEDYCZNYCH I RZECZOWYCH W WYNIKU REALIZACJI INWESTYCJI

Należy opisać:

- *należy opisać, jakie korzyści uzyskają pacjenci w wyniku realizacji inwestycji;*
- *planowane efekty medyczne uzyskane w wyniku inwestycji (z perspektywy wnioskodawcy i dla wnioskodawcy lub konsolidowanych podmiotów) – należy opisać jakie korzyści uzyska podmiot leczniczy z tytułu zrealizowanej inwestycji, np. poprzez zakup nowoczesnego sprzętu medycznego, szybsze i efektywniejsze diagnozowanie i leczenie, skrócenie średniego czasu hospitalizacji, możliwość wykonywania większej liczby procedur medycznych, wprowadzenie nowych, innowacyjnych metod diagnozowania i leczenia, planowane zmiany organizacyjne;*
- *efekty rzeczowe (mierzalne), które zostaną osiągnięte w wyniku zrealizowanej inwestycji, np. liczba łóżek w danym oddziale przed i po realizacji inwestycji, powierzchnia całkowita, użytkowa przed i po realizacji, lub inne efekty rzeczowe.*

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

VI. STRUKTURA KOSZTÓW INWESTYCJI

VI.1. WARTOŚĆ KOSZTORYSOWA INWESTYCJI (WKI)

Wyliczyć Wartość Kosztorysową Inwestycji (WKI) zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. poz. 1579). WKI określa się za pomocą wskaźników cenowych w układzie 7 grup kosztów, wyszczególnionych w § 6 ust. 2 ww. rozporządzenia.

Lp.	GRUPA KOSZTÓW	WARTOŚĆ w zł (brutto)
1.	*Pozyskanie działki budowlanej*	
2.	*Przygotowanie terenu i przyłączenia obiektów do sieci*	
3.	*Budowa obiektów podstawowych*	
4.	*Instalacje*	
5.	*Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych*	
6.	*Wyposażenie*	
7.	*Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch technologiczny*	
	RAZEM	

VI.2. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA INWESTYCJI

Wykazać wszystkie źródła finansowania inwestycji w złotych brutto w podziale na lata.
Wyliczyć:

- *WKI (kol. 4 w poniższej tabeli) - jako suma planowanej wysokości finansowania poszczególnych źródeł finansowania w kolejnych latach. WKI (kol. 4 w poniższej tabeli) równa się wartości WKI wykazanej w punkcie II.1.*
- *Procentowy udział (%) (kol. 5 w poniższej tabeli) - jako udział danego źródła finansowania w WKI wyrażony w %; wynik przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wynik zaokrąglić wg zasady matematycznej: „zaokrąglania do najbliższej wartości całkowitej".*

Lp.	RODZAJE ŹRÓDEŁ FINANSOWANIA	**WKI**	2027	2028	**2029**
1.	*Środki wnioskowane z dotacji celowej*				
2.	*Środki własne*				
3.	*Środki z innych źródeł*				
	RAZEM				

VII. HARMONOGRAM REALIZACJI INWESTYCJI

Należy oznaczyć poszczególne fazy realizacji inwestycji poprzez zaznaczenie kolorem komórek odpowiadającym kwartałom realizacji danej fazy inwestycji. W przypadku, gdy w ramach inwestycji będzie realizowanych kilka zadań, należy zaprezentować odrębnie harmonogram dla każdego podzadania.

Lp.	Fazy	2026				2027				2028				2029			
		1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q	1Q	2Q	3Q	4Q
1.	*Program Funkcjonalno-Użytkowy*																
2.	*Wybór wykonawcy na opracowanie dokumentacji projektowej (w tym zawarcie umowy)*																
3.	*Opracowanie dokumentacji projektowej*																
4.	*Uzyskanie ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę*																
5.	*Wybór generalnego wykonawcy (w tym zawarcie umowy)*																
6.	*Prace budowlane*																
7.	*Wyposażenie*																
8.	*Odbiór inwestycji w tym uzyskanie decyzji o pozwoleniu na użytkowanie*																

VIII. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY SPEŁNIENIA KRYTERIÓW FORMALNYCH

VIII.1 Zakwalifikowanie wnioskodawcy do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej

Wnioskodawca

☐ *jest*

☐ *nie jest*

podmiotem leczniczym zakwalifikowanym do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 95l ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.).

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – informacja na jakim poziomie PSZ jest wnioskodawca

VIII.2 Zgodność z celem konkursu

Dofinansowanie dotyczy wsparcia procesów konsolidacyjnych podmiotów leczniczych – działania naprawcze prowadzone przez podmioty lecznicze lub podmioty sprawujące nad nimi nadzór, polegające, na (zaznaczyć właściwe i uzupełnić pola):

- ☐ *połączeniu* ☐ *podmiotów leczniczych udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych, z których jest podmiotem szpitalnym zakwalifikowanym do systemu PSZ (konsolidacja międzypodmiotowa);*
- ☐ *połączeniu* ☐ *komórek organizacyjnych, w których są udzielane świadczenia szpitalne ze środków publicznych w podmiocie leczniczym, zakwalifikowanym do systemu PSZ (konsolidacja wewnątrzpodmiotowa)*

- celem poprawy sytuacji finansowej, optymalnego zaspokojenia potrzeb zdrowotnych oraz zapewnienia spójności i efektywności systemu ochrony zdrowia, a także racjonalizacji działalności leczniczej.

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – opis powinien zawierać informacje na temat spełnienia przez podmiot warunku podjęcia działań naprawczych, co najmniej na połączeniu podmiotów/ komórek oraz spełnienia celu - poprawy sytuacji finansowej, optymalnego zaspokojenia potrzeb zdrowotnych oraz zapewnienia spójności i efektywności systemu ochrony zdrowia, a także racjonalizacji działalności leczniczej*.*

VIII.3 Spełnienie warunków konsolidacji

- ***Wniosek składany jest***

☐ *po przeprowadzeniu konsolidacji międzypodmiotowej*

☐ *po przeprowadzeniu konsolidacji wewnątrzpodmiotowej*

☐ *przed dokonaniem konsolidacji*

a) do wniosku ***załączam dokumenty****, z których wynika podjęcie decyzji o połączeniu przez wszystkie właściwe podmioty* ☐

b) do wniosku ***przedkładam projekt aktu lub projektu innego dokumentu*** *o połączeniu podmiotów leczniczych* ☐

– który nie później niż do dnia 30 kwietnia 2027 r. wejdzie w ogół praw i obowiązków podmiotu przejmowanego a w przypadku połączenia się podmiotów skutkującego utworzeniem nowego podmiotu – jeden z podmiotów łączących się zgodnie z dokumentami, o których mowa w lit. a i b.

Uprawnienie do złożenia wniosku dotyczy jedynie konsolidacji przeprowadzonych po dniu wejścia w życie ustawy z dnia 5 sierpnia 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej oraz ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. poz. 1211), tj. od dnia 17 września 2025 r.

- ***Po konsolidacji dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów pozostanie co najmniej na dotychczasowym poziomie.*** ☐

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – informacje dotyczące charakteru i zakresu konsolidacji

VIII.4 Posiadanie opinii o celowości inwestycji (OCI) zgodnej z zakresem wniosku o dofinansowanie

Wnioskodawca, na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie, posiada pozytywną i ważną co najmniej w dniu planowanej daty rozpoczęcia realizacji inwestycji, opinię o celowości inwestycji (OCI), o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zgodną z zakresem wniosku o dofinansowanie. We wniosku o dofinansowanie wnioskodawca podaje informacje pozwalające na identyfikację danej opinii, tj. znak sprawy, datę wydania opinii, instytucję dokonującą oceny i wydającą OCI.

Lp.	*Zakres informacji o posiadaniu OCI*	*Dane identyfikujące OCI*
1.	*numer złożonego wniosku*	
2.	*data złożonego wniosku*	
3.	*numer opinii*	
4.	*data wydania opinii*	
5.	*organ dokonujący oceny i wydający opinię*	

VIII.5 Posiadanie prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane

Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie:

☐ *posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, o którym mowa w art. 3 pkt 11 ustawy - Prawo budowlane*

☐ *oświadczenie o tym, że będzie posiadał prawo do dysponowania nieruchomością na dzień zawarcia umowy dotacji*

– w przypadku, gdy przedmiotem inwestycji będą roboty budowlane, zgodnie z Oświadczeniem stanowiącym załącznik do wniosku o dofinansowanie.

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – informacje na temat prawa jakim dysponuje wnioskodawca lub jakim będzie dysponował na dzień zawarcia umowy

VIII.6 Brak podwójnego finansowania

Wnioskodawca oświadcza, że w projekcie

☐ *nie wystąpi*

☐ *wystąpi*

podwójne finansowanie..

Podwójne finansowanie oznacza w szczególności:

a) *całkowite lub częściowe, więcej niż jednokrotne poświadczenie, zrefundowanie lub rozliczenie tego samego wydatku w ramach dofinansowania lub wkładu własnego tego samego lub różnych projektów współfinansowanych ze środków dotacji celowej lub/oraz środków z funduszy europejskich;*
b) *otrzymanie na wydatki danego projektu strategicznego lub części tego projektu środków z więcej niż jednego źródła (krajowego, unijnego lub innego) w wysokości łącznie wyższej niż 100% wydatków projektu lub części projektu;*
c) *oświadczenie, zrefundowanie lub rozliczenie kosztów podatku VAT ze środków dotacji, a następnie odzyskanie tego podatku ze środków budżetu państwa na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;*
d) *zakup środka trwałego z udziałem środków z dotacji celowej lub/oraz środków z funduszy europejskich, a następnie rozliczenie kosztów amortyzacji tego środka trwałego w ramach tego samego projektu lub innych współfinansowanych ze środków dotacji celowej.*

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – informacje na temat ewentualnych innych inwestycji realizowanych przez podmioty objęte konsolidacją w kontekście rozdzielności zakresów rzeczowych finansowanych z innych źródeł

VIII.7 Zgodność rezultatu procesu konsolidacji ze schematem zabezpieczenia opieki szpitalnej, stanowiącym część mapy potrzeb zdrowotnych udostępnianej na dedykowanej stronie internetowej w formie zaawansowanego narzędzia analitycznego (platforma BASiW).

Rezultat procesu konsolidacji jest zgodny ze wskaźnikami oraz ich pożądanymi wartościami definiującymi strukturę podmiotów realizujących świadczenia opieki zdrowotnej dla dorosłych i dzieci w ramach leczenia szpitalnego, wskazanymi na platformie BASiW.

☐ **TAK**

☐ **NIE**

Opis uzasadnienia do uzupełnienia przez wnioskodawcę

VIII.8 Zgodność zakresu inwestycji z zakresem określonym w Programie Inwestycyjnym Modernizacji Podmiotów Leczniczych

Dofinansowanie dotyczy zadań wynikających z konsolidacji polegających na:

☐ **budowie,**
☐ **przebudowie,**
☐ **modernizacji**
☐ **doposażeniu**

infrastruktury służącej do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej.

Dofinansowanie

☐ **nie dotyczy**

☐ **dotyczy**

zakupu sprzętów wysokospecjalistycznych wskazanych w poniższym katalogu:

- System robotowy do zabiegów chirurgicznych,
- Bunkier do radioterapii (sprzęt),
- Aparat pozytonowej tomografii emisyjnej,
- Akcelerator protonowy,
- Wyposażenie i sprzęt do poradni lub pracowni medycyny nuklearnej,
- Sala hybrydowa,
- Komora hiperbaryczna.

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę – informacja dotycząca zgodności celów i zakresu inwestycji z zakresem określonym w Programie Inwestycyjnym Modernizacji Podmiotów Leczniczych

VIII.9 Adekwatność planowanych zadań inwestycyjnych do celów i zakresu konsolidacji

Opisany we wniosku o dofinansowanie zakres rzeczowy inwestycji jest:

☐ **powiązany z procesem konsolidacyjnym,**

☐ **odpowiadający zakresowi konsolidacji,**

☐ **adekwatny do planowanych działań konsolidacyjnych,**

☐ **racjonalny i efektywny,**

☐ **zgodny z celami konsolidacji**.

Opis uzasadnienia adekwatności planowanych zadań inwestycyjnych do celów i zakresu konsolidacji w podziale:

Powiązanie inwestycji z procesem konsolidacji

Odpowiedniość zakresu rzeczowego inwestycji do zakresu konsolidacji

Adekwatność zakresu rzeczowego inwestycji do działań konsolidacyjnych

Racjonalność i efektywność zakresu inwestycji

Zgodność zakresu rzeczowego inwestycji z celami konsolidacji

VIII.10 Przeprowadzenie analiz uzasadniających proces konsolidacji

Analiza sytuacji finansowej, w tym analizy ponoszonych kosztów, posiadanych zobowiązań oraz płynności finansowej podmiotu/ów szpitalnego/ych (za ostatnie 2 lata obrotowe przed konsolidacją, za które sporządzono sprawozdania finansowe oraz na podstawie dostępnych aktualnych danych finansowych przed konsolidacją)

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Przegląd zasobów, w tym dostępnej infrastruktury, sprzętu medycznego, potencjału kadrowego, obłożenia łóżek szpitalnych

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Ocena wpływu konsolidacji na pacjentów, tj. zapewnienie odpowiedniej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Analiza struktury udzielanych świadczeń, w tym dublujących się obszarów, komórek organizacyjnych, w których są udzielane świadczenia zdrowotne oraz komórek administracyjnych

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Analiza struktury hospitalizacji zabiegowych z zakresu leczenia szpitalnego w połączonym podmiocie, średniej liczby dni hospitalizacji u danego świadczeniodawcy w danym roku kalendarzowym

Do uzupełnienia przez wnioskodawcę

IX. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY SPEŁNIENIA KRYTERIÓW MERYTORYCZNYCH

IX.1. Wpływ konsolidacji na dostępność oraz jakość świadczeń opieki zdrowotnej

Wskaźnik nr 1: Zakwalifikowanie albo zwiększenie poziomu kwalifikacji do Krajowej Sieci Onkologicznej (KSO)

Wnioskodawca musi określić, czy w wyniku przeprowadzenia konsolidacji podmiotów leczniczych, podmiot powstały w wyniku konsolidacji:
1. zacznie spełniać warunki kwalifikacji do Krajowej Sieci Onkologicznej KSO, albo
2. spełni warunki do kwalifikacji do wyższego poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej w KSO w stosunku do poziomu, na który został zakwalifikowany którykolwiek z podmiotów przed konsolidacją

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 2: Zakwalifikowanie albo zwiększenie poziomu kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK)

Wnioskodawca musi określić, czy w wyniku przeprowadzenia konsolidacji podmiotów leczniczych, podmiot powstały w wyniku konsolidacji:
1.zacznie spełniać warunki kwalifikacji do Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK), albo
2.spełni warunki do kwalifikacji do wyższego poziomu zabezpieczenia opieki kardiologicznej w strukturze KSK w stosunku do poziomu, na który został zakwalifikowany którykolwiek z podmiotów przed konsolidacją.

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 3: Zmniejszenie liczby oddziałów szpitalnych funkcjonujących bez odpowiadających im poradni AOS

Wnioskodawca musi określić, czy w wyniku konsolidacji doszło do ograniczenia liczby oddziałów szpitalnych funkcjonujących bez poradni udzielających odpowiadających im porad ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), przypisanych do profili systemu zabezpieczenia realizowanych w tych oddziałach szpitalnych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 95m ust. 12 pkt 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Opis wpływu konsolidacji na ograniczenie liczby oddziałów szpitalnych funkcjonujących bez poradni udzielających odpowiadających im porad ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)

Liczba oddziałów, w których zapewniono odpowiadającą poradnię AOS wynosi: X

Wskaźnik nr 4: Konsolidacja oddziałów porodowych o niskim współczynniku urodzeń

Wnioskodawca musi określić, czy konsolidacja obejmująca co najmniej 2 podmioty szpitalne realizujące świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie ginekologia i położnictwo będzie dotyczyć co najmniej 1 podmiotu leczniczego z liczbą porodów poniżej 300 rocznie (w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym dokonano konsolidacji albo miesiąc, w którym złożony został wniosek o dofinansowanie, w przypadku podmiotów, które nie dokonały konsolidacji przed złożeniem wniosku o dofinansowanie).

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 5: Posiadanie certyfikatu akredytacji udzielonego przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ)

☐ **podmiot (w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej) lub wszystkie podmioty biorące udział w konsolidacji posiada/ją certyfikat akredytacyjny przyznany przez Ministra Zdrowia po przeglądzie akredytacyjnym prowadzonym przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia;**

☐ **podmiot (w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej) ani wszystkie podmioty biorące udział w konsolidacji nie posiada/ją certyfikat akredytacyjny przyznany przez Ministra Zdrowia po przeglądzie akredytacyjnym prowadzonym przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.**

Informacje dotyczące akredytacji umożliwiające identyfikację certyfikatu lub certyfikatów akredytacyjnych.

IX.2.: Poprawa efektywności wykorzystania infrastruktury technicznej i lokalowej

Wskaźnik nr 1: Liczba komórek organizacyjnych lub zakładów leczniczych podlegających konsolidacji

Wnioskodawca musi wykazać liczbę komórek organizacyjnych lub zakładów leczniczych objętych procesem konsolidacji w ramach realizowanego zadania. Przy ocenie wniosku o dofinansowanie premiuje się podmioty, które:

1) *połączyły komórki organizacyjne:*
   a) *w których udzielane są świadczenia gwarantowane w ramach tego samego profilu w rozumieniu przepisów wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej albo tego samego zakresu świadczeń określonego w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej albo*

   b) *inne niż wymienione w lit. a oznaczone tym samym kodem części VIII systemu kodów resortowych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*

   - przez odpowiednią w odpowiednią zmianę w regulaminie organizacyjnym podmiotu leczniczego oraz wykreślenie przyłączonych komórek organizacyjnych (w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej);

2) *połączyły komórki organizacyjne, o których mowa w pkt 1 – przez określenie nowego regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego, w którym liczba komórek organizacyjnych, o których mowa w pkt 1 lit. a lub b jest mniejsza od liczby komórek organizacyjnych łączących się podmiotów leczniczych (w przypadku konsolidacji międzypodmiotowej)*

3) *połączyły zakłady lecznicze przez odpowiednią zmianę w statucie podmiotu leczniczego oraz wykreślenia przyłączonych zakładów leczniczych, oznaczonych identyczny kodem części VI systemu kodów resortowych, który stanowi kod rodzaju działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej) albo przez określenie nowego statutu podmiotu leczniczego, w którym liczba zakładów leczniczych oznaczonych identyczny kodem części VI systemu kodów resortowych, który stanowi kod rodzaju działalności leczniczej*

wykonywanej w zakładzie leczniczym, z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą jest mniejsza od liczby zakładów leczniczych łączących się podmiotów leczniczych (w przypadku konsolidacji międzypodmiotowej)

Sposób wyliczenia wskaźnika:

Liczba komórek organizacyjnych lub zakładów leczniczych objętych konsolidacją w wyniku realizacji zadania. Jedna odpowiedź do wyboru w zakresie każdego z punktów.

Wartość wskaźnika ustalana jest na podstawie danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo 6 miesięcy przed konsolidacją, w przypadku, gdy konsolidacja nastąpiła przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, oraz po zakończeniu procesu konsolidacji.

Liczba skonsolidowanych komórek organizacyjnych wynosi *X*

Liczba połączonych zakładów leczniczych wynosi *X*

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 2: Zmiana wskaźnika obłożenia łóżek szpitalnych i wyrobów medycznych przed i po konsolidacji

Wnioskodawca musi wykazać wzrost wskaźnika obłożenia łóżek szpitalnych oraz wybranych wyrobów medycznych w wyniku konsolidacji. Punkty przyznawane są za wzrost efektywności wykorzystania łóżek szpitalnych i wyrobów medycznych po przeprowadzeniu konsolidacji.

Ocena dokonywana jest poprzez porównanie poziomu obłożenia łóżek szpitalnych i wyrobów medycznych w roku bazowym (w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym dokonano konsolidacji albo w którym złożony został wniosek o dofinansowanie, w przypadku podmiotów, które nie dokonały konsolidacji, na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie) i w roku docelowym (w okresie 12 miesięcy następujących po miesiącu, w którym dokonano konsolidacji).

Sposób wyliczenia wskaźnika:

1) Wskaźnik wykorzystania łóżek szpitalnych

- *Licznik: poziom obłożenia łóżek (liczba osobodni rzeczywistych w roku docelowym w podmiocie leczniczym/liczba łóżek x liczba dni okresie x 100%*
- *Mianownik: poziom obłożenia łóżek obliczony jako liczba osobodni rzeczywistych w roku bazowym we wszystkich podmiotach leczniczych objętych konsolidacją/liczba łóżek x liczba dni w okresie x 100% (na podstawie danych o liczbie łóżek zawartych w księdze rejestrowej Podmiotu leczniczego, w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz danych sprawozdawczych z realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekazywanych do NFZ)*

Wskaźnik wykorzystania łóżek szpitalnych wyrażany jest jako procent (%) obłożenia łóżek.

Wskaźnik = ☐ %

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

2) Liczba procedur wykonanych z wykorzystaniem aparatu TK

- *Licznik: średnia liczba procedur przypadających na jeden aparat TK wykorzystywany do udzielania świadczeń gwarantowanych w podmiocie leczniczym w roku docelowym.*
- *Mianownik: średnia liczba procedur przypadających na jeden aparat TK wykorzystywany do udzielania świadczeń gwarantowanych przez wszystkie podmioty lecznicze objęte konsolidacją w roku bazowym (na podstawie informacji danych sprawozdawczych (w tym danych przekazywanych do NFZ)*

3) Liczba procedur wykonanych z wykorzystaniem aparatu RM

- *Licznik: średnia liczba procedur przypadających na jeden aparat RM wykorzystywany do udzielania świadczeń gwarantowanych przez podmiot leczniczy w roku docelowym.*
- *Mianownik: średnia liczba procedur przypadających na jeden aparat RM wykorzystywany do udzielania świadczeń gwarantowanych przez wszystkie podmioty lecznicze objęte konsolidacją w roku bazowym (na podstawie informacji danych sprawozdawczych (w tym danych przekazywanych do NFZ)*

Wskaźnik wykorzystania wyrobów medycznych wyrażany jest procentowo.

Należy podać średnią arytmetyczną wskaźników TK i RM, albo – jeśli wykorzystywany jest tylko jeden typ urządzenia – wskaźnik właściwy dla tego urządzenia.

Liczba procedur wykonanych z wykorzystaniem aparatu TK wynosi *X*

Liczba procedur wykonanych z wykorzystaniem aparatu RM wynosi *X*

Średnia arytmetyczna wskaźników TK i RM wynosi *X*

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

IX.3.: Zakres i znaczenie konsolidacji

Wskaźnik nr 1. Konsolidacja podmiotów szpitalnych zakwalifikowanych do PSZ

Należy podać liczbę podmiotów:

- *posiadających status świadczeniodawcy zakwalifikowanego do PSZ na dzień składania wniosku,*
- *faktycznie objętych procesem konsolidacji opisanym we wniosku o dofinansowanie.*

na podstawie danych z Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ).

Liczba konsolidowanych podmiotów szpitalnych zakwalifikowanych do PSZ wynosi X

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 2. Konsolidacja z podmiotem szpitalnym zakwalifikowanym do I poziomu PSZ.

Należy podać liczbę podmiotów szpitalnych zakwalifikowanych do I poziomu PSZ, objętych konsolidacją w ramach realizowanego projektu (danych z Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ).

Liczba konsolidowanych podmiotów szpitalnych zakwalifikowanych do I poziomu PSZ wynosi: *X*

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 3. Konsolidacja podmiotów leczniczych bliskich terytorialnie

☐ **Konsolidacja wyłącznie podmiotów szpitalnych – wszystkie miejsca udzielania świadczeń konsolidowanych podmiotów szpitalnych znajdują się na terenie tego samego województwa.**

☐ **Konsolidacja podmiotu szpitalnego z podmiotami innymi niż szpitalne – miejsca udzielania świadczeń podmiotów leczniczych innych niż szpitalne znajdują się:**

- ☐ **w tym samym powiecie, w którym znajduje się miejsce udzielania świadczeń podmiotu szpitalnego, lub**
- ☐ **w powiatach graniczących z powiatem właściwym dla podmiotu szpitalnego.**

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę **Miejsca udzielania świadczeń:** **Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawarte przez podmiot/podmioty konsolidowane:**

Wskaźnik nr 4: Konsolidacja podmiotów leczniczych działających w formie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w wyniku której powstanie jeden samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej z więcej niż jednym podmiotem tworzącym

☐ **Brak konsolidacji prowadzącej do powstania jednego SPZOZ z więcej niż jednym podmiotem tworzącym**

☐ **Konsolidacja spełnia warunki kryterium i prowadzi do powstania jednego SPZOZ z więcej niż jednym podmiotem tworzącym**

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę **Wskazanie dokumentów organizacyjno-prawnych, na podstawie których wykazano spełnienie warunku**

Wskaźnik nr 5. Konsolidacja z podmiotem szpitalnym udzielającym świadczeń psychiatrycznych

Konsolidacja
☐ **obejmuje**

☐ **nie obejmuje**

co najmniej jednego podmiotu szpitalnego:

- **posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz**
- **realizującego świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej w trybie stacjonarnym.**

Opis do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik nr 6: Zwiększenie liczby oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia w trybie hospitalizacji jednego dnia

Wnioskodawca musi określić, czy w wyniku konsolidacji nastąpi wzrost liczby oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia w trybie hospitalizacji jednego dnia w porównaniu do stanu sprzed konsolidacji.

Liczba oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia w trybie hospitalizacji jednego dnia przed konsolidacją ☐

Liczba oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia w trybie hospitalizacji jednego dnia po konsolidacji ☐

Opis dotyczący oddziałów szpitalnych realizujących świadczenia w trybie hospitalizacji jednego dnia istniejących przed konsolidacją ora wpływ konsolidacji na zmianę w tym zakresie,

Wskaźnik nr 7. Sytuacja ekonomiczna podmiotu leczniczego

Ocenie podlega sytuacja ekonomiczna podmiotów szpitalnych objętych konsolidacją (na poziomie całego projektu konsolidacyjnego, a nie oddzielnie dla każdego podmiotu), określona na podstawie wyników finansowych netto oraz poziomu zobowiązań wykazanych w rocznych sprawozdaniach finansowych sporządzonych za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją.

Kryterium ma charakter rozłączny – możliwy jest wybór wyłącznie jednego wariantu.

Przy wskaźniku należy uwzględnić:

- *zysk netto,*
- *relację bezwzględnej wartości straty netto do sumy: przychodów netto ze sprzedaży produktów, przychodów netto ze sprzedaży towarów, pozostałych przychodów operacyjnych i przychodów finansowych, wskazanych w sprawozdaniu finansowym,*
- *relację sumy wartości zobowiązań krótko- i długoterminowych do sumy: przychodów netto ze sprzedaży produktów, przychodów netto ze sprzedaży towarów, pozostałych przychodów operacyjnych i przychodów finansowych, wskazanych w sprawozdaniu finansowym.*

Dane do wyliczenia wskaźnika powinny wynikać z:

- zatwierdzonych rocznych sprawozdań finansowych,

- tych samych okresów sprawozdawczych dla wszystkich ocenianych podmiotów.

☐ co najmniej jeden podmiot osiągnął zysk netto, a suma zobowiązań wynosiła ≥ 35% sumy przychodów
☐ co najmniej jeden podmiot poniósł stratę netto, której wartość bezwzględna < 5% sumy przychodów i posiadał zobowiązania ≥ 35% sumy przychodów
☐ co najmniej jeden podmiot poniósł stratę netto, której wartość bezwzględna ≥ 5% sumy przychodów i posiadał zobowiązania ≥ 35% sumy przychodów
☐ co najmniej jeden podmiot poniósł stratę netto, której wartość bezwzględna ≥ 5% sumy przychodów oraz posiadał zobowiązania ≥ 35% sumy przychodów oraz jednocześnie co najmniej jeden z podmiotów osiągnął zysk netto i posiadał zobowiązania ≤ 15% sumy przychodów

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

IX.5.: Poprawa sytuacji ekonomiczno-finansowej

Wskaźnik 1: Zmniejszenie udziału kosztów osobowych do przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia

Wnioskodawca musi określić, czy w wyniku konsolidacji nastąpi obniżenie stosunku wszystkich kosztów, jakie są związane z zatrudnieniem personelu do całkowitych przychodów wynikających z umów udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia z wyłączeniem leków stosowanych w programach lekowych i substancji czynnych stosowanych w chemioterapii. Wskaźnik porównuje udział kosztów osobowych w przychodach z Narodowego Funduszu Zdrowia skonsolidowanego podmiotu leczniczego w roku docelowym do sumy udziału kosztów osobowych w przychodach z Narodowego Funduszu Zdrowia w roku bazowym dla wszystkich podmiotów biorących udział w procesie konsolidacji, tworzących ten podmiot.

Koszty osobowe to całokształt kosztów ponoszonych przez podmiot leczniczy w związku z zatrudnieniem personelu na podstawie:

- *umów o pracę,*
- *umów cywilnoprawnych: umów zlecenia, umów o dzieło, a także umów o podwykonawstwo medyczne i niemedyczne na podstawie których realizacja usług następuje dla podmiotu leczniczego, związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych wykonywanych w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego. Nie zalicza się do kosztów osobowych kosztów usług obcych, rozumianych jako nabywanie od podmiotów zewnętrznych kompleksowych świadczeń medycznych lub niemedycznych, realizowanych poza strukturą organizacyjną podmiotu leczniczego.*

Obejmują one:

W przypadku umów o pracę oraz umów zlecenia:

- *wynagrodzenie zasadnicze brutto*
- *dodatki, premie, nagrody i inne składniki wynagrodzeń,*
- *narzuty pracodawcy — składki na ubezpieczenia społeczne, fundusze obowiązkowe oraz pozostałe świadczenia wynikające z przepisów prawa pracy.*

W przypadku pozostałych umów cywilnoprawnych:

- *pełną kwotę brutto wynikającą z faktury lub rachunku wystawionego przez wykonawcę.*

Sposób wyliczenia wskaźnika:

- *Licznik:*
  stosunek planowanych kosztów osobowych do planowanych przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia skonsolidowanego podmiotu leczniczego w roku docelowym (rok docelowy obejmuje pierwszy rok kalendarzowy po zakończeniu procesu konsolidacji),
- *Mianownik:*
  stosunek sumy kosztów osobowych do sumy przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia podmiotów leczniczych biorących udział w procesie konsolidacji w roku bazowym (rok bazowy w przypadku kosztów osobowych obejmuje ostatni rok kalendarzowy przed rozpoczęciem procesu konsolidacji, za jaki podmiot przekazał dane do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w tym zakresie, w przypadku przychodów z NFZ – rok kalendarzowy poprzedzający proces konsolidacji odpowiadający ww. okresowi).

Wzór:

$$Wskaźnik = \frac{wartość\ w\ roku\ docelowym}{wartość\ w\ roku\ bazowym} \times 100\%$$

Otrzymane wyniki należy zaokrąglić do drugiego miejsca po przecinku.

Wskaźnik = % ☐

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik 2: Wzrost dynamiki przychodów do kosztów

Wskaźnik określa relację pomiędzy zakładaną dynamiką przychodów (całkowitych) a zakładaną dynamiką kosztów (całkowitych) po konsolidacji (w pierwszym roku obrotowym po konsolidacji), w porównaniu do okresu sprzed połączenia (dane na podstawie sprawozdań finansowych podmiotów biorących udział w procesie konsolidacji, sporządzonych za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją). (na podstawie danych z rocznych sprawozdań finansowych sporządzanych za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją na podstawie art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz na podstawie przedstawionej przez Wnioskodawcę prognozy rachunku zysków i strat za pierwszy rok obrotowy po konsolidacji.) Pozwala stwierdzić, czy w wyniku konsolidacji nastąpi pozytywna zmiana w strukturze wyniku finansowego.

Sposób wyliczenia wskaźnika:

- *Licznik:*
  stosunek zakładanych przychodów (całkowitych) skonsolidowanego podmiotu leczniczego w pierwszym roku obrotowym po konsolidacji do sumy przychodów (całkowitych) podmiotów leczniczych biorących udział w procesie konsolidacji w przypadku konsolidacji międzypodmiotowej albo do przychodów (całkowitych) podmiotu leczniczego w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej, w ostatnim roku obrotowym sprzed konsolidacji.
- *Mianownik:*
  stosunek zakładanych kosztów (całkowitych) skonsolidowanego podmiotu leczniczego w pierwszym roku obrotowym po konsolidacji do sumy kosztów (całkowitych) podmiotów leczniczych biorących udział w procesie konsolidacji w przypadku konsolidacji międzypodmiotowej albo do kosztów (całkowitych) podmiotu leczniczego w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej, w ostatnim roku obrotowym sprzed konsolidacji.

Wzór:

$$Wskaźnik = \frac{wskaźnik\ dynamiki\ przychodów}{wskaźnik\ dynamiki\ kosztów} \times 100\%$$

Otrzymane wyniki należy zaokrąglić do drugiego miejsca po przecinku.

Wskaźnik = %

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik 3: Wskaźnik płynności finansowej szybkiej podmiotu leczniczego po konsolidacji

Wskaźnik określa zdolność podmiotu leczniczego po konsolidacji do regulowania zobowiązań krótkoterminowych przy wykorzystaniu aktywów o wysokim stopniu płynności (na podstawie przedstawionej przez Wnioskodawcę prognozy bilansu za pierwszy rok obrotowy po konsolidacji oraz danych z rocznych sprawozdań finansowych sporządzanych za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją na podstawie art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości).

Sposób wyliczenia wskaźnika:

- *Licznik:*
  aktywa obrotowe pomniejszone o zapasy w odniesieniu do podmiotu leczniczego powstałego w wyniku konsolidacji, w pierwszym roku obrotowym po konsolidacji.
- *Mianownik:*
  zobowiązania krótkoterminowe podmiotu leczniczego powstałego w wyniku konsolidacji, w pierwszym roku obrotowym po ***konsolidacji.***

Wzór:

$$Wskaźnik = \frac{aktywa\ obrotowe - zapasy}{zobowiązania\ krótkoterminowe}$$

Wskaźnik = %

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

Wskaźnik 4: Relacja dynamiki zadłużenia do przychodów

Wskaźnik określa relację pomiędzy dynamiką sumy zobowiązań krótkoterminowych i długoterminowych a dynamiką przychodów (całkowitych) po konsolidacji, w porównaniu do okresu sprzed połączenia podmiotów leczniczych lub sprzed konsolidacji wewnątrzpodmiotowej (na podstawie danych z rocznych sprawozdań finansowych sporządzanych za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją na podstawie art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz na podstawie przedstawionej przez Wnioskodawcę prognozy bilansu oraz rachunku zysków i strat za pierwszy rok obrotowy po konsolidacji). Pozwala stwierdzić czy w wyniku konsolidacji nastąpi zmniejszenie dynamiki zadłużenia do dynamiki przychodów.

Sposób wyliczenia wskaźnika:

- *Licznik:*
  stosunek sumy zobowiązań krótkoterminowych i długoterminowych podmiotu leczniczego po konsolidacji w roku docelowym (rok docelowy: pierwszy rok obrotowy po konsolidacji) do sumy zobowiązań krótkoterminowych i długoterminowych wszystkich podmiotów biorących udział w procesie konsolidacji międzypodmiotowej albo do sumy zobowiązań krótkoterminowych i długoterminowych podmiotu leczniczego w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej, roku bazowym (rok bazowy: ostatni rok obrotowy przed konsolidacją).
- *Mianownik:*
  stosunek przychodów (całkowitych) podmiotu leczniczego powstałego w wyniku konsolidacji w roku docelowym (rok docelowy: pierwszy rok obrotowy po konsolidacji) do sumy przychodów (całkowitych) wszystkich podmiotów biorących udział w procesie konsolidacji międzypodmiotowej albo do sumy przychodów (całkowitych) podmiotu leczniczego w przypadku konsolidacji wewnątrzpodmiotowej, w roku bazowym (rok bazowy: ostatni rok obrotowy przed konsolidacją).

Wzór:

$$Wskaźnik = \frac{wskaźnik\ dynamiki\ zadłużenia}{wskaźnik\ dynamiki\ przychodów}$$

Otrzymane wyniki należy zaokrąglić do drugiego miejsca po przecinku.

Wskaźnik = % ☐

Opis wyliczenia wskaźnika do uzupełnienia przez wnioskodawcę

VIII. OŚWIADCZENIA I PODPIS WNIOSKODAWCY

1. ***Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu na wybór wniosków o dofinansowanie podmiotów leczniczych w ramach programu inwestycyjnego w zakresie zadań polegających na budowie albo modernizacji lądowisk dla śmigłowców przy szpitalnych oddziałach ratunkowych.***
2. ***Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz załącznikach do wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym, kompletne oraz prawdziwe.***
3. ***Oświadczam, że zapoznałem się z poniższą Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.***

   Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w ramach Platformy Oceny Projektów Inwestycyjnych Ministerstwa Zdrowia jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952), przy ul. Miodowej 15, 00-952. Z Administratorem można kontaktować się listownie lub elektroniczne za pomocą: e-mail (kancelaria@mz.gov.pl), e-Doręczeń (AE:PL-11185-96749-VHSCS-20),Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych można znaleźć pod adresem https://e-inwestycje.mz.gov.pl/regulamin

Imię i nazwisko przedstawiciela Wnioskodawcy	*Podpis Wnioskodawcy[3] / podpisano elektronicznie*

Załączniki do wniosku o dofinansowanie:

- *Załącznik nr 1 – Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, o którym mowa w art. 3 pkt 11 ustawy - Prawo budowlane lub oświadczenie o tym, że podmiot wnioskujący o dofinansowanie będzie posiadał prawo do dysponowania nieruchomością na dzień zawarcia umowy dotacji – w przypadku, gdy przedmiotem inwestycji będą roboty budowlane*
- *Załącznik nr 2 – Parametry inwestycji pomiędzy WoD i OCI – plik Excel*
- *Załącznik nr 3 - Roczne sprawozdanie/a finansowe sporządzone za ostatni rok obrotowy przed konsolidacją na podstawie art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości*
- *Załącznik nr 4 - Prognoza bilansu oraz rachunku zysków i strat za pierwszy rok obrotowy po konsolidacji*
- *Załącznik nr 5 – Harmonogram - zasoby – załącznik do umowy z NFZ na realizację świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie świadczeń szpitalnych według stanu na dzień na 6 miesięcy przed dokonaniem konsolidacji albo według stanu na dzień na 6 miesięcy przed złożeniem wniosku o dofinansowanie, w przypadku złożenia wniosku o dofinansowanie przed dokonaniem konsolidacji.*
- *Dokumentacja, z której wynika podjęcie decyzji o połączeniu przez wszystkie właściwe podmioty oraz projekt aktu lub projektu innego dokumentu o połączeniu podmiotów leczniczych*
- *Pełnomocnictwo osoby uprawnionej do reprezentacji wnioskodawcy – jeśli dotyczy (jeżeli informacja o umocowaniu osoby uprawnionej nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych np. w KRS)*

[3] *Dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*