

PROCEDURA

przyznawania przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych przeznaczonych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentom projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* dofinansowanego z Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014

- 1) Zgodnie z postanowieniami Umów w sprawie programu PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych*, zawartych pomiędzy Norweskim Ministerstwem Spraw Zagranicznych a Ministerstwem Rozwoju Regionalnego oraz pomiędzy Komitetem Mechanizmów Finansowych a Ministerstwem Rozwoju Regionalnego w dniu 20 grudnia 2012 r. oraz Porozumienia w sprawie realizacji programu PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych*, zawartego pomiędzy Ministrem Rozwoju Regionalnego a Ministrem Zdrowia w dniu 29 stycznia 2013 r. beneficjenci projektów w Programie PL07 muszą zapewnić wkład własny w wysokości co najmniej 20% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu.
- 2) Minister właściwy do spraw zdrowia może zapewnić wkład własny dla jednostek wskazanych w punkcie 3. Wysokość środków przeznaczonych na dofinansowanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia wkładu własnego wynosi 23.843.000 zł na lata 2013-2016 (szacowane na podstawie projektu Wieloletniego Planu Finansowego Państwa)
- 3) Podmiotami uprawnionymi do składania wniosków o przyznanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych przeznaczonych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentom projektów w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* są: podmioty podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz podmioty, dla których są one organami tworzącymi lub posiadającymi w spółce kapitałowej udziały/ akcje w wysokości co najmniej 51% kapitału zakładowego.

Dofinansowanie na rzecz ww. podmiotów przekazuje Departament Budżetu, Finansów i Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia. Podstawą prawną udzielania dotacji celowych są przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. *o finansach publicznych* (Dz. U. z 2009 r. Nr

157, poz. 1240 z późn. zm) oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2013 r. poz. 217).

4) Wnioskodawca składa wniosek wraz z wymaganymi załącznikami do Departamentu Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia na adres: ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, w terminie do 15 maja 2013 r.

5) Wnioski, które wpłyną po terminie określonym w pkt 4 są rozpatrywane w ramach danego postępowania konkursowego, według kolejności ich wpłynięcia z zastrzeżeniem pkt 12.

Usunięto: pod warunkiem dostępności środków

6) Wniosek można złożyć za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście.

7) O dotrzymaniu terminu, o których mowa w pkt 4 decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia. Wyznaczony pracownik Departamentu Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia dokonuje na wniosku odręcznej adnotacji w zakresie daty wpływu wniosku (załącza kopertę, na której znajduje się pieczęć Kancelarii Ministerstwa Zdrowia) oraz nadaje numer (w kolejności wpływu wniosku).

7a) W przypadku wpłynięcia wniosków w dokładnie tym samym terminie, projekty umieszczone są na liście złożonych wniosków w kolejności alfabetycznej według nazwy Wnioskodawcy.

8) Wzory wniosków wraz z listą wymaganych załączników oraz kryteriami wyboru, stanowią załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do niniejszej procedury oraz dostępne są na stronie internetowej www.zdrowie.gov.pl.

9) Złożony wniosek jest rozpatrywany przez:

a) Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia w zakresie spełniania kryteriów kwalifikowalności przyznania dofinansowania wkładu własnego oraz braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, których wdrażaniem zajmuje się Departament Funduszy Europejskich Weryfikacja następuje poprzez wypełnienie Listy sprawdzającej, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszej procedury, podpisywanej przez wyznaczonego do weryfikacji wniosku pracownika Departamentu Funduszy Europejskich oraz Dyrektora Departamentu.

b) komórkę organizacyjną Ministerstwa Zdrowia sprawującą nadzór merytoryczny nad Wnioskodawcą pod względem zasadności przyznania dofinansowania oraz braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, o których wiedzę posiada komórka nadzorująca. Weryfikacja następuje poprzez

wypełnienie Listy sprawdzającej, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszej procedury, podpisywanej przez wyznaczonego do weryfikacji wniosku pracownika właściwej komórki organizacyjnej oraz jej Dyrektora. Jeżeli zakres merytoryczny wniosku jest inny niż zakres kompetencji komórki organizacyjnej Ministerstwa Zdrowia sprawującej nadzór merytoryczny nad Wnioskodawcą, wówczas kopia wniosku przekazywana jest do komórki organizacyjnej właściwej dla zakresu wniosku pod względem merytorycznym do rozpatrzenia pod względem kryterium 1 Listy sprawdzającej.

- c) Departament Budżetu, Finansów i Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia w zakresie dostępności środków przeznaczonych na dofinansowanie wkładu własnego, poprawności wysokości wnioskowanej kwoty, braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie wydatków inwestycyjnych poniesionych z części 46 - Zdrowie oraz braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Weryfikacja następuje poprzez wypełnienie Listy sprawdzającej, stanowiącej załącznik nr 5 do niniejszej procedury, podpisywanej przez wyznaczonego do weryfikacji wniosku pracownika Departamentu Budżetu, Finansów i Inwestycji oraz Dyrektora Departamentu.

10) Złożony wniosek jest przesyłany przez Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia do komórek organizacyjnych wymienionych w pkt 9 b-c wraz z listami sprawdzającymi do rozpatrzenia w ciągu 3 dni roboczych.

11) Wnioski spełniające kryteria, o których mowa w pkt 8 otrzymują zapewnienie wkładu własnego według kolejności zgłoszenia. Aby wniosek spełnił kryteria, niezbędne jest rekomendowanie przyznania dofinansowania wkładu własnego przez komórki organizacyjne Ministerstwa Zdrowia wskazane w pkt 9.

12) W wyniku rozpatrywania wniosków tworzy się dwie listy wniosków spełniających kryteria:

- a) listę podstawową – obejmującą wnioski, których łączna kwota zapewnionego finansowania wkładu własnego wyczerpuje kwotę dostępnych środków wskazaną w pkt 2;
- b) listę rezerwową – obejmującą wnioski, dla których zapewnienie finansowania wkładu własnego jest uwarunkowane w sposób określony w pkt 12a.

Usunięto: Wnioski są rozpatrywane do wyczerpania dostępnych środków wskazanych w pkt 2.

12a) Na listę rezerwową są wpisywane wnioski, dla których wydano zapewnienie finansowania wkładu własnego, a przekazanie środków na rzecz Wnioskodawcy nastąpi, o ile jednocześnie zostaną spełnione następujące warunki:

- a) w wyniku przeprowadzonego naboru zostanie podpisana z nim Umowa w sprawie Projektu dofinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 i/lub Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014;
- b) nastąpi uwolnienie środków zaangażowanych w ramach listy podstawowej wniosków.

13) W przypadku stwierdzenia konieczności uzupełnienia, poprawy wniosku lub złożenia przez Wnioskodawcę dodatkowych wyjaśnień, Wnioskodawca jest wzywany do dokonania uzupełnienia, poprawy wniosku lub złożenia dodatkowych wyjaśnień w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania wezwania. Pisma w tej sprawie są wysyłane faksem, przy czym Wnioskodawca zobowiązany jest do niezwłocznego odesłania faksu z potwierdzeniem odczytu dokumentu, podpisanego przez osobę upoważnioną. O dotrzymaniu terminu decyduje data wpływu uzupełnionego, poprawionego wniosku lub dodatkowych wyjaśnień do Ministerstwa Zdrowia, na adres wskazany w pkt 4. Wnioskodawca ma możliwość jednokrotnej poprawy wniosku.

14) W przypadku braku uzupełnienia, poprawy wniosku lub złożenia dodatkowych wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt 13 albo gdy uzupełniony lub poprawiony wniosek nadal zawiera braki lub błędy, wniosek nie podlega dalszemu rozpatrywaniu.

15) Po wyczerpaniu środków przeznaczonych na współfinansowanie przez MZ kolejne wnioski podlegają ocenie w celu wpisania ich na listę rezerwową przyznania zapewnienia, z zastrzeżeniem pkt 12. W przypadku, gdy pozostaną środki, które nie będą pokrywały całości wnioskowanego wkładu własnego ostatniego z projektów z listy podstawowej, Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia występuje pisemnie do Wnioskodawcy o wyrażenie zgody na realizację projektu przy obniżonym poziomie finansowania wkładu własnego przez Ministra Zdrowia. Brak pisemnej zgody Wnioskodawcy na powyższe powoduje przeniesienie wniosku z listy podstawowej na koniec listy rezerwowej, a uwolnione środki w zależności od wysokości uwolnionej kwoty przekazywane są dla pierwszego i kolejnych wniosków z listy rezerwowej.

16) Po uzyskaniu od komórek organizacyjnych Ministerstwa Zdrowia wskazanych w pkt 9 b-c rekomendacji przyznania dofinansowania wkładu własnego Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia przygotowuje projekty pism w sprawie

Usunięto: wyłączenie

Usunięto: dalszego rozpatrywania

Usunięto: kolejnego

Usunięto: wniosku

Usunięto: Jeżeli na ostatnim miejscu znajduje się więcej niż jeden projekt, środki przekazywane są według kolejności zgłoszenia.

Usunięto: do Wnioskodawców

zapewnienia dofinansowania wkładu własnego do Wnioskodawców z listy podstawowej i Wnioskodawców z listy rezerwowej, które przekazuje do ministra właściwego do spraw zdrowia, w celu uzyskania akceptacji.

Usunięto: lub zapewnienia dofinansowania wkładu własnego

17) Jeżeli któraś z komórek organizacyjnych Ministerstwa Zdrowia wskazanych w pkt 9 b-c nie zaopiniuje pozytywnie przekazanego wniosku, wówczas wniosek zostaje odrzucony. W tym przypadku Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia przygotowuje projekty pism do Wnioskodawców w sprawie odmowy zapewnienia dofinansowania wkładu własnego, które przekazuje do ministra właściwego do spraw zdrowia, w celu uzyskania akceptacji.

18) Po podjęciu przez Ministra Zdrowia decyzji o zapewnieniu dofinansowania wkładu własnego, tj. po podpisaniu pism, o których mowa w pkt 16, Departament Funduszy Europejskich w Ministerstwie Zdrowia przekazuje pisma do Wnioskodawców oraz do wiadomości Departamentu Budżetu, Finansów i Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia.

Usunięto: a

Usunięto: m

19) Przekazanie Wnioskodawcy środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego dla projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* następuje pod warunkiem otrzymania przez dany projekt decyzji Ministra Zdrowia o przyznaniu dofinansowania na realizację projektu ze środków Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014.

Usunięto: Przyznanie

19a) Wnioskodawca, którego projekt uzyskał decyzję Ministra Zdrowia o przyznaniu dofinansowania na realizację projektu ze środków Mechanizmu Finansowego EOG i Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, a którego wniosek o zapewnienie wkładu własnego znajdował się na liście rezerwowej, w wypadku gdy środki nie zostaną uwolnione lub zostaną uwolnione w wysokości niższej niż wymagana wysokość wkładu własnego, ma obowiązek zapewnienia innej formy wkładu własnego w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia publikacji ostatecznej listy rankingowej w Programie PL07 pod rygorem niepodpisania umowy w sprawie Projektu. Termin ten może być wydłużony przez Operatora Programu na wniosek Wnioskodawcy.

20) Przekazania środków dokonuje Departament Budżetu, Finansów i Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia, po podpisaniu umowy w sprawie projektu, zgodnie z obowiązującym systemem przepływów finansowych w ramach Programu Operacyjnego

PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych.*

- 21) W przypadku negatywnego rozstrzygnięcia Wniosku, pismo, o którym mowa w pkt 17 zawiera także uzasadnienie rozstrzygnięcia.
- 22) Od negatywnego rozstrzygnięcia wniosku podjętego przez Ministra Zdrowia nie przysługuje odwołanie.

Załączniki:

1. Wzór wniosku o przyznanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentowi projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych.*
2. Kryteria wyboru projektów do przyznawania przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentom projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych.*
3. Lista Sprawdzająca do Wniosku o przyznanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentowi projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* w zakresie spełniania kryteriów kwalifikowalności oraz braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, których wdrażaniem zajmuje się Departament Funduszy Europejskich.
4. Lista Sprawdzająca do Wniosku o przyznanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentowi projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* pod względem zasadności przyznania dofinansowania oraz braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie programów, o których wiedzę posiada komórka nadzorująca.
5. Lista Sprawdzająca do Wniosku o przyznanie przez ministra właściwego do spraw zdrowia środków finansowych na zapewnienie wkładu własnego beneficjentowi projektu realizowanego w ramach Programu Operacyjnego PL07 *Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych* w zakresie dostępności środków przeznaczonych na dofinansowanie wkładu własnego, poprawności wysokości wnioskowanej kwoty, braku podwójnego finansowania zakresu rzeczowego projektu w zakresie wydatków inwestycyjnych

poniesionych z części 46- Zdrowie oraz braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.