

*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie
wersja z dnia 31 marca 2025 roku*

REGULAMIN KONKURSU

**wyboru propozycji projektów strategicznych
w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu
infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzajach i zakresach onkologicznych¹**

¹ W ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej - na podstawie art. 13 ust. 1 w zw. z art. 7 pkt 1 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889).

PODSTAWA PRAWNA**§ 1.****1. Podstawa prawna:**

- 1) Ustawa z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 889), zwana dalej Ustawą;
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.);
- 3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.);
- 4) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.);
- 5) Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1411);
- 6) Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1692, z późn. zm.);
- 7) Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572);
- 8) Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361, z późn. zm.);
- 9) Ustawa z dnia 19 grudnia 2008 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1637);
- 10) Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, z późn. zm.);
- 11) Ustawa z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r. poz. 1577, z późn. zm.);
- 12) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. 2022 poz. 2313, z późn. zm.) – odpowiednio;
- 13) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. poz. 1958, z późn. zm.);
- 14) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2022 r. w sprawie określenia priorytetowych dziedzin medycyny (Dz. U. 2024 poz. 791);
- 15) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. poz. 975).

INSTYTUCJA OGŁASZAJĄCA KONKURS**§ 2.**

Organizatorem konkursu jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, zwany dalej Instytucją Organizującą Konkurs (dalej: IOK).

POSTANOWIENIA OGÓLNE**§ 3.**

1. Regulamin konkursu wyboru propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych (dalej: *Regulamin konkursu*) zawiera niezbędne informacje kierowane do potencjalnych wnioskodawców dotyczące warunków i przebiegu konkursu.
2. IOK zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie konkursu w trakcie trwania konkursu, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem wnioskodawców (za wyjątkiem konieczności dokonania zmian wynikających z odrębnych przepisów prawa powszechnie obowiązującego).
3. Regulamin konkursu, a także jego zmiany, wraz z podaniem ich uzasadnienia oraz terminu, od którego są stosowane, podlegają publikacji na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
4. Zgodnie z art. 18 Ustawy, do postępowania w zakresie konkursu nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego – dalej zwanej „Kpa”, z wyjątkiem przepisów dotyczących obliczania terminów oraz wyłączenia pracownika i organu.
5. Strony doręczają sobie wzajemnie korespondencję, o ile Regulamin konkursu nie stanowi inaczej:
 - a) z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045 i 1841), zwanej dalej „ustawą o doręczeniach elektronicznych (tzw. system e-Doręczeń) lub
 - b) na elektroniczne skrzynki podawcze ePUAP stron – przy spełnieniu warunków z art. 147 ustawy o doręczeniach elektronicznych i wyłącznie do dnia, do którego ustawa o doręczeniach elektronicznych stanowi, że doręczenie korespondencji w ten sposób jest możliwe i jest równoważne w skutkach prawnych z doręczeniem przy wykorzystaniu systemu e-Doręczeń.
6. O terminowym przedłożeniu IOK przez wnioskodawcę dokumentów, o których mowa w Regulaminie konkursu, o ile on nie stanowi inaczej, decyduje data wpływu na adres do doręczeń elektronicznych (ADE) IOK albo odpowiednio na adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia. Potwierdzeniem doręczenia dokumentów jest dowód otrzymania, o którym mowa w art. 41 ustawy o doręczeniach elektronicznych - w przypadku doręczenia przez system e-Doręczeń albo urzędowe poświadczenie odbioru, na którym znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu IOK – w przypadku złożenia korespondencji za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia. W przypadku awarii systemu e-Doręczeń lub systemu ePUAP, trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej doręczenie danego dokumentu, termin przewidziany na jego doręczenie przedłuża się co najmniej o czas trwania awarii. Wnioskodawca jest zobowiązany poinformować IOK o zaistniałej awarii.
7. Korespondencję dostarczoną wnioskodawcy przez IOK, o ile Regulamin konkursu nie stanowi inaczej, uznaje się za doręczoną:
 - a) za wykorzystaniem systemu e- doręczeń - w dacie ustalonej zgodnie z art. 41 ust. 1 pkt 1 albo pkt 3 ustawy o doręczeniach elektronicznych,
 - b) na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP o wskazanym przez wnioskodawcę adresie - po otrzymaniu Urzędowego Poświadczenia Przedłożenia lub Urzędowego Poświadczenia Dostarczenia.
8. Złożenie propozycji projektu strategicznego jest równoznaczne z akceptacją przez wnioskodawcę postanowień niniejszego Regulaminu konkursu, a także warunków udziału w naborze wynikających z innych dokumentów konkursu.

9. W zakresie sposobów obliczania terminów zastosowanie ma art. 57 Kpa. Dni wskazane w Regulaminie konkursu oznaczają dni kalendarzowe.
10. W przypadku, gdy koniec terminu przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

§ 4.

1. IOK przeprowadza wybór propozycji projektów strategicznych w sposób przejrzysty, rzetelny i bezstronny oraz zapewnia wnioskodawcom równy dostęp do informacji o warunkach i sposobie wyboru propozycji projektów strategicznych.
2. Konkurs przeprowadzany jest jawnie, z zapewnieniem publicznego dostępu do informacji o zasadach jego przeprowadzania oraz do listy rankingowej.
3. IOK przechowuje propozycje projektów strategicznych w warunkach zapewniających poufność danych i informacji w nich zawartych. Dostęp do propozycji projektów strategicznych mogą mieć jedynie osoby uczestniczące w organizacji konkursu i ocenie.
4. Wszystkie osoby uczestniczące w organizacji konkursu i ocenie propozycji projektów strategicznych zobowiązane są do zachowania poufności danych i informacji zawartych w propozycjach projektów strategicznych oraz w dokumentach wytworzonych w trakcie oceny i wyboru projektów.
5. IOK zapewnia wnioskodawcom uczestniczącym w konkursie dostęp do dokumentów związanych z oceną złożonej przez nich propozycji projektu strategicznego przy zachowaniu zasady anonimowości osób dokonujących oceny. Dokumentacja jest udostępniana przez IOK w postaci elektronicznej na wniosek wnioskodawcy w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego podpisem kwalifikowanym.
6. Dokumenty i informacje przedstawiane przez wnioskodawców złożone w konkursie oraz dokumenty i informacje wytworzone lub przygotowane w związku z oceną dokumentów i informacji przedstawianych przez wnioskodawców nie podlegają udostępnieniu przez ministra właściwego do spraw zdrowia w trybie przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 902).

§ 5.

1. Konkurs ma charakter zamknięty z określoną datą jego rozpoczęcia i zakończenia.
2. W ramach konkursu możliwe jest złożenie przez dany podmiot jednej propozycji projektu strategicznego.
3. W przypadku złożenia przez podmiot więcej niż jednej propozycji projektu, ocenie podlega jedynie pierwsza złożona propozycja projektu, przy czym decydująca jest data złożenia propozycji, o której mowa w § 12 ust. 3 Regulaminu konkursu.
4. Wnioskodawca w propozycji projektu strategicznego określa datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji inwestycji, mając na uwadze, iż okres realizacji inwestycji jest tożsamy z okresem, w którym będą ponoszone wydatki. Wskazany przez wnioskodawcę okres realizacji inwestycji jest zarówno rzeczowym jak i finansowym okresem realizacji inwestycji, z zastrzeżeniem § 10 ust. 7.

§ 6.

1. Wnioskodawca może w każdym czasie wycofać zgłoszoną propozycję projektu strategicznego. Informację o wycofaniu propozycji projektu strategicznego wnioskodawca przekazuje do IOK. W takim przypadku, jest on zobowiązany do przekazania pisemnej informacji o wycofaniu propozycji projektu strategicznego, w formie dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy, na adres elektronicznego systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20 lub na adres skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP. W piśmie należy wskazać w szczególności numer propozycji projektu strategicznego, który ma zostać wycofany.

2. W przypadku wycofania propozycji projektu strategicznego przez wnioskodawcę przed dokonaniem jej oceny, propozycja nie zostaje uwzględniona na liście rankingowej.
3. W przypadku wycofania propozycji projektu strategicznego przez wnioskodawcę po dokonaniu jej oceny, propozycja zostaje uwzględniona na liście rankingowej.
4. Wycofanie przez wnioskodawcę złożonego propozycji projektu strategicznego skutkuje tym, że dofinansowanie, o którym mowa w § 8 ust. 1 nie zostanie przyznane.
5. W przypadku wycofania propozycji projektu strategicznego w czasie trwania naboru wnioskodawca może złożyć ponownie propozycję projektu strategicznego z zachowaniem terminu, formy i sposobu komunikacji, określonych w Regulaminie konkursu.

PRZEDMIOT KONKURSU

§ 7.

1. Przedmiotem konkursu jest wybór propozycji projektów strategicznych, dla których możliwe będzie ustanowienie programów inwestycyjnych w celu objęcia dofinansowaniem projektów strategicznych w zakresie budowy, przebudowy, modernizacji lub doposażenia infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych, w tym:
 - a) wsparcia komórek organizacyjnych i jednostek organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych, znajdujących się w strukturach podmiotów leczniczych, o których mowa w ust. 2;
 - b) wsparcia komórek organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych a których przedmiotem działalności jest diagnostyka, znajdujących się w strukturach podmiotów leczniczych, o których mowa w ust. 2.
2. Propozycję projektu strategicznego może złożyć wnioskodawca:
 - a) będący podmiotem leczniczym zakwalifikowanym do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na poziomach, o których mowa w art. 95l ust. 2 pkt 4–6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - b) będący uczelnią medyczną, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w imieniu podmiotu leczniczego spełniającego warunki określone w pkt a, dla którego uczelnia ta jest podmiotem tworzącym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 tej ustawy.
3. Wnioskodawca, o którym mowa w ust. 2, spełnia na dzień złożenia propozycji projektu strategicznego poniższe warunki łącznie:
 - a) posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, o którym mowa w art. 3 pkt 11 ustawy - Prawo budowlane (jeśli dotyczy);
 - b) posiada ważną i pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodną z zakresem propozycji projektu strategicznego.
4. Przez dzień złożenia propozycji projektu strategicznego rozumie się złożenie tej propozycji zgodnie z treścią § 12 ust. 3.

§ 8.

1. Dofinansowanie/finansowanie projektów strategicznych następuje ze środków Subfunduszu infrastruktury strategicznej wyodrębnionego z Funduszu Medycznego w formie dotacji celowej.
2. Wydatkiem kwalifikującym do dofinansowania/finansowania w ramach projektu jest wydatek spełniający łącznie następujące warunki:

- a) został faktycznie poniesiony w okresie wskazanym w umowie na udzielenie dotacji celowej, o której mowa w art. 5 ust. 6 ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym, dalej zwanej „umową na udzielenie dotacji celowej”,
- b) jest zgodny z odrębnymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego,
- c) został poniesiony zgodnie z postanowieniami zawartej umowy na udzielenie dotacji celowej,
- d) został dokonany w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;
- e) został należycie udokumentowany;
- f) dotyczy robót budowlanych, usług lub dostaw zrealizowanych w ramach inwestycji, na którą udzielona została dotacja celowa;
- g) jest zgodny z warunkami kwalifikowalności określonymi w załączniku nr 1.2 do Regulaminu konkursu – Wytyczne w zakresie możliwości finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej (*Kwalifikowalność wydatków S/S*).

3. Dotacja celowa nie może zostać przeznaczona na:

- a) zwrot wydatków poniesionych na realizację programu inwestycyjnego, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem zawarcia umowy na udzielenie dotacji celowej;
- b) na pokrycie zobowiązań zaciągniętych przed dniem zawarcia umowy na udzielenie dotacji celowej w celu przygotowania lub realizacji prac objętych zakresem rzeczowym dotowanej inwestycji, ani na pokrycie wydatków poniesionych na ten cel przed dniem zawarcia tej umowy. Przez zaciągnięcie zobowiązania rozumie się m.in.: takie czynności mające na celu wykonanie inwestycji jak: rozstrzygnięcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wybór wykonawcy, zawarcie umowy z wybranym wykonawcą. Jednocześnie potencjalna możliwość zastosowania normy zawartej w art. 257 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwanej dalej „ustawą Pzp”, nie przesądza i nie decyduje o tym czy „wszczęcie postępowania w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego” stanowi lub nie rozpoczęcie wykonania zadania, które ma być sfinansowane poprzez udzielenie dotacji celowej przez Ministra Zdrowia. Przepisy ustawy Pzp nie wyłączają innych przepisów powszechnie obowiązujących, w tym w szczególności przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych dotyczących warunków udzielania i rozliczania dotacji celowej i co do zasady braku możliwości finansowania zadań, których wykonanie zostało rozpoczęte przed udzieleniem dotacji celowej;
- c) sfinansowanie wydatków z tytułu podatku od towarów i usług (VAT) w wysokości, w której może on zostać odliczony od podatku należnego lub zwrócony na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;
- d) na pokrycie wydatków, które zostały sfinansowane z innych źródeł. Niedozwolone jest podwójne finansowanie tych samych wydatków.

4. Podwójne finansowanie oznacza w szczególności:

- e) 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;
- f) 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;
- g) 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;

- h) 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.

KWOTA PRZEZNACZONA NA DOFINANSOWANIE ORAZ TERMIN REALIZACJI PROJEKTÓW STRATEGICZNYCH**§ 9.**

1. Kwota środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie/finansowanie projektów strategicznych w konkursie wynosi **4,5 mld zł**.
2. W zależności od dostępności środków, IOK ma możliwość zmiany kwoty środków, o której mowa w ust. 1. W przypadku zmiany tej kwoty, zachowana zostanie zasada równego traktowania wnioskodawców.

§ 10.

1. Minimalna wartość złożonej przez wnioskodawcę propozycji jednego projektu strategicznego musi być wyższa niż **50 mln zł**.
2. Maksymalna dopuszczalna kwota dotacji celowej przeznaczonej na dofinansowanie/finansowanie jednego projektu strategicznego ze środków Subfunduszu infrastruktury strategicznej wynosi **300 mln zł**.
3. Na realizację projektów, Minister Zdrowia będzie zaciągał zobowiązania o charakterze wieloletnim do wysokości środków wynikających z programów inwestycyjnych.
4. Wnioskodawca może zadeklarować wkład własny w realizacji projektu strategicznego. Przez wkład własny rozumie się środki własne wnioskodawcy lub środki z innych, niż Fundusz Medyczny, źródeł, które będą przeznaczone na sfinansowanie projektu.
5. Finansowanie projektu ze środków Subfunduszu infrastruktury strategicznej wynosi maksymalnie 100% wartości kosztorysowej inwestycji, określonej przy rozpoczęciu jej realizacji. W przypadku, kiedy rzeczywista wartość projektu przekroczy wartość określoną w propozycji projektu strategicznego, wnioskodawca jest zobowiązany do pokrycia zwiększonego kosztu realizacji inwestycji, zapewniając dodatkowy wkład własny.
6. IOK dopuszcza możliwość zwiększenia środków przyznanych na dofinansowanie projektów w trakcie trwania ich realizacji, w zależności od dostępności środków Funduszu Medycznego. Łączna kwota środków przyznanych na dofinansowanie/finansowanie danej inwestycji nie może być wyższa niż wartość kosztorysowa inwestycji określona przy rozpoczęciu jej realizacji.
7. Okres realizacji projektu strategicznego nie może przekroczyć dnia **30 czerwca 2029 r.**
8. IOK dopuszcza możliwość wydłużenia okresu realizacji danego projektu strategicznego w zależności od dostępności środków Funduszu Medycznego, z zastrzeżeniem ust. 5.

SKŁADANIE PROPOZYCJI PROJEKTU STRATEGICZNEGO**§ 11.**

1. Propozycja projektu strategicznego jest sporządzana na *Formularzu propozycji projektu strategicznego*, stanowiącym załącznik nr 3 do Ogłoszenia o konkursie. Załączniki do propozycji projektu strategicznego stanowią integralną część propozycji projektu strategicznego.
2. Dokumentację dostarcza się w postaci elektronicznej w odrębnych plikach opisanych w sposób umożliwiający ich identyfikację (np. skrócona nazwa wnioskodawcy w nazwie pliku propozycji projektu strategicznego oraz załącznikach wraz z ich numeracją i nazwą/ numerem załącznika). Maksymalny rozmiar całej dokumentacji nie może przekroczyć 100 MB.

§ 12.

1. Nabór propozycji projektów strategicznych rozpoczyna się **5 maja 2025 r. i trwa do 15 lipca 2025 r. do godziny 16:00**, przez co rozumie się moment, do którego wnioskodawcy mają prawo składać propozycje projektów strategicznych, z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.
2. IOK ze względu na uzasadnione okoliczności zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu naboru propozycji projektów strategicznych. W przypadku wydłużenia terminu naboru, IOK podaje informację do publicznej wiadomości na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
3. Propozycję projektu strategicznego składa się wyłącznie w formie dokumentu elektronicznego, za pośrednictwem udostępnionego „Systemu do składania wniosków”, zwanego dalej Systemem, udostępnionego na stronie internetowej: <https://konkursy.mz.gov.pl>, opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Data i czas wygenerowany przez System, po naciśnięciu przycisku umożliwiającego wysłanie propozycji projektu strategicznego, są datą i czasem złożenia propozycji projektu strategicznego.
4. W celu przekazania dokumentacji niezbędne jest założenie konta w Systemie. Do założenia konta niezbędne jest posiadanie podpisu elektronicznego potwierdzonego profilem zaufanym Elektronicznej Platformy Usługi Administracji Publicznej (ePUAP) w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. IOK w przypadku zidentyfikowanych problemów technicznych związanych ze złożeniem propozycji projektu strategicznego w ww. sposób może dopuścić inny sposób złożenia.
5. W przypadku potwierdzenia przez operatora Systemu wystąpienia istotnej, trwającej co najmniej 2 godziny przerwy technicznej lub awarii powodującej nieprawidłowe działanie Systemu, IOK może wydłużyć termin naboru propozycji projektów strategicznych co najmniej o czas nieprawidłowego działania Systemu. IOK zamieszcza informacje o wydłużeniu terminu naboru propozycji projektów z podaniem dnia i godziny zamknięcia naboru na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
6. W uzasadnionych przypadkach, po uzgodnieniu z IOK, możliwe jest dostarczenie dokumentów, na adres elektronicznego systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20, lub na adres skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP.
7. Termin, o którym mowa w ust. 1, uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem propozycja projektu strategicznego zostanie zamieszczona w Systemie. Poświadczenie o złożeniu propozycji projektu strategicznego wnioskodawca pobiera w Systemie.
8. Złożona propozycja projektu strategicznego, opatrzona datą wpływu, jest rejestrowana w Systemie i nadawany jest jej indywidualny numer, którym IOK posługuje się w korespondencji z wnioskodawcą.
9. Propozycję projektu strategicznego pozostawia się bez rozpatrzenia w przypadku złożenia jej po terminie wskazanym w ust. 1 oraz w przypadku niezachowania formy i sposobu komunikacji. Przez zachowanie formy należy rozumieć sporządzenie propozycji projektu strategicznego na *Formularzu propozycji projektu strategicznego* stanowiącym załącznik nr 3 do Ogłoszenia o konkursie. Natomiast przez sposób komunikacji należy rozumieć złożenie propozycji projektu strategicznego przez System, udostępniony na stronie internetowej: <https://konkursy.mz.gov.pl>, z zastrzeżeniem ust. 4 i 6.

§ 13.

Ogłoszenie o konkursie, Regulamin konkursu, Formularz propozycji projektu strategicznego, Kryteria oceny propozycji projektów strategicznych w zakresie dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych oraz inne niezbędne informacje dotyczące przygotowania i złożenia propozycji projektu strategicznego są dostępne na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

KOMISJA OCENY PROJEKTÓW

§ 14.

1. Za przeprowadzenie oceny propozycji projektów strategicznych odpowiada IOK.
2. IOK powołuje Komisję Oceny Propozycji Projektów Strategicznych i określa regulamin jej pracy.
3. Szczegółowe zasady oceny propozycji projektów strategicznych, zakres i zasady pracy Komisji Oceny Propozycji Projektów Strategicznych określa regulamin, o którym mowa ust. 2.

OCENA PROPOZYCJI PROJEKTU STRATEGICZNEGO

§ 15.

1. Ocena propozycji projektów strategicznych jest jednoetapowa i składa się z oceny formalno-merytorycznej.
2. Propozycja projektu strategicznego oceniana jest na podstawie *Kryteriów oceny propozycji projektów strategicznych w zakresie finansowania/dofinansowania zadań polegających na budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzajach i zakresach onkologicznych*, stanowiących załącznik nr 2 do *Ogłoszenia o konkursie*. Kryteria oceny propozycji projektów strategicznych zdefiniowane zostały jako kryteria formalne i merytoryczne.
3. Długość okresu, w którym ocena będzie przeprowadzana, zależy od liczby złożonych projektów propozycji strategicznych.

§ 16.

1. Ocena w zakresie spełnienia kryteriów formalnych przeprowadzana jest w oparciu o system 0-1, co oznacza, że jest dokonywana pod kątem spełnienia albo niespełnienia danego kryterium, przy czym brak spełnienia przynajmniej jednego z kryteriów formalnych, wyklucza możliwość objęcia finansowaniem/dofinansowaniem inwestycji będącej przedmiotem propozycji projektu strategicznego.
2. Ocena w zakresie spełnienia kryteriów merytorycznych przeprowadzana jest w oparciu o system punktowy i polega na przyznawaniu określonej liczby punktów za poszczególne kryteria merytoryczne, wskazane w załączniku nr 2 do Ogłoszenia, które następnie podlegają zsumowaniu.
3. W razie stwierdzenia w propozycji projektu strategicznego niespełnienia kryteriów formalnych lub braków, błędów uniemożliwiających dokonanie oceny według kryteriów merytorycznych, IOK wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia, poprawy lub wyjaśnienia zgodnie z § 18 ust. 1.
4. Uzupełnione lub poprawione dokumenty przekazane po wyznaczonym terminie lub w inny sposób niż określony w § 12 ust. 3, z zastrzeżeniem § 12 ust. 4 i 6, nie są brane pod uwagę w dalszym procesie oceny. Ocena zostaje przeprowadzona na podstawie posiadanych wcześniej dokumentów i informacji.
5. W przypadku rozbieżności danych przedstawionych przez wnioskodawcę w propozycji projektu strategicznego z danymi Narodowego Funduszu Zdrowia, za wiążące uznaje się dane pozyskane z Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. W przypadku, gdy do oceny kryterium merytorycznego brana jest dana, która nie jest liczbą całkowitą, zostaje ona zaokrąglona przez IOK do części tysięcznej po przecinku, zgodnie z zasadą zaokrąglania liczb w sposób matematyczny: jeżeli czwarta cyfra należy do zbioru {0,1,2,3,4} to trzecia cyfra po przecinku pozostaje bez zmian, w przeciwnym przypadku trzecia cyfra wzrasta o 1. Punktacja w danym kryterium zostaje przyznana dla wyliczonego zaokrąglenia.

§ 17.

W przypadku stwierdzenia oczywistych omyłek (takich jak np. błąd rachunkowy, błąd pisarski) w propozycji projektu strategicznego, w tym w załącznikach, IOK poprawia te omyłki z urzędu, informując o tym wnioskodawcę lub wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia i poprawy propozycji projektu strategicznego lub załączników, zgodnie z § 18 ust. 1 i 5, z zastosowaniem art. 24 ust. 2 Ustawy.

§ 18.

1. IOK wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawy propozycji projektu strategicznego, o których mowa w § 16 ust. 3 oraz § 17, maksymalnie dwukrotnie, **w terminie 7 dni** od dnia następującego po dniu otrzymania wezwania, o którym mowa w art. 41 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1045, z późn. zm.). Art. 24 ust. 1 oraz 2 Ustawy stosuje się odpowiednio.
2. Wnioskodawca zobowiązany jest do wskazania w formularzu propozycji projektu strategicznego właściwego do kontaktu adresu e-Doręczeń lub ePUAP.
3. Zakres dokonanych przez wnioskodawcę uzupełnień/ poprawek, o których mowa w § 16 ust. 3 i § 17, nie może wykraczać poza zgłoszone przez IOK w wezwaniu, o którym mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 5.
4. Uzupełnienie lub poprawa propozycji projektu strategicznego oraz załączników nie mogą prowadzić do istotnej modyfikacji propozycji projektu strategicznego. Istotną modyfikacją jest w szczególności modyfikacja dotycząca zasadniczych elementów propozycji projektu strategicznego, której skutkiem jest w szczególności zmiana podmiotowa wnioskodawcy lub celów projektu.
5. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się uzupełnienie lub poprawę innych elementów niż wskazane w wezwaniu, o którym mowa w ust. 1, pod warunkiem, że:
 - a) mają na celu optymalizację kosztów i zakresu propozycji projektu strategicznego,
 - b) wynikają z uwzględnienia zgłoszonych przez IOK uwag i są konieczne celem zachowania spójności informacji zawartych w propozycji projektu strategicznego lub załącznikach,
 - c) wynikają bezpośrednio lub pośrednio ze zgłoszonych przez IOK uwag i nie prowadzą do istotnej modyfikacji propozycji projektu strategicznego.
6. Uzupełnioną lub poprawioną propozycję projektu strategicznego w tym załączniki, wnioskodawca przekazuje za pośrednictwem Systemu dostępnego na stronie internetowej pod adresem <https://konkursy.mz.gov.pl> w terminie wskazanym w wezwaniu. Termin uważa się za zachowany zgodnie z zasadami określonymi w § 12 ust. 3 i 7.
7. W uzasadnionych przypadkach, po uzgodnieniu z IOK, możliwe jest dostarczenie dokumentów, o których mowa w ust. 6 na adres elektronicznego systemu e-Doręczeń Ministerstwa Zdrowia: AE:PL-11185-96749-VHSCS-20, lub na adres skrzynki podawczej ePUAP Ministerstwa Zdrowia: /8tk37sxx6h/SkrytkaESP, z zachowaniem terminu wskazanego w wezwaniu, zachowując zasady określone w § 3 ust. 5-7.

WYNIKI KONKURSU**§ 19.**

1. IOK zatwierdza listę rankingową, zawierającą wszystkie propozycje projektów strategicznych, które podlegały ocenie, ze wskazaniem propozycji, dla których możliwe będzie ustanowienie programu inwestycyjnego w celu objęcia dofinansowaniem projektu strategicznego, uszeregowanych pod względem liczby uzyskanych punktów, w kolejności od największej do najmniejszej.
2. Lista rankingowa zawiera w szczególności następujące informacje:
 - a) nazwę (firmę) wnioskodawcy;
 - b) nazwę propozycji projektu strategicznego;
 - c) przewidywany okres realizacji projektu strategicznego;
 - d) wartość kosztorysową inwestycji będącej przedmiotem projektu strategicznego;

- e) kwotę wnioskowanej dotacji celowej;
 - f) proponowany procent dofinansowania projektu strategicznego;
 - g) proponowaną kwotę dofinansowania w podziale na poszczególne lata realizacji projektu strategicznego.
3. Propozycja projektu strategicznego, dla którego możliwe będzie ustanowienie programu inwestycyjnego w celu objęcia dofinansowaniem projektu strategicznego:
- a) spełnia wszystkie kryteria formalne,
 - b) została oceniona merytorycznie pod kątem kryteriów rankingujących (merytorycznych),
 - c) mieści się w kwocie dostępnych środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie projektu strategicznego w konkursie, o której mowa w § 9 ust. 1 Regulaminu konkursu.
4. W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów przez dwóch lub więcej wnioskodawców znajdujących się na ostatniej pozycji listy uprawniającej do otrzymania wsparcia, przyznawane jest ono w kwocie stanowiącej iloczyn pozostałej kwoty wsparcia w naborze i udziału wartości danego projektu w łącznej wartości przedsięwzięć z ostatniego miejsca ww. listy.
5. Opublikowanie wyników konkursu następuje poprzez zamieszczenie listy rankingowej na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
6. W przypadku zmiany kwoty środków finansowych przeznaczonych na dofinansowanie/finansowanie projektów strategicznych w konkursie, określonych § 9 ust. 1, polegającej na:
- a) **zwiększeniu kwoty** – do finansowania/dofinansowania zakwalifikowane zostaną kolejne propozycje projektów strategicznych, zgodnie z uzyskaną punktacją, które dotychczas nie zakwalifikowały się do objęcia finansowaniem/ dofinansowaniem ze względu na wysokość tych kwot, z zastosowaniem ust. 4;
 - b) **zmniejszeniu kwoty** – zakwalifikowanych do objęcia finansowaniem/ dofinansowaniem ze środków Funduszu Medycznego, zostanie mniejsza liczba propozycji projektów strategicznych o finansowanie/ dofinansowanie do wyczerpania kwoty środków przewidzianych do finansowania/ dofinansowania projektów strategicznych.
7. W przypadku rezygnacji z przyznanego finansowania/dofinansowania przez wnioskodawcę, którego propozycja projektu strategicznego w wyniku rozstrzygnięcia naboru, została zakwalifikowana do finansowania/ dofinansowania ze środków Funduszu Medycznego, jeszcze przed zawarciem umowy na udzielenie dotacji celowej, IOK dopuszcza zmianę listy rankingowej i objęcie finansowaniem/ dofinansowaniem kolejnych wniosków z danej listy rankingowej, na której znajdowała się ta propozycja, z zastrzeżeniem ust. 4. W takim przypadku informacja o przyznaniu finansowania/ dofinansowania kolejnym wnioskodawcom, zgodnie z uszeregowaniem propozycji na liście rankingowej, o której mowa w ust. 1, przekazywana będzie indywidualnie.
8. W przypadkach, o których mowa w § 6 ust. 3 lub ust. 6 lub 7, dopuszcza się możliwość aktualizacji listy rankingowej.
9. Wnioskodawcy nie przysługuje prawo wniesienia wniosku o dokonanie ponownej oceny propozycji projektu strategicznego w przypadku, gdy proponowany procent dofinansowania tego projektu wynosi 0.
10. Niezwłocznie, po ogłoszeniu listy rankingowej, wnioskodawca jest informowany pisemnie przez IOK o spełnieniu wszystkich kryteriów i wyborze propozycji projektu, dla którego możliwe będzie ustanowienie programu inwestycyjnego w celu objęcia dofinansowaniem. Wnioskodawca zostanie wezwany we wskazanym w wezwaniu terminie do złożenia programu inwestycyjnego, w celu objęcia projektu dofinansowaniem.

§ 20

1. W przypadku podjęcia przez Radę Ministrów decyzji o realizowaniu projektu strategicznego w ramach programu inwestycyjnego, minister właściwy do spraw zdrowia zawiera z wnioskodawcą umowę na udzielenie dotacji celowej, o której mowa w art. 5 ust. 6 ustawy o Funduszu Medycznym.
2. *Ramowy wzór umowy na udzielenie dotacji celowej* stanowi załącznik nr 1 do *Regulaminu konkursu*. Ramowy wzór umowy może ulec zmianie i uszczegółowieniu z zastrzeżeniem, że zmiana ta nie mogłaby mieć wpływu na wynik konkursu, w tym wybór wnioskodawców lub warunki wskazane w Regulaminie konkursu, lub wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Wnioskodawca zobowiązany jest do wykonywania umowy z należytą starannością, w sposób mający na celu zakończenie i rozliczenie inwestycji w terminie zadeklarowanym projekcie strategicznym albo w stosownym aneksie do umowy. Zawarcie umowy na udzielenie dotacji celowej stanowi potwierdzenie możliwości wydatkowania przez wnioskodawcę środków w ww. terminie.

§ 21

1. IOK dopuszcza możliwość wprowadzania zmian do zawartej z Beneficjentem umowy na udzielenie dotacji celowej, o której mowa w § 20, w drodze zawarcia aneksu do umowy, w zakresie dotyczącym:
 - 1) zmiany terminu zakończenia inwestycji, z zachowaniem postanowień § 10 ust.7 i 8;
 - 2) zmiany zakresu rzeczowego inwestycji niepowodujących zwiększenia łącznej kwoty finansowania/ dofinansowania inwestycji ze środków dotacji celowej, a także zgodnych z zakresem rzeczowym inwestycji będącej przedmiotem wydanej OCl, oraz Regulaminem;
 - 3) zobowiązania się Beneficjenta do wniesienia wkładu własnego lub środków finansowych z innych źródeł w celu finansowania inwestycji;
 - 4) zwiększenia kwoty wkładu własnego przez Beneficjenta lub kwoty środków finansowych z innych źródeł w celu finansowaniu inwestycji,
 - 5) modyfikacji zobowiązań Stron w wyniku wystąpienia okoliczności, za które Minister nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących ograniczeniem środków budżetowych na finansowanie/ dofinansowanie inwestycji, a uniemożliwiających Ministrowi Zdrowia wywiązanie się z zobowiązania do przekazania Beneficjentowi dotacji celowej na podstawie zawartej umowy lub aneksu do niej,
 - 6) zmiany terminu złożenia wniosku o uruchomienie środków dotacji na inwestycję w grudniu roku budżetowego, na który została udzielona dotacja celowa,
 - 7) zmiany terminu oddania do używania zakupionych w ramach umowy środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych oraz terminu złożenia Ministrowi Zdrowia oświadczenia o oddaniu ich do używania,
 - 8) uregulowania wzajemnych praw i obowiązków Stron w celu uwzględnienia skutków zaistnienia siły wyższej oddziałującej bezpośrednio na określone w umowie prawa i obowiązki którejkolwiek z nich,
 - 9) w zakresie innym niż wskazany w pkt 1-8, o ile dana zmiana nie wprowadza do umowy takich warunków, które gdyby zostały zastosowane na etapie naboru wniosków, skutkowałyby przyznaniem lub możliwością przyznania dotacji na finansowanie/ dofinansowanie inwestycji ujętej/ ujętych propozycjach projektów strategicznych złożonych przez innych wnioskodawców lub jej rezultatem byłaby niezgodność umowy z dokumentacją naboru lub przepisami prawa.
2. Warunkiem przystąpienia do realizacji projektu strategicznego w zakresie uwzględniającym wnioskowaną/e przez Beneficjenta zmianę/zmiany, o której/ych mowa w ust. 1, jest uprzednia zmiana uchwały ustanawiającej program inwestycyjny (jeśli zmiany dotyczą treści programu inwestycyjnego) oraz zawarcie pomiędzy Ministrem Zdrowia a Beneficjentem aneksu do umowy na udzielenie dotacji celowej,

wprowadzającego do umowy wnioskowane przez Beneficjenta zmiany, na które Minister Zdrowia wyraził zgodę.

3. Zmiana w zakresie:

- 1) rachunku bankowego Beneficjenta, na który przekazywana ma być dotacja,
- 2) danych kontaktowych i adresów,

- nie stanowi zmiany treści umowy, jednak o każdej zmianie w ww. zakresie Beneficjent jest zobowiązany niezwłocznie poinformować Ministra Zdrowia w sposób wskazany w umowie.

FORMA I SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

§ 22.

1. Informacje o konkursie zamieszczone są na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.
2. W czasie trwania konkursu, IOK udziela informacji na temat konkursu oraz udziela odpowiedzi na pytania wnioskodawców od poniedziałku do piątku w godzinach od 12:00 do 14:00 pod numerami telefonu podanymi na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz za pośrednictwem adresu e-mail: FM.infrastruktura.strategiczna@mz.gov.pl. W przypadku udzielania odpowiedzi na pytania telefoniczne, przekazywane informacje będą dotyczyły wyłącznie poprawności złożenia wniosku, z wyłączeniem merytorycznej treści.
3. IOK zastrzega, z uwagi na liczbę zapytań, możliwość nieudzielenia odpowiedzi na pytania zadane w terminie krótszym niż 7 dni przed zakończeniem naboru.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 23.

1. W sprawach nieuregulowanych *Regulaminem konkursu* decyzje podejmuje IOK.
2. IOK zastrzega możliwość anulowania konkursu w uzasadnionych przypadkach, w szczególności w przypadku zmian przepisów prawa powszechnie obowiązującego mających wpływ na warunki przeprowadzenia konkursu, zdarzeń o charakterze siły wyższej bądź okoliczności, które spowodowały rażące naruszenie zasady przejrzystości, rzetelności lub bezstronności podczas procesu wyboru propozycji projektów strategicznych.
3. IOK zamieszcza informację o anulowaniu konkursu na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/fundusz-medyczny> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1.1 – Ramowy wzór umowy na udzielenie dotacji celowej,

Załącznik nr 1.2 - Wytyczne w zakresie możliwości finansowania wydatków w ramach projektów strategicznych polegających na budowie, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych finansowanych w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej (Kwalifikowalność wydatków SIS),