

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 2016 r.

ZARZĄD WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z siedzibą w Zielonej Górze
ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra

jako Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym – Lubuskie 2020

OGŁASZA KONKURS

Nr RPLB.09.01.01-IZ.00-08-K01/16

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

Osi Priorytetowej 9 *Infrastruktura społeczna*

dla Działania

9.1 *Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych*

dla Poddziałania

9.1.1 *Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT*

w ramach kategorii interwencji 53 - Infrastruktura ochrony zdrowia

(konkurs nie dotyczy projektów objętych zasadami pomocy publicznej)

zgodnie z przyjętym w dniu 26 lutego 2016 r. Planem Działań w obszarze zdrowia przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia

**Nabór wniosków o dofinansowanie rozpocznie się
w dniu 22 lipca 2016 r. i zakończy się w dniu 31 października 2016 r.**

Konkurs obejmuje IV typ projektu: **Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.**

W ramach konkursu będzie można uzyskać dofinansowanie na *inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, podmiotów leczniczych świadczących usługi w zakresie opieki geriatrycznej, długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej - w kontekście deinstytucjonalizacji¹ opieki zdrowotnej* - obejmującą:

- ✓ zakup wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego (wyposażenie obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny),

¹ Deinstytucjonalizacja - proces przejścia od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnym, wymagający z jednej strony rozwoju usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności, z drugiej - stopniowej eliminacji usług świadczonych w formach instytucjonalnych. Integralnym elementem deinstytucjonalizacji usług jest profilaktyka, która obejmuje różnorodne rodzaje wsparcia, mające zapobiegać umieszczeniu osób w formach instytucjonalnych, a w przypadku dzieci zapobiegać rozdzielaniu dziecka z rodziną i umieszczeniu pod opieką zastępczą.

- ✓ prace remontowo-budowlane obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia i/lub związane z dostosowaniem obiektów do pełnienia funkcji związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia,
- ✓ rozbudowę² i/lub przebudowę³, obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia (część projektu infrastrukturalnego może stanowić termomodernizacja – do 30% całkowitych kosztów projektu),
- ✓ inwestycje w zakresie technologii informacyjno – komunikacyjnych (e-usług), polegające na zakupie oprogramowania i sprzętu komputerowego – tylko jako element ww. typu projektu, (którego koszt nie może przekroczyć 30% wydatków kwalifikowalnych projektu) polegającego na zakupie wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego i/lub rozbudowie i/lub przebudowie obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia,
- ✓ zakup wyposażenia niezbędnego do osiągnięcia celu głównego i prawidłowej realizacji zadania – tylko jako element ww. typu projektu (którego koszt nie może przekroczyć 20% wydatków kwalifikowalnych projektu) polegającego na zakupie wysokospecjalistycznego sprzętu medycznego i/lub rozbudowie i/lub przebudowie obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia.

Okres realizacji projektu obejmujący wyłącznie zakup wysokospecjalistycznego sprzętu (bez robót budowlanych) nie może być dłuższy niż 12 miesięcy, a w przypadku pozostałych rodzajów projektu (uwzględniających prace budowlane) nie dłuższy niż 24 miesiące od dnia podpisania Umowy o dofinansowanie projektu.

Przedsięwzięcie powinno uwzględniać konieczność dostosowania infrastruktury i wyposażenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. W przypadku budowy⁴ nowej infrastruktury inwestycja musi być zgodna z koncepcją uniwersalnego projektowania⁵, bez możliwości odstępstw od stosowania wymagań prawnych w zakresie dostępności dla osób z niepełnosprawnością wynikających z obowiązujących przepisów budowlanych.

Wnioskodawca w Studium Wykonalności (w rozdziale II.3.8. Polityki horyzontalne) zobowiązany jest do umieszczenia opisu dostępności nowo tworzonej inwestycji infrastrukturalnej pod kątem sposobu udostępnienia jej dla osób z niepełnosprawnościami w zakresie dostosowania do warunków użytkowania przez osoby o zróżnicowanych potrzebach, w szczególności w zakresie mobilności, percepcji, sprawności sensorycznej, komunikowania się.

² Zgodnie z art. 3 pkt 7a Ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 290).

³ Zgodnie z art. 3 pkt 7a Ustawy Prawo budowlane z dnia 7 lipca 1994 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 290).

⁴ Zgodnie z art. 3 pkt. 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jedn. Dz.U. 2016 poz. 290) pod pojęciem „budowa” należy rozumieć wykonywanie obiektu budowlanego w określonym miejscu, a także odbudowę, rozbudowę, nadbudowę obiektu budowlanego.

⁵ Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 wydanymi przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju pod pojęciem „koncepcji uniwersalnego projektowania” należy rozumieć projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla szczególnych grup osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

Inwestycja musi dotyczyć polepszenia jakości świadczonych usług i/lub wprowadzenia nowych rozwiązań/poszerzenia zakresu działalności leczniczej (np. większa ilość świadczonych usług lub wprowadzenie nowych usług).

W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu, a w przypadku jego braku ze środków własnych lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ.

Beneficjent/Partner zobowiązany jest do wykorzystywania dofinansowanej infrastruktury/zakupionego sprzętu wyłącznie do świadczenia usług z zakresu opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych – w ramach posiadanej umowy z NFZ lub ze środków własnych. Ww. usługi muszą mieć charakter nieodpłatnych świadczeń na rzecz pacjentów.

Inwestycje polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów są **niekwalifikowalne**, za wyjątkiem, gdy ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Realizowane będą wyłącznie inwestycje, które zostały ujęte w **Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych**, przygotowanym przez podmiot leczniczy ubiegający się o dofinansowanie – stanowiącym obowiązkowy załącznik do formularza wniosku o dofinansowanie wymieniony w Regulaminie ww. konkursu.

Działania polegające na rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym muszą być zgodne z założeniami europejskich zasad przejścia z opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej, kierunkami wskazanymi w Programie Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020 oraz Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.

Wydatki kwalifikowalne objęte mechanizmem finansowania krzyżowego, ponoszone na zadania związane z rozwojem kompetencji osób obsługujących wybudowaną/zakupioną infrastrukturę w ramach interwencji, nie mogą przekroczyć 10% kwoty dofinansowania ze środków EFRR w ramach projektu.

Wydatki na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych mogą być uznane za kwalifikowalne, jeżeli zostanie uzasadniona konieczność ich nabycia jako niezbędnych do realizacji projektu (przy uwzględnieniu jego przedmiotu i celu). Uzasadnienie powinno zostać przedstawione w Studium Wykonalności (w rozdz. II 1.1. Analiza problemów i/lub rozdz. II 3.3 Zakres rzeczowy inwestycji). Wymóg uzasadniania konieczności zakupu nie dotyczy wyposażenia na stałe

zainstalowanego w projekcie, wpisanego do rejestru środków trwałych i traktowanego jako wydatki inwestycyjne, zgodnie z ustawą o rachunkowości.⁶

Przedsięwzięcia w zakresie infrastruktury zdrowotnej podejmowane w ramach Działania 9.1 muszą być powiązane z realizacją celów wynikających z Osi Priorytetowej 7 „Równowaga społeczna”. Nie oznacza to konieczności realizacji projektów komplementarnych. Realizowane działania muszą odpowiadać zdiagnozowanym potrzebom i problemom wynikającym z Osi Priorytetowej 7. Projekt powinien pozostawać w związku z realizacją innych projektów lub działań „miękkich”, realizowanych z EFS lub innych środków (ale przyczyniających się do realizacji celów wynikających z Osi Priorytetowych 7). Beneficjent powinien przedstawić opis tego typu powiązań w Studium Wykonalności (rozdział II.3 Opis projektu i plan realizacji).

Beneficjent nie może ubiegać się o dofinansowanie na wydatki, na które otrzymał wsparcie ze środków EFS w ramach Osi Priorytetowej 7 „Równowaga społeczna” RPO-L2020, dotyczące zakupu środków trwałych oraz cross – finansingu. Na etapie podpisania Umowy o dofinansowanie, Beneficjent będzie zobowiązany do złożenia oświadczenia, iż na ww. wydatki ponoszone w ramach projektu nie otrzymał wsparcia ze środków EFS w ramach Osi Priorytetowej 7 Równowaga społeczna RPO-L2020.

Do wsparcia kwalifikują się wyłącznie te projekty, które nie zostały fizycznie (rzeczowo) ukończone lub w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach ogłoszonego konkursu, niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę.

Wartość środków Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 przeznaczonych na dofinansowanie projektów w ramach konkursu dla Osi Priorytetowej 9 *Infrastruktura społeczna*, Działania 9.1 *Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych*, Podziałania 9.1.1 *Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT* wynosi

4 000 000,00 PLN

(w tym na procedurę odwoławczą przewidziano 10% alokacji konkursu, co stanowi 400 000,00 PLN).

Środki pochodzą z **Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

Maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania środkami UE całkowitych kosztów kwalifikowalnych na poziomie projektu wynosi **85 %** dla projektów nie generujących dochodu.

W przypadku projektów generujących dochód – maksymalny poziom dofinansowania należy liczyć z zastosowaniem metody luki w finansowaniu.

W ramach niniejszego konkursu nie mają zastosowania zryczałtowane stawki procentowe dochodów dla projektów generujących dochodu.

⁶ Zgodnie z zapisami Wytocznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (Rozdział 6.12 Techniki finansowania środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych).

Do składania wniosków w ramach konkursu uprawnieni są następujący Beneficjenci:

- ✓ jednostki samorządu terytorialnego (JST), ich związki, stowarzyszenia i porozumienia,
- ✓ organizacje pozarządowe, nie działające w celu osiągnięcia zysku, w tym stowarzyszenia i fundacje,
- ✓ kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych,
- ✓ podmioty lecznicze świadczące/lub zamierzające świadczyć usługi opieki zdrowotnej w publicznym i niepublicznym systemie ochrony zdrowia na podstawie kontraktu z NFZ - z wyłączeniem szpitali oraz podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko.

Projekty mogą być realizowane na zasadzie partnerstwa z udziałem Partnerów, będących podmiotami wymienionymi w powyższym katalogu Beneficjentów. Dopuszczalna jest realizacja projektu z zaangażowaniem podmiotów, innych niż ww. katalogu Beneficjentów, realizujących wspólnie projekt w celu osiągnięcia kompleksowego efektu, z zastrzeżeniem, iż wszystkie wydatki ponoszone przez te podmioty, zostaną ujęte jako koszty niekwalifikowalne w budżecie projektu.

Beneficjentami Poddziałania 9.1.1. mogą być wnioskodawcy z terenu MOF Gorzowa Wlkp.

Brak możliwości uzyskania wsparcia przez jednostki samorządu terytorialnego tworzące Związek ZIT Zielona Góra (tj. Miasto Zielona Góra, Gmina Czerwieńsk, Gmina Sulechów, Gmina Świdnica, Gmina Zabór).

IZ RPO-L2020 udziela wszystkim zainteresowanym informacji w zakresie konkursu, w tym w sprawie interpretacji zapisów Regulaminu konkursu, zakresu wsparcia, procesu wyboru projektów, kwalifikowalności wydatków. Informacje na temat postępowania konkursowego można uzyskać poprzez kontakt z pracownikami Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego:

- ✓ Departament Programów Regionalnych, Wydział Kontraktacji Inwestycji Publicznych, ul. Bolesława Chrobrego 1-3-5 (pokoje nr 24, 54, 55), tel. 68 45 65 117, 118, 127, 145, 146, 154, 190.
adresy e-mail: l.klobut@lrpo.lubuskie.pl; j.szczepaniak@lrpo.lubuskie.pl; l.olszewska@lrpo.lubuskie.pl;
j.wachowski@lrpo.lubuskie.pl; a.tybura@lrpo.lubuskie.pl;
k.wasilewska@lrpo.lubuskie.pl; j.bieniasz@lrpo.lubuskie.pl
- ✓ Departament Zarządzania Regionalnym Programem Operacyjnym:
 - ✓ e-mail: infoue@lubuskie.pl i lpi@lubuskie.pl
 - ✓ telefoniczny:
 - Główny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Zielonej Górze: 68 45 65 535, -499, -488, -480, -454;
 - Lokalny Punkt Informacyjny Funduszy Europejskich w Gorzowie Wlkp.: 95 73 90 386, -380, -378, -377.
 - ✓ osobisty w siedzibie:
Głównego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w Zielonej Górze

ul. Bolesława Chrobrego 1-3-5,
65-043 Zielona Góra
(pokój nr 0.3, poziom „0”)

lub

Lokalnego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w Gorzowie Wlkp.,
ul. Władysława Sikorskiego 107
66-400 Gorzów Wlkp.
(pokój nr 115, I piętro).

Formularz wniosku o dofinansowanie (wraz z załącznikami) należy złożyć za pośrednictwem systemu LSI2020 (dostępnego na stronie www.rpo.lubuskie.pl) oraz w formie papierowej w jednym egzemplarzu w terminie/formie i miejscu określonym szczegółowo w niniejszym Ogłoszeniu oraz Regulaminie ww. konkursu.

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu jest określony przez IZ RPO-L2020 i jest zamieszczony na stronie www.rpo.lubuskie.pl.

Formularz wniosku o dofinansowanie wraz z wymaganą dokumentacją należy przesłać do IZ RPO-L2020 za pośrednictwem systemu LSI2020 do dnia 31 października 2016 r.

Formularz wniosku o dofinansowanie w wersji papierowej wraz z wymaganą dokumentacją należy składać od poniedziałku do piątku w godzinach pracy urzędu, tj.

- ✓ poniedziałek: od 8:00 do 16:00
- ✓ wtorek – piątek: od 7:30 do 15:30

w Punkcie Przyjęć Wniosków w:

**Urządzie Marszałkowskim Województwa Lubuskiego
Departament Programów Regionalnych
ul. Bolesława Chrobrego 1-3-5,
65-043 Zielona Góra
(główny hol budynku - parter)**

lub w:

**Sekretariacie Wydziału Zamiejscowego
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego,
ul. Dworcowa 13
66-400 Gorzów Wlkp.
(sekretariat)**

Wniosek w formie papierowej może być dostarczony do IZ RPO-L2020:

- ✓ listem poleconym,
- ✓ przesyłką kurierską,
- ✓ osobiście.

W przypadku dostarczenia wniosku w formie papierowej pocztą – ważna jest data nadania w polskiej placówce pocztowej, w pozostałych przypadkach wiążąca jest data wpływu do miejsca przyjmowania wniosków określonego przez IZ RPO-L2020.

Informacje dotyczące zasady oraz formy składania wniosków zostały szczegółowo opisane w Regulaminie ww. konkursu, dostępnym na stronie www.rpo.lubuskie.pl oraz na portalu Funduszy Europejskich www.funduszeuropejskie.gov.pl.