

REGULAMIN WYBORU PRZEDSIĘWZIĘĆ DO OBJĘCIA WSPARCIEM

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
lecniczych”,**

Tryb konkurencyjny

Warszawa, 13 listopad 2024 r.

PODSTAWA PRAWNA

§ 1.

1. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności zwany dalej „planem rozwojowym” (KPO), zatwierdzony decyzją wykonawczą Rady z dnia 17 czerwca 2022 r., w sprawie zatwierdzenia oceny planu odbudowy i zwiększania odporności Polski COM (2022)268;
2. 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 dalej „rozporządzeniem RRF”;
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) 2019/2088 (Dz. Urz. UE L 198, 22.06.2020 r., str. 13 z późn. zm.), zwany dalej „rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 2020/852”;
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012 (Dz. Urz. UE L 193 z 30.07.2018 r., str. 1, z późn. zm.), zwane dalej „rozporządzeniem 2018/1046”;
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.), zwane dalej „RODO”;
6. Decyzja wykonawcza Rady (UE) 2022/0181 (NLE) z dnia 17 czerwca 2022 r. w sprawie zatwierdzenia oceny planu odbudowy i zwiększania odporności Polski (COM(2022) 268 final), zmieniona decyzją (COM(2023) 745 final) przyjętą w dniu 8 grudnia 2023 r., oraz (COM(2024) 284 final) przyjęta w dniu 16 lipca 2024 r., zwana dalej CID;
7. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U z 2024 r. poz. 572), zwana dalej KPA;
8. Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. z 2023 r. poz. 650, Dz.U. z 2024 r. poz. 414), zwaną dalej „ustawą o Krajowej Sieci Onkologicznej”;
9. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146), zwaną dalej „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej”;
10. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), zwaną dalej „ustawą o działalności leczniczej”;
11. Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2024 r. poz. 725 z późn. zm.);
12. Ustawa z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2024 r. poz. 324 i 862), zwaną dalej „ustawą o zasadach prowadzenia polityki rozwoju”;
13. Ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974, z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą o wyrobach medycznych”;
14. Ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz.U. z 2023 r. poz. 1692);
15. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);

16. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240 z późn. zm.);
17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2024 r. w sprawie szczegółowych kryteriów warunkujących przynależność podmiotu wykonującego działalność leczniczą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej Krajowej Sieci Onkologicznej Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego (Dz.U. 2024 poz. 1008); zwane dalej „rozporządzeniem w sprawie kryteriów kwalifikujących do SOLO”;
18. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.);
19. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. z 2019 r. poz. 173);
20. Wytyczne Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w zakresie sprawozdawczości i monitorowania w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności z dnia 29 sierpnia 2022 r.;
21. Wytyczne w zakresie kontroli w ramach planu rozwojowego współfinansowanego ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności;
22. Horyzontalne zasady i kryteria wyboru Przedsięwzięć dla Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności,
23. Porozumienie o realizacji reform i inwestycji w ramach planu rozwojowego zawarte pomiędzy Ministrem Funduszy i Polityki Regionalnej a Ministrem Zdrowia w dniu 12 maja 2023 r.;
24. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” – Załącznik do uchwały nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

WYKAZ SKRÓTÓW I DEFINICJI

§ 2.

1. **CST2021** – Centralny System Teleinformatyczny, przeznaczony do wnioskowania o objęcie wsparciem oraz rozliczania przedsięwzięć w ramach KPO;
2. **Zasada DNSH** – oznacza zasadę „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2020/852;
3. **IOI** – Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji, o której mowa w art. 141a pkt 1 uzpr – w ramach przedmiotowego naboru, należy przez to rozumieć ministra właściwego do spraw zdrowia, któremu zgodnie z planem rozwojowym zostało powierzone zadanie realizacji inwestycji D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych” KPO, w ramach której realizowane jest przedsięwzięcie;
4. **KOP** – Komisja Oceny Przedsięwzięć, która dokonuje oceny przedsięwzięć w zakresie spełniania kryteriów wyboru przedsięwzięć zgłoszonych w naborze do objęcia wsparciem;
5. **KPO** – Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności, rozumiany jako Plan rozwojowy;
6. **Kryteria wyboru przedsięwzięć** - zwane dalej: „kryteriami” – kryteria służące ocenie wniosków o objęcie wsparciem (załącznik nr 2.1 do *Regulaminu wyboru przedsięwzięć*);
7. **Modernizacja** – wszelkie działania inwestycyjne, które prowadzą do ulepszenia, unowocześnienia, odnowienia:

- a) infrastruktury szpitali, które mogą się wpisywać zarówno w zakres robót budowlanych w rozumieniu art. 3 pkt 7 ustawy - Prawo budowlane, jak i innych prac, które nie stanowią robót budowlanych w rozumieniu ww. ustawy. Przy czym w zakres modernizacji nie wchodzi prace polegające na bieżącej konserwacji obiektów budowlanych
 - b) sprzętu i aparatury medycznej;
8. **KSO** – Krajowa Sieć Onkologiczna, w rozumieniu ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej;
 9. **Opieka onkologiczna** - w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej - diagnostyka onkologiczna, leczenie onkologiczne lub monitorowanie, realizowane na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt 2, 3, 15, 16 i 17a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z wyjątkiem:
 - a) diagnostyki lub leczenia nowotworów krwi,
 - b) świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom poniżej 18. roku życia,
 - c) świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach przyjęcia w trybie nagłym;
 10. **Ostateczny odbiorca wsparcia OOW** – podmiot realizujący przedsięwzięcie;
 11. **Przedsięwzięcie** – element inwestycji, realizowany przez ostatecznego odbiorcę wsparcia, zmierzający do osiągnięcia celu inwestycji określonego Wskaźnikami, z określonym początkiem i końcem realizacji;
 12. **Regulamin wyboru przedsięwzięcia** - Regulamin wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem;
 13. **RRF** – oznacza Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility);
 14. **SOLO** – Specjalistyczny Ośrodek Leczenia Onkologicznego - podmiot wykonujący działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, o którym mowa w art. 8 pkt 1 lit. a ustawy o działalności leczniczej, realizujący opiekę onkologiczną;
 15. **Strefa pacjenta** - powierzchnia wspólna szpitala przeznaczona dla pacjentów onkologicznych i ich rodzin, mających na celu poprawę komfortu przebywania pacjentów onkologicznych i ich rodzin w szpitalu, w tym także umożliwiających odpoczynek i regenerację, ułatwienie prowadzenia aktywności zawodowej w trakcie leczenia, utrzymanie więzi rodzinnych i stałego kontaktu z najbliższymi, a w szczególności z dziećmi na wspólnej przestrzeni dla rodzin;
 16. **Szpital** - podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 9 ustawy o działalności leczniczej;
 17. **Umowa** - Umowa o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego, o której mowa w art. 141zh ust. 2 uzppr;
 18. **Wniosek - Wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem** - dokument złożony przez wnioskodawcę za pośrednictwem aplikacji WOD2021 w systemie CST2021 w celu objęcia przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego wraz z załącznikami do wniosku, sporządzony i złożony zgodnie z wymaganiami *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia*;
 19. **Wnioskodawca** – podmiot ubiegający się o objęcie przedsięwzięcia wsparciem;
 20. **Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej** – wykaz, o którym mowa w art. 9 ust. 4 Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej, zwany dalej „wykazem”;

21. **Zaliczka** - środki finansowe wypłacane ostatecznemu odbiorcy wsparcia w formie wyprzedzającego finansowania przedsięwzięcia.

ORGANIZATOR NABORU

§ 3.

1. Organizatorem naboru jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, zwany dalej Instytucją odpowiedzialną za realizację Inwestycji (dalej: IOI).

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 4.

1. Regulamin wyboru określa zasady, na jakich odbywa się nabór i ocena wniosków z KPO, Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”. *Harmonogram naboru* stanowi załącznik nr 2.3.
2. Nabór skierowany jest do podmiotów leczniczych zakwalifikowanych do poziomu Specjalistycznego Ośrodka Leczenia Onkologicznego (SOLO) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych¹, w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej.
3. IOI zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia* w trakcie jego trwania, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem wnioskodawców (z wyjątkiem konieczności dokonania zmian wynikających z przepisów prawa krajowego lub unijnego).
4. Regulamin wyboru przedsięwzięcia, a także jego zmiany wraz z podaniem ich uzasadnienia oraz terminu, od którego mają zastosowanie, podlegają publikacji na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na podstronie dotyczącej KPO.
5. Do postępowania w zakresie wyboru przedsięwzięcia do objęcia wsparciem oraz ponownej oceny przedsięwzięcia nie stosuje się przepisów KPA, z wyjątkiem art. 24 oraz przepisów dotyczących doręczeń i sposobu obliczania terminów, które stosuje się odpowiednio. Przystąpienie do naboru jest równoznaczne z akceptacją przez wnioskodawcę postanowień *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia*.
6. IOI dokonuje wyboru wniosków w drodze naboru w trybie konkurencyjnym w sposób przejrzysty, rzetelny i bezstronny oraz zapewnia wnioskodawcom równy dostęp do informacji zgodnie z art. 141za ust. 2 ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju.
7. W ramach przedmiotowego naboru ma zastosowanie procedura ponownej oceny przedsięwzięcia, o której mowa w art. 141ze ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju. Procedura ponownej oceny przedsięwzięcia została określona w § 14 *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia*.

WNISKODAWCA

§ 5.

1. Wnioskodawca musi spełniać następujące warunki:
 - a) jest podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy o działalności leczniczej, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

¹ Zgodnie z zapisami CID (Council Implementing Decision) w ramach niniejszego naboru Ośrodek kooperacyjny rozumiany jest jako ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) działająca w strukturach SOLO.

- b) został zakwalifikowany do poziomu Specjalistycznego Ośrodka Leczenia Onkologicznego (SOLO) w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej - według stanu na dzień zakończenia naboru wniosków w przedmiotowym konkursie (o którym mowa w § 10 ust.1).

Wsparciem objęte zostaną wyłącznie szpitale i ośrodki kooperacyjne² zakwalifikowane do Krajowej Sieci Onkologicznej, które stanowią część struktur tych szpitali.

- 2. Z zastrzeżeniem ust. 2¹ i ust. 2² Regulaminu wyboru przedsięwzięcia, w ramach naboru możliwe jest złożenie przez dany podmiot leczniczy (szpital) jednego Wniosku. Instrukcja wypełniania wniosku znajduje się w dokumencie Wzór Wniosku w CST wraz z instrukcją wypełniania.

²¹ W ramach naboru podmiot leczniczy, który w ramach swojej struktury organizacyjnej, posiada więcej niż jeden zakład leczniczy, może w zakresie każdego ze swoich zakładów leczniczych, złożyć odrębny wniosek pod warunkiem, że dany zakład leczniczy Wnioskodawcy spełnia wymogi i kryteria wskazane w Regulaminie wyboru przedsięwzięcia, a przedstawione we wnioskach zakresy wsparcia nie pokrywają się.

²² W przypadku podmiotu leczniczego, będącego państwowym instytutem badawczym, posiadającym w swojej strukturze organizacyjnej oddziały terenowe - zakłady lecznicze, może on złożyć odrębny wniosek dla każdego oddziału terenowego, pod warunkiem, że spełnia wymogi i kryteria wskazane w Regulaminie wyboru przedsięwzięcia, a przedstawione we wnioskach zakresy wsparcia nie pokrywają się.

- 3. W przypadku złożenia przez podmiot leczniczy więcej niż jednego Wniosku, ocenie podlega jedynie pierwszy złożony Wniosek – decydująca jest data złożenia wniosku, o której mowa w § 10 ust. 6 Regulaminu wyboru przedsięwzięcia. Zdanie pierwsze stosuje się odpowiednio w przypadku złożenia więcej niż jednego odrębnego wniosku w zakresie danego zakładu leczniczego określonego w ust. 2¹, lub w przypadku złożenia więcej niż jednego odrębnego wniosku w zakresie danego oddziału terenowego określonego w ust. 2².

- 4. Wnioskodawca musi spełniać następujące kryteria:

- a) posiadać prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, o którym mowa w art. 3 pkt 11 ustawy Prawo budowlane,
- b) posiadać opinię o celowości inwestycji wydaną przez Wojewodę lub Ministra Zdrowia zgodną z zakresem wniosku- zgodnie z art. 95d ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tylko w przypadkach określonych w ustawie. Opinia o celowości inwestycji może zostać dołączona w ciągu 30 dni od dnia zakończenia naboru lub nie później niż na wezwanie IOI,
- c) w przypadku przedłożenia przez wnioskodawcę więcej niż jednej pozytywnej Opinii o celowości inwestycji lub gdy opinia ta została wydana dla szerszego zakresu inwestycyjnego niż tego opisanego we Wniosku, Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia opisu sposobu zapewnienia realizacji pozostałej części inwestycji w Załączniku nr 1.1 (Studium wykonalności przedsięwzięcia).

Przynależność podmiotu wykonującego działalność leczniczą do poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej określa Rozporządzenie w sprawie kryteriów kwalifikujących do SOLO. Kryteria określone w ustawie o Krajowej Sieci Onkologicznej i Rozporządzeniu w sprawie kryteriów kwalifikujących do SOLO są spójne z wymogiem KE w zakresie

² Zgodnie z zapisami CID (Council Implementing Decision) w ramach niniejszego naboru Ośrodek kooperacyjny rozumiany jest jako ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) działająca w strukturach SOLO.

kryteriów kategoryzacji wynikających z inwestycji D1.1.1 KPO, miernik D9G „Wejście w życie aktu prawnego w sprawie wykazu kryteriów kwalifikujących szpitale do poszczególnych poziomów zabezpieczenia opieki onkologicznej”.

PRZEDMIOT I CEL NABORU

§ 6.

1. Przedmiotem naboru są objęte działania polegające na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitali (należących do Krajowej Sieci Onkologicznej) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych, które wpisują się w następujące obszary:
 - a) zakup lub modernizacja urządzeń i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego lub
 - b) inwestycje w infrastrukturę budowlaną szpitali, obejmujące:
 - i. modernizację, polegającą na wykonywaniu następujących robót budowlanych takich jak: przebudowa, rozbudowa, nadbudowa, remont oraz innych prac, które nie stanowią robót budowlanych w rozumieniu ustawy Prawo budowlane prowadzących do modernizacji obiektów budowlanych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego lub
 - ii. w uzasadnionych przypadkach budowę³ nowej infrastruktury podmiotów leczniczych niezbędnej do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego.
2. Zgodnie z zapisami CID, nabór wniosków opiera się na kryteriach kategoryzacji, warunkujących przynależność danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą do danego poziomu zabezpieczenia opieki onkologicznej SOLO w ramach KSO. Kryteria wynikają z art. 13 ust. 3 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej oraz rozporządzenia w sprawie kryteriów kwalifikujących do SOLO wskazującego szczegółowe kryteria kwalifikacji Specjalistycznych Ośrodków Leczenia Onkologicznego do poszczególnych poziomów zabezpieczenia opieki onkologicznej w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej, uwzględniając liczbę i kwalifikacje personelu medycznego, potencjał diagnostyczno-terapeutyczny, zapewniający odpowiednią jakość i bezpieczeństwo udzielanych świadczeń gwarantowanych, liczbę świadczeniobiorców, którym są udzielane świadczenia opieki zdrowotnej lub liczbę i rodzaj wykonywanych procedur medycznych w określonych obszarach. Zakres przedsięwzięć do objęcia wsparciem powinien wynikać z potrzeb inwestycyjnych w związku z zakwalifikowaniem danego podmiotu do danego poziomu SOLO.
3. Kryteria aktualne na dzień ogłoszenia naboru określone są w załączniku nr 2.1 do *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia*.
4. Wsparcie przyznane na realizację przedsięwzięcia dotyczy wyłącznie działań realizowanych w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. OOW zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie, na który jest realizowane przedsięwzięcie w okresie 5 lat od zakończenia realizacji przedsięwzięcia.
6. Nabór realizowany jest w ramach inwestycji D1.1.1. Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych. Celem inwestycji jest m.in. poprawa dostępu oraz jakości

³ Zgodnie z prawem budowlanym (Dz. U. 2024.725 art. 3 pkt. 6) przez budowę należy rozumieć wykonywanie obiektu budowlanego w określonym miejscu, a także odbudowę, rozbudowę, nadbudowę obiektu budowlanego.

opieki onkologicznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury szpitali (należących do Krajowej Sieci Onkologicznej) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych⁴, które wpisują się w następujące obszary:

- a) zakup lub modernizacja sprzętu lub
- b) inwestycje w infrastrukturę.

KWOTA PRZEZNACZONA NA OBJĘCIE WSPARCIEM PRZEDSIĘWZIĘĆ

§ 7.

1. Alokacja finansowa ze środków KPO na nabór przedsięwzięć z zakresu onkologii w ramach inwestycji D1.1.1 wynosi ogółem **5 192 273 861 złotych** (słownie: pięć miliardów sto dziewięćdziesiąt dwa miliony dwieście siedemdziesiąt trzy tysiące osiemset sześćdziesiąt jeden złotych), w tym:
 - a) **2 419 723 231 zł** (słownie: dwa miliardy czterysta dziewięćnaście milionów siedemset dwadzieścia trzy tysiące dwieście trzydzieści jeden złotych) - przeznaczone na dofinansowanie SOLO I;
 - b) **1 570 699 092 zł** (słownie: miliard pięćset siedemdziesiąt milionów sześćset dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćdziesiąt dwa złote) - przeznaczone na dofinansowanie SOLO II;
 - c) **951 851 538 zł** (słownie: dziewięćset pięćdziesiąt jeden milionów, osiemset pięćdziesiąt jeden tysięcy pięćset trzydzieści osiem złotych) - przeznaczone na dofinansowanie SOLO III;
 - d) **250 000 000 zł** (słownie: dwieście pięćdziesiąt milionów złotych) - przeznaczone na rezerwę finansową na procedurę ponownej oceny, o której mowa w § 14.
2. **Minimalna wartość przedsięwzięcia nie może być niższa niż 5 000 000 zł netto (słownie: pięć milionów złotych).**
3. **Maksymalna wartość kosztów kwalifikowalnych nie może przekroczyć: 60 000 000 netto (słownie: sześćdziesiąt milionów złotych) - w przypadku SOLO I, 80 000 000 netto (słownie: osiemdziesiąt milionów złotych) - w przypadku SOLO II, 125 000 000 netto (słownie: sto dwadzieścia pięć milionów złotych) - w przypadku SOLO III,** z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek OOW, IOI może podjąć decyzje o zwiększeniu środków przeznaczonych na realizację przedsięwzięcia z zastrzeżeniem zachowania zgodności z przepisami prawa, *Regulaminem wyboru przedsięwzięcia* do objęcia wsparciem w ramach KPO oraz pod warunkiem dostępności środków finansowych w ramach inwestycji D1.1.1. Wartość ta może ulec zwiększeniu, jednak, nie więcej niż o 30% kosztów kwalifikowalnych przedsięwzięcia, w wyniku czego wartość kosztów kwalifikowalnych odpowiednio ulega zwiększeniu. Wszystkie zmiany kosztów przedsięwzięcia wymagają zmiany umowy w formie aneksu.

KWALIFIKOWALNOŚĆ WYDATKÓW

§ 8.

1. Wydatkiem kwalifikowalnym w ramach przedsięwzięcia może być wydatek zgodny z warunkami określonymi w załączniku nr 2.2 *Szczegółowe warunki uznania wydatków za kwalifikowalne*, w tym w szczególności:
 - a) został faktycznie poniesiony w okresie wskazanym w umowie o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z zastrzeżeniem ust. 3;

⁴ Zgodnie z zapisami CID (Council Implementing Decision) w ramach niniejszego naboru Ośrodek kooperacyjny rozumiany jest jako ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) działająca w strukturach SOLO.

- b) jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego, w tym przepisami regulującymi udzielanie pomocy publicznej i prawa zamówień publicznych, jeśli mają zastosowanie;
- c) jest zgodny z KPO;
- d) dotyczy działań zgodnych z zasadą DNSH;
- e) jest zgodny z zasadami horyzontalnymi określonymi w art. 5 rozporządzenia RRF;
- f) został uwzględniony w budżecie przedsięwzięcia i zakresie rzeczowym przedsięwzięcia zawartym we wniosku;
- g) został poniesiony zgodnie z postanowieniami Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem;
- h) jest niezbędny do realizacji celów przedsięwzięcia i został poniesiony w związku z realizacją przedsięwzięcia;
- i) został dokonany w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;
- j) został wykazany we wniosku o płatność złożonym przez OOW;
- k) dotyczy towarów dostarczonych lub usług wykonanych lub robót zrealizowanych, w tym zaliczek dla wykonawców;
- l) został należycie udokumentowany, zgodnie ze szczegółowymi zasadami określonymi przez IOI;
- m) nie został sfinansowany lub nie będzie finansowany w ramach planu rozwojowego lub innych unijnych programów, instrumentów, funduszy w ramach budżetu Unii Europejskiej na realizację Przedsięwzięcia (brak Podwójnego Finansowania Przedsięwzięcia) oraz 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 - nie dotyczy środków własnych OOW;
- n) jest związany z działaniami polegającymi na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitali (należących do Krajowej Sieci Onkologicznej) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych⁵, które wpisują się w następujące obszary:
 - i. zakup lub modernizacja urządzeń i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego lub
 - ii. inwestycje w infrastrukturę budowlaną szpitali, obejmujące:
 - modernizację, polegającą na wykonywaniu następujących robót budowlanych takich jak: przebudowa, rozbudowa, nadbudowa, remont oraz innych prac, które nie stanowią robót budowlanych w rozumieniu ustawy Prawo budowlane prowadzących do modernizacji obiektów budowlanych niezbędnych do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego lub
 - w uzasadnionych przypadkach budowę ⁶ nowej infrastruktury podmiotów leczniczych niezbędnej do realizacji świadczeń w zakresie diagnostyki i leczenia onkologicznego.
- o) jest związany ze wsparciem zmian jakościowych w funkcjonowaniu szpitali poprzez realizację niezbędnych działań infrastrukturalnych (poprzez poprawę standardów dostępności w tym także dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, tworzenie stref pacjenta).

⁵ Zgodnie z zapisami CID (Council Implementing Decision) w ramach niniejszego naboru Ośrodek kooperacyjny rozumiany jest jako ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) działająca w strukturach SOLO.

⁶ Zgodnie z prawem budowlanym (Dz. U. 2024.725 art. 3 pkt. 6) przez budowę należy rozumieć wykonywanie obiektu budowlanego w określonym miejscu, a także odbudowę, rozbudowę, nadbudowę obiektu budowlanego.

2. Wydatkami kwalifikowalnymi będą wydatki związane z wykonywaniem robót budowlanych i innymi pracami modernizacyjnymi oraz wydatki związane z doposażeniem budynków oraz pomieszczeń, w których zlokalizowane są lub będą zlokalizowane po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia prowadzone w strukturze szpitali⁷:
- a) oddziały, komórki oraz inne jednostki organizacyjne, udzielające świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki onkologicznej,
 - b) pracownie diagnostyczne oraz inne jednostki zajmujące się diagnostyką, współpracujące z jednostkami wymienionymi powyżej,
 - c) inne jednostki organizacyjne, współpracujące z oddziałami/pracownikami/ jednostkami, o których mowa powyżej, które są niezbędne dla realizacji celu przedsięwzięcia oraz dla poprawnego funkcjonowania infrastruktury wytworzonej w wyniku jego realizacji, na podstawie kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

zgodnie z wykazem komórek organizacyjnych w Załączniku do rozporządzenia w sprawie kryteriów kwalifikujących do SOLO, w pkt II *Potencjał diagnostyczno-terapeutyczny*.

3. Początkiem okresu kwalifikowania wydatków jest dzień następujący po dniu ogłoszenia, zgodnie z art. 9 ust. 5 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, wykazu szpitali, w którym Wnioskodawca został zakwalifikowany na dany poziom SOLO. Kończącą datą kwalifikowalności wydatków jest termin zakończenia realizacji przedsięwzięcia, określony w umowie o objęcie wsparciem, jednak nie dłuższy niż 30 czerwca 2026 r.
4. Wydatki już poniesione przez wnioskodawcę po terminie początkowej daty kwalifikowalności, wskazanym w ust. 3 mogą zostać uznane za kwalifikowalne tylko w przypadku, gdy są to wydatki własne lub zaciągnięte zobowiązania w postaci kredytu lub pożyczki.
5. W przypadku, gdy wydatek wskazany we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem nie jest zgodny z warunkami uznania go za kwalifikowalny, określonymi w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia* oraz w załączniku nr 2.2 *Warunki kwalifikowalności wydatków*, IOI wzywa wnioskodawcę odpowiednio do poprawy dokumentacji aplikacyjnej. Jeżeli wnioskodawca nie dokona korekty dokumentacji aplikacyjnej w ww. zakresie, IOI pomniejsza kwotę objęcia przedsięwzięcia wsparciem o równowartość tego wydatku.
6. Wydatki uznane za niekwalifikowalne przez IOI, w tym wydatki poniesione przed początkową datą kwalifikowalności, wskazaną w ust. 3, nie są ujmowane w ostatecznie zatwierdzonej kwocie przyznanych środków i zostaną w konsekwencji poniesione ze środków własnych OOW.
7. Podatek od towarów i usług (VAT) nie jest wydatkiem kwalifikowalnym i nie może być finansowany ze środków planu rozwojowego w ramach realizacji przedsięwzięcia. OOW jest zobowiązany do zapewnienia sfinansowania wszelkich wydatków niekwalifikowalnych niezbędnych dla realizacji Przedsięwzięcia w pełnym zakresie w tym wydatków poniesionych na podatek od towarów i usług (VAT).

ZASADY FINANSOWANIA PRZEDSIĘWZIĘĆ

§ 9.

1. Objęcie wsparciem stanowi wsparcie bezzwrotne, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia UE 2021/241.
2. W przypadku podmiotów zobowiązanych do realizacji przedsięwzięcia na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych, wszczęcie postępowania i wyłonienie wykonawcy przez wnioskodawcę nie stanowi rozpoczęcia

⁷ Oddziały, komórki, jednostki są oznaczone odpowiednimi kodami zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania

przedsięwzięcia, pod warunkiem, że wnioskodawca w ogłoszeniu o zamówieniu lub zaproszeniu do negocjacji przewidział możliwość unieważnienia postępowania w przypadku nieprzyznania mu środków publicznych, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, zgodnie z art. 257 ustawy Prawo zamówień publicznych.

SKŁADANIE WNIOSKU

§ 10.

1. Wniosek można składać wyłącznie za pośrednictwem aplikacji WOD2021 w systemie CST2021 w terminie **od 17 października 2024 r. od godziny 08:00 do 3 grudnia 2024 r. do godziny 23:59**. W uzasadnionych okolicznościach IOI może przedłużyć ten termin.
2. Do Wniosku należy dołączyć załączniki i oświadczenia, sporządzone zgodnie ze wzorami stanowiącymi załączniki do Wniosku składanym w za pośrednictwem aplikacji WOD2021 w systemie CST2021. Wszystkie załączniki do Wniosku oraz inne dokumenty wymagające podpisu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Wnioskodawca składa w CST2021 dokument potwierdzający upoważnienie osoby składającej Wniosek do reprezentowania Wnioskodawcy, jeśli umocowanie nie wynika wprost z KRS.
4. Wniosek oraz załączniki powinny zostać wypełnione w języku polskim.
5. Po złożeniu wniosku w aplikacji WOD2021 – Wniosek zmienia swój status na przesłany, a wnioskodawca otrzymuje informację o numerze wniosku, jego wersji, sumie kontrolnej oraz dacie złożenia.
6. Za dzień złożenia wniosku uznawana jest data widniejąca na potwierdzeniu, o którym mowa w ust. 5.
7. Wnioskodawca we wniosku określa datę rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia, mając na uwadze, iż okres realizacji jest tożsamy z okresem, w którym są ponoszone wydatki na realizację przedsięwzięcia. Wskazany przez wnioskodawcę okres realizacji jest zarówno rzeczowym, jak i finansowym zakresem czasowym przedsięwzięcia i nie może przekraczać 30 czerwca 2026 r.
8. Wnioskodawca może na każdym etapie postępowania, tj. do zakończenia oceny wniosku wycofać wniosek. W przypadku wycofania wniosku, należy anulować wniosek w systemie CST2021, przestać oświadczenie o jego wycofaniu zgodnie z Załącznikiem nr 2.4 do *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia* przez ePUAP oraz na adres poczty elektronicznej: D111.kpo@mz.gov.pl.
9. W przypadku wycofania przez wnioskodawcę wniosku:
 - a) przed dokonaniem jego oceny - nie zostaje on uwzględniony na liście rankingowej,
 - b) po zakończeniu jego oceny - zostaje on uwzględniony na liście rankingowej.
10. Wycofanie złożonego wniosku jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w naborze i tym samym brakiem możliwości objęcia wsparciem tego przedsięwzięcia, którego Wniosek dotyczył.
11. W przypadku wystąpienia istotnej, trwającej co najmniej 2 godziny przerwy technicznej lub awarii powodującej nieprawidłowe działanie CST, które uniemożliwiają poprawne złożenie wniosku, IOI wydłuża termin naboru wniosków o co najmniej czas nieprawidłowego działania CST. Po uzyskaniu informacji od ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego (odpowiadającego za system CST) o wystąpieniu przerwy technicznej lub awarii CST, dniu i godzinie przywrócenia pełnej funkcjonalności CST, IOI zamieszcza odpowiednie informacje na stronie internetowej, na której ogłoszono nabór wraz z terminem wydłużenia naboru wniosków, tj. z podaniem dnia i godziny zakończenia naboru (jeśli dotyczy).

KOMISJA OCENY PRZEDSIĘWZIĘĆ

§ 11.

1. Rzetelnej i bezstronnej oceny zgłoszonych do objęcia wsparciem przedsięwzięć dokonuje Komisja Oceny Przedsięwzięć (dalej: KOP), działająca na podstawie odrębnego regulaminu, tj. *Regulaminu pracy KOP*, wraz z załącznikami.
2. Członkami KOP są pracownicy Ministerstwa Zdrowia. Do udziału w pracach KOP mogą być zapraszani eksperci, którzy są wybierani przez IOI.
3. Szczegółowe zasady oceny wniosków, zakres i zasady pracy Komisji Oceny Przedsięwzięć określa Regulamin pracy KOP, o którym mowa ust. 1.

ZASADY OCENY WNIOSKÓW

§ 12.

1. Ocena wszystkich wniosków złożonych w naborze w terminie, o którym mowa w § 10 ust. 1 jest jednoetapowa i składa się z weryfikacji wniosku w oparciu o kryteria wyboru przedsięwzięcia (Kryteria wyboru przedsięwzięcia – Załącznik 2.1). Przy czym niespełnienie kryteriów nr 1 i 2 nie podlega uzupełnieniu i skutkuje oceną negatywną. Pozostałe kryteria badane są łącznie.
2. Wniosek oceniany jest na podstawie kryteriów wyboru przedsięwzięcia stanowiących Załącznik nr 2.1 do niniejszego *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia* w zakresie zadań wskazanych w § 6 ust 1.
3. Weryfikacja spełnienia kryteriów nr 1-19 przeprowadzana jest w oparciu o system 0/1, co oznacza, że jest dokonywana pod kątem spełnienia albo niespełnienia danego kryterium. W przypadku kryteriów, dla których IOI wskazał status „nie dotyczy”, nie podlegają one ocenie.
4. Brak spełnienia kryterium nr 1-19 następuje w przypadku:
 - a) braku informacji we wniosku pozwalającej na ocenę tego kryterium lub
 - b) zawarcia informacji niepełnej, tj. niewystarczającej do stwierdzenia, że dane kryterium zostało spełnione, lub
 - c) innych przesłanek, dla których IOI uzna kryterium za niespełnione.
5. W przypadku, gdy Wniosek nie spełnia któregokolwiek z następujących kryteriów:
 - a) nr 1 Terminowość i forma złożonego wniosku,
 - b) nr 2 Podmiot uprawniony do złożenia wniosku,

otrzymuje ocenę negatywną i nie podlega ocenie pod kątem spełniania pozostałych kryteriów zgodnie z brzmieniem ust.

- 1.
6. Ocena spełnienia kryteriów od 20 do 34 polega na przyznaniu punktów za każde kryterium i zsumowaniu wszystkich przyznanych punktów. Brak przyznania punktów za kryterium od 20 do 34 nie jest podstawą negatywnej oceny wniosku.
7. W przypadku stwierdzenia oczywistej omyłki (takiej jak np. błąd rachunkowy, błąd pisarski) we wniosku lub załącznikach, IOI poprawia tę omyłkę z urzędu, informując o tym wnioskodawcę albo wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawy wniosku, w trybie i terminie, o którym mowa w ust. 8, bez konieczności dokonania pełnej oceny wniosku.
8. Jeżeli w wyniku przeprowadzonej oceny zgodności z kryteriami, z wyjątkiem kryteriów wskazanych w ust. 5, IOI stwierdzi, że Wniosek ich nie spełnia lub pojawiają się wątpliwości dotyczące treści wniosku, a jest w tym zakresie

możliwy do uzupełnienia, poprawy lub wyjaśnienia, IOI wzywa wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnej poprawy lub uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021, w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia następującego po dniu wysłania wezwania za pośrednictwem systemu.

9. W wezwaniu do złożenia wyjaśnień lub do uzupełnienia lub poprawienia wniosku IOI wskazuje zakres dokumentów lub informacji wymagających wyjaśnienia, poprawienia lub uzupełnienia. W przypadku niedostarczenia przez wnioskodawcę uzupełnionych lub poprawionych dokumentów w wyznaczonym terminie, ocena zostaje przeprowadzona na podstawie posiadanych wcześniej przez IOI dokumentów i informacji.
10. Dokonane przez wnioskodawcę uzupełnienia lub poprawki, nie mogą wykraczać poza zakres wskazany w wezwaniu, o którym mowa w ust. 8 i 9.
11. Dopuszcza się dwukrotne wezwanie wnioskodawcy do poprawy lub uzupełnienia wniosku.
12. Jeżeli po uzupełnieniu, wyjaśnieniu lub poprawieniu wniosku przynajmniej jedno kryterium nr 3-19, z zastrzeżeniem ust. 5, nadal nie jest spełnione, przedsięwzięcie zostaje ocenione negatywnie.
13. Warunkiem pozytywnej oceny wniosku jest spełnienie wszystkich kryteriów nr 1-19.
14. Ocena jest przeprowadzana w ciągu maksymalnie 60 dni od dnia upływu terminu na złożenie wniosku w systemie CST2021, z zastrzeżeniem § 10 ust. 11. W uzasadnionych przypadkach ocena może zostać wydłużona do 90 dni. Informacja o wydłużeniu terminu oceny zostanie podana do publicznej wiadomości na stronie internetowej, na której został ogłoszony nabór. Wydłużenie okresu oceny wniosków nie wpływa na wydłużenie terminu realizacji Inwestycji, a także na wydłużenie okresu kwalifikowalności.
15. W przypadku rozbieżności danych przedstawionych przez wnioskodawcę we wniosku o wsparcie z danymi, w których posiadaniu jest IOI, za wiążące w procesie oceny uznaje się dane będące w posiadaniu IOI.

WYNIKI NABORU

§ 13.

1. Do objęcia wsparciem może zostać wybrany Wniosek:
 - a) który został rekomendowany do objęcia wsparciem przez KOP, z uwagi na spełnienie warunków określonych w § 12 ust. 13
 - b) którego kwota objęcia wsparciem mieści się w dostępnej alokacji określonej w § 7 Regulaminu wyboru przedsięwzięcia;
 - c) którego wnioskodawca złoży oświadczenie na etapie składania Wniosku, w którym potwierdza, że jest uprawniony do ubiegania się o przyznanie wsparcia i nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków, przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich oraz nie został wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
2. IOI zatwierdza listę rankingową, oddzielną dla poziomu SOLO I, II i III, zawierającą wszystkie wnioski, które podlegały ocenie, uszeregowane pod względem liczby uzyskanych punktów, w kolejności od najwyższej do najniższej. Lista rankingowa jest opublikowana w terminie 7 dni od jej zatwierdzenia, na stronie internetowej, o której mowa w § 17 ust. 5.
3. Lista, o której mowa w ust. 2 zawiera następujące dane:
 - a) nazwa wnioskodawcy,

- b) tytuł przedsięwzięcia,
 - c) wnioskowana kwota wsparcia,
 - d) koszt całkowity przedsięwzięcia,
 - e) wartość wydatków kwalifikowalnych,
 - f) wynik oceny naboru (pozytywna/ negatywna),
 - g) liczba uzyskanych punktów, uszeregowana w kolejności od najwyższej do najniższej,
 - h) czy przedsięwzięcie zostaje objęte wsparciem (tak/nie).
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 przedsięwzięcia w łącznej wartości przedsięwzięć z ostatniego miejsca ww. listy.
5. Niezwłocznie, po zakończeniu pełnej oceny, wnioskodawca jest informowany pisemnie przez IOI o spełnieniu wszystkich kryteriów i wyborze przedsięwzięcia do objęcia wsparciem oraz konieczności przekazania niezbędnych załączników do Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem bądź też o niespełnieniu kryteriów i odmowie objęcia przedsięwzięcia wsparciem.

PROCEDURA PONOWNEJ OCENY PRZEDSIĘWZIĘĆ

§ 14.

1. Na podstawie art. 141ze ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, w przypadku nieobjęcia przedsięwzięcia wsparciem, podmiotowi wnioskującemu o wsparcie, przysługuje prawo do złożenia Wniosku o ponowną ocenę przedsięwzięcia.
2. Wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia wnosi się do IOI za pośrednictwem CST w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji o negatywnym wyniku oceny wniosku, który zawiera w szczególności:
 - a) wskazanie kryteriów wyboru przedsięwzięcia, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem lub
 - b) wskazanie nieprawidłowości lub błędów, które wystąpiły w procesie oceny przedsięwzięcia.
3. W przypadku wniesienia wniosku po terminie lub niespełniającego wymogów, o których mowa w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia*, IOI pozostawia Wniosek o ponowną ocenę bez rozpatrzenia, o czym informuje wnioskodawcę, pouczając go o możliwości wniesienia w tym zakresie skargi do sądu administracyjnego.
4. W terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku o ponowną ocenę przedsięwzięcia IOI weryfikuje wyniki dokonanej przez siebie oceny przedsięwzięcia w zakresie wskazanym we wniosku.
5. Po dokonaniu ponownej oceny, IOI niezwłocznie informuje o jej wyniku wnioskodawcę.
6. Procedura ponownej oceny nie wstrzymuje zawierania Umów z wnioskodawcami, których przedsięwzięcia zostały wybrane do objęcia wsparciem.
7. Po dokonaniu ponownej oceny IOI aktualizuje Listę rankingową.
8. W przypadku, gdy na etapie postępowania w zakresie ponownej oceny przedsięwzięcia, alokacja środków na realizację przedsięwzięć w ramach danej inwestycji KPO zostanie wyczerpana, IOI pozostawia wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia bez rozpatrzenia, o czym informuje Wnioskodawcę pouczając go o możliwości wniesienia w tym zakresie skargi do sądu administracyjnego.

FORMA KOMUNIKACJI

§ 15.

1. W czasie trwania naboru, IOI udziela informacji na temat naboru oraz udziela odpowiedzi na pytania wnioskodawców od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 12:00 za pośrednictwem adresu e-mail: D111.kpo@mz.gov.pl oraz pod numerami telefonu: +48 734 214 820, +48 538 620 121.
2. Udzielanie odpowiedzi na pytania telefoniczne, o których mowa w ust. 1 dotyczy pytań wyłącznie w zakresie poprawności złożenia wniosku z wyłączeniem merytorycznej treści. Pozostałe pytania dotyczące merytorycznej treści należy kierować za pośrednictwem adresu e-mail, o którym mowa w ust. 1.
3. Na etapie oceny wniosków, w korespondencji pomiędzy IOI a wnioskodawcą dotyczącej poprawy, uzupełnienia, przekazania wyjaśnień i wyniku oceny, obowiązuje forma elektroniczna komunikacji przy użyciu aplikacji WOD2021. Dopuszcza się korespondencję za pośrednictwem ePUAP tylko w sytuacji wystąpienia awarii aplikacji WOD2021.
4. Instrukcje dot. wypełniania wniosku zamieszczone są na stronie internetowej: <https://instrukcje.cst2021.gov.pl>
5. W przypadku problemów technicznych CST2021 w trakcie trwania naboru, wnioskodawca zgłasza tę okoliczność IOI wraz z opisem problemu na adres: D111.kpo@mz.gov.pl.

PODPISANIE UMOWY O OBJĘCIĘ WSPARCIEM PRZEDSIĘWZIĘCIA

§ 16.

1. Dokument *Wzór Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem* stanowi integralną część dokumentacji aplikacyjnej składanej przez wnioskodawcę.
2. Wnioskodawca może być wezwany przed zawarciem Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem do podjęcia dodatkowych czynności, w tym do złożenia do IOI aktualnych załączników do wniosku.
3. Wnioskodawca przekazuje do IOI w terminie 5 dni od dnia otrzymania ww. wezwania wszystkich niezbędnych załączników do Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem. W przypadku zmiany stanu faktycznego skutkującej niespełnieniem któregokolwiek z kryteriów, przed podpisaniem Umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem należy bezzwłocznie powiadomić pisemnie IOI o braku spełnienia danego kryterium na dzień podpisania Umowy.
4. IOI zawiera z wnioskodawcą Umowę, o której mowa ust. 1 w formie dokumentu elektronicznego podpisanego przez obie strony przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 17.

1. W sprawach nieuregulowanych *Regulaminem wyboru przedsięwzięcia* decyduje IOI.
2. IOI zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień *Regulaminu wyboru przedsięwzięcia*, w tym załączników. O dokonanych zmianach wraz z ich uzasadnieniem oraz terminem, od którego będą stosowane, IOI każdorazowo poinformuje wnioskodawcę poprzez niezwłoczne zamieszczenie odpowiedniego komunikatu na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na podstronie dotyczącej KPO.
3. IOI zastrzega możliwość unieważnienia naboru w uzasadnionych przypadkach, w szczególności w przypadku zdarzeń o charakterze siły wyższej bądź okoliczności, które spowodowały rażące naruszenie zasady przejrzystości, rzetelności i bezstronności podczas procesu wyboru wniosków. IOI zamieszcza informację o unieważnieniu naboru na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na podstronie dotyczącej KPO.

4. IOI zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w *Regulaminie wyboru przedsięwzięcia* w trakcie jego trwania, z wyłączeniem zmian skutkujących nierównym traktowaniem wnioskodawców (z wyjątkiem konieczności dokonania zmian wynikających z przepisów prawa krajowego lub unijnego).
5. *Regulamin wyboru przedsięwzięcia*, a także jego zmiany wraz z podaniem ich uzasadnienia oraz terminu, od którego mają zastosowanie, podlegają publikacji na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia oraz na podstronie dotyczącej KPO.
6. W przypadku wątpliwości lub niespójności pomiędzy treścią Regulaminu wyboru przedsięwzięcia a treścią Załączników do Regulaminu wyboru przedsięwzięcia i innych załączników stanowiących ich część, należy je interpretować i prostować zgodnie z postanowieniami Regulaminu wyboru przedsięwzięcia.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO REGULAMINU WYBORU PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kryteria wyboru przedsięwzięcia – Załącznik nr 2.1 (dokument informacyjny)
2. Warunki kwalifikowalności wydatków - Załącznik nr 2.2 (dokument informacyjny)
3. Harmonogram naboru - Załącznik nr 2.3 (dokument informacyjny)
4. Wzór oświadczenia o wycofaniu wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem - Załącznik nr 2.4 (zgodnie ze wzorem)