

PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA NA POTRZEBY WDRAŻANIA INICJATYWY REACT-EU

I. INFORMACJE OGÓLNE (BLOK I)

PLAN DZIAŁAŃ MINISTERSTWA ZDROWIA W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2022

Wersja Planu działań (dalej PD)

[nr wersji/RRRR] - nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2021 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2021 r., wpisujemy 2/2021, 3/2021 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

2/2022

Nazwa Programu Operacyjnego

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020

Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia PD

imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel. oraz e-mail osoby upoważnionej do złożenia i podpisania PD

Małgorzata Iwanicka - Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji
tel. 538 890 356, e-mail: m.iwanicka@mz.gov.pl

Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej PD do kontaktów roboczych

imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel. oraz e-mail osób właściwych merytorycznie w zakresie informacji przedkładanych w PD

Jarosław Izdebski, Departament Oceny Inwestycji, Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania I
tel. 880 340 053, e-mail: j.izdebski@mz.gov.pl

Edyta Gałązka, Departament Oceny Inwestycji, Wydział Oceny i Monitorowania I, Główny specjalista, tel. 882 359 361, e-mail: e.galazka@mz.gov.pl

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/

25 marca 2022 r.

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD

Lista wszystkich konkursów oraz projektów pozakonkursowych, które zostaną opisane w kolejnych blokach, tzn.:

- konkursy, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,
- projekty pozakonkursowe, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.

Nr Prioryte tu Inwesty cyjnego (PI)	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkurso wego w PD	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowani e dla projektu pozakonkurso wego
			wkład UE	wkład krajowy	
<i>właściwy nr PI w ramach którego ogłoszon y zostanie konkurs lub realizowa ny będzie projekt pozakonk ursowy</i>	<i>Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” gdy nr dot. projektu pozakonkursowe go lub litera „K” gdy nr dot. konkursu . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie Instrukcji). Przykład: POWER.7.K.1</i>	<i>w przypadku konkursu - jego zakres, natomiast w przypadku projektu pozakonkursowego - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)</i>	<i>wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)</i>		<i>kwartał oraz rok (np. III kw. 2021 r.)</i>
PI10	POIiŚ.11.P.27	Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa	13 373 000,00	4 171 028,88	II kw. 2022 r.
PI10	POIiŚ.11.P.28	Wzmocnienie publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i informatycznej	9 724 000,00	2 239 065,20	II kw. 2022 r.
PI10	POIiŚ.11.P.29	Poprawa funkcjonowania jednostki publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i doposażenie w sprzęt	12 273 000,00	1 311 545,57	II kw. 2022 r.
PI10	POIiŚ.11.P.30	Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez modernizację i doposażenie w	2 572 000,00	378 393,37	II kw. 2022 r.

		sprzęt			
PI10	POliŚ.11.P.31	Budowa kompleksu mroźni oraz doposażenie jednostki publicznej służby krwi w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych	14 292 000,00	3 276 120,00	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.32	Zakup wyposażenia w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa	3 975 000,00	897 723,35	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.33	Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności jednostki publicznej służby krwi	17 595 000,00	3 399 679,17	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.34	Wzmocnienie systemu ochrony zdrowia poprzez kompleksowe wsparcie jednostki publicznej służby krwi	52 583 000,00	11 583 012,74	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.35	Poprawa jakości świadczeń w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa poprzez unowocześnienie infrastruktury	15 181 000,00	2 959 696,31	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.36	Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych	2 836 000,00	546 156,82	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.37	Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez doposażenie w sprzęt	3 754 000,00	378 746,45	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.38	Wsparcie infrastruktury technicznej celem przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne	8 954 000,00	1 836 194,53	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.39	Poprawa dostępności i jakości systemu ochrony zdrowia w obszarze publicznej służby krwi poprzez rozwój infrastruktury technicznej	10 968 000,00	2 023 384,34	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.40	Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w rozwoju infrastruktury w celu wzmocnienia bezpieczeństwa zdrowotnego	7 227 000,00	1 453 020,06	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.41	Wsparcie infrastruktury technicznej w celu przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne	21 176 000,00	4 565 757,78	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.42	Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w kontekście przeciwdziałania skutkom	2 028 000,00	367 213,59	II kw. 2022 r.

		pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych			
PI10	POliŚ.11.P.43	Działania naprawcze i przeciwdziałanie skutkom epidemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych poprzez wsparcie jednostki publicznej służby krwi	9 682 000,00	1 846 122,12	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.44	Doposażenie jednostki publicznej służby krwi jako niezbędne działania do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych	6 909 000,00	990 406,63	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.45	Wsparcie publicznej służby krwi w rozwoju i modernizacji infrastruktury	62 826 000,00	13 784 189,90	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.46	Unowocześnienie infrastruktury celem poprawy efektywności działania centrum krwiodawstwa oraz przeciwdziałania sytuacjom kryzysowym	3 814 000,00	685 491,48	II kw. 2022 r.
PI10	POliŚ.11.P.47	Wzmocnienie infrastrukturalne i sprzętowe w celu zwiększenia efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej	18 258 000,00	3 699 127,71	II kw. 2022 r.

II. KONKURS (BLOK II) Nie dotyczy

III. PROJEKT POZAKONKURSOWY (BLOK III)

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.27

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa

III.3 Beneficjent –nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15-950 Białystok

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny *

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹, doposażenie², w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa – Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014–2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014–2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Białymstoku.

¹ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

² W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii COVID-19 oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Unowocześnienie infrastruktury Terenowych Oddziałów przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników, szczególnie w zakresie chorób zakaźnych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych, a także zabezpieczy przed koniecznością wstrzymywania pobierania krwi i narażania systemu opieki zdrowotnej na niedobory w zaopatrzeniu w składniki krwi.

Realizacja projektu umożliwi zapewnienie dystansu między dawcami, unikanie możliwości kontaktu dawców z osobami chorymi, ograniczenie kontaktów między pracownikami z różnych działów i pracowni, ograniczenie kontaktu z materiałem potencjalnie zakaźnym, zwiększenie możliwości pobierania krwi w warunkach małych ekip oraz zwiększenie skuteczności odkażania pomieszczeń.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Białymstoku i Oddziałach Terenowych. Zakup wyposażenia medycznego, laboratoryjnego, informatycznego oraz sprzętu do dezynfekcji, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

Zadanie nr 1 – Przygotowanie projektu obejmuje koszt dotyczący:

- a) Dokumentacji projektowej budowy budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży,
- b) Dokumentacji projektowej przebudowy i dostosowania pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku,
- c) Dokumentacji projektowej zakupu i instalacji poczty pneumatycznej,
- d) Dokumentacji projektowej aranżacji i zakupu wyposażenia wewnątrz w budynku RCKiK w Białymstoku,
- e) Studium wykonalności.

Zadanie nr 2 – Prace budowlane – roboty polegające na:

- a) Budowie budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży - przeniesienie oddziału z pomieszczeń wynajmowanych w budynku Szpitala Wojewódzkiego w Łomży celem wyeliminowania ryzyka związanego z kontaktem dawców z chorymi pacjentami szpitala oraz ryzyka wstrzymania pobierania krwi. Zadanie zostało zrealizowane w 2020 r.
- b) Przebudowie i dostosowaniu pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku poprzez powiększenie poczekalni dawców oraz utworzenie dodatkowego gabinetu lekarskiego i stanowiska rejestratora medycznego. Powiększenie sali pobierania krwi ze zwiększeniem liczby stanowisk oraz modernizacja pomieszczenia, do którego zostanie przeniesiona pracownia napromieniowująca składniki krwi. Ze względu na konieczność zachowania odpowiedniego dystansu między osobami, a także potrzebę przyspieszenia obsługi dawców, niezbędne jest powiększenie poczekalni i sali pobierania krwi oraz zwiększenie liczby stanowisk oddawania krwi przez dawców.
- c) Zakupie i instalacji poczty pneumatycznej, obsługującej próbki krwi i składniki krwi w głównym budynku RCKiK w Białymstoku celem zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń

wśród pracowników RCKiK w Białymstoku poprzez ograniczenie kontaktów osób pracujących w różnych działach Centrum oraz ograniczenie kontaktu z materiałem potencjalnie zakaźnym.

Zadanie 3. Nadzór nad robotami budowlanymi:

- a) nadzór inwestorski nad budową budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży,
- b) nadzór inwestorski nad przebudową i dostosowaniem pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku,
- c) nadzór inwestorski nad zakupem i instalacją poczty pneumatycznej dla RCKiK w Białymstoku.

Zadanie 4. Zakup wyposażenia medycznego – zakup wyposażenia dla RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych przyczyni się do stworzenia nowoczesnej infrastruktury sprzętowej niezbędnej do reagowania w sytuacjach kryzysowych, szczególnie w okresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Zadanie 5. Zakup wyposażenia niemedycznego – zakup wyposażenia niemedycznego (w tym laboratoryjnego i informatycznego) dla RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych przyczyni się do stworzenia nowoczesnej bazy sprzętowej niezbędnej do zachowania ciągłości pracy w sytuacjach kryzysowych.

Zadanie 6. Zakup sprzętu do dezynfekcji – zakup sprzętu dla RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych.

Zadanie 7. Działania informacyjno-promocyjne prowadzone z wykorzystaniem tablic informacyjno-pamiątkowych, naklejek, plakatów i informacji na stronie internetowej RCKiK. Działania będą promować i informować o projekcie dofinansowanym w ramach środków z Osi priorytetowej XI REACT-EU.

Zadanie 8. Zarządzanie projektem - wydatki osobowe dla pracowników zespołu projektowego oraz usługi zewnętrzna dot. rozliczenia projektu do dnia złożenia wniosku o płatność końcową.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2019.III

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	6 302 342,85	462 088,39	6 072 697,64	4 706 900,00	17 544 028,88
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków</i>	4 125 457,53	382 571,85	4 987 734,85	3 877 235,77	13 373 000,00

<i>kwalfikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>					
II.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	4 125 457,53	382 571,85	4 987 734,85	3 877 235,77	13 373 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalfikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1.	Zadanie nr 1 - Przygotowanie projektu	a) Dokumentacja projektowa budowy budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży (wartość wydatków niekwalfikowalnych wynosi 92 828,90 zł); b) Dokumentacja projektowa przebudowy i dostosowania pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku; c) Dokumentacja projektowa zakupu i instalacji poczty pneumatycznej; d) Dokumentacja projektowa aranżacji i zakupu wyposażenia wnętrza w budynku RCKiK w Białymstoku; e) Studium wykonalności.	473 098,97
2.	Zadanie nr 2 - Prace budowlane	Prace budowlane w zakresie: Budowy budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży (wartość wydatków niekwalfikowalnych wynosi 2 047 387,62 zł) Przebudowy i dostosowania pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku. Instalacja poczty pneumatycznej dla RCKiK w Białymstoku.	8 265 832,01
3.	Zadanie nr 3 - Nadzór nad robotami budowlanymi	Nadzór inwestorski nad budową budynku Terenowego Oddziału RCKiK w Łomży (wartość wydatków niekwalfikowalnych wynosi 15 062,70 zł); Nadzór inwestorski nad przebudową i dostosowaniem pomieszczeń w budynku RCKiK w Białymstoku; Nadzór inwestorski nad zakupem i instalacją poczty pneumatycznej dla RCKiK w Białymstoku.	98 400,00

4.	Zadanie nr 4 - Zakup wyposażenia medycznego	Zakup wyposażenia medycznego dla RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych.	246 952,32
5.	Zadanie nr 5 - Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym laboratoryjnego i informatycznego) dla RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych.	7 817 303,26
6.	Zadanie nr 6 - Zakup sprzętu do dezynfekcji	Zakup sprzętu do dezynfekcji do RCKiK w Białymstoku i Oddziałów Terenowych.	8 949,00
7.	Zadanie nr 7 - Działania informacyjno-promocyjne	Zakup tablic informacyjno-pamiątkowych, naklejek, plakatów i informacji na stronie internetowej.	19 188,00
4.	Zadanie nr 8 - Zarządzanie projektem	Wydatki osobowe dla pracowników zespołu projektowego oraz usługa zewnętrzna dot. rozliczenia projektu do dnia złożenia wniosku o płatność końcową.	614 305,32

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L. p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	221 384,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	33 508,15 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POLIŚ.11.P.28

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wzmocnienie publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i informatycznej

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy ul. Ks. Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ regionalny *

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³, doposażenie⁴, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa – Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomoże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Bydgoszczy.

³ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

⁴ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjentą. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem inwestycji jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane) i informatycznej w RCKiK w Bydgoszczy i Oddziałach Terenowych. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Podstawową przesłanką zmian lokalizacji trzech Terenowych Oddziałów (TO) jest ich usytuowanie, co w znacznym stopniu utrudnia dostęp dla społeczeństwa, jak również niewystarczająca ich powierzchnia użytkowa. Obecnie lokale zajmują około 90m² – 100m² powierzchni użytkowej, co uniemożliwia wydzielenie służ, zachowanie odpowiedniego dystansu pomiędzy osobami. Brakuje miejsca do usytuowania wszystkich elementów niezbędnych do obsługi krwiodawców (np. brak właściwej poczekalni, brak szatni). Dzięki budowie nowych TO w Brodnicy, Grudziądzu i Inowrocławiu zwiększy się ilość nowych stanowisk do poboru krwi i jej składników, w tym także osocza pobieranego od ozdrowieńców. Nastąpi również poprawa dostępności do TO, uniezależnienie od komunikacji zbiorowej poprzez utworzenie miejsc parkingowych. Miejsca parkingowe powstaną w obrębie nieruchomości, na terenie zamkniętym i będą bezpłatnie udostępniane dla krwiodawców. Ponadto, siedziba RCKiK w Bydgoszczy oraz 5 TO: w Brodnicy, Grudziądzu, Inowrocławiu, Toruniu i Włocławku zostaną wyposażone w sprzęt informatyczny, co umożliwi prowadzenie szkoleń wewnętrznych oraz zebrań w sposób zdalny. Zakupiony sprzęt będzie dostosowany do wymagań związanych z pandemią oraz przyczyni się do usprawnienia promocji honorowego dawstwa krwi w warunkach zagrożeń epidemiologicznych. W uzasadnionych przypadkach umożliwi wykonywanie pewnych czynności w trybie zdalnym.

W celu poprawy dostępności do TO RCKiK w Bydgoszczy, przeciwdziałaniu negatywnym skutkom pandemii COVID-19 oraz przygotowanie służby krwi na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne, w ramach inwestycji planuje się wykonać następujące zadania:

Zadanie 1. Zakup nieruchomości - zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Brodnicy (zrealizowane w 2021 r.), zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Grudziądzu (zrealizowane w 2021 r.) oraz zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Inowrocławiu.

Zadanie 2. Przygotowanie dokumentacji - opracowanie dokumentacji Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla 3 inwestycji (zadanie częściowo zrealizowane w 2021 r.).

Zadanie 3. Budowa Oddziałów Terenowych RCKiK - zadanie obejmuje budowę trzech TO:

- a) Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców (TO w Brodnicy).
- b) Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców (TO w Grudziądzu).
- c) Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców (TO w Inowrocławiu).

Budowane obiekty będą przygotowane na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Architektura TO będzie uwzględniać powstanie szluz oraz powierzchnie użytkową zapewniającą bezpieczną obsługę krwiodawców i bezpieczeństwo pracowników. Wszystkie etapy poboru krwi odbywać się będą z zachowaniem wysokich standardów bezpieczeństwa, możliwa będzie preselekcja dawców, zachowanie właściwej odległości pomiędzy osobami w całym procesie rejestracji, kwalifikacji oraz oddawania krwi i jej składników. Utworzonych zostanie więcej stanowisk do poboru osocza metodą plazmaferezy automatycznej. Pracownikom zostanie stworzone odpowiednie zaplecze umożliwiające bezpieczną pracę. Nastąpi zwiększenie dostępności dla krwiodawców między innymi poprzez zapewnienie bezpłatnych miejsc parkingowych usytuowanych na terenie nieruchomości.

Zadanie 4. Zakup wyposażenia niemedycznego - zakup sprzętu informatycznego na potrzeby RCKiK w Bydgoszczy oraz TO w Brodnicy, Grudziądzu, Inowrocławiu, Toruniu i Włocławku.

Zadanie 5. Promocja projektu - informacje na stronie internetowej beneficjenta, materiały prasowe, tablice informacyjne oraz wydruk plakatów, ulotek.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2021.III

Planowana data zakończenia 2023.II

Źródła finansowania	[rok] 2021	[rok] 2022	[rok] 2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	634 840,20	10 405 725,00	922 500,00	11 963 065,20
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	516 130,24	8 457 869,76	750 000,00	9 724 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	516 130,24	8 457 869,76	750 000,00	9 724 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Zakup nieruchomości	Zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Brodnicy; Zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Grudziądzu; Zakup nieruchomości niezabudowanej na potrzeby TO w Inowrocławiu.	597 940,20
2.	Przygotowanie dokumentacji	Opracowanie dokumentacji PFU dla TO w Brodnicy; Opracowanie dokumentacji PFU dla TO w Grudziądzu; Opracowanie dokumentacji PFU dla TO w Inowrocławiu.	43 050,00
3	Budowa Oddziałów Terenowych RCKiK	Budowa TO w Brodnicy Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców; Budowa TO w Grudziądzu: Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców; Budowa TO w Inowrocławiu Budowa nowego obiektu wraz z instalacjami, zagospodarowaniem terenu i wykonaniem parkingu dla krwiodawców.	10 824 000,00
4	Zakup wyposażenia niemedycznego	Sprzęt informatyczny dla RCKiK w Bydgoszczy oraz TO w Brodnicy, Grudziądzu, Inowrocławiu, Toruniu, Włocławku	495 075,00
5	Promocja projektu	Informacje na stronie internetowej beneficjenta, materiały prasowe, tablice informacyjne oraz wydruk plakatów, ulotek. Tablice informacyjne stanowią wydatki niekwalifikowalne (2 545,20 zł brutto).	3 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.29

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Poprawa funkcjonowania jednostki publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i doposażenie w sprzęt

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Gdańsku, ul. Józefa Hoene Wrońskiego 4, Gdańsk

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny*

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane⁵, doposażenie⁶, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Gdańsku.

⁵ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

⁶ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi, szczególnie w zakresie chorób zakaźnych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych, a także zabezpieczy przed koniecznością wstrzymywania pobierania krwi i narażania systemu opieki zdrowotnej na niedobory w zaopatrzeniu w składniki krwi.

Zakupy inwestycyjne sprzętu poprawią jakość pracy RCKiK w Gdańsku oraz umożliwią bezpieczne przechowywanie większej liczby składników krwi i materiałów wyjściowych niezbędnych do ich wytworzenia oraz realizację zadań doraźnych, wynikających z potrzeb przeciwdziałania pandemii, co jest bardzo ważne w czasie zagrożenia epidemiologicznego.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Gdańsku i Oddziałach Terenowych. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Wybudowanie dwóch obiektów dla Oddziałów Terenowych (OT) w Kościerzynie i w Kartuzach pozwoli relokować ich siedziby z dzierżawionych pomieszczeń w szpitalach. Dzięki wybudowaniu dwóch OT oraz remontowi RCKiK w Gdańsku wyeliminowane zostanie zagrożenie związane z krzyżowaniem się dróg osób chorych i dawców krwi. Pozwoli to także na usprawnienie przebiegu donacji w czasie pandemii (organizacja preselekcji, możliwość zapewnienia dystansu społecznego pomiędzy dawcami oraz łatwiejsze utrzymanie higieny).

RCKiK w Gdańsku boryka się z ograniczoną przestrzenią udostępnioną na użytek obsługi dawców. Planowana modernizacja funkcji pomieszczeń - remont działu dawców, ma zapewnić lepsze warunki obsługi dawców, zwiększenie ich komfortu oraz sprawniejsze pobieranie krwi i jej składników. Zwiększenie liczby stanowisk rejestracji, gabinetów lekarskich, w których odbywa się kwalifikacja dawców, pomieszczeń w których pobierane są próbki i krew, przyczyni się do szybszej, efektywniejszej i bezpieczniejszej obsługi krwiodawców. Dzięki temu nie powinna się pojawić sytuacja zbyt dużego zagęszczenia osób odwiedzających placówki.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

1. Przygotowanie projektu:

- a) Dokumentacja projektowa dot. budowy OT w Kościerzynie – PFU, projekt zagospodarowania działki/terenu, projekt architektoniczno-budowlany oraz projekt techniczny.
- b) Dokumentacja projektowa dot. budowy OT w Kartuzach – PFU, projekt zagospodarowania działki/terenu, projekt architektoniczno-budowlany oraz projekt techniczny.

c) Projekt techniczny dot. modernizacji instalacji energetycznej i CO głównej siedziby RCKiK w Gdańsku.

d) Studium wykonalności dla projektu.

2. Zakup nieruchomości gruntowych:

a) zakup działki niezabudowanej w Kościerzynie – zrealizowany w 2021 r.

b) zakup działki niezabudowanej w Kartuzach – zrealizowany w 2021 r.

3. Roboty budowlane:

a) Remont działu dawców w budynku głównej siedziby RCKiK w Gdańsku: postępowanie o zamówienie publiczne na roboty budowlane, realizacja robót remontowych.

b) Modernizacja instalacji energetycznej z uwzględnieniem wymiany oświetlenia na energooszczędne, montaż systemu paneli fotowoltaicznych, modernizacja instalacji CO z wymianą węzła CO w głównej siedzibie RCKiK w Gdańsku: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne, realizacja robót instalacyjnych.

b) Budowa OT w Kościerzynie: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne w trybie "zaprojektuj i wybuduj", uzyskanie pozwolenia na budowę i innych wymaganych zgód / uzgodnień, realizacja robót budowlanych.

c) Budowa OT w Kartuzach: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne w trybie "zaprojektuj i wybuduj", uzyskanie pozwolenia na budowę i innych wymaganych zgód / uzgodnień, realizacja robót budowlanych.

4. Nadzór nad robotami budowlanymi: nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi w zakresie wszystkich branż: architektura, budownictwo, szczegółowe branże techniczne.

5. Doposażenie medyczne: zakup sprzętu medycznego niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności dla RCKiK w Gdańsku oraz OT w Gdyni, Kartuzach, Kościerzynie, Kwidzynie, Starogardzie Gdańskim, Tczewie, Wejherowie.

6. Doposażenie niemedyczne: zakup sprzętu informatycznego niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności dla RCKiK w Gdańsku oraz OT w Gdyni, Kartuzach, Kościerzynie, Kwidzynie, Starogardzie Gdańskim, Tczewie, Wejherowie.

7. Zarządzanie projektem: Zatrudnienie osoby/podmiotu do koordynacji nad realizacją i rozliczeniem inwestycji.

8. Promocja projektu: informacje na stronie internetowej Beneficjenta, materiały prasowe, tablice informacyjno-pamiątkowe.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2021. IV

Planowana data zakończenia 2023. III

Źródła finansowania	2021[rok]	2022[rok]	2023[rok]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	629 856,31	6 477 344,63	6 477 344,63	13 584 545,57
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	512 190,50	5 880 404,75	5 880 404,75	12 273 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	512 190,50	5 880 404,75	5 880 404,75	12 273 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	a) Dokumentacja projektowa dot. budowy OT w Kościerzynie – PFU, projekt zagospodarowania działki/terenu, projekt architektoniczno-budowlany oraz projekt techniczny. b) Dokumentacja projektowa dot. budowy OT w Kartuzach - PFU, projekt zagospodarowania działki/terenu, projekt architektoniczno-budowlany oraz projekt techniczny. c) Projekt techniczny dot. modernizacji instalacji energetycznej i CO głównej siedziby RCKiK w Gdańsku. d) Studium wykonalności dla projektu.	314 200,00
2	Zakup nieruchomości gruntowych	1) OT w Kościerzynie: działka niezabudowana, opłaty związane z zakupem działki, 2) OT w Kartuzach: działka niezabudowana, opłaty związane z zakupem działki.	629 856,31
3	Roboty budowlane	a) Remont działu dawców w budynku głównej siedziby RCKiK w Gdańsku: postępowanie o zamówienie publiczne na roboty budowlane, realizacja robót remontowych. b) Modernizacja instalacji energetycznej z uwzględnieniem wymiany oświetlenia na	8 658 966,30

		<p>energooszczędne, montaż systemu paneli fotowoltaicznych, modernizacja instalacji CO z wymianą węzła CO w głównej siedzibie RCKiK w Gdańsku: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne, realizacja robót instalacyjnych.</p> <p>c) Budowa OT w Kościerzynie: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne w trybie "zaprojektuj i wybuduj", uzyskanie pozwolenia na budowę i innych wymaganych zgód / uzgodnień, realizacja robót budowlanych.</p> <p>d) Budowa OT w Kartuzach: ogłoszenie postępowania o zamówienie publiczne w trybie "zaprojektuj i wybuduj", uzyskanie pozwolenia na budowę i innych wymaganych zgód / uzgodnień, realizacja robót budowlanych.</p>	
4	Nadzór budowlany	Inspektor nadzoru inwestorskiego nad robotami budowlanymi w zakresie wszystkich branż: architektura, budownictwo, szczegółowe branże techniczne.	123 000,00
5	Doposażenie medyczne	Zakup sprzętu medycznego niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności dla RCKiK w Gdańsku oraz OT w Gdyni, Kartuzach, Kościerzynie, Kwidzynie, Starogardzie Gdańskim, Tczewie, Wejherowie .	2 362 000,00
6	Doposażenie niemedyczne	Zakup sprzętu informatycznego niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności dla RCKiK w Gdańsku oraz OT w Gdyni, Kartuzach, Kościerzynie, Kwidzynie, Starogardzie Gdańskim, Tczewie, Wejherowie.	1 122 000,00
7	Zarządzanie projektem	Zatrudnienie osoby lub podmiotu do koordynacji nad realizacją i rozliczeniem inwestycji.	359 522,96
8	Promocja projektu	Informacje na stronie internetowej Beneficjenta, materiały prasowe, tablice informacyjno-pamiątkowe.	15 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	2 143 450,77 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POLIŚ.11.P.30

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez modernizację i doposażenie w sprzęt

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, ul, Kaszubska 9, 62-800 Kalisz

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ **regionalny** *

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane⁷, doposażenie⁸, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

⁷ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

⁸ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Kaliszu.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem projektu jest poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo a także wspieranie kryzysowych działań naprawczych mających na celu zabezpieczenie właściwej infrastruktury technicznej oraz sprzętowej w kontekście pandemii COVID-19. Pandemia osłabiła system ochrony zdrowia, a przeciwdziałanie temu procesowi poprzez wielokierunkowe wsparcie pozwoli niewątpliwie go wzmocnić oraz przygotować na kolejne zagrożenia epidemiologiczne w sposób zapewniający stabilizację systemu.

Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

Osiągnięcie określonych powyżej celów będzie możliwe poprzez wdrożenie usprawnień w zidentyfikowanych obszarach, tj. roboty budowlane, doposażenie w sprzęt medyczny i niemedyczny, (w tym: sprzęt do dezynfekcji oraz środki ochrony indywidualnej).

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej w RCKiK w Kaliszu. Zakup wyposażenia medycznego, laboratoryjnego, sprzętu do dezynfekcji oraz środków ochrony indywidualnej, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Realizacja inwestycji dotyczy siedziby głównej RCKiK w Kaliszu. Analizując stan aktualny infrastruktury RCKiK w Kaliszu stwierdzono niewystarczającą powierzchnię użytkową, w tym również niewystarczającą ilość wyodrębnionych stanowisk pracy, braki w zakresie wyrobów medycznych i niemedycznych, wykorzystywanych w realizowanych procesach. W związku z powyższym, konieczna jest realizacja działań, mających na celu ochronę potrzeb pacjentów, dawców, personelu. Mając doświadczenia w walce z pandemią COVID-19 RCKiK w Kaliszu dostrzega ogromną potrzebę prowadzenia działań naprawczych, mających na celu unowocześnienie infrastruktury. Wykonanie wszystkich zaplanowanych prac budowlanych oraz doposażenie w urządzenia medyczne i niemedyczne (w tym również w sprzęt do dezynfekcji oraz środki ochrony indywidualnej) wpłyną na ograniczenie transmisji czynników zakaźnych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

1. Zadanie 1: Przygotowanie projektu

Zadanie obejmuje wykonanie niezbędnej dokumentacji projektowej i technicznej dotyczącej remontu wnętrza przestrzeni ogólnodostępnej (zrealizowane w 2021 r.) oraz w zakresie remontu rozdzielni elektrycznej; sporządzenie Studium Wykonalności dla projektu.

2. Zadanie 2: Prace budowlane

Realizacja robót budowlanych mających na celu poprawę bezpieczeństwa dawców i pracowników, eliminację krzyżowania się ich dróg, zwiększenie powierzchni dostępnej dla krwiodawców i dla pracowników, skutkującej ich rozproszeniem na większej powierzchni i utrzymaniem dystansu.

Działania realizowane w ramach zadania:

- Remont wnętrza przestrzeni ogólnodostępnej - holu dla dawców z korytarzem głównym, strefą dla osób oczekujących z wyodrębnieniem drugiego Gabinetu Lekarskiego i stołówki, przeniesienie kasy, stworzenie miejsca na stołowiec do samoobsługi w zakresie przygotowania napojów (zadanie w tym zakresie zostało zrealizowane w 2021 r.).
- Remont techniczny rozdzielni elektrycznej: wymiana szaf rozdzielni, okablowania, zabezpieczeń.

3. Zadanie 3: Nadzór nad pracami budowlanymi – pełnienie funkcji inspektora nadzoru nad realizacją robót budowlanych. Usługa zakresie nadzoru nad robotami budowlanymi dot. remontu wnętrza przestrzeni ogólnodostępnej została zrealizowana w 2021 r.

4. Zadanie 4: Zakup wyposażenia medycznego – zakup sprzętu medycznego dla Pracowni Preparatyki i Pracowni Ekspedycji, niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności RCKiK w Kaliszu.

- 5. Zadanie 5: Zakup wyposażenia niemedycznego** - zakup sprzętu laboratoryjnego dla Pracowni Preparatyki, zakup, konfiguracja i instalacja serwera, zakup sprzętu do dezynfekcji, środków ochrony indywidualnej oraz wyposażenia socjalno-bytowego. Wyposażenie socjalno-bytowe Holu Dawców zostało zakupione w 2021 r. Zakup środków ochrony indywidualnej oraz sprzętu do dezynfekcji został częściowo zrealizowany.
- 6. Zadanie 6: Promocja projektu** - tablica informacyjno-promocyjna, plakat, ulotki, artykuł w prasie, informacja na stronie internetowej Beneficjenta.
- 7. Zadanie 7: Zarządzanie projektem** – firma zewnętrzna. Prace zespołu projektowego: sprawowanie nadzoru nad realizacją każdego etapu projektu, opracowywanie i gromadzenie dokumentacji finansowej i prawnej oraz bieżące i końcowe rozliczenie.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne. W podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	92 151,98	527 729,77	1 944 600,00	385 911,62	2 950 393,37
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	82 237,37	437 585,18	1 731 111,10	321 066,35	2 572 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	82 237,37	437 585,18	1 731 111,10	321 066,35	2 572 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Zadanie 1: Przygotowanie projektu	- Przygotowanie dokumentacji projektowej i technicznej remontu wnętrza przestrzeni ogólnodostępnej; - Przygotowanie dokumentacji projektowej i technicznej niezbędnej do remontu rozdzielni elektrycznej; - Sporządzenie Studium Wykonalności.	60 135,00
2	Zadanie 2: Prace budowlane	- Realizacja robót budowlanych w zakresie remontu wnętrza przestrzeni ogólnodostępnej. - Realizacja robót budowlanych w zakresie remontu rozdzielni elektrycznej - wymiana szaf rozdzielni, okablowania, zabezpieczeń. Odbiór techniczny instalacji.	464 357,98
3	Zadanie 3: Nadzór nad pracami budowlanymi	- Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych - wewnątrz przestrzeni ogólnodostępnej; - Pełnienie nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych - rozdzielnia elektryczna.	7 180,74
4	Zadanie 4: Zakup wyposażenia medycznego	Zakup sprzętu medycznego dla Pracowni Preparatyki i Pracowni Ekspedycji, niezbędnego do prowadzenia podstawowej działalności RCKiK w Kaliszu.	1 264 800,00
5	Zadanie 5: Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup sprzętu laboratoryjnego dla Pracowni Preparatyki, zakup, konfiguracja i instalacja serwera, zakup wyposażenia socjalno-bytowego, sprzętu do dezynfekcji i środków ochrony indywidualnej.	832 808,03
6	Zadanie 6: Promocja projektu	Realizacja działań informacyjno-promocyjnych projektu: tablica informacyjno-promocyjna, plakat, ulotki, artykuł w prasie, informacja na stronie internetowej Beneficjenta.	21 111,62
7	Zadanie 7: Zarządzanie projektem	Zarządzanie projektem – firma zewnętrzna.	300 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	1 171 111,11 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	308 822,73 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD-Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

PoliŚ.11.P.31

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Budowa kompleksu mroźni oraz doposażenie jednostki publicznej służby krwi w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach, ul. Raciborska 15, 40-074 Katowice

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny *

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane⁹, doposażenie¹⁰, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

⁹ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

¹⁰ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym - zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecznictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Katowicach.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem projektu jest poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo a także wspieranie kryzysowych działań naprawczych mających na celu zabezpieczenie właściwej infrastruktury technicznej oraz sprzętowej w kontekście pandemii COVID-19.

Dzięki realizacji inwestycji nastąpi zwiększenie odporności RCKiK w Katowicach na wystąpienie pandemii i jej skutków poprzez unowocześnienie infrastruktury siedziby i Terenowych Oddziałów, a także uniezależnienie się od zewnętrznych magazynów (mroźni i chłodni) w zakresie przechowywania poprzez budowę własnego kompleksu mroźni. Ponadto, utrzymana zostanie ciągłość poboru krwi poprzez zakup mobilnego punktu poboru krwi, zapewniającego pobór co najmniej 4-stanowiskowy w warunkach normalnych i 2-stanowiskowy w warunkach pandemii.

Nowoczesna infrastruktura przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

Osiągnięcie określonych powyżej celów będzie możliwe poprzez wdrożenie usprawnień w zidentyfikowanych obszarach, tj. poprzez roboty budowlane, doposażenie w sprzęt niemedyczny, zakup mobilnego punktu poboru krwi.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Katowicach. Zakup wyposażenia niemedycznego, informatycznego oraz mobilnego punktu poboru krwi, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, m. in. przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Bezpośrednio przed okresem pandemii (w 2018 r.) RCKiK rozpoczęło proces wymiany pojazdów do poboru krwi na pojazdy bezemisyjne, elektryczne. Ze względów praktycznych (m.in. dojazd do centrów miast) postawiono na autobusy stosunkowo niewielkie (8,9 m dł.), co pozwoliło na stworzenie kompaktowych 2-stanowiskowych pojazdów. W okresie pandemii pojawiła się potrzeba stosowania pojazdów większych, z możliwie dużymi odstępami między fotelami do poboru.

Okres pandemii ujawnił również niewystarczającą powierzchnię, szczególnie w kontekście konieczności przechowywania składników krwi, zapasów osocza od ozdrowieńców, szczepionek itp. Niezbędna zatem okazała się nowa infrastruktura techniczna, umożliwiająca zwiększenie objętości mroźni i chłodni zlokalizowanych w budynkach RCKiK w Katowicach.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

1. **Przygotowanie projektu** – sporządzenie branżowej dokumentacji projektowej (w zamówieniu w trybie „zaprojektuj i wybuduj”), opracowanie Studium Wykonalności projektu. Część zadania została już zrealizowana w 2020 r.
2. **Zakup działki budowlanej w Pszczynie.**
3. **Roboty budowlane** – obejmujące budowę kompleksu mroźni oraz budynku Terenowego Oddziału w Pszczynie. W ramach kompleksu mroźni na poziomie -1 istniejących budynków RCKiK powstaną 4 automatyczne mroźnie osocza, 2 mroźnie regałowe, 1 mroźnia paletowa oraz pomieszczenia preparatyki. Zadanie zostało zrealizowane w latach 2020 – 2021. Budowa mroźni regałowej w budynku „E” będzie realizowana w latach 2022 - 2023. Budynek Terenowego Oddziału w Pszczynie zostanie postawiony w systemie modułowym na utwardzonej i uzbrojonej działce budowlanej.
4. **Nadzór nad robotami budowlanymi** - usługi inspektora nadzoru budowlanego przy realizacji inwestycji kompleksu magazynów mroźni.
5. **Zakup wyposażenia niemedycznego** - zakup niezbędnego wyposażenia niemedycznego niezbędnego dla:
 - zapewnienia ciągłości pracy oraz bezpieczeństwa epidemiologicznego dawców krwi i pracowników RCKiK w Katowicach jak również podległych Terenowych Oddziałów,
 - zapewnienia bezpieczeństwa teleinformatycznego RCKiK w Katowicach oraz podległych Terenowych Oddziałów,
 - zapewnienia poprawy bezpieczeństwa warunków pracy pracowników RCKiK w Katowicach.
6. **Zakup mobilnego punktu poboru krwi** – zakup autobusu (ze specjalistycznym wyposażeniem), umożliwiającego przeprowadzanie akcji krwiodawstwa.

- 7. Promocja projektu** – w ramach działań promocyjnych przewidziano wykonanie tablic informacyjnych, zamieszczenie informacji na stronie internetowej oraz publikacja artykułów prasowych.
- 8. Zarządzanie projektem** - wynagrodzenie osób koordynujących realizację inwestycji i rozliczających projekt.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.II

Planowana data zakończenia 2023.II

Źródła finansowania	[2020]	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	761 985,00	8 778 270,15	3 605 421,75	4 422 443,10	17 568 120,00
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	619 500,00	7 136 805,00	2 935 725,00	3 599 970,00	14 292 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	619 500,00	7 136 805,00	2 935 725,00	3 599 970,00	14 292 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
------	--	---	--

1	Przygotowanie projektu	Sporządzenie szczegółowej branżowej dokumentacji projektowej (w zamówieniu w trybie „zaprojektuj i wybuduj”) oraz uzyskanie projektu budowlanego i pozwolenia na budowę.	225 090,00
		Przygotowanie Studium Wykonalności.	
		Sporządzenie dokumentacji powykonawczej.	
2	Zakup nieruchomości	Zakup działki budowlanej w Pszczynie.	369 000,00
3	Roboty budowlane	Budowa kompleksu mroźni - budowa 1 szt. mroźni paletowej w bud. D; budowa 1 szt. mroźni regałowej bud. D i 1 szt. mroźni regałowej bud. E; budowa 4 szt. mroźni automatycznych w bud. D; Budowa infrastruktury towarzyszącej. Prace budowlane związane z utwardzeniem i uzbrojeniem gruntu w Pszczynie. Wytworzenie i montaż budynku TO w Pszczynie na bazie systemu modułowego	11 532 172,50
4	Nadzór nad robotami budowlanymi	Usługi inspektora nadzoru budowlanego przy realizacji inwestycji kompleksu magazynów mroźni.	110 700,00
5	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup niezbędnego sprzętu służącego do poprawy bezpieczeństwa epidemiologicznego oraz teleinformatycznego dawców i pracowników RCKiK w Katowicach oraz podległych Terenowych Oddziałów.	1 765 357,50
6	Zakup mobilnego punktu poboru krwi	Zakup 4-stanowiskowego ambulansu do poboru krwi stacjonującego na terenie siedziby w RCKiK w Katowicach	3 505 500,00
7	Promocja projektu	Tablice informacyjne, informacje na stronie internetowej, artykuły prasowe.	12 300,00
8	Zarządzanie projektem	Wynagrodzenie osób koordynujących i rozliczających projekt.	48 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	600 000,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD-Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.32

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Zakup wyposażenia w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach, ul. Jagiellońska 66, 25-734 Kielce

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ regionalny *

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo: adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹¹, doposażenie¹², w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecznictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb leczenia jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Kielcach.

¹¹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

¹² W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenie epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi, szczególnie w zakresie chorób zakaźnych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

Stworzenie nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Okres pandemii ujawnił niewystarczającą powierzchnię, szczególnie w kontekście konieczności przechowywania składników krwi oraz zapasów osocza od ozdrowieńców. Niezbędny zatem okazał się zakup i montaż mroźni umiejscowionej w budynku głównym RCKiK w Kielcach w Dziale Preparatyki. Inwestycja umożliwi przechowywanie osocza ozdrowieńców w najwyższym standardzie, zapewni tzw. back-up w razie awarii starej mroźni oraz ograniczenie zniszczeń. W ramach projektu planowana jest również wymiana infrastruktury informatycznej wraz z zakupem niezbędnego sprzętu zapewniającego realizację celów statutowych.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Kielcach. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje zadania:

1. Doposażenie medyczne – zakup niezbędnego sprzętu medycznego na potrzeby RCKiK w Kielcach umożliwiającego przechowywanie osocza ozdrowieńców w najwyższym standardzie jak również wpływającego na wzrost komfortu oraz bezpieczeństwa dawców poprzez zwiększenie ilości stanowisk poboru.
2. Doposażenie niemedyczne - zakup wyposażenia informatycznego niezbędnego do prowadzenia działalności RCKiK w Kielcach oraz do uruchomienia systemu informatycznego e-krew.
3. Działania informacyjno-promocyjne - zakup tablicy informacyjnej oraz naklejek, publikacja na stronie internetowej Beneficjenta.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2022.III

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2022 [rok]	2023 [rok]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	3 723 723,35	1 149 000,00	4 872 723,35
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	3 040 853,67	934 146,33	3 975 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	3 040 853,67	934 146,33	3 975 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Doposażenie medyczne	Doposażenie siedziby RCKiK w Kielcach w sprzęt medyczny.	3 718 992,00
2	Doposażenie niemedyczne	Zakup sprzętu informatycznego dla RCKiK w Kielcach.	1 149 000,00
3	Działania informacyjno-promocyjne	Działania informacyjno-promocyjne - zakup tablicy informacyjnej oraz naklejek, publikacja na stronie internetowej beneficjenta.	4 731,35

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	3 037 007,05 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POIŚ.11.P.33

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności jednostki publicznej służby krwi

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Krakowie ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹³, doposażenie¹⁴, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Krakowie.

III.11 Cel projektu

¹³ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

¹⁴ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii COVID-19 oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Realizacja inwestycji wpłynie na zwiększenie komfortu poboru krwi i zachęcenie dawców do regularnego jej oddawania poprzez poprawę warunków lokalowych głównej siedziby RCKiK w Krakowie i Oddziałów Terenowych na terenie województwa małopolskiego. W wyniku realizacji inwestycji zwiększy się bezpieczeństwo dawców krwi i pracowników służby krwi, szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

Wprowadzone zmiany wpłyną na wzrost ilości pobranych donacji, zwiększając tym samym zdolność radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych.

Zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego (w tym wyposażenia informatycznego) podniesie jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz pozwoli zachować bezawaryjną ciągłość pracy.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

RCKiK w Krakowie jest podmiotem strategicznym pod względem zapewnienia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającym niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19 i związanych z nimi sytuacji kryzysowych. Zabezpiecza w krew i jej składniki ok. 60 podmiotów leczniczych województwa małopolskiego. Doświadczenia pandemii pokazały, że należy dokonać wielu zmian w zakresie miejsc poboru krwi, ich organizacji oraz wyposażenia w sprzęt w celu długofalowego wzmocnienia potencjału jednostki na pojawiające się zagrożenia. Wsparcie RCKiK w Krakowie poprzez szeroko zakrojoną modernizację jest niezbędne. Umożliwi funkcjonowanie Oddziału Terenowego w Nowym Sączu we własnej siedzibie. W ramach inwestycji powstaną powierzchnie magazynowe niezbędne do przechowywania osocza, materiałów medycznych, środków ochrony osobistej oraz środków do dezynfekcji.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Krakowie i Oddziałach Terenowych. Zakup wyposażenia medycznego, laboratoryjnego, informatycznego, samochodów do przewozu krwi oraz środków ochrony indywidualnej, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, m. in. przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

Zadanie nr 1 - Przygotowanie projektu – opracowanie dokumentacji dot. inwestycji (architektonicznej, projektowej, kosztorysowej), oraz sporządzenie Studium Wykonalności dla projektu. Zadanie zostało w części zrealizowane (dokumentacja dot. mroźni-magazynu w RCKiK w Krakowie os. Na Skarpie została wykonana w 2021 roku).

Zadanie nr 2 - Zakup wyposażenia medycznego – w ramach zadania zakupiony zostanie sprzęt medyczny na potrzeby RCKiK w Krakowie oraz Oddziałów Terenowych. Zakup przyczyni się do stworzenia nowoczesnej infrastruktury sprzętowej niezbędnej do reagowania w sytuacjach kryzysowych, szczególnie w okresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych, znacznie zwiększy bezpieczeństwo dawców i komfort pracy pracowników.

Zadanie nr 3 - Zakup wyposażenia niemedycznego – w ramach zadania zakupione zostanie wyposażenie niemedyczne (w tym laboratoryjne, informatyczne, administracyjno-biurowe) dla RCKiK w Krakowie oraz Oddziałów Terenowych. Zakup przyczyni się do stworzenia nowoczesnej bazy niezbędnej do zachowania ciągłości pracy w sytuacjach kryzysowych.

Zadanie nr 4 - Zakup środków ochrony indywidualnej – zakup środków ochrony indywidualnej na potrzeby RCKiK w Krakowie oraz Oddziałów Terenowych przyczyni się do zabezpieczenia pracowników oraz dawców przed potencjalnymi zakażeniami.

Zadanie nr 5 - Prace budowlane – roboty budowlane polegające na:

- RCKiK w Krakowie – przebudowa Działu Dawców (kompletna przebudowa m.in. prace malarskie, posadzka, meble, ściany, rolety, sufity podwieszane, instalacja elektryczna, sanitarna oraz biały montaż);
- RCKiK w Krakowie – przebudowa sieci energetycznej (przebudowa rozdzielnic elektrycznych, oświetlenia ewakuacyjnego, wykonanie oddzielnego zasilania dla każdej rozdzielnicy);
- RCKiK w Krakowie – prace polegające na wymianie okien;
- Oddział Terenowy w Nowym Sączu – wyburzenie istniejącej zabudowy, budowa (wraz z instalacjami i białym montażem) oraz zagospodarowanie przestrzeni wokół budynku wraz z wykonaniem parkingu (bezpłatnego);
- RCKiK w Krakowie os. Na Skarpie – prace polegające na budowie wraz z instalacjami mroźni – magazynu.

Zadanie nr 6 – Nadzór nad pracami budowlanymi – nadzór inwestorski i autorski nad pracami prowadzonymi w RCKiK Krakowie Oddziale Terenowym w Nowym Sączu i RCKiK w Krakowie os. Na Skarpie.

Zadanie nr 7 – Zakup środków transportu sanitarnego – zakup 4 samochodów do przewozu krwi typu chłdnia dla RCKiK w Krakowie.

Zadanie nr 8- Działania informacyjno – promocyjne – zakup tablic informacyjno-pamiątkowych, naklejek, publikacja informacji na stronie internetowej.

Zadanie nr 9 - Zarządzanie projektem – wydatki osobowe zespołu projektowego.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.III

Planowana data zakończenia 2023.IV

Źródła finansowania	[2020]	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowane. w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	82 717,50	1 313 804,13	10 247 280,00	9 350 877,54	20 994 679,17

III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	67 250,00	1 084 231,00	8 602 179,54	7 841 339,46	17 595 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	67 250,00	1 084 231,00	8 602 179,54	7 841 339,46	17 595 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	Dokumentacja (projektowa, architektoniczna, kosztorysowa), opracowanie Studium Wykonalności.	246 000,00
2	Zakup wyposażenia medycznego	Sprzęt medyczny na potrzeby pracowni RCKiK w Krakowie oraz Oddziałów Terenowych.	3 144 390,00
3.	Zakup wyposażenia niemedycznego	Wyposażenie niemedyczne (w tym laboratoryjne, informatyczne, administracyjno-biurowe) dla RCKiK w Krakowie oraz Oddziałów Terenowych.	2 197 169 ,91
4.	Zakup środków ochrony indywidualnej	Zakup środków ochrony indywidualnej dla siedziby RCKiK oraz Oddziałów Terenowych.	496 800,00
5.	Prace budowlane	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Przebudowa wraz z białym montażem Działu Dawców RCKiK w Krakowie; ✓ Przebudowa sieci energetycznej RCKiK w Krakowie; ✓ Wymiana okien na okna energooszczędne RCKiK w Krakowie; ✓ Wyburzenie istniejącej zabudowy (budynku), budowa (wraz z instalacjami i białym montażem) oraz zagospodarowanie przestrzeni wokół budynku, w tym wykonanie bezpłatnego parkingu - Oddział Terenowy w Nowym Sączu; ✓ Budowa (wraz z instalacjami) mroźni - magazyn - RCKiK w Krakowie os. Na Skarpie. 	13 139 722,32
6.	Nadzór nad pracami budowlanymi	Nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi.	270 600,00

7.	Zakup środków transportu sanitarnego	Zakupów 4 samochodów typu chłodnia do przewozu krwi dla RCKIK w Krakowi.	861 000,00
8.	Działania informacyjno - promocyjne	Zakup tablic informacyjno-pamiątkowych, naklejek, publikacja informacji na stronie internetowej beneficjenta.	23 996,94
9.	Zarządzanie projektem	Wydatki osobowe zespołu projektowego.	615 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uslug	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	2 911 472,22 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	460 000,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POLIŚ.11.P.34

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wzmocnienie systemu ochrony zdrowia poprzez kompleksowe wsparcie jednostki publicznej służby krwi

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. Żołnierzy Niepodległej 8,
20-078 Lublin

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ regionalny*

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹⁵, doposażenie¹⁶, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomoże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Lublinie.

¹⁵ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

¹⁶ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa zdolności reagowania systemu opieki zdrowotnej w sytuacjach kryzysowych oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Osiągnięcie określonych celów będzie możliwe poprzez wdrożenie usprawnień w zidentyfikowanych obszarach, tj. roboty budowlane, doposażenie siedziby RCKiK w Lublinie i Oddziałów Terenowych w sprzęt medyczny i niemedyczny, zakup środków transportu sanitarnego do przewozu krwi.

Dzięki uzyskaniu wsparcia inwestycyjnego, nastąpi poprawa funkcjonowania podmiotu oraz wzrost efektywności reagowania na skutki zdrowotne i społeczne pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych. Wszystkie te działania wzmocnią system ochrony zdrowia i przyczynią się do zapewnienia usług zdrowotnych na najwyższym poziomie oraz pełne wykorzystanie potencjału kadry.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych możliwe będzie poprzez budowę nowej oraz modernizację istniejącej infrastruktury, a także poprzez wymianę zużytego i awaryjnego sprzętu medycznego i niemedycznego w RCKiK w Lublinie oraz Oddziałach Terenowych w Tomaszowie Lubelskim, Zamościu, Chełmie, Włodawie, Kraśniku, Lubartowie, Łukowie, Białej Podlaskiej, Puławach.

Ratunkiem dla ciężko przechodzących zachorowanie na COVID-19 jest m.in. terapia osoczem od ozdrowieńców. Pozyskiwane jest ono m.in. w ramach działalności RCKiK w Lublinie. Doposażenie infrastrukturalne RCKiK w Lublinie jest konieczne dla podniesienia jakości i efektywności działań, lepszego dostosowania do warunków pandemii oraz przygotowania na wypadek wystąpienia ewentualnych zagrożeń epidemiologicznych w przyszłości. Realizacja zadań wskazanych w projekcie jest niezbędna ze względu na przestarzałą infrastrukturę lokalową, która nie jest przystosowana do funkcjonowania w okresie pandemii.

Zakres działań obejmuje obszar infrastruktury lokalowej RCKiK w Lublinie dla której prace dostosowawcze, z uwagi na szybki rozwój pandemii, były realizowane w równie szybkim tempie i w niektórych przypadkach ograniczone do najpilniejszego zakresu. Konieczne jest zatem kompleksowe wsparcie tego obszaru, aby możliwe było ich adekwatne dostosowanie do warunków pandemii, zapewniające odpowiedni komfort i bezpieczeństwo zarówno dawcom, pacjentom jak i personelowi.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane), sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Lublinie i Oddziałach Terenowych. Zakup wyposażenia medycznego oraz niemedycznego (laboratoryjnego, informatycznego) jak również pojazdów do transportu krwi, m. in. przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje zadania:

1. Przygotowanie dokumentacji projektowej - sporządzenie programu funkcjonalno-użytkowego oraz opracowań o charakterze studialnym, uzyskanie wszelkich niezbędnych pozwoleń, zgód, uzgodnień, ekspertyz, opinii, opracowanie Studium Wykonalności.
2. Zakup nieruchomości – zakup nieruchomości gruntowej przeznaczonej na budowę nowej siedziby RCKiK w Lublinie.
3. Roboty budowlane – roboty polegające na:

- budowie nowego obiektu siedziby RCKiK w Lublinie w nowej lokalizacji wraz z niezbędnym zapleczem, garażami, zagospodarowaniem terenu, drogami dojazdowymi, parkingiem (dla krwiodawców i pracowników bez ponoszenia opłat), doprowadzeniem mediów;
- przebudowie oraz remoncie budynków w Oddziałach Terenowych w Tomaszowie Lubelskim, Zamościu, Kraśniku. Zakres robót: roboty wyburzeniowe, murowe, tynkarskie, malarskie, posadzkowe, instalacje sanitarne, instalacje elektryczne.

4. Nadzór nad robotami budowlanymi – pełnienie funkcji inspektora nadzoru nad robotami budowlanymi.
5. Doposażenie medyczne - zakup wyposażenia niezbędnego dla prowadzenia działalności statutowej dla RCKiK w Lublinie i Oddziałów Terenowych. Zadanie częściowo zrealizowane w 2020 r. i 2021 r.
6. Wyposażenie niemedyczne - zakup wyposażenie niemedycznego, w tym: informatycznego, laboratoryjnego. Zadanie częściowo zrealizowane w 2020 r. i 2021 r.
7. Zakup środków transportu – zakup 3 pojazdów do transportu krwi i jej składników. Wszystkie środki transportu będą stacjonowały w RCKiK Lublinie.
8. Działania promocyjne - polegające na wykonaniu tablic informacyjno-pamiątkowych oraz umieszczeniu na stronie internetowej informacji o realizacji projektu.
9. Zarządzanie projektem – wydatki osobowe zespołu projektowego oraz firma zewnętrzna.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	[2020]	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne. w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	1 187 199,68	143 541,59	9 918 112,28	52 917 159,19	64 166 012,74
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	985 625,25	116 700,48	8 392 454,61	43 088 219,66	52 583 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	985 625,25	116 700,48	8 392 454,61	43 088 219,66	52 583 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie dokumentacji projektowej	Wykonanie niezbędnej dokumentacji, programy funkcjonalno-użytkowe, projekty, kosztorysy, Studium Wykonalności.	2 364 060,00
2	Zakup nieruchomości	Zakup nieruchomości gruntowej pod budowę nowej siedziby RCKiK w Lublinie.	4 777 320,00
3	Roboty budowlane	Realizacja robót budowlanych, związanych z inwestycją (budowa nowego obiektu siedziby RCKiK w Lublinie, przebudowa oraz remont w Oddziałach Terenowych w Tomaszowie Lubelskim, Zamościu, Kraśniku).	49 191 660,19
4	Nadzór nad robotami budowlanymi	Wybór wykonawcy, realizacja nadzoru nad robotami budowlanymi.	1 015 980,00
5	Doposażenie medyczne	Zakup sprzętu medycznego dla RCKiK w Lublinie i Oddziałów Terenowych.	2 930 624,05
6	Doposażenie niemedyczne	Zakup sprzętu niemedycznego (laboratoryjnego i informatycznego) dla RCKiK w Lublinie i Oddziałów Terenowych.	2 572 387,50
7	Zakup środków transportu	Przeprowadzenie postępowania zakupowego dot. 3 pojazdów do transportu krwi i jej składników.	455 100,00
8	Działania promocyjne	Zakup i montaż tablic informacyjno-pamiątkowych, zamieszczenie informacji o dofinansowaniu na stronie internetowej beneficjenta.	15 500,00
9	Zarządzanie projektem	Koszty związane z utworzeniem dodatkowych stanowisk pracy oraz koszt współpracy z osobami i firmami zewnętrznymi (koszty pracowników 825 300 zł, koszty firmy zewnętrznej 18 081 zł).	843 381,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	2 643 806,76 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POLiŚ.11.P.35

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Poprawa jakości świadczeń w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa poprzez unowocześnienie infrastruktury

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi, 91-433 Łódź, ul. Franciszkańska 17/25

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny*

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹⁷, doposażenie¹⁸, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa – Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Łodzi.

¹⁷ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

¹⁸ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii COVID-19 oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo. Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.

Realizacja projektu zapewni sprawne funkcjonowanie systemu publicznej służby krwi, poprawę efektywności działania, dostępności krwi i jej składników oraz jakości świadczeń z zakresu krwiolecznictwa z wykorzystaniem skutecznych oraz efektywnych kosztowo rozwiązań.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Doświadczenia pandemii pokazały, że należy dokonać wielu zmian w zakresie miejsc poboru krwi, ich organizacji oraz wyposażenia w sprzęt w celu długofalowego wzmocnienia potencjału jednostki na pojawiające się zagrożenia. Sprawne zarządzanie zaopatrzeniem i zużyciem krwi i jej składników oraz zapewnienie samowystarczalności w tym zakresie ma strategiczne znaczenie dla systemu opieki zdrowotnej. Pandemia COVID-19 udowodniła wrażliwość tego systemu na zagrożenia epidemiologiczne. RCKiK w Łodzi posiada infrastrukturę wymagającą wdrożenia rozwiązań zapewniających sprawną realizację procesów, w tym wykonanie niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pracowni i pomieszczeń do wymagań zapewniających ich sprawne funkcjonowanie w sytuacjach kryzysowych oraz doposażenie strategicznych pracowni i Terenowych Oddziałów w niezbędny sprzęt medyczny. W ramach projektu planowana jest również wymiana infrastruktury informatycznej wraz z zakupem niezbędnego sprzętu zapewniającego realizację celów statutowych. Stworzenie nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów, a jednocześnie zwiększy bezpieczeństwo i przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się zdarzeń epidemicznych, co jest kluczowe dla służby krwi w warunkach kryzysu.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje zadania:

Zadanie 1 – Przygotowanie projektu - przygotowanie kompletnej dokumentacji projektowej, sporządzenie Studium Wykonalności projektu.

Zadanie 2 – Zakup sprzętu medycznego - zakup sprzętu medycznego niezbędnego do prowadzenia działalności dla RCKiK w Łodzi oraz Terenowych Oddziałów.

Zadanie 3 – Zakup wyposażenia niemedycznego – zakup wyposażenia laboratoryjnego oraz informatycznego na potrzeby RCKiK w Łodzi oraz Terenowych Oddziałów.

Zadanie 4 – Prace budowlane - zakres działań związanych z pracami budowlanymi obejmuje: remont głównej siedziby RCKiK w Łodzi, w tym zewnętrzny remont budynku wraz z przyległym terenem, budowę dwóch mroźni automatycznych wraz z remontem działu preparatyki, remont działu ekspedycji, magazynów, archiwum, wymianę instalacji wod.-kan. i c.o., wykonanie instalacji ppoż, remont serwerowni i wymianę okablowania, założenie instalacji fotowoltaicznej i wymianę oświetlenia oraz modernizację windy.

Zadanie 5 – Nadzór nad robotami budowlanymi - nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi.

Zadanie 6 – Działania informacyjno-promocyjne – tablice informacyjno-promocyjne, plakat, artykuł w prasie, informacja na stronie internetowej beneficjenta.

Zadanie 7 – Zarządzanie projektem - w ramach zadania powołany zostanie zespół projektowy. Zespół będzie wykonywał ogół czynności i zadań koniecznych podczas realizacji projektu, w tym m.in. tworzenie pełnej dokumentacji do wyboru wykonawców, zarządzanie zmianami w projekcie, stworzenie i nadzorowanie przepływów finansowych w projekcie oraz realizacja wszystkich innych działań z zakresu zarządzania.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2022.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2022 [rok]	2023 [rok]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	7 910 478,16	10 230 218,15	18 140 696,31
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	6 695 958,00	8 485 042,00	15 181 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	6 695 958,00	8 485 042,00	15 181 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	Przygotowanie kompletnej dokumentacji projektowej, sporządzenie Studium Wykonalności projektu.	60 000,00

2	Zakup sprzętu medycznego	Zakup sprzętu medycznego dla RCKiK w Łodzi i Oddziałów Terenowych	3 498 000,00
3	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup sprzętu laboratoryjnego i informatycznego dla RCKiK w Łodzi i Oddziałów Terenowych	4 372 260,00
4	Prace budowlane	Prace budowlane obejmujące: remont głównej siedziby RCKiK w Łodzi, w tym zewnątrz remont budynku wraz z przyległym terenem, budowa dwóch mroźni automatycznych wraz z remontem działu preparatyki, remont działu ekspedycji, magazynów, archiwum, wymiana instalacji wod.-kan. i c.o., wykonanie instalacji ppoż, remont serwerowni i wymiana okablowania, założenia instalacji fotowoltaicznej i wymiana oświetlenia oraz modernizacja windy.	9 950 000,00
5	Nadzór nad robotami budowlanymi	Nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi głównej siedziby RCKiK w Łodzi	40 000,00
6	Działania informacyjno-promocyjne	Działania informacyjno-promocyjne obejmujące: wykonanie tablic informacyjno-promocyjnych i plakatów, publikacja artykułu w prasie, zamieszczenie informacji na stronie internetowej beneficjenta.	20 000,00
7	Zarządzanie projektem	Realizacja działań z zakresu zarządzania – wydatki osobowe dla zespołu projektowego.	200 436,31

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego (całkowity koszt publiczny) – CV2	produkt	PLN/EUR	3 238 888,89 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POLIŚ.11.P.36

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie, ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ regionalny *

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

* niepotrzebne skreślić

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane¹⁹, doposażenie²⁰, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomoże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Olsztynie.

¹⁹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

²⁰ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

Celem głównym projektu jest poprawa funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej po pandemii oraz wzmocnienie jego długofalowej odporności i przygotowanie na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne. Dzięki realizacji projektu nastąpi poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo.

Unowocześnienie infrastruktury przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi, szczególnie w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych i społecznych.

Inwestycja w zakup urządzeń niemedyceńskich i medycznych umożliwi poprawę wydajności w przetwarzaniu i pobieraniu krwi i jej składników. Zapewni sprawniejsze przetwarzanie danych i skutkować będzie szybszym do nich dostępem w celach przeciwdziałania skutków epidemii.

Osiągnięcie określonych powyżej celów będzie możliwe poprzez wdrożenie usprawnień w zidentyfikowanych obszarach, tj. roboty budowlane, doposażenie w sprzęt medyczny i niemedyceński.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury technicznej (roboty budowlane) oraz sprzętowej w RCKiK w Olsztynie. Zakup wyposażenia medycznego oraz niemedyceńskiego, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

1. Roboty budowlane

RCKiK w Olsztynie ze względu na przestarzałe urządzenia i komory chłodnicze, które wymagały niezbędnej modernizacji, zrealizowało w latach 2019/2020 r. budowę automatycznego magazynu osocza krwi wraz z dostosowaniem otoczenia magazynu w Dziale Preparatyki i Ekspedycji. Inwestycja przebudowy rejestracji, adaptacji pomieszczeń na nowe gabinety lekarskie zapewniła w 2020 r. utrzymanie reżimu sanitarnego, a modernizacja pomieszczeń laboratoryjnych umożliwiła wyposażenie podmiotu w nowoczesny sprzęt do badań krwi i jej składników. Inwestycja w modernizację mroźni do przechowywania próbek przyczyni się również do zwiększenia wykonywania badań w ramach COVID-19. Zakres robót budowlanych:

- a) **Budowa i wyposażenie automatycznego magazynu osocza krwi i dostosowanie otoczenia magazynu** - realizacja budowy mroźni rozpoczęła się w 2019 r. (koszty poniesione w 2019 r. nie zostały ujęte w projekcie), pozostałe koszty poniesiono w 2020 r. Prace zostały wykonane w Dziale Preparatyki i Ekspedycji oraz mroźni.
- b) **Zabezpieczenie elewacji budynku C** - prace wykonane w 2021 r.
- c) **Remont dachu na budynku C** – prace wykonane w 2021 r.
- d) **Modernizacja pomieszczeń do badania dawców** - prace wykonane w 2021 r. Zakres prac obejmował modernizację holu oraz wydzielenie nowych gabinetów lekarskich.

e) **Adaptacja pomieszczeń na Dział Laboratoryjny** - prace wykonane w 2021.

f) **Zabezpieczenie elewacji budynku A, B** – prace planowane do realizacji.

2. **Zakup sprzętu medycznego** - wymiana przestarzałych urządzeń na nowoczesne urządzenia medyczne, zapewniające bezawaryjną pracę. Sprzęt jest niezbędny do prowadzenia działalności RCKiK w Olsztynie i zabezpieczenia pracy w Dziale Preparatyki i Ekspedycji, Dziale Dawców i Pobierania, Dziale Laboratoryjnym. Część zakupów została zrealizowana w 2020 r.
3. **Zakup wyposażenia niemedycznego** – zakup wyposażenia niemedycznego niezbędnego do prowadzenia działalności RCKiK w Olsztynie. Część zakupów została zrealizowana w 2020 r. i 2021 r.
4. **Działania promocyjne** - tablice informacyjno-promocyjne, przygotowanie spotów na stronę internetową, ulotki, banery.
5. **Przygotowanie projektu** – sporządzenie studium wykonalności projektu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2019.IV

Planowana data zakończenia 2023.I

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	2 648 075,81	342 939,76	196 741,25	194 400,00	3 382 156,82
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	2 188 692,76	307 355,00	159 952,24	180 000,00	2 836 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	2 188 692,76	307 355,00	159 952,24	180 000,00	2 836 000,00

III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100
---	-----	-----	-----	-----	-----

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Roboty budowlane	Wykonanie robót budowlanych na potrzeby Działu Preparatyki i Ekspedycji oraz Działu Laboratoryjnego: a. Budowa i wyposażenie automatycznego magazynu osocza krwi i dostosowanie otoczenia magazynu; b. Zabezpieczenie elewacji budynku C; c. Remont dachu na budynku C; d. Modernizacja pomieszczeń do badania dawców; e. Adaptacja pomieszczeń na Dział Laboratoryjny; f. Zabezpieczenie elewacji budynku A, B. Meble stanowią wydatki niekwalifikowalne (29 532,30 zł).	2 505 728,70
2	Zakup sprzętu medycznego	Zakup wyposażenia medycznego niezbędnego do prowadzenia działalności w RCKiK w Olsztynie, do Działu Preparatyki i Ekspedycji, Działu Laboratoryjnego, Działu Dawców i Pobierania.	680 135,81
3	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia niemedycznego niezbędnego do prowadzenia działalności w RCKiK w Olsztynie.	171 751,05
4	Działania promocyjne	Tablice informacyjno-promocyjne, przygotowanie spotów na stronę internetową, ulotki, banery.	14 541,26
5	Przygotowanie projektu	Sporządzenie studium wykonalności projektu.	10 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	610 692,76 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POLIŚ.11.P.37

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez doposażenie w sprzęt

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu, ul. Kośnego 55, 45-372 Opole

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ ~~regionalny~~ *

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane²¹, doposażenie²², w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa – Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014–2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014–2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Opolu.

²¹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

²² W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu: biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem projektu jest poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowym obszarze jakim jest krwiodawstwo i krwiolecznictwo a także wspieranie kryzysowych działań naprawczych mających na celu zabezpieczenie właściwej infrastruktury w kontekście pandemii COVID-19.

Dzięki realizacji inwestycji nastąpi wzmocnienie wydolności do reagowania i zachowania ciągłości pracy Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Opolu oraz Oddziałów Terenowych w warunkach kryzysu, szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.

Unowocześnienie infrastruktury sprzętowej pozwoli na poprawę efektywności, dostępności oraz jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów. Zakup środków ochrony indywidualnej i środków dezynfekcyjnych zwiększy bezpieczeństwo dawców krwi i pracowników służby krwi. Zakup wyposażenia niemedyceznego (w tym wyposażenia informatycznego) podniesie jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz pozwoli zachować bezawaryjną ciągłość pracy.

III.12 Opis projektu – *zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji*

Projekt jest odpowiedzią na identyfikowane potrzeby oraz dotychczasowe doświadczenia związane z pandemią COVID-19, które jednoznacznie wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu.

Realizacja inwestycji przyczyni się do stworzenia nowoczesnej i sprawnie funkcjonującej infrastruktury sprzętowej i informatycznej w RCKiK w Opolu i Oddziałach Terenowych. Zakup wyposażenia medycznego, laboratoryjnego, informatycznego oraz środków ochrony indywidualnej, z uwzględnieniem aktualnych oraz przyszłych potrzeb epidemiologicznych, przyspieszy czas wykonywania procesów, przyczyni się do zmniejszenia ryzyka rozprzestrzeniania się zakażeń. Kompleksowe działania przewidziane w projekcie zapewnią wdrożenie skutecznych rozwiązań stanowiących działania naprawcze w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące zadania:

Zadanie nr 1 pn. Przygotowanie projektu – sporządzenie Studium Wykonalności projektu.

Zadanie nr 2 pn. Zakup wyposażenia medycznego – realizacja zadania umożliwi stworzenie nowoczesnej infrastruktury sprzętowej w RCKiK w Opolu oraz Oddziałach Terenowych w Nysie, Brzegu, Kluczborku, Kędzierzynie-Koźlu, niezbędnej do reagowania w sytuacjach kryzysowych szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych. Część zadania została zrealizowana w 2020 r.

Zadanie nr 3 pn. Zakup wyposażenia niemedyceznego – zakup wyposażenia laboratoryjnego i informatycznego niezbędnego do prowadzenia działalności RCKiK w Opolu oraz Oddziałów Terenowych w Nysie, Brzegu, Kluczborku, Kędzierzynie-Koźlu. Realizacja zadania przyczyni się do stworzenia infrastruktury sprzętowej niezbędnej do zachowania ciągłości pracy w sytuacjach kryzysowych, szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych. Część zadania została zrealizowana w 2020 i 2021 r.

Zadanie nr 4 pn. Zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji – realizacja zadania przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa pracowników i dawców krwi, podnosząc standardy epidemiologiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

Zadanie nr 5 pn. Działania informacyjno – promocyjne – sporządzenie tablic informacyjnych i pamiątkowych oraz plakatów, zamieszczenie informacji na stronie internetowej beneficjenta.

Zadanie nr 6 pn. Zarządzanie projektem - wydatki osobowe dla zespołu projektowego RCKiK w Opolu oraz usługa zewnętrzna dot. rozliczenia projektu do dnia złożenia wniosku o płatność końcową.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	[2020]	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	101 934,72	104 169,93	2 252 571,30	1 674 070,50	4 132 746,45
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	87 334,00	84 691,00	2 030 060,00	1 551 915,00	3 754 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	87 334,00	84 691,00	2 030 060,00	1 551 915,00	3 754 000,00
I.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L. p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1.	Przygotowanie projektu	Opracowanie Studium Wykonalności projektu.	36 900,00

2.	Zakup wyposażenia medycznego	<p>Zakup wyposażenia medycznego niezbędnego do prowadzenia działalności RCKiK w Opolu oraz Oddziałów Terenowych w Nysie, Brzegu, Kluczborku, Kędzierzynie-Koźlu.</p> <p>Przygotowanie postępowania zgodnie z przepisami, wybór dostawców sprzętu medycznego, podpisanie umowy/umów, odbiór przedmiotu umowy/umów.</p>	2 431 630,80
3.	Zakup wyposażenia niemedycznego	<p>Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym sprzętu laboratoryjnego i informatycznego) niezbędnego do prowadzenia działalności RCKiK w Opolu oraz Oddziałów Terenowych w Nysie, Brzegu, Kluczborku, Kędzierzynie-Koźlu.</p> <p>Przygotowanie postępowania zgodnie z przepisami, wybór dostawców sprzętu niemedycznego, podpisanie umowy/umów, odbiór przedmiotu umowy/umów.</p>	901 117,65
4.	Zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji	<p>Zakup środków ochrony indywidualnej i środków do dezynfekcji dla RCKiK w Opolu oraz Oddziałów Terenowych w Nysie, Brzegu, Kluczborku, Kędzierzynie-Koźlu.</p> <p>Przygotowanie postępowania zgodnie z przepisami, wybór dostawców, podpisanie umowy/umów, odbiór przedmiotu umowy/umów.</p>	462 132,00
5.	Działania informacyjno-promocyjne	Tablice informacyjne i pamiątkowe, plakaty, publikacja na stronie internetowej beneficjenta.	16 851,00
6.	Zarządzanie projektem	Wydatki osobowe dla zespołu projektowego (210 315,00 zł) oraz usługa zewnętrzna dot. rozliczenia projektu do dnia złożenia wniosku o płatność końcową (73 800,00 zł brutto).	284 115,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	2 244 460,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	427 900,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD - Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.38

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie infrastruktury technicznej celem przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Poznaniu, ul. Marcelesińska 44, 60-354 Poznań

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ ~~regionalny~~ *

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

* niepotrzebne skreślić

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane²³, doposażenie²⁴, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecznictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Poznaniu.

III.11 Cel projektu - cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

²³ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

²⁴ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

Poprawa w zapewnieniu dostępności, osiąganiu efektywności, sprawności i jakości systemu ochrony zdrowia (służba krwi) w kluczowych obszarach, w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID -19 oraz przygotowanie systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne.

Unowocześnienie infrastruktury sprzętowej, która pozwoli poprawić efektywność, dostępność, jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów podmiotów leczniczych.

Wzmocnienie i usprawnienie systemu krwiodawstwa i krwiolecznictwa do reagowania w sytuacjach kryzysowych szczególnie w zakresie pandemii COVID -19 i innych chorób zakaźnych.

Zwiększenie bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID -19 i jej skutków społecznych. Poprawa warunków pracy pracowników RCKiK.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

RCKiK w Poznaniu planuje dokonać modernizacji, rozbudowy obiektów Oddziałów Terenowych w Gnieźnie i Wągrowcu mając na celu przygotowanie bazy lokalowej do zwiększonej i sprawnej obsługi honorowych krwiodawców ze szczególnym uwzględnieniem poprawy warunków poboru krwi i osocza metodą separatorową. Planowanym celem jest zwiększenie ilości pobierania krwi pełnej oraz osocza. W przyszłości w razie wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego zmodernizowana baza lokalowa Oddziałów Terenowych w Gnieźnie i Wągrowcu pozwoli na bezkolizyjną realizację zadań statutowych służby krwi.

Wspieranie działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i natychmiastowe reagowanie sektora ochrony zdrowia w tym publicznej służby krwi celem łagodzenia jej skutków społecznych i gospodarczych jest nadrzędnym działaniem uzasadniającym realizację projektu. Konieczna jest realizacja działań mających na celu ochronę potrzeb pacjentów, dawców, personelu, z uwzględnieniem obszaru ekonomicznego, społecznego, technicznego i ochronę środowiska. W trakcie pandemii znaczącą rolę odgrywają podmioty zarówno o charakterze regionalnym, jak i ponadregionalnym. Niewątpliwie jednym z takich podmiotów jest RCKiK w Poznaniu, które musi być w trybie ciągłym gotowe na dalsze wyzwania związane z zaopatrzeniem zakładów opieki zdrowotnej z terenu województwa wielkopolskiego w krew i jej składniki. Wiąże się to zarówno z utrzymaniem odpowiednio wykwalifikowanej kadry medycznej oraz posiadaniem odpowiedniej infrastruktury technicznej Centrum. Pandemia COVID - 19 trwa i liczba nowych zachorowań jest znaczna. Ratunkiem dla ciężko chorych jest m.in. terapia osoczem ozdrowieńców – osób, które wyzdrowiały lub przeszły zakażenie bezobjawowo. W tym zakresie kluczową rolę odgrywa publiczna służba krwi w skład której wchodzi RCKiK w Poznaniu. Stąd jednym z kluczowych priorytetów z punktu widzenia zagrożenia epidemicznego jest realizacja między innymi zadania mającego na celu poprawę stanu infrastruktury Oddziałów Terenowych w Gnieźnie i Wrześni RCKiK w Poznaniu oraz doposażenie pozostałych Oddziałów Terenowych a także siedziby RCKiK w Poznaniu. Znaczny wzrost liczby przypadków COVID - 19 wpływa również na zwiększenie zużywalności środków do dezynfekcji, środków ochrony indywidualnej, jak również konieczność dokupienia dodatkowego sprzętu medycznego oraz zwiększoną zużywalność posiadanej infrastruktury sprzętowej ściśle powiązanej z infrastrukturą techniczną (wygospodarowanie dodatkowych pomieszczeń, wykonanie prac remontowo-budowlanych etc.). Reasumując doposażenie zarówno infrastrukturalne jak i sprzętowe jednostki jest konieczne dla podniesienia jakości działań prowadzonych przez RCKiK w Poznaniu a także przez Oddziały Terenowe, dostosowania do warunków pandemii oraz przygotowania systemu na wypadek wystąpienia ewentualnych zagrożeń epidemicznych w przyszłości.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące działania:

Zadanie nr 1 - Zakup wyposażenia medycznego - na potrzeby RCKiK w Poznaniu i podległych Oddziałów Terenowych (wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 1 333 865,32 zł netto);

Zadanie nr 2 - Zakup wyposażenia niemedycznego – zakup wyposażenia niemedycznego (w tym sprzętu informatycznego) na potrzeby RCKiK w Poznaniu i 13 Oddziałów Terenowych

- a) Zakup sprzętu informatycznego - wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 478 930,00 zł netto,
- b) Centrala telefoniczna (OT Września - wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 3 972,34 zł netto). Cena zakupu Centrali wyniosła 9 174,00 zł netto (11 284,02 zł brutto). Z uwagi na podnajem powierzchni OT we Wrześni w projekcie uwzględniono 43,3% wartości netto,;

Zadanie nr 3 - Zakup budynku na potrzeby Oddziału Terenowego w Gnieźnie (wydatkowano w czerwcu i lipcu 2020 r. kwotę 556 542,00 zł netto tj. 553 000,00 – zakup nieruchomości i 3 542,00 – koszty transakcyjne);

Zadanie nr 4 - Prace budowlane - polegające na:

- a) Przebudowie budynku i pomieszczeń na potrzeby Oddziału Terenowego RCKiK w Gnieźnie w formule „zaprojektuj i wybuduj”;
- b) Przebudowie i rozbudowie budynku (w tym wiaty modułowej) na potrzeby Oddziału Terenowego we Wrześni. Wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 571 225,88 zł netto;

Zadanie nr 5 - Nadzór na robotami budowlanymi – nadzór nad robotami dot. Oddziału Terenowego we Wrześni (wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 10 018,84 zł netto);

Zadanie nr 6 - Zakup mobilnego punktu poboru krwi – zakup ambulansu do poboru krwi, wydatkowano w latach od 01 lutego 2020 r. do listopada 2021 r. kwotę 1 636 000,00 zł netto.

Zadanie nr 7 – Zakup samochodów specjalistycznych - zakup 2 samochodów z zabudową chłodniczą.

Zadanie nr 8 – Działania informacyjno – promocyjne - tablice informacyjne o realizacji projektów.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2019.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	2 304 072,51	3 119 083,90	2 913 218,36	2 453 819,76	10 790 194,53
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	1 996 254,06	2 594 300,32	2 368 470,21	1 994 975,41	8 954 000,00

III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	1 996 254,06	2 594 300,32	2 368 470,21	1 994 975,41	8 954 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup wyposażenia medycznego dla działów medycznych RCKiK w Poznaniu i podległych 13 Oddziałów Terenowych	1 544 645,28
2	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym sprzętu informatycznego) na potrzeby RCKiK w Poznaniu i 13 Oddziałów Terenowych	2 648 401,98
3	Zakup budynku na potrzeby OT w Gnieźnie	Zakup budynku wraz z kosztami transakcyjnymi	557 356,66
4	Prace budowlane	Dostosowanie do potrzeb budynku w Gnieźnie. Przebudowa rozbudowa, budynku (w tym wiaty modułowa) na potrzeby Oddziału Terenowego we Wrześni	3 437 170,51
5	Nadzór nad robotami budowlanymi	Nadzór nad robotami dot. Oddziału Terenowego we Wrześni	12 323,18
6	Zakup mobilnego punktu poboru krwi	Zakup ambulansu do poboru krwi	2 012 280,00
7	Zakup samochodów specjalistycznych	Zakup 2 samochodów specjalistycznych z zabudową chłodniczą	560 000,00
8	Działania informacyjno-promocyjne	Tablice informacyjne o realizacji projektu	18 016,92

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	1 333 865,32 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD-Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIŚ.11.P.39

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Poprawa dostępności i jakości systemu ochrony zdrowia w obszarze publicznej służby krwi poprzez rozwój infrastruktury technicznej

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Raciborzu, ul. Sienkiewicza 3A, 47- 400 Racibórz

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ regionalny*	
* niepotrzebne skreślić	
Województwo	-----
adekwatnie do założeń projektu	

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane²⁵, doposażenie²⁶, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Raciborzu.

²⁵W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

²⁶W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu *cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania*

Inwestycja służy wsparciu działań naprawczych w RCKiK w Raciborzu oraz w podległych oddziałach w kontekście pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych. Celem projektu jest poprawa zapewnienia dostępności, osiągania efektywności, sprawności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowych obszarach w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz przygotowanie systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne poprzez usprawnienie przepływu informacji oraz rozwój cyfryzacji w tym obszarze. Unowocześnienie infrastruktury sprzętowej pozwoli poprawić efektywność, dostępność, jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów podmiotów leczniczych.

III.12 Opis projektu – *zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji*

Ratunkiem dla ciężko chorych doświadczonych pandemią COVID-19 jest m. in. terapia osoczem od ozdrowieńców – osób, które wyzdrowiały lub przeszły zakażenie bezobjawowo. Kluczową rolę w czasie pandemii odgrywa publiczna służba krwi, która odpowiada za pozyskiwanie osocza. Doposażenie infrastrukturalne RCKiK w Raciborzu jest konieczne dla podniesienia jakości działań, dostosowania do warunków pandemii oraz przygotowania systemu na wypadek wystąpienia ewentualnych zagrożeń epidemicznych w przyszłości.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące działania:

Zadanie nr 1 - Wykonanie dokumentacji projektowej.

Zadanie nr 2 - Roboty budowlane/prace adaptacyjne w Oddziale Terenowym w Rybniku. Roboty budowlane polegające na remoncie i modernizacji Oddziału Terenowego (OT) w Rybniku, który podlega nadzorowi konserwatora zabytków.

Zadanie nr 3 - Nadzór nad robotami budowlanymi -nadzór nad robotami w Oddziale Terenowym w Rybniku.

Zadanie nr 4 - Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby Działu Preparatyki, Działu Ekspedycji Farmacji Szpitalnej, Działu Immunologii Transfuzjologicznej, Działu Czynniki Zakaźnych, Laboratorium, Działu Dawców i Pobierania oraz Działu Zarządzania Jakością w RCKiK Raciborzu oraz w OT w Rybniku, OT w Wodzisławiu Śląskim oraz OT w Jastrzębiu Zdroju. W 2020 r. została wydana kwota na w/w cel w wysokości 40 500,00 zł brutto (OT w Rybniku i OT w Wodzisławiu Śląskim).

Zadanie nr 5 - Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym mebli i sprzętu informatycznego) na potrzeby RCKiK w Raciborzu oraz w OT w Rybniku, OT w Wodzisławiu Śląskim oraz OT w Jastrzębiu Zdroju. W 2021 r. wydatkowano na sprzęt informatyczny przeznaczony na potrzeby statutowe RCKiK w Raciborzu i OT w Rybniku, OT w Wodzisławiu Śląskim oraz OT w Jastrzębiu Zdroju kwotę 56 856,70 zł.

Zadanie nr 6 - Zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków/sprzętu do dezynfekcji na potrzeby RCKiK Raciborzu oraz OT w Rybniku, OT w Wodzisławiu Śląskim oraz OT w Jastrzębiu Zdroju. Od 01 lutego 2020 r. wydatkowano na ten cel 102 188,37 zł. brutto (z czego 92 877,96 to wydatki kwalifikowalne) Natomiast w 2021 r. wydatkowano już kwotę 71 780,97 zł. brutto (z czego 65 905,36 to wydatki kwalifikowalne).

Zadanie nr 7 - Zakup środków transportu. Zakup środków transportu sanitarnego do przewożenia krwi wyposażonych w przedział chłodniczy i mroźnię do krwi i osocza.

Zadanie nr 8 - Działania informacyjno – promocyjne w siedzibie RCKiK w Raciborzu, OT w Rybniku, OT w Wodzisławiu Śląskim oraz OT w Jastrzębiu Zdroju.

Zadanie nr 9 - Zarządzanie projektem - Wydatki osobowe - personel RCKiK w Raciborzu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	143 049,80	128 637,67	1 209 872,47	11 509 824,40	12 991 384,34
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	130 712,64	112 130,32	1 079 663,99	9 645 493,05	10 968 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	130 712,64	112 130,32	1 079 663,99	9 645 493,05	10 968 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Wykonanie dokumentacji projektowej	Wykonanie dokumentacji zgodnej z wymogami konserwatora zabytków, Studium wykonalności.	171 900,00
2	Roboty budowlane/prace adaptacyjne w Oddziale Terenowym w Rybniku	Remont i modernizacja Oddziału Terenowego w Rybniku	5 661 624,40
3	Nadzór nad robotami budowlanymi	Nadzór budowlany pod kątem zgodności projektu z wykonywanymi pracami budowlanymi	49 200,00
4	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup wyposażenia medycznego dla RCKiK w Raciborzu i podległych Oddziałów Terenowych	2 865 532,70
5	Zakup wyposażenia niemedycznego	Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej, w tym zakup urządzeń oraz mebli	2 844 886,70
6	Zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków/sprzętu do dezynfekcji	Zakup środków ochronnych jednorazowego użytku oraz środków dezynfekcyjnych	348 860,77
7	Zakup środków transportu	Zakup 2 środków transportu sanitarnego do przewożenia krwi wyposażonych w przedział chłodniczy i mroźnię do krwi i osocza.	500 000,00
8	Działania informacyjno – promocyjne	Zakup plakatów, naklejek tablic informacyjnych/pamiątkowych o projekcie	20 000,00
9	Zarządzanie projektem	Wydatki osobowe.	529 379,77

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	2 599 517,37 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	320 719,85 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIŚ.11.P.40

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w rozwoju infrastruktury w celu wzmocnienia bezpieczeństwa zdrowotnego

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. dr Konrada Vietha w Radomiu, ul. Limanowskiego 42, 26-600 Radom

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/*regionalny

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane²⁷, doposażenie²⁸, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność
ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Radomiu.

²⁷W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

²⁸W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem inwestycji jest:

- poprawa dostępności, efektywności, sprawności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowych obszarach w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych i przygotowanie systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne poprzez usprawnienie przepływu informacji oraz rozwój cyfryzacji w tym obszarze;
- unowocześnienie infrastruktury sprzętowej, która pozwoli poprawić efektywność, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów podmiotów leczniczych;
- unowocześnienie infrastruktury energetycznej, które pozwoli na poprawę efektywności i bezpieczeństwa energetycznego, obniżenie zużycia energii i racjonalnego jej wykorzystania;
- wzmocnienie i usprawnienie systemu krwiodawstwa i krwiolecznictwa do reagowania w sytuacjach kryzysowych szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych;
- zwiększenie bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.

III.12 Opis projektu –zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Realizacja projektu ma na celu usprawnienie działalności RCKiK w Radomiu, zachowania bezpieczeństwa poboru krwi i jej składników w kontekście pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.

Projekt ma za zadanie dostosowanie budynku RCKiK w Radomiu do potrzeb personelu oraz dawców, celem zapewnienia właściwych warunków dawcom oraz stworzenia bezpiecznego środowiska pracy dla personelu..

Ponadto projekt, służy zwiększeniu jakości i dostępności przez doposażenie stanowisk pracy w sprzęt komputerowy i aparaturę medyczną, wspomagającą wydajność oraz udoskonalającą pracę RCKiK w Radomiu. Jednocześnie ma za zadanie wzmocnienie bezpieczeństwa zdrowotnego poprzez zakup materiałów jednorazowego użytku.

Projekt wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, spowoduje również poprawę dostępności usług. Przewidywane remonty, doposażenia sprzętu medycznego oraz niemedycznego wpłyną na unowocześnienie i dostosowanie podmiotu do aktualnych potrzeb w kontekście wspierania kryzysowych działań naprawczych z punktu widzenia COVID-19, a także działań poprawiających zdolność reagowania w sytuacjach kryzysowych. Potrzeba realizacji wskazanych zadań wynika z aktualnych doświadczeń związanych z pandemią, które wskazują na konieczność poprawy oraz wzmocnienia wydolności systemu reagowania w warunkach kryzysu. Realizacja projektu w istotny sposób wesprze inne jednostki organizacyjne podmiotów leczniczych, takie jak szpitale hospitalizujące pacjentów chorujących na COVID-19. Zwiększy i usprawni realizowanie z leczenia zamkniętego zapotrzebowania na krew i jej składniki.

Na realizację projektu składają się następujące działania:

Zadanie nr 1 - Przygotowanie projektu - Sporządzenie Studium Wykonalności oraz wykonanie dokumentacji projektowej do planowanych prac remontowych wykazanych w zadaniu nr 2, tj.

- a. remontu całej drogi dawców
- b. reorganizacji Działu Preparatyki i Ekspedycji
- c. adaptacji pomieszczenia na mroźnię
- d. rozdzielni głównej
- e. modernizacji systemu energetycznego i przyłączenie do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej

Zadanie nr 2 - Prace budowlane – roboty polegające na wykonaniu prac modernizacyjnych, takich, jak:

- a. Remont całej drogi dawcy od wejścia do oddania krwi i jej składników; remonty schodów. Zmiana komunikacji rejestracji dawców, nowa szatnia dla personelu, oddzielenie dawców w pomieszczeniach mycia zgięcia łokciowego, reorganizacja sali pobrań.
- b. Przystosowanie do sytuacji pandemicznej Działu Preparatyki i Ekspedycji; Działu Laboratoryjnego/Wirusy/Serologia. Montaż instalacji poczty pneumatycznej.
- c. Zaadaptowanie istniejącego pomieszczenia na mroźnię.
- d. Powiększenie, modernizacja parkingu na terenie RCKiK w Radomiu o nowe miejsca parkingowe i ciągi pieszych z oznakowaniem poziomym.
- e. Instalacja, uruchomienie rozdzielni głównej w budynku głównym RCKiK w Radomiu poprawiającej bezpieczeństwo i bezawaryjność zasilania energetycznego.
- f. Modernizacja systemu energetycznego, przebudowa rozdzielni głównej i przyłączenie do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej.
- g. Wymiana agregatu prądotwórczego, celem zabezpieczenia pracy RCKiK w Radomiu przed nagłym zanikiem dostaw prądu.

Zadanie nr 3 - Nadzór nad pracami budowlanymi

- a. Nadzór nad zadaniem nr 2 pkt a „Droga dawcy”.
- b. Nadzór nad zadaniem nr 2 pkt b „Reorganizacja Działu Preparatyki-Ekspedycji, Działu Laboratoryjnego”.
- c. Nadzór nad zadaniem nr 2 pkt c „Mroźnia”.
- d. Nadzór nad zadaniem nr 2 pkt f modernizacją systemu energetycznego i przyłączenie do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej.

Zadanie nr 4 - Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz Oddziału Terenowego (OT) w Grójcu. Zakup sprzętu w celu usprawnienia procesu pobierania krwi i jej składników od dawców. Doposażenie Działu Dawców i Pobierania i OT w Grójcu w niezbędny sprzęt do pobierania krwi pełnej w celu organizacji większej liczby ekip wyjazdowych. Zakup sprzętu z opcją transmisji danych do systemu komputerowego w celu zwiększenia bezpieczeństwa wprowadzania danych i eliminacji pomyłki podczas ręcznego ich wprowadzania. Doposażenie Sali Pobrań Działu Dawców i Pobierania w dodatkową aparaturę, która pozwoli sprostać rosnącemu zapotrzebowaniu na osocze.

Zadanie nr 5 - Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym sprzętu informatycznego, serwerów oraz sprzętu na salę wykładową) na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz OT w Grójcu w celu zabezpieczenia prawidłowej, bezawaryjnej pracy oraz dostosowania do aktualnych potrzeb informatycznych RCKiK w Radomiu i spełnienia standardów informatycznych. Będzie to sprzęt bezpośrednio związany z działalnością medyczną, obsługą dawców, produkcją itp. Zakup profesjonalnego sprzętu do prowadzenia telekonferencji i szkoleń dla pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników, które ze względu na wystąpienie pandemii COVID-19 przeprowadzane są online.

Zadanie nr 6 - Zakup środków ochrony indywidualnej na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz OT w Grójcu.

Zadanie nr 7 - Zakup samochodu do transportu krwi - niezbędny w związku ze zwiększoną ilością ekip wyjazdowych i koniecznością transportu krwi.

Zadanie nr 8 - Działania informacyjno – promocyjne - plakat/tablica pamiątkowa, zamieszczone informacje na stronie internetowej, ulotka, materiały prasowe, oklejenie samochodu.

Zadanie nr 9 - Zarządzanie projektem – Zespół Projektowy - firma zewnętrzna.

III.13Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie
rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu
data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.II
Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	9 200,00	491 400,66	6 486 354,70	1 693 064,70	8 680 020,06
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	8 600,00	407 377,00	5 416 367,87	1 394 655,13	7 227 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	8 600,00	407 377,00	5 416 367,87	1 394 655,13	7 227 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>[%]maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	<p>Sporządzenie Studium Wykonalności. Wykonanie dokumentacji projektowej planowanych prac remontowych wykazanych w zadaniu nr 2.</p> <p>Projekty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • remontu, modernizacji „Drogi dawcy” -zrealizowano • reorganizacji Działu Preparatyki i Ekspedycji oraz Działu Laboratoryjnego - w trakcie realizacji • mroźni - zrealizowano 	249 154,00

		<ul style="list-style-type: none"> • rozdzielni głównej – zrealizowano • modernizacji systemu energetycznego i przyłączenie do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej – zrealizowano. 	
2	Prace budowlane	<p>Zrealizowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • remontu, modernizacji „Drogi dawcy” • reorganizacji Działu Preparatyki i Ekspedycji oraz Działu Laboratoryjnego • adaptacji pomieszczenia na mroźnię • rozbudowy parkingu i ciągu pieszych – zrealizowano • wykonania rozdzielni głównej – zrealizowano • modernizacji systemu energetycznego i przyłączenie do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej - w trakcie realizacji • wymiany agregatu prądotwórczego. 	4 040 088,66
3	Nadzór nad pracami budowlanymi	<p>Nadzór:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nad remontem, modernizacją „Drogi dawcy” • nad reorganizacją „Działu Preparatyki-Ekspedycji, Działu Laboratoryjnego” • nad adaptacją pomieszczenia na mroźnię • nad modernizacją systemu energetycznego i przyłączeniem do sieci operatora instalacji fotowoltaicznej. 	68 950,00
4	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup sprzętu medycznego na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz OT w Grójcu.	1 839 471,00
5	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup sprzętu niemedycznego(w tym sprzętu informatycznego, serwerów oraz sprzętu na salę wykładową) na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz OT w Grójcu.	1 334 400,00
6	Zakup środków ochrony indywidualnej	Zakup środków ochrony indywidualnej na potrzeby siedziby głównej RCKiK w Radomiu oraz OT w Grójcu.	322 000,00
7	Zakup samochodu do transportu krwi	Zakup samochodu do transportu krwi.	350 000,00
8	Działania informacyjno-promocyjne	Plakat/tablica pamiątkowa, informacja na stronie internetowej, artykuły w prasie, ulotki.	20 000,00
9	Zarządzanie projektem	Zespół Projektowy- firma zewnętrzna.	455 956,40

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	1 628 732,28 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	298 148,15 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POIŚ.11.P.41

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie infrastruktury technicznej w celu przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 14,
35-310 Rzeszów

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ regionalny*

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane²⁹, doposażenie³⁰, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Rzeszowie.

²⁹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

³⁰ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu: biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Poprawa dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia, w tym publicznej służby krwi i wspieranie kryzysowych działań naprawczych mających na celu zabezpieczenie właściwej infrastruktury technicznej oraz sprzętowej w kontekście pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Udoskonalenie infrastruktury technicznej, która pozwoli na zminimalizowanie problemów związanych z wytwarzaniem wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów.

Zapewnienie optymalnych warunków obsługi dawców poprzez zwiększenie przepustowości i płynności ich obsługi w RCKiK w Rzeszowie oraz w Terenowych Oddziałach.

Zwiększenie bezpieczeństwa nadzoru nad wytwarzanymi składnikami krwi dzięki zmodernizowaniu systemu monitoringu temperatur w urządzeniach chłodniczych i wilgotności w pomieszczeniach.

Zintensyfikowanie działań na rzecz wzmocnienia całego systemu krwiodawstwa i krwiolecznictwa do reagowania w sytuacjach zagrożenia szczególnie w pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Cyfryzacja części procesów za pomocą nowoczesnych narzędzi informatycznych co przyczyni się w konsekwencji do minimalizacji kosztów funkcjonowania jednostki.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Wspieranie działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i natychmiastowe reagowanie sektora ochrony zdrowia w tym publicznej służby krwi celem łagodzenia jej skutków społecznych i gospodarczych jest nadrzędnym działaniem uzasadniającym realizację projektu. Konieczne jest podjęcie działań mających na celu ochronę potrzeb pacjentów, dawców, personelu, z uwzględnieniem obszaru ekonomicznego, społecznego, technicznego i ochrony środowiska. W trakcie pandemii znaczącą rolę odgrywają podmioty zarówno o charakterze regionalnym jak i ponadregionalnym. Niewątpliwie jednym z takich podmiotów jest RCKiK w Rzeszowie, które musi być w trybie ciągłym gotowe na dalsze wyzwania związane z zaopatrzeniem podmiotów leczniczych z terenu województwa podkarpackiego w krew i jej składniki. Wiąże się to zarówno z utrzymaniem odpowiednio wykwalifikowanej kadry medycznej oraz posiadaniem odpowiedniej infrastruktury technicznej. Pandemia COVID-19 trwa i liczba nowych zachorowań jest znaczna. Ratunkiem dla ciężko chorych jest m.in. terapia osoczem ozdrowieńców – osób, które wyzdrowiały lub przeszły zakażenie bezobjawowo. W tym zakresie kluczową rolę odgrywa publiczna służba krwi w skład której wchodzi RCKiK w Rzeszowie. Stąd jednym z priorytetów istotnym z punktu widzenia zagrożenia epidemicznego jest realizacja zadania mającego na celu poprawę stanu infrastruktury RCKiK w Rzeszowie. W związku ze znacznym wzrostem liczby przypadków COVID-19 oraz zwiększoną zużywalnością posiadanej infrastruktury sprzętowej ściśle powiązanej z infrastrukturą techniczną, koniecznym jest dokupienie dodatkowego sprzętu medycznego, wygospodarowanie dodatkowych pomieszczeń, wykonanie prac remontowo-budowlanych etc.). Reasumując doposażenie zarówno infrastrukturalne jak i sprzętowe jednostki jest konieczne dla poprawy bezpieczeństwa poboru krwi i jej składników poprzez stałe podnoszenie jakości działań RCKiK w Rzeszowie, dostosowania do warunków pandemii oraz przygotowania systemu na wypadek wystąpienia ewentualnych zagrożeń epidemicznych w przyszłości.

Zakres działań, które zostały uwzględnione w projekcie obejmuje:

Zadanie nr 1 - Roboty budowlane:

1. Rozbudowa, nadbudowa, przebudowa w pełni zautomatyzowanej mroźni automatycznej/magazyny osocza w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie;
2. Remont i modernizacja pomieszczeń magazynowych, łazienek, korytarzy oraz schodów wewnętrznych wraz z wykonaniem wentylacji w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie;

3. Remont i modernizacja instalacji elektrycznej w pomieszczeniach budynku głównego RCKiK w Rzeszowie wraz z wymianą istniejącego oświetlenia;
4. Remont i przebudowa pochylni wraz z wykonaniem i montażem platformy transportowej;
5. Remont i modernizacja pomieszczeń pod potrzeby magazynów krwi i jej składników w Dziale Ekspedycji w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie;
6. Wykonanie instalacji sygnalizacji pożaru i oświetlenia ewakuacyjnego w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie;
7. Montaż systemu poczty pneumatycznej w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie;
8. Rozbudowa, nadbudowa, przebudowa budynku Terenowego Oddziału w Sanoku wraz zagospodarowaniem otoczenia oraz budową parkingu dla dawców.
9. Wykonanie nowej sieci teleinformatycznej w Terenowych Oddziałach.

Zadanie nr 2 - Wykonanie dokumentacji projektowej - w tym Studium Wykonalności, dokumentacja kosztorysowa, projekty budowlane.

Zadanie nr 3 - Nadzór budowlany - nadzór nad zadaniami inwestycyjnymi.

Zadanie nr 4 - Zakup wyposażenia medycznego - na potrzeby RCKiK w Rzeszowie oraz Terenowych Oddziałów w Dębicy i Jaśle, Leżajsku, Mielcu, Krośnie, Przemyślu, Sanoku, Stalowej Woli.

Zadanie nr 5 - Zakup wyposażenia niemedycznego - na potrzeby RCKiK w Rzeszowie oraz w Terenowych Oddziałów w Dębicy i Jaśle, Leżajsku, Mielcu, Krośnie, Przemyślu, Sanoku, Stalowej Woli.

Zadanie nr 6 - Działania informacyjno – promocyjne - zakup plakatów, naklejek tablic informacyjnych/pamiątkowych.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)
zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie
rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu
data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2021.III

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	0,00	11 964 470,00	13 777 287,78	25 741 757,78
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	0,00	9 727 000,00	11 449 000,00	21 176 000,00

III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	0,00	9 727 000,00	11 449 000,00	21 176 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	0	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1.	Roboty budowlane	<p>Rozbudowa, nadbudowa, przebudowa w pełni zautomatyzowanej mroźni automatycznej /magazyny osocza w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie.</p> <p>Remont i modernizacja pomieszczeń magazynowych, łazienek, korytarzy oraz schodów wewnętrznych wraz z wykonaniem wentylacji w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie.</p> <p>Remont i modernizacja instalacji elektrycznej w pomieszczeniach budynku głównego RCKiK w Rzeszowie wraz z wymianą istniejącego oświetlenia.</p> <p>Remont i przebudowa pochylni wraz z wykonaniem i montażem platformy transportowej.</p> <p>Remont i modernizacja pomieszczeń pod potrzeby magazynów krwi i jej składników w Dziale Ekspedycji w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie.</p> <p>Wykonanie instalacji sygnalizacji pożaru i oświetlenia ewakuacyjnego w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie.</p> <p>Montaż systemu poczty pneumatycznej w budynku głównym RCKiK w Rzeszowie.</p> <p>Rozbudowa, nadbudowa, przebudowa budynku Terenowego Oddziału w Sanoku wraz zagospodarowaniem otoczenia oraz budową parkingu dla dawców. Wykonanie nowej sieci teleinformatycznej w Terenowych Oddziałach.</p>	20 227 000,01
2	Wykonanie dokumentacji projektowej	Wykonanie Studium Wykonalności, dokumentacji kosztorysowej, projektów budowlanych	214 470,00
3.	Nadzór budowlany	Nadzór nad zadaniami inwestycyjnymi	250 000,00
4.	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup urządzeń laboratoryjnych, chłodniczych, medycznych na potrzeby RCKiK w Rzeszowie oraz Terenowych Oddziałów w Dębicy, Jaśle, Leżajsku, Mielcu, Krośnie, Przemyślu, Sanoku, Stalowej Woli.	2 272 000,06
5.	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia na potrzeby RCKiK w Rzeszowie oraz Terenowych Oddziałów w Dębicy, Jaśle, Leżajsku, Mielcu, Krośnie, Przemyślu, Sanoku, Stalowej Woli.	2 758 000,00

6.	Działania informacyjno-promocyjne	Zakup plakatów, naklejek tablic informacyjnych/pamiątkowych o projekcie.	20 287,71

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	2 094 896,17 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	170 731,70 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POLIŚ.11.P.42

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w kontekście przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. Jana Pawła II w Słupsku, ul. Szarych Szeregów 21, 76-200 Słupsk

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/*regionalny

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

* niepotrzebne skreślić

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³¹, doposażenie³², w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Słupsku.

³¹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

³² W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Celem inwestycji jest poprawa w zapewnieniu dostępności, osiągnięciu efektywności, sprawności i jakości systemu ochrony zdrowia w kluczowych obszarach w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz przygotowania systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne, tak by obszar ten był odporny w przyszłości poprzez usprawnienie przepływu informacji oraz rozwój cyfryzacji w tym obszarze.

Celem projektu jest poprawa infrastruktury podmiotu leczniczego, doposażenie go w sprzęt medyczny i zapewnienie ciągłości pracy w trakcie trwania epidemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych. Ponadto, projekt ma na celu podniesienie standardu obsługi dawców i kandydatów na dawców krwi jak również zwiększenie jakości wykonywanych badań oraz pobieranych składników krwi.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Realizacja projektu pozwoli na ulepszenie i wdrożenie nowych rozwiązań, które poprawią jakość i efektywność działań związanych z krwiodawstwem i krwiolecznictwem. Przedsięwzięcie inwestycyjne związane z rozbudową RCKiK, doposażeniem medycznym i niemedycznym pozwala na stworzenie nowoczesnego obiektu dostosowanego do wymogów związanych z epidemią COVID-19. Projekt zapewni dostosowanie jednostki do aktualnych standardów poprzez stworzenie nowoczesnych pomieszczeń, które zapewnią bezpieczeństwo i komfort pracy. Planowana inwestycja poprawi jakość poboru i badania krwi w tym również osocza od ozdrowieńców COVID-19. Doposażenie medyczne i niemedyczne poprawi jakość pracy, zapewni możliwość wykonywania części pracy zdalnie. Usprawni pracę dając możliwość częściowej izolację personelu w razie konieczności i zapewni dodatkowe stanowiska pracy, co zwiększy komfort oraz bezpieczeństwo personelu i dawców w trakcie trwania pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych.

Zakres prac obejmuje roboty budowlane oraz wyposażenie w sprzęt medyczny, informatyczny i techniczny.

Na realizację projektu składają się następujące działania:

Zadanie nr 1 - Wykonanie robót budowlanych/prac adaptacyjnych - wymiana dźwigu towarowego, budowa zewnętrznego dźwigu towarowego między laboratoriami, budowa zewnętrznego dźwigu osobowego wraz z montażem, dobudowa ganku, klimatyzacja.

Zadanie nr 2 - Zakup sprzętu medycznego - na potrzeby pobierania krwi i wykonywania badań w działach medycznych.

Zadanie nr 3 - Zakup wyposażenia niemedycznego - na potrzeby działów medycznych i niemedycznych w RCKiK w Słupsku oraz Oddziałów Terenowych.

Zadanie nr 4 - Zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku - na potrzeby RCKiK w Słupsku oraz Oddziałów Terenowych.

Zadanie nr 5 - Nadzór nad robotami budowlanymi – nadzór nad robotami wymienionymi w zadaniu nr 1.

Zadanie nr 6 - Dokumentacja projektowa - dotycząca prac budowlanych wymienionych w zadaniu nr 1.

Zadanie nr 7 - Działania informacyjno – promocyjne - w ramach działań promocyjnych przewidziano wykonanie tablic i naklejek informacyjnych.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I
Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	83 096,52	137 221,71	613 303,95	1 561 591,41	2 395 213,59
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	75 787,40	124 827,72	549 951,49	1 277 433,39	2 028 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	75 787,40	124 827,72	549 951,49	1 277 433,39	2 028 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Wykonanie robót budowlanych / prac adaptacyjnych	Wymiana, dostawa i instalacja dźwigu towarowego, budowa zewnętrznego dźwigu towarowego między laboratoriami, budowa zewnętrznego dźwigu osobowego wraz z montażem, dobudowa ganku, klimatyzacja	1 256 814,00
2	Zakup sprzętu medycznego	Zakup sprzętu medycznego poprawiającego jakość i usprawnienie pracy	491 537,15
3	Zakup wyposażenia niemedycznego	Dostawa sprzętu komputerowego poprawiającego jakość i usprawnienie pracy oraz niezbędnego do wykonywania pracy stacjonarnej i zdalnej	282 294,02
4	Zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku	Zakup środków ochrony indywidualnej	303 949,93

5	Nadzór nad robotami budowlanymi	Nadzór nad robotami budowlanymi	12 150,00
6	Dokumentacja projektowa	Sporządzenie dokumentacji technicznej dotyczącej prac budowlanych	40 900,00
7	Działania informacyjno – promocyjne	Wykonanie tablic i naklejek informacyjnych	7 568,49

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	445 974,21 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	281 435,14 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POLIŚ.11.P.43

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Działania naprawcze i przeciwdziałanie skutkom epidemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych poprzez wsparcie jednostki publicznej służby krwi

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie, al. Wojska Polskiego 80/82, 70-482 Szczecin

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski */regionalny

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³³, doposażenie³⁴, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

³³ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

³⁴ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Szczecinie.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Reagowanie na skutki kryzysu wywołanego wirusem SARS-CoV-2 poprzez wzmocnienie infrastruktury technicznej i budowlanej RCKiK w Szczecinie w celu poprawy jakości leczenia i dostępu pacjentów do składników krwi jako element wzmocnienia odporności systemu ochrony zdrowia na pandemię.

Unowocześnienie infrastruktury sprzętowej, która pozwoli poprawić efektywność, dostępność, jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów podmiotów leczniczych.

Wzmocnienie i usprawnienie systemu krwiodawstwa i krwiolecznictwa do reagowania w sytuacjach kryzysowych szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Zwiększenie bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.

Poprawa jakości warunków i bezpieczeństwa przechowywania osocza, w tym osocza do walki z COVID-19 i innych składników krwi.

Zachowanie właściwej i efektywnej gospodarki magazynowej związanej ze sprzętem jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej, środków do dezynfekcji magazynowanych w zwiększonej ilości w związku z pandemią SARS-CoV-2.

Poprawa warunków pobierania krwi i wydajności preparatyki, zwiększenie dostępności do składników krwi.

Poprawa informatyzacji, w tym komunikacji bezpośredniej.

Wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia i zapewnienie sprawnego funkcjonowania poprzez wykorzystanie urządzeń i nowoczesnych technologii.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru, przetwarzania krwi oraz zaopatrzenia podmiotów leczniczych w krew i jej składniki, jest sieć regionalnych centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa (RCKiK). Jednym ze sposobów walki z chorobą COVID-19 jest wykorzystywanie osocza z krwi ozdrowieńców. Pozyskiwanie osocza od osób, które przeszły chorobę, należy również do zadań RCKiK.

Z powodu epidemii odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okres pandemii ujawnił również niewystarczającą powierzchnię, szczególnie w kontekście konieczności przechowywania składników krwi, zapasów osocza od ozdrowieńców, szczepionek itp. Niezbędna okazała się więc nowa infrastruktura techniczna. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości jest możliwe tylko poprzez inwestycje w infrastrukturę RCKiK. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie utrzymanie infrastruktury oraz stosowne wyposażenie. Doświadczenia pandemii COVID-19 pokazały, że należy dokonać wielu zmian w zakresie miejsc poboru krwi, ich organizacji oraz wyposażenia w sprzęt.

Zakres działań w projekcie obejmuje 4 kategorie: budowa, wyposażenie, informatyzacja, energetyka.

Zadanie nr 1 - Zakup wyposażenia medycznego - na potrzeby pobierania, preparatyki i monitorowania warunków przechowywania krwi i jej składników w siedzibie RCKiK w Szczecinie

Zadanie nr 2 - Zakup wyposażenia niemedycznego - w tym wyposażenia informatycznego.

Zadanie nr 3 - Wykonanie dokumentacji projektowej - koszt dokumentacji projektowej, architektonicznej oraz Studium Wykonalności projektu.

Zadanie nr 4 - Prace budowlane - polegające na:

- a) budowie i wdrożeniu systemu składowania osocza w budynku RCKiK w Szczecinie
- b) modernizacji dźwigu osobowego (windy) w budynku RCKiK w Szczecinie
- c) zakupie i wdrożeniu systemu witryn do przechowywania krwi i jej składników wraz z modernizacją pomieszczeń Działu Ekspedycji
- d) modernizacji wejść do budynku siedziby RCKiK w Szczecinie, przebudowie schodów wejścia głównego, budowie podjazdu dla osób niepełnosprawnych
- e) remoncie magazynu RCKiK w Szczecinie

f) remoncie elektrycznej rozdzielnic głównej.

Zadanie nr 5 - Nadzór nad robotami budowlanymi.

Zadanie nr 6 - Działania informacyjno – promocyjne.

Zadanie nr 7 - Zarządzanie projektem.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	[2020]	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne. w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	156 031,34	667 066,94	4 516 607,29	6 188 416,55	11 528 122,12
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	144 032,57	584 905,20	3 931 080,60	5 021 981,63	9 682 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] alokacja środków UE przeznaczona na projekt	144 032,57	584 905,20	3 931 080,60	5 021 981,63	9 682 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby pobierania, preparatyki i monitorowania warunków przechowywania krwi i jej składników w siedzibie RCKiK w Szczecinie.	2 741 312,65
2	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia niemedycznego (w tym wyposażenia informatycznego).	964 599,99
3	Wykonanie dokumentacji projektowej	Wykonanie dokumentacji projektowej dotyczącej zaplanowanych w projekcie prac budowlanych.	461 000,00
4	Prace budowlane	Prace budowlane w siedzibie głównej RCKiK w Szczecinie,	6 692 542,91
5	Nadzór nad pracami budowlanymi	Nadzór nad pracami budowlanymi.	129 000,00
6.	Działania informacyjno-promocyjne	Obligatoryjne działania promocyjno - informacyjne polegające na oznaczeniu sprzętu w postaci naklejek, plakatów oraz tablic informacyjnych/pamiątkowych.	19 666,57
7.	Zarządzanie projektem	Wynagrodzenie firmy zewnętrznej zajmującej się nadzorem nad realizacją projektu.	520 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	2 538 252,45 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- *Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.*

POLiŚ.11.P.44

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Doposażenie i modernizacja pomieszczeń jednostki publicznej służby krwi jako niezbędne działania do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu,
ul. Bolesława Chrobrego 31 58-300 Wałbrzych

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski / regionalny*

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³⁵, doposażenie³⁶, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecznictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb leczenia jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomógłby system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Wałbrzychu.

³⁵ W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

³⁶ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu - *cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania*

Głównym celem projektu jest sprawne funkcjonowanie publicznej służby krwi oraz poprawa efektywności, dostępności i jakości pobierania, przetwarzania i wydawania krwi i jej składników oraz bezpieczeństwo dawców i pracowników centrum krwiodawstwa. Celem podejmowanych działań jest przeciwdziałanie negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych a także przygotowanie systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne.

Wzmocnienie infrastruktury służby krwi poprzez doposażenie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu w aparaturę medyczną i infrastrukturę informatyczną oraz rozszerzenie infrastruktury lokalowej zrealizuje cel główny.

III.12 Opis projektu – *zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji*

Publiczna służba krwi zmierzyła się i zmierza na co dzień z trudnym zadaniem ratowania ciężko chorych w sytuacji, kiedy zakażenia wirusem SARS-CoV-2 spowodowały znaczący spadek liczby donacji. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na organizację publicznej służby krwi a przeciwdziałanie im będzie wymagało wsparcia między innymi infrastrukturalnego, dzięki czemu możliwe będzie dostosowanie podmiotów do działania w warunkach epidemii oraz wzmocnienie realizowanych już działań.

Niniejszy projekt ma znaczenie strategiczne dla publicznej służby krwi w Polsce, szczególnie na obszarze województwa dolnośląskiego na terenie działalności RCKiK w Wałbrzychu. Centrum zabezpiecza w krew i jej składniki 20 podmiotów leczniczych na terenie 11 powiatów: wałbrzyskiego, świdnickiego, kamiennogórskiego, lwóweckiego, zgorzeleckiego, dzierżoniowskiego kłodzkiego, dzierżoniowskiego, lubańskiego, bolesławieckiego, jeleniogórskiego.

Wsparcie RCKiK w nowoczesną infrastrukturę sprzętową istotnie wpłynie na wzrost efektywności, dostępności i jakości pobierania, przetwarzania i wydawania krwi i jej składników. Zwiększy również bezpieczeństwo dawców i pracowników oraz wzmocni potencjał systemu reagowania na sytuacje kryzysowe w publicznej służbie krwi.

Nowoczesna aparatura medyczna niezbędna do podwyższania standardu świadczonych usług podniesie poziom kwalifikacji i doświadczenia personelu medycznego oraz znacząco usprawni proces poboru, preparatyki i wydawania krwi i jej składników.

W celu przeciwdziałania negatywnym skutkom COVID-19 podjęte zostaną działania inwestycyjne – zakup i modernizacja lokalu, który wykorzystany będzie na potrzeby punktu poboru krwi w Jeleniej Górze. Powyższe zadanie ma kluczowe znaczenie dla zapewnienia odpowiedniej liczby krwiodawców aktywnych do oddawania krwi w tej lokalizacji. Obecna lokalizacja punktu poboru krwi znajduje się w Wojewódzkim Szpitalu Kotliny Jeleniogórskiej, gdzie droga dawcy krzyżuje się z drogą pacjenta. Nowa lokalizacja dostosowana będzie do działania w warunkach epidemii oraz pozwoli na zwiększenie efektywności i bezpiecznej dostępności dla krwiodawców do punktu poboru krwi.

W ramach projektu realizowane będą następujące zadania:

Zadanie nr 1 - Przygotowanie projektu

- a) Studium Wykonalności niezbędnego do złożenia wniosku o dofinansowanie
- b) Dokumentacja projektowa na potrzeby modernizacji pomieszczeń w nieruchomości w Jeleniej Górze

Zadanie nr 2 - Zakup wyposażenia medycznego - na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu

- a) do siedziby Centrum
- b) dla Ekipy Wyjazdowej Bogatynia
- c) dla Ekipy Wyjazdowej Kłodzko
- d) dla Ekipy Wyjazdowej Jelenia Góra

Wymienione powyżej ekipy wyjazdowe znajdują się w stałych miejscach poboru i posiadają numery FIN (nr lokalizacji poboru).

- e) dla Ekipy Wyjazdowej 1
- f) dla Ekipy Wyjazdowej 2
- g) dla Ekipy Wyjazdowej 3.

Ekipa wyjazdowa 1 i 3 to są ekipy ambulansowe (tzn. pobór krwi odbywa się w mobilnym punkcie poboru krwi (autobus) w różnych lokalizacjach na terenie 11 powiatów) natomiast ekipa nr 2 dojeżdżająca do miejsca docelowego działa w różnych lokalizacjach np. szkoła, urząd, galeria, zakłady pracy na terenie działalności RCKiK w Wałbrzychu (11 powiatów).

Zadanie nr 3 - Zakup wyposażenia niemedyceznego - (w tym m.in. sprzętu informatycznego, systemu kolejkowego dla dawców, infokiosków do wypełniania kwestionariuszy oraz środków transportu sanitarnego) na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu oraz zakup sprzętu informatycznego dla Ekip Wyjazdowych:

- a) siedziba Centrum
- b) Ekipa Wyjazdowa Bogatynia
- c) Ekipa Wyjazdowa Kłodzko
- d) Ekipa Wyjazdowa Jelenia Góra
- e) Ekipa Wyjazdowa 1
- f) Ekipa wyjazdowa 2
- g) Ekipa Wyjazdowa 3.

Ponadto, zakup infokiosków do miejsca stacjonowania Ekipy Wyjazdowej Kłodzko oraz Ekipy Wyjazdowej Jelenia Góra.

Zadanie nr 4 - Zakup nieruchomości w Jeleniej Górze - na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu na organizowanie Ekip Wyjazdowych w Jeleniej Górze.

Zadanie nr 5 - Prace modernizacyjne - polegające na przystosowaniu pomieszczeń do poboru krwi w nieruchomości przeznaczonej dla Ekipy Wyjazdowej Jelenia Góra na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu (instalacja kanalizacji sanitarnej, instalacja elektryczna, ciepła, postawienie ścianek działowych).

Zadanie 6 - Nadzór inwestorski - nad robotami budowlanymi uwzględnionymi w zadaniu nr 5.

Zadanie nr 7 - Działania informacyjno - promocyjne

- a) umieszczenie tablicy informacyjnej/pamiątkowej w miejscu realizacji projektu
- b) umieszczenie opisu projektu na stronie internetowej RCKiK w Wałbrzychu oraz w mediach społecznościowych
- c) oznaczenie wszystkich środków trwałych zakupionych w ramach programu etykietą informacyjną.

Zadanie nr 8 - Zarządzenie projektem

- a) monitoring przebiegu realizacji zadań założonych w projekcie,
- b) przygotowanie harmonogramów, sprawozdań dla Instytucji Pośredniczącej,
- c) monitorowanie dokumentacji dotyczącej rozliczenia finansowego projektu,
- d) organizacja współpracy i doradztwa w sprawach urzędowych w celu uzyskania niezbędnych opinii, oceny prawidłowości wykonanych działań,
- e) przygotowanie wniosków o płatność zaliczkową, pośrednią i końcową,
- d) nadzór nad prawidłowym zakończeniem i rozliczeniem projektu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2021.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	[rok] 2021	[rok] 2022	[rok] 2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	50 324,59	5 497 475,12	2 351 606,92	7 899 406,63
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	40 914,30	4 937 510,97	1 930 574,73	6 909 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	40 914,30	4 937 510,97	1 930 574,73	6 909 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	Przygotowanie Studium Wykonalności - niezbędnego dokumentu do aplikowania o dofinansowanie. Wykonanie dokumentacji (budowlanej) technicznej na potrzeby modernizacji lokalu w Jeleniej Górze – wielobranżowy projekt architektoniczno-budowlany wraz z pozwoleniem na budowę oraz wielobranżowa dokumentacja wykonawcza.	27 300,00

2	Zakup wyposażenia medycznego	Zakup wyposażenia medycznego na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu dla siedziby centrum oraz ekip wyjazdowych.	4 627 976,49
3	Zakup wyposażenia niemedycznego	Zakup wyposażenia niemedycznego w celu usprawnienia pracy, zwiększenia efektywności działań po pandemii.	1 478 431,14
4	Zakup nieruchomości w Jeleniej Górze	Zakup nieruchomości w Jeleniej Górze na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu w celu organizowania Ekip Wyjazdowych w Jeleniej Górze.	738 000,00
5	Prace modernizacyjne	Prace modernizacyjne polegające na przystosowaniu pomieszczeń do poboru krwi w nieruchomości dla Ekipy Wyjazdowej Jelenia Góra na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu wraz z wszelkimi odbiorami, zgodami wymaganymi przepisami prawa.	649 700,00
6	Nadzór inwestorski	Nadzór robót budowlanych wielobranżowy – obejmuje branżę sanitarną, elektryczną i budowlaną podczas prac modernizacyjnych nieruchomości Ekipy Wyjazdowej Jelenia Góra.	100 000,00
7	Działania informacyjno promocyjne	Działania informacyjno – promocyjne polegające na poinformowaniu jak najszerszego grona o dofinansowaniu projektu ze środków UE poprzez umieszczenie informacji o projekcie na stronie internetowej, na portalach społecznościowych RCKiK, oznaczeniu wszystkich środków trwałych naklejką/plakietką informacyjną, używaniu logotypów na wszelkiej prowadzonej korespondencji związanej z projektem.	19 680,00
8	Zarządzenie projektem	Zarządzenie projektem poprzez stały monitoring zaplanowanych działań w projekcie, przygotowanie aktualnych harmonogramów, zestawień, opis dokumentów księgowych zgodnie z wytycznymi programowymi, rozliczenie projektu – przygotowywanie wniosków o płatność zaliczkową, pośrednią i końcową.	258 319,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	4 214 797,22 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	156 585,36 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.45

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wsparcie publicznej służby krwi w rozwoju i modernizacji infrastruktury

III.3 Beneficjent

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie, ul. Saska 63/75, 03-948

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/*regionalny

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³⁷, doposażenie³⁸, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecznictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

³⁷W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

³⁸W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomże system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Warszawie.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania
Warunki pandemii potwierdziły konieczność pilnej poprawy organizacji pracy RCKiK obsługującego tak duży teren woj. mazowieckiego w zakresie uzyskania większej przestrzeni dla zgłaszających się w celu oddania krwi osób oraz zachowania ciągów logicznych realizowanych zadań. Ponadto celem projektu jest podwyższenie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz polepszenie dostępu do usług zdrowotnych i wzmocnienie możliwości szybkiego reagowania systemu ochrony zdrowia na zagrożenia epidemiczne.

III.12 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Zapewnienie odpowiednich warunków lokalowych stało się priorytetem, aby unikać sytuacji narażających zdrowie krwiodawców oraz minimalizować ryzyko zmniejszenia stanów bezpiecznych rezerw składników krwi. Modernizacja bazy lokalowej zapewni możliwość zachowania ciągłości leczenia składnikami krwi w sytuacji zagrożenia – co przekłada się na bezpieczeństwo całego społeczeństwa. Ponadto RCKiK będzie bezpiecznym partnerem dla podmiotów współpracujących. Niniejszy projekt wyróżnia się znaczącą wartością dodaną dla poprawy wizerunku publicznej służby krwi nie tylko w obliczu sytuacji kryzysowych, ale także w warunkach rutynowej działalności. Ze względu na potrzebę utrzymania stałej liczby krwiodawców, którzy są osobami zdrowymi, chętnymi do wspierania innych musimy gwarantować bezpieczne warunki podejmowania tej prospołecznej działalności na rzecz społeczeństwa bez ryzyka poniesienia uszczerbku na zdrowiu krwiodawcy. Realizacja projektu pozwoli jednocześnie na zapewnienie dostępu do świadczonych przez RCKiK usług na poziomie porównywalnym w odniesieniu do wszystkich miejsc poboru skupionych w strukturze RCKiK w Warszawie. Ponadto projekt przyczyni się do poprawy efektywności funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, dostępności oraz jakości świadczeń zdrowotnych, w szczególności w kluczowych obszarach ze względu na zagrożenia epidemiologiczne, choroby cywilizacyjne oraz sytuację demograficzną.

W ramach projektu będą realizowane następujące zadania:

1. Zakup nieruchomości

W ramach zadania przewiduje się wystąpienie do urzędu miasta Siedlce oraz Garwolin z prośbą o przekazanie na rzecz RCKiK w Warszawie gruntów w trybie bezprzetargowym w celu publicznym jakim jest budowa Terenowego Oddziału RCKiK w Warszawie. W efekcie planuje się zakup działek:

1.1. Działka niezabudowana położona w Siedlcach

1.2. Działka niezabudowana położona w Garwolinie

Oczekiwany efektem zadania jest pozyskanie działek pod budowę nowych Oddziałów Terenowych.

2. Roboty budowlane

2.1 Rozbudowa i modernizacja budynku siedziby głównej RCKiK w Warszawie

Ważnym aspektem niniejszej inwestycji jest potwierdzona ponadczasowa przydatność zastosowanych rozwiązań również w czasie pandemii.

W ramach tego zadania prowadzone będą prace budowlane polegające na:

- Częściowym wyburzeniu budynków gospodarczych leżących w obszarze planowanej inwestycji.
- Przebudowie części pomieszczeń administracyjnych w celu utworzenia nowych ciągów komunikacyjnych eliminujących konieczność ingerowania osób z zewnątrz w struktury wewnętrzne niewymagające kontaktu osobistego z interesantami – poprawa bezpieczeństwa pracy i logistyki.

- Adaptacji obszaru istniejącego holu oraz szatni dla dawców na nowoczesną szatnię samoobsługową dla Krwiodawców oraz gości RCKiK (w tym osób szkolących się). Nowoczesne rozwiązanie ma na celu przyspieszyć obsługę dawców oraz ograniczyć kontakt dawcy z pracownikami RCKiK. Oczekiwanym efektem jest poprawa warunków dla dawców oraz interesantów RCKiK. W szczególności wdrożenie rozwiązania, które ograniczy do minimum ryzyko transmisji wirusa Covid-19,

- Budowie nowych pomieszczeń laboratoryjnych – ze względu na rozległy obszar działalności RCKiK w Warszawie, dużą liczbę wykonywanych badań obecne pomieszczenia nie są wystarczające. Obecna lokalizacja pomieszczeń działu laboratorium obejmuje dwa budynki, w tym budynek zlokalizowany poza głównym budynkiem centrum krwiodawstwa, co wiąże się z koniecznością transportu próbek przez podwórkę narażając je na działanie czynników zewnętrznych. Dodatkowo obecne zaadaptowane pomieszczenia w budynku głównym nie spełniają wymagań nowoczesnych aparatów do badań wirusologicznych, w szczególności trudno jest pomieścić duże gabaryty maszyn w małych pokojach istniejącego budynku.

Oczekiwanym efektem jest usunięcie problemów lokalowych, poprawa bezpieczeństwa i warunków pracy poprzez stworzenie nowoczesnych powierzchni specjalnie przystosowanych do działania nowoczesnych analizatorów.

- Budowie dodatkowej powierzchni na pomieszczenia pomocnicze oraz zaplecze socjalne dla pracowników. W warunkach pandemii możliwe będzie zachowanie bezpieczeństwa pracowników podczas przerwy na posiłek, ponadto obecne rozwiązania nie są już adekwatne do potrzeb.
- Budowie dodatkowych powierzchni magazynowych. W chwili obecnej magazyny zlokalizowane są w pomieszczeniach przyziemia budynku głównego centrum krwiodawstwa. Z racji zaadaptowania pomieszczeń piwnicznych na cele magazynowe pomieszczenia te z trudem spełniają wymogi przechowywania dużych ilości materiałów eksploatacyjnych. Dodatkowo obecna infrastruktura znacząco utrudnia przyjmowanie i wydawanie towarów z magazynów, co ze względu na małe powierzchnie naraża pracowników na bliski kontakt przy pracy. Ze względu na realizację w ramach programu MZ „Samowystarczalności RP w krew i jej składniki...” przybyło zadań w zakresie promowania honorowego krwiodawstwa, co wiąże się z regularnymi dostawami dużych ilości różnych materiałów promocyjno-edukacyjnych.

Pomieszczenia magazynowe w planowanej inwestycji będą dostosowane do charakteru przechowywanych produktów oraz zostaną wyposażone w systemy magazynowe gwarantujące bezpieczne przechowywanie oraz szybki załadunek i wyładunek z magazynu.

Oczekiwanym efektem jest uzyskanie nowoczesnych powierzchni magazynowych przystosowanych do rodzaju i wymogów przechowywania poszczególnych towarów. W efekcie rozwiązanie problemów z obsługą obecnych magazynów.

- Adaptacji obszaru istniejących mroźni na potrzeby nowych mroźni do przechowywania osocza ozdrowieńców oraz próbek osocza. W ramach zadania przebudowany zostanie obszar istniejących próżni usytuowanych w piwnicy budynku głównego a potrzeby nowoczesnych mroźni zautomatyzowanych. Podjęte działania mają na celu zwiększenie pojemności magazynów przy jednoczesnym zachowaniu powierzchni magazynowej. Zastosowanie automatyki pozwoli na poprawę bezpieczeństwa i komfortu pracy personelu oraz zwiększy bezpieczeństwo przechowywanych produktów.

2.2 Budowa Terenowego Oddziału w Siedlcach oraz Terenowego Oddziału w Garwolinie

W ramach zadania przewiduje się wybudowanie Terenowych Oddziałów centrum krwiodawstwa. Inwestycja zostanie zrealizowana w formule zaprojektuj i wybuduj i przewiduje wszystkie prace konieczne do oddania budynku do użytkowania. W ramach prac zostanie wykonany projekt budowlany i projekty wykonawcze wszystkich branż. Przeprowadzone zostaną prace ziemne, budowlane i instalacyjne. W szczególności budynek zostanie wyposażony w energooszczędne systemy fotowoltaiczne oraz energooszczędny system ogrzewania budynku. W budynku zostaną zainstalowane urządzenia klimatyzacyjne oraz innowacyjne systemy

przechowywania składników krwi. Przed oddaniem do użytkowania budynek zostanie walidowany zgodnie z wymogami Dobrych Praktyk Produkcyjnych.

3. Wyposażenie medyczne

W ramach projektu przewiduje się również wyposażenie nowo budowanych obiektów jak i doposażenie istniejących obiektów w urządzenia medyczne przeznaczone do preparatyki krwi pełnej.

Planowanym efektem jest zwiększenie wydajności procesu produkcji osocza świeżo mrożonego od ozdrowieńców po przebyciu COVID-19.

4. Wyposażenie niemedyczne

W ramach zadania przewiduje się wyposażenie wybudowanych obiektów w zakresie przechowywania składników krwi w urządzenia magazynowe do mrożenia osocza oraz automatyczne witryny chłodnicze sterowane systemami komputerowymi.

5. Zakup mobilnego punktu poboru krwi

Zakupienie ambulansu przystosowanego do realizacji mobilnego krwiodawstwa zapewni lepszy dostęp różnych środowisk krwiodawców do miejsca poboru krwi. Dodatkowo spełnione zostaną aktualne wymogi bezpieczeństwa w czasie pandemii – ograniczenie kontaktu pracowników RCKiK oraz krwiodawców zaproszonych na akcję krwiodawstwa.

6. Wykonanie dokumentacji projektowej związanej z rozbudową i modernizacją budynku siedziby głównej RCKiK Warszawie oraz budową Terenowego Oddziału w Siedlcach i Terenowego Oddziału w Garwolinie.

7. Nadzór nad robotami budowlanymi prowadzonymi w zakresie rozbudowy i modernizacji budynku siedziby głównej RCKiK Warszawie oraz budowy Terenowego Oddziału w Siedlcach i Terenowego Oddziału w Garwolinie.

8. Zarządzanie projektem w celu zachowania pełnej kontroli nad przebiegiem realizacji projektu. Obejmuje między innymi planowanie, ustalanie harmonogramu, realizację, kontrolę i rozliczanie zadań.

9. Działania informacyjno - promocyjne

- a) umieszczenie tablicy informacyjnej/pamiątkowej w miejscu realizacji projektu
- b) umieszczenie opisu projektu na stronie internetowej RCKiK oraz w mediach społecznościowych
- c) oznaczenie wszystkich środków trwałych zakupionych w ramach programu etykietą informacyjną
- d) oznakowanie pojazdu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy) *zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu*

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie *rok oraz kwartał [RRRR.KW]*

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu *data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)*

Planowana data rozpoczęcia 2021.IV

Planowana data zakończenia 2023.IV

Źródła finansowania	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	0,00	57 457 654,87	19 152 535,03	76 610 189,90
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	0,00	47 119 500,00	15 706 500,00	62 826 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	0,00	47 119 500,00	15 706 500,00	62 826 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	0	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Zakup nieruchomości	Zakup terenu pod budowę Terenowych Oddziałów w Siedlcach oraz Garwolinie	771 157,00
2	Roboty budowlane	Prace budowlane związane z budową Terenowych Oddziałów w Siedlcach i Garwolinie oraz Rozbudową i modernizacją budynku siedziby RCKiK w Warszawie.	49 876 450,00
3	Wypożyczenie medyczne	Zakup urządzeń medycznych przeznaczonych do preparatyki krwi pełnej	4 551 067,50
4	Wypożyczenie niemedyce	Wypożyczenie nowo powstałych obiektów m.in. w urządzenia magazynowe do mrożenia osocza, automatyczne witryny chłodnicze sterowane systemami komputerowymi oraz meble magazynowe i administracyjno – biurowe.	14 827 699,99
5	Zakup mobilnego punktu poboru krwi	Opracowanie dokumentacji technicznej pojazdu. Przygotowanie dokumentów przetargowych oraz zakup środka transportu sanitarnego	3 690 000,00
6	Wykonanie dokumentacji projektowej	Wykonanie dokumentacji architektonicznej oraz instalacyjnej w poszczególnych branżach. Uzyskanie wszelkich zezwoleń na budowy Terenowych Oddziałów oraz rozbudowę RCKiK w Warszawie.	1 943 892,00
7	Nadzór nad robotami budowlanymi	Reprezentowanie inwestora na budowie przez sprawowanie kontroli zgodności jej realizacji z projektem i pozwoleniem na budowę, przepisami.	464 940,00
8	Zarządzanie projektem	Wydatki osobowe dla personelu zajmującego i rozliczającego projekt.	300 000,00
9	Działania informacyjno - promocyjne	a) umieszczenie tablicy informacyjnej/pamiątkowej w miejscu realizacji projektu b) umieszczenie opisu projektu na stronie internetowej RCKiK oraz w mediach społecznościowych c) oznaczenie wszystkich środków trwałych zakupionych w ramach programu etykietą informacyjną d) oznakowanie pojazdu.	184 983,41

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc.</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uslug	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego – CV2	produkt	PLN/EUR	4 185 250,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	0,00 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD

Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POIiŚ.11.P.46

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Unowocześnienie infrastruktury celem poprawy efektywności działania centrum krwiodawstwa oraz przeciwdziałania sytuacjom kryzysowym

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50-345 Wrocław

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

ogólnopolski/ ~~*regionalny~~

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane³⁹, doposażenie⁴⁰, w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POLiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecznictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępowaniem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK we Wrocławiu.

³⁹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

⁴⁰ W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Zapewnienie funkcjonalności, w tym wyposażenia RCKiK we Wrocławiu w celu poprawy efektywności działania w kontekście pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych oraz zwiększenia sprawności realizowanych zadań oraz odporności na sytuacje kryzysowe.

Unowocześnienie infrastruktury sprzętowej, która pozwoli poprawić efektywność, dostępność, jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie wytworzenia wysokiej jakości składników krwi na potrzeby leczenia pacjentów podmiotów leczniczych.

Wzmocnienie i usprawnienie systemu krwiodawstwa i krwiolecznictwa do reagowania w sytuacjach kryzysowych szczególnie w zakresie pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

Zwiększenie bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi szczególnie w zakresie chorób zakaźnych, w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

RCKiK we Wrocławiu jako jednostka organizacyjna publicznej służby krwi realizuje zadania publiczne z zakresu krwiodawstwa i krwiolecznictwa o szczególnym znaczeniu dla zapewnienia ciągłości działania ochrony zdrowia, a w szczególności realizuje w trybie ciągłym zadania w dobie pandemii COVID-19 dostarczając do szpitali ratujące życie krew i jej składniki, w tym osocze ozdrowieńców.

Doposażenie w urządzenia medyczne jak i niemedyczne przyczyni się do zapewnienia optymalnych warunków dla krwiodawców oraz jakości pobranej krwi i jej składników, a w efekcie przyczyni się do ograniczania negatywnych skutków pandemii.

Doposażenie RCKiK we Wrocławiu w nowoczesne technologicznie, zaawansowane narzędzia informatyczne pozwoli na zapewnienie ciągłości działania i obsługę w RCKiK we Wrocławiu, z wykorzystaniem elektronicznych rozwiązań, umożliwiając pracę w systemach komputerowych, w standardowych warunkach pracy oraz w warunkach pracy zdalnej związanej z wprowadzoną na czas pandemii rotacją personelu.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje następujące działania:

Zadanie nr 1 - Roboty budowlane

Remont dachu budynku głównego dawców krwi w RCKiK we Wrocławiu uwzględniający wymianę membrany oraz roboty dekarско-blacharskie dla zapewnienia prawidłowych i bezpiecznych warunków pracy i realizacji zadań statutowych.

Zadanie nr 2 - Zakup wyposażenia medycznego

Zakup na potrzeby RCKiK we Wrocławiu, w tym Terenowych Oddziałów urządzeń medycznych w celu zapewnienia nowego, niezawodnego sprzętu, jako podstawowych urządzeń do pobierania krwi pełnej i jej składników, co jest szczególnie istotne w sytuacji pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych.

W 2020 r. zakupiono wyposażenie medyczne o wartości 263 688,92 zł netto a w 2021 r. na wartość 199 750,00 zł netto. Na lata 2022 i 2023 zaplanowano dalsze zakupy.

Zadanie nr 3 - Zakup wyposażenia niemedycznego

Zakup wyposażenia (m.in. laboratoryjnego, sprzętu informatycznego) na potrzeby RCKiK we Wrocławiu, w tym Terenowych Oddziałów, w celu zapewnienia nowego, niezawodnego sprzętu, jako podstawowych urządzeń niezbędnych do preparatyki i diagnostyki pobranej krwi i jej składników, szczególnie w warunkach pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych. W 2020 r. zakupiono wyposażenie niemedyczne o wartości 269 312,00 zł netto a w 2021 r. na wartość 62 380,00 zł netto. W latach 2022 - 2023 przewidziano uzupełnienie urządzeń.

Zadanie nr 4 - Zakup urządzeń do dezynfekcji

Doposażenie w urządzenia do dezynfekcji służące do bezpośredniego zwiększenia bezpieczeństwa dawców krwi i pracowników służby krwi a szczególnie w sytuacji panującej pandemii COVID – 19 oraz innych chorób zakaźnych. Zakup zrealizowano w 2020 r. (36 317,14 zł netto) i 2021 r. (4 991,88 zł netto). W latach 2022 - 2023 przewidziano uzupełnienie urządzeń do dezynfekcji.

Zadanie nr 5 - Działania informacyjno-promocyjne

Oznaczenie zakupionych urządzeń naklejkami informacyjnymi o projekcie oraz umieszczenie tablicy informacyjnej i pamiątkowej na budynku głównym RCKiK we Wrocławiu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy.

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2020.I

Planowana data zakończenia 2023.III

Źródła finansowania	2020	2021	2022	2023	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne. w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	665 161,23	299 234,91	2 187 800,84	1 347 294,50	4 499 491,48
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	569 318,06	267 121,88	1 868 009,63	1 109 550,43	3 814 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	569 318,06	267 121,88	1 868 009,63	1 109 550,43	3 814 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Roboty budowlane	1.1.1 Opracowanie SIWZ remontu dachu. 1.1.2 Wybór wykonawcy zgodnie z Pzp. 1.1.4 Podpisanie umowy 1.1.5 Protokolarny odbiór robót.	299 999,46
2	Zakup wyposażenia medycznego	2.1.1 Przygotowanie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami Pzp, Regulaminem wewnętrznym udzielania zamówień na wybór wykonawcy/ów na dostawy urządzeń medycznych wskazanych w wykazie rzeczowym. 2.1.2 Przeprowadzenie postępowań zgodnie z przepisami. 2.1.3 Podpisanie umów na dostawę/dostawy. 2.1.4 Odbiór przedmiotu umowy.	1 475 362,07
3	Zakup wyposażenia niemedycznego	3.1.1 Przygotowanie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami Pzp, Regulaminem wewnętrznym udzielania zamówień na wybór wykonawcy/wców na dostawy urządzeń niemedycznych /laboratoryjnych/ doposażenia niemedycznego/informatycznego wskazanych w wykazie rzeczowym. 3.1.2 Przeprowadzenie postępowań zgodnie z przepisami. 3.1.3 Podpisanie umów na dostawę/dostawy. 3.1.4 Dostawa i instalacja przedmiotu umowy, szkolenia 3.1.5 Protokolarny odbiór przedmiotu umowy.	2 633 543,16
4	Zakup urządzeń do dezynfekcji	4.1. Przeprowadzenie postępowań zgodnie z przepisami. 4.2. Wybór wykonawców/ Podpisanie umów na dostawę/dostawy. 4.3. Dostawa i instalacja przedmiotu zamówienia/ umowy,	66 160,00
5	Działania informacyjno-promocyjne	Przygotowanie naklejek z informacją o projekcie na zakupione urządzenia, przygotowanie tablicy informacyjnej, pamiątkowej na budynku RCKIK we Wrocławiu.	24 426,79

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uслуг	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	1 355 358,21 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	53 788,62 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

III.1 Nr projektu w PD- Skrócona nazwa programu operacyjnego - skrót nazwy województwa . numer osi priorytetowej . litera „P” . kolejny numer projektu (wykaz skrótów na ostatniej stronie PD) Przykład: POWER.5.P.1.

POLIŚ.11.P.47

INFORMACJE OGÓLNE

III.2 Tytuł projektu

Wzmocnienie infrastrukturalne i sprzętowe w celu zwiększenia efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej

III.3 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze, ul. Zyty 21, Zielona Góra

III.4 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku RPO zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”)

ogólnopolski/ *regionalny

** niepotrzebne skreślić*

Województwo

adekwatnie do założeń projektu

III.5 Oś priorytetowa

numer oraz nazwa osi priorytetowej, w ramach której ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

XI REACT-EU

III.6 Działanie

numer oraz nazwa działania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy

Działanie 11.3 Wsparcie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia

III.7 Poddziałanie

numer oraz nazwa poddziałania, w ramach którego ogłaszany jest projekt pozakonkursowy (jeśli dotyczy)

Nie dotyczy

III.8 Fundusz

nazwa właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

III.9 Typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP

typ projektu zgodnie z PO/ SZOOP, w który wpisuje się dany projekt pozakonkursowy

Wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane⁴¹, doposażenie⁴², w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji).

III.10 Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym – zasadność zastosowania trybu pozakonkursowego (w szczególności w świetle art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 -2020 oraz zgodnie z Umową Partnerstwa - Podrozdział 5.2.1).

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 38 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. Zgodnie z art. 38 ust. 3 ww. ustawy, w trybie pozakonkursowym mogą być wybierane wyłącznie projekty o strategicznym znaczeniu dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, lub projekty dotyczące realizacji zadań publicznych. Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych jak również ma charakter strategiczny z punktu widzenia społeczno-gospodarczego rozwoju kraju.

Zasadność realizacji projektu w trybie pozakonkursowym wynika wprost z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania po pandemii COVID-19 i związanych z nią sytuacji kryzysowych.

Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez RCKiK działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu pozakonkursowego do wyboru przedmiotowego projektu.

W lecnictwie powszechnie wykorzystuje się składniki krwi ludzkiej. W Polsce jedynymi jednostkami uprawnionymi do poboru krwi dla potrzeb lecnictwa jest sieć RCKiK.

RCKiK odczuły negatywne skutki pandemii COVID-19. Odnotowano znaczący spadek liczby donacji krwi, co stanowi realne zagrożenie dla pacjentów, którzy wymagają przetoczenia krwi lub jej składników. Sytuacja ta wynika ze zmniejszenia liczby dawców (w tym dyskwalifikacja niektórych osób), jak również z powodu ograniczonej liczby wyjazdów specjalnych ambulansów, w których można oddawać krew oraz zamknięcia niektórych punktów krwiodawstwa. Okoliczności te negatywnie wpłynęły na prowadzenie działalności przez RCKiK. Wsparcie działań zabezpieczających dostęp szpitali do składników krwi wysokiej jakości a firm farmaceutycznych w osocze do frakcjonowania jest możliwe tylko poprzez inwestycje w centrach krwiodawstwa. Aby zapewnić możliwość prawidłowego funkcjonowania tych podmiotów należy wykonać wiele działań, których celem będzie unowocześnienie infrastruktury oraz wyposażenie na poziomie zgodnym z wymaganiami prawa oraz postępem technicznym.

RCKiK są podmiotami strategicznymi pod względem zabezpieczenia dostępności w krew i jej składniki, zapewniającymi niezbędne wsparcie w kontekście chorób zakaźnych, w tym COVID-19. Sprawne funkcjonowanie RCKiK jest również istotne w kontekście przygotowania na zagrożenia epidemiologiczne w przyszłości.

Projekt, ze względu na swój strategiczny charakter, wspomaga system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy jakości i dostępności usług świadczonych przez RCKiK w Zielonej Górze.

⁴¹ W szczególności uzasadnionych przypadkach możliwa jest budowa nowych obiektów od podstaw, w tym również zakup nieruchomości gruntowych (niezabudowanych lub zabudowanych).

⁴² W tym w szczególności obejmujące zakup wyrobów medycznych, wyposażenia, sprzętu komputerowego wraz z niezbędnym oprogramowaniem, jak również zakup systemów teleinformatycznych, serwerów, zintegrowanych systemów informatycznych oraz innego sprzętu niezbędnego do działalności prowadzonej przez Beneficjenta. Ponadto, w szczególnie uzasadnionych przypadkach tj. z punktu widzenia działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz działań zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia dopuszcza się możliwość zakupu środków transportu sanitarnego, w tym m. in. mobilnych punktów poboru krwi.

III.11 Cel projektu

cel główny projektu: biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy oraz planowane w ramach projektu działania

Wdrożenie kompleksowych rozwiązań adaptacyjnych infrastruktury budowlanej oraz zakup urządzeń medycznych ma na celu wzmocnienie efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem skutków kryzysów pandemicznych oraz realizację nowych zadań związanych z produkcją i badaniem składników krwi, w tym w celu przeciwdziałania COVID – 19.

Nowoczesna infrastruktura będzie korzystnie tj. energooszczędnie i ekologicznie oddziaływała na środowisko, dostosuje organizację pracy do aktualnych potrzeb zakładu, przyczyni się do wzrostu efektywności realizowanych świadczeń diagnostycznych i leczniczych, co umożliwi uzyskanie najlepszych efektów w stosunku do poniesionych nakładów.

III.12 Opis projektu – zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji

Realizacja projektu pozwoli na unowocześnienie jednostki i dostosowanie do aktualnych potrzeb infrastruktury budowlanej oraz sprzętowej, w tym urządzeń medycznych i niemedyceńskich, środków transportu oraz zakup środków ochrony osobistej. Realizacja zadania w zakresie infrastruktury budowlanej pozwoli na poprawę istniejącej bazy lokalowej, która jest znacznie wyeksploatowana, w niektórych aspektach wymagająca wyłączenia z użytku lub dodatkowych ekspertyz technicznych. Realizacja projektu umożliwi także usunięcie wad budowlanych oraz unowocześnienie i uzyskanie współczesnych standardów w prowadzonej działalności związanej z krwiodawstwem i krwiolecnictwem.

W ramach projektu będą realizowane następujące zadania:

Zadanie 1 – Przygotowanie projektu

- a) przygotowanie Studium Wykonalności niezbędnego do przygotowania wniosku o dofinansowanie.
- b) usługi prac projektowych oraz przygotowanie kosztorysów dla działania 2.1 oraz 2.2

Zadanie 2 – Roboty budowlane:

- a) działanie 2.1 - „Modernizacja pomieszczeń Działu Dawców i Pobierania wraz z poczekalnią i rejestracją”,
- b) działanie 2.2 - „Budowa budynku Działu Laboratoryjnego wraz z rozbiórką istniejącego budynku oraz zagospodarowaniem terenu przyległego”,
- c) działanie 2.3 „Roboty budowlane dotyczące zmiany funkcjonalności pomieszczenia z przystosowaniem do sali szkoleń”.

Działanie 2.1) – dotyczy modernizacji pomieszczeń Działu Dawców i Pobierania wraz z poczekalnią i rejestracją oraz miejscową przebudową elementów konstrukcyjnych i budowlanych. Projekt obejmuje powiększenie Sali Pobrań oraz zmianę układu funkcjonalnego poczekalni i rejestracji dawców oraz modernizacji pomieszczeń towarzyszących. W szczególności projekt uwzględnia rozwiązania związane z bezpieczeństwem dawców i kandydatów na dawców krwi w okresie kryzysów pandemicznych w tym: wykonanie słuz pozwalających na preselekcję dawców, elektroniczny pomiar temperatury, zachowanie wymaganego dystansu osób uczestniczących w procesie oddawania krwi.

Działanie 2.2) – jest inwestycją budowlaną polegającą na budowie budynku Działu Laboratoryjnego wraz z rozbiórką istniejącego budynku oraz zagospodarowaniem terenu przyległego. Projektowane zagospodarowanie terenu obejmuje budowę budynku oraz infrastrukturę towarzyszącą. Projektowany budynek laboratoryjny został zaprojektowany w miejscu istniejącego budynku, wyłączonego z użytkowania z uwagi na jego zły stan techniczny. Zaprojektowano budynek 2-kondygnacyjny z

podpiwniczeniem w miejsce budynku parterowego, co pozwoli na uzyskanie dodatkowej powierzchni laboratoryjnej.

Działanie 2.3) – stanowią roboty budowlane dotyczące zmiany funkcjonalności pomieszczenia z przystosowaniem do sali szkoleń.

Projekt dotyczy dostosowania pomieszczenia świetlicy do potrzeb sali szkoleniowej, wraz z niezbędną infrastrukturą. Projekt obejmuje:

- 1) modernizację instalacji i elementów budowlanych,
- 2) zainstalowanie dodatkowych urządzeń w tym klimatyzatora, rekuperatora z odzyskiem ciepła,
- 3) wymianę instalacji elektrycznej, oświetleniowej oraz IT.

Roboty budowlane zostały zrealizowane na podstawie umowy 38 /2021 z dnia 09-04-2021 roku zawartej w drodze postępowania przetargowego i zakończone w dniu 20-07-2021 roku protokołem odbioru końcowego robót budowlanych.

Zadanie 3 – Nadzór inwestorski

- a) nadzór inwestorski nad robotami budowlanymi – branża budowlana, sanitarna i elektryczna.

Zadanie 4 – Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego

- a) zakup sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego na potrzeby RCKiK w Zielonej Górze.

Zadanie 5 – Zakup wyposażenia niemedyceznego

- a) zakup sprzętu i urządzeń niemedycegnych w tym sprzętu informatycznego, mebli laboratoryjnych stanowiących wyposażenie pomieszczeń (działanie 2.1 i 2.2).

Zadanie 6 – Zakup środków ochrony indywidualnej

- a) zakup środków ochrony osobistej.

Zadanie 7 – Zakup środków transportu

- a) zakup pojazdu typu kombi do transportu krwi i jej składników z oddziałów terenowych do siedziby jednostki. Na dostawę samochodu została zawarta umowa nr 61/2021 z dnia 07-09-2021 r.

Zadanie 8 – Działania informacyjno - promocyjne

- a) umieszczenie tablicy informacyjnej/pamiątkowej w miejscu realizacji projektu
- b) umieszczenie opisu projektu na stronie internetowej RCKiK oraz w mediach społecznościowych
- c) oznaczenie wszystkich środków trwałych zakupionych w ramach programu etykietą informacyjną
- d) oznakowanie pojazdu.

Zadanie 9 – Zarządzanie projektem

- a) monitoring przebiegu realizacji zadań założonych w projekcie,
- b) przygotowanie harmonogramów, sprawozdań,
- c) monitorowanie dokumentacji dotyczącej rozliczenia finansowego projektu,
- d) przygotowanie wniosków o płatność zaliczkową, pośrednią i końcową,
- e) nadzór nad prawidłowym zakończeniem i rozliczeniem projektu.

III.13 Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)

zakres mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu

Nie dotyczy

III.14 Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie

rok oraz kwartał [RRRR.KW]

2022.II

III.15 Planowany okres realizacji projektu

data rozpoczęcia oraz zakończenia inwestycji (rok oraz kwartał)

Planowana data rozpoczęcia 2021.I

Planowana data zakończenia 2023.IV

Źródła finansowania	[2021]	[2022]	[2023]	Razem
III.16 Planowany koszt całkowity [PLN] <i>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy) jak i niekwalifikowalne w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	226 896,96	6 591 322,00	15 138 908,75	21 957 127,71
III.17 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] <i>wartość wydatków kwalifikowanych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota</i>	191 054,44	5 565 545,53	12 501 400,03	18 258 000,00
III.18 Planowane dofinansowanie UE [PLN] <i>alokacja środków UE przeznaczona na projekt</i>	191 054,44	5 565 545,53	12 501 400,03	18 258 000,00
III.19 Planowane dofinansowanie UE [%] <i>maksymalny poziom dofinansowania UE na projekt w %</i>	100	100	100	100

Podatek od towarów i usług VAT jest w projekcie wydatkiem niekwalifikowalnym.

III.20 Działania w projekcie

L.p.	Nazwa zadania <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i>	Opis działania <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i>	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]
1	Przygotowanie projektu	a) przygotowanie Studium Wykonalności niezbędnego dla złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. b) usługi prac projektowych dotyczących sporządzenia kompletnej dokumentacji projektowo – kosztorysowej.	140 492,00
2	Roboty budowlane	2.1) modernizacja pomieszczeń Działu Dawców i Pobierania wraz z poczekalnią i rejestracją. 2.2) budowa budynku Działu Laboratoryjnego wraz z rozbiórką istniejącego budynku oraz zagospodarowaniem terenu przyległego. 2.3) roboty budowlane dotyczące zmiany funkcjonalności pomieszczenia z przystosowaniem do sali szkoleń	17 316 576,96
3	Nadzór inwestorski	nadzór robót budowlanych wielobranżowy – obejmuje branżę sanitarną, elektryczną i budowlaną	492 808,00
4	Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego	zakup sprzętu medycznego, wyposażenia medycznego	2 395 440,00
5	Zakup wyposażenia niemedycznego	zakup sprzętu i urządzeń niemedycznych w tym sprzętu informatycznego oraz mebli laboratoryjnych	710 554,41
6	Zakup środków ochrony indywidualnej	zakup środków ochrony osobistej, indywidualnej	134 656,00
7	Zakup środków transportu	zakup pojazdu do transportu krwi i jej składników	99 600,00

8	Działania informacyjno - promocyjne	koszty informacyjno - promocyjne projektu	20 000,34
9	Zarządzanie projektem	koszty związane z zaangażowaniem personelu projektu	647 000,00

III.21 Wskaźniki

wskaźniki, które znajdują się w umowie o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa wskaźnika	Rodzaj <i>produktu/ rezultatu</i>	Jednostka miary <i>np. osoba, godzina, szt., etc</i>	Wartość szacowana do osiągnięcia dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
1	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uslug	produkt	n/d	n/d	n/d
2	Liczba wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ	produkt	szt.	1	118
3	Wartość zakupionego sprzętu medycznego - CV2	produkt	PLN/EUR	2 218 000,00 PLN	123 130 515 EUR
4	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - CV29	produkt	PLN/EUR	124 681,48 PLN	26 382 022 EUR
5	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	rezultat	n/d	n/d	n/d

IV. REGIONALNY PROGRAM ZDROWOTNY (RPZ) (BLOK IV) Nie dotyczy

V. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW (BLOK V)

V.1 Informacje o konkursie lub projekcie pozakonkursowym, którego dotyczą kryteria wyboru

Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego

nr konkursu lub projektu pozakonkursowego, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w bloku I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego konkursu/ projektu pozakonkursowego

PoliŚ.11.P.27, PoliŚ.11.P.28, PoliŚ.11.P.29, PoliŚ.11.P.30, PoliŚ.11.P.31, PoliŚ.11.P.32, PoliŚ.11.P.33, PoliŚ.11.P.34, PoliŚ.11.P.35, PoliŚ.11.P.36, PoliŚ.11.P.37, PoliŚ.11.P.38, PoliŚ.11.P.39, PoliŚ.11.P.40, PoliŚ.11.P.41, PoliŚ.11.P.42, PoliŚ.11.P.43, PoliŚ.11.P.44, PoliŚ.11.P.45, PoliŚ.11.P.46, PoliŚ.11.P.47

Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego

1. Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
2. Wzmocnienie publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i informatycznej;
3. Poprawa funkcjonowania jednostki publicznej służby krwi poprzez unowocześnienie infrastruktury budowlanej i doposażenie w sprzęt;
4. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez modernizację i doposażenie w sprzęt;
5. Budowa kompleksu mroźni oraz doposażenie jednostki publicznej służby krwi w celu przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych;
6. Zakup wyposażenia w celu zwiększenia efektywności w obszarze krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
7. Unowocześnienie infrastruktury w celu zwiększenia efektywności jednostki publicznej służby krwi;
8. Wzmocnienie systemu ochrony zdrowia poprzez kompleksowe wsparcie jednostki publicznej służby krwi;
9. Poprawa jakości świadczeń w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa poprzez unowocześnienie infrastruktury;
10. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych;
11. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi poprzez doposażenie w sprzęt;
12. Wsparcie infrastruktury technicznej celem przeciwdziałania negatywnym skutkom występowania pandemii COVID-19 oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne;
13. Poprawa dostępności i jakości systemu ochrony zdrowia w obszarze publicznej służby krwi poprzez rozwój infrastruktury technicznej;
14. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w rozwoju infrastruktury w celu wzmocnienia bezpieczeństwa zdrowotnego;

15. Wsparcie infrastruktury technicznej w celu przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz przygotowania systemu na przyszłe zagrożenia epidemiologiczne;
16. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w kontekście przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych;
17. Działania naprawcze i przeciwdziałanie skutkom epidemii COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych poprzez wsparcie jednostki publicznej służby krwi;
18. Doposażenie jednostki publicznej służby krwi jako niezbędne działania do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych;
19. Wsparcie publicznej służby krwi w rozwoju i modernizacji infrastruktury;
20. Unowocześnienie infrastruktury celem poprawy efektywności działania centrum krwiodawstwa oraz przeciwdziałania sytuacjom kryzysowym;
21. Wzmocnienie infrastrukturalne i sprzętowe w celu zwiększenia efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

V.2 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

Proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga).

L.p.	Rekomendacja KS dla kryterium <i>rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach konkursu/ projektu poza konkursowego</i>	Kryterium <i>nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>	Rodzaj kryterium <i>kryterium dostępu/ premiujące</i>	Opis zgodności kryterium z rekomendacją KS <i>opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>
1	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

V.3 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ / IP

Należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w konkursie / lub oceniany będzie projekt pozakonkursowy.

L.p.	Kryterium <i>nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>	Rodzaj kryterium <i>kryterium dostępu/ premiujące</i>	Uwagi <i>projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium</i>
1	Zgodność z realizacją zasady n+3	horyzontalne formalne (kryterium nr 1) - kryterium dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady n+3 w zakresie kwalifikowalności wydatków. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
2	Zgodność z Programem Operacyjnym Infrastruktura i Środowisko, „Szczegółowym opisem osi priorytetowych POLiŚ” oraz regulaminem konkursu (w przypadku projektów wybieranych w trybie konkursowym)	horyzontalne formalne (kryterium nr 2) - kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest zapewnienie zgodności projektu co najmniej w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> - Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w szczegółowym opisie osi priorytetowych POLiŚ, - Zgodność projektu z opisem działania / poddziałania (w tym celem oraz zakresem interwencji) - Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta lub katalogiem ostatecznych odbiorców instrumentów finansowych, - Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania, - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile dotyczy), - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy), - Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w zakresie określonym we wniosku, - Zgodność projektu z planem gospodarki niskoemisyjnej lub dokumentem równoważnym (dotyczy działań 1.3.2, 1.5, 1.6.2, 1.7.1, 1.7.2, 1.7.3, 6.1). Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).

3	Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie	horyzontalne formalne (kryterium nr 3) - kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że wobec potencjalnego beneficjenta (wnioskodawcy) nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów takich jak:</p> <p>a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.);</p> <p>b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 poz. 1745);</p> <p>c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358).</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie kryterium na niniejszego etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
4	Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (jeśli dotyczy)	horyzontalne formalne (kryterium nr 4) - kryterium dostępu	<p>Czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Komunikatu Komisji Wytoczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/01)?</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
5	Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej	horyzontalne formalne (kryterium nr 5) - kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez beneficjenta dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór ostatnich robót, dostaw lub usług.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
6	Projekt nie został usunięty wcześniej z wykazu projektów zidentyfikowanych, stanowiących zał. nr 5 do SZOOP	horyzontalne formalne (kryterium nr 6) - kryterium dostępu	<p>Zgodnie z wytycznymi w zakresie system wyboru projektów, w przypadku projektów w trybie pozakonkursowym, nie ma możliwości wyboru do dofinansowania w trybie pozakonkursowym projektu, który został usunięty wcześniej z wykazu projektów zidentyfikowanych.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na</p>

			etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
7	Brak podwójnego finansowania	horyzontalne formalne (kryterium nr 7) - kryterium dostępu	<p>W ramach tego kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca przedłożył jako załącznik do wniosku o dofinansowanie oświadczenie o braku podwójnego finansowania, wynikające z zakazu podwójnego finansowania, o którym mowa w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
8	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia	dodatkowe formalne dla działania 11.3 (kryterium nr 9) - kryterium dostępu	<p>Projekt uzyskał pozytywną rekomendację Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia wyrażoną we właściwej uchwale.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
9	Efektywność kosztowa projektu (racjonalność i efektywność wydatków projektu)	dodatkowe formalne dla działania 11.3 (kryterium nr 11) - kryterium dostępu	<p>Wydatki są racjonalne, tzn. oparte na wiarygodnych źródłach, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - w zakresie <u>zakupu nieruchomości</u> ⁴³ – cena nabycia nie przekracza wartości rynkowej a jej wartość (określona na dzień zakupu) potwierdzona jest operatem szacunkowym sporządzonym przez uprawnionego rzeczoznawcę; - w zakresie <u>robót budowlanych</u> – kosztorys inwestorski oparty o aktualny cennik dostępny na rynku dotyczący cen w budownictwie; - w zakresie <u>usług lub dostaw</u> – rozeznanie rynku, cennik lub inne. - z przeprowadzonej analizy wariantów wynika, że rozwiązanie przyjęte do realizacji (wybrany wariant realizacji inwestycji) jest rozwiązaniem najlepszym biorąc pod uwagę aspekty: instytucjonalny, techniczny i środowiskowy, a także najbardziej uzasadnionym z punktu widzenia efektywności kosztowej. <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
10	Zakres wsparcia	dodatkowe formalne dla działania 11.3 (kryterium nr 15) - kryterium dostępu	<p>Projekt nie wspiera dużych instytucji udzielających świadczeń opiekuńczych i pielęgnacyjnych zdefiniowanych w polskim prawie, dostarczających usług opieki dedykowanych dla osób niepełnosprawnych, dzieci, osób starszych i niepełnosprawnych umysłowo.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>

⁴³ Dotyczy wyłącznie projektów w zakresie wsparcia publicznej służby krwi

11	Oddziaływanie projektu w związku z pandemią COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych	dodatkowe formalne właściwe dla projektów dla działania 11.3 (kryterium nr 18) - kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy realizacja projektu zakłada działania naprawcze i/lub wykazuje gotowość do przeciwdziałania w kontekście pandemii COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych i ich skutków zdrowotnych i społecznych oraz zwiększające odporność systemu ochrony zdrowia.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
12	Wnioskodawca jest podmiotem funkcjonującym w obszarze publicznej służby krwi	dodatkowe formalne właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 19) - kryterium dostępu	<p>Weryfikacji podlega typ wnioskodawcy znajdujący się w katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> wnioskodawca jest jednostką budżetową podległą ministrowi właściwemu do spraw zdrowia realizującą zadania Ministra Zdrowia określone w zarządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2010 r. w sprawie Narodowego Centrum Krwi (Dz.Urz.Min. Zdrow.2010.9.60 z dnia 21.07.2010 r. lub wnioskodawca jest jednostką organizacyjną publicznej służby krwi określoną w art. 4 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. 2020 poz. 1777 t.j.), realizującą zadania o których mowa w art. 27.
13	Wnioskodawca posiada akredytację	dodatkowe formalne właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 20) - kryterium dostępu	W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy wnioskodawca posiada akredytację w zakresie pobierania krwi i jej składników oraz preparatyki, udzieloną przez ministra właściwego ds. zdrowia na podstawie ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. 2020 poz. 1777 t.j.).
14	Inwestycja będąca przedmiotem projektu została uzgodniona z Narodowym Centrum Krwi	dodatkowe formalne właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 21) - kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy zakres rzeczowy projektu został uzgodniony przez Wnioskodawcę z Narodowym Centrum Krwi.</p> <p>Wnioskodawca powinien przedłożyć kopię pisma ze zgodą Narodowego Centrum Krwi (NCK), z którego wynika w sposób jednoznaczny, iż NCK akceptuje zakres rzeczowy projektu zgłoszonego do dofinansowania.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust.3 ustawy wdrożeniowej).</p>
15	Wskaźnik rentowności netto	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 1.1) – 3 pkt	<p>W ramach kryterium badaniu będzie podlegał wskaźnik rentowności netto.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
16	Wskaźnik płynności	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 1.2) – 3 pkt	<p>W ramach kryterium badaniu będzie podlegał wskaźnik bieżącej płynności.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>

17	Wskaźnik zadłużenia wymagalnego	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 1.3) – 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia wymagalnego. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
18	Wskaźnik zadłużenia ogólnego	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 1.4) – 2 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegał wskaźnik zadłużenia ogólnego. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
19	Efektywność energetyczna	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 2) – 2 pkt	Uwzględnienie w projekcie rozwiązań przyczyniających się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/zmniejszenia energochłonności obiektu. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
20	Efektywność ekonomiczna	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 3) – 3 pkt	W ramach kryterium badania będzie podlegała ekonomiczna stopa zwrotu (ERR) wyrażona w % w 10-cio letnim okresie referencyjnym analizy. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
21	Wskaźnik donacji krwi/1 000 mieszkańców	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 4) – 4 pkt	Ocenie podlega liczba pobranych donacji krwi pełnej w przeliczeniu na 1 000 mieszkańców. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
22	Wskaźnik donacji krwi i jej składników/etat	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 5) – 6 pkt	Ocenie podlega liczba donacji krwi i jej składników w przeliczeniu na 1 etat. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
23	Kompleksowość udzielanych świadczeń	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 6) – 4 pkt	Ocenie podlega zakres udzielanych świadczeń obejmujący zabiegi: <ul style="list-style-type: none"> - plazmaferezy - tromboaferezy - leukaferozy - erytraferozy w kontekście kompleksowości oferty medycznej podmiotu. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).

24	Wpływ projektu na zwiększenie zakresu udzielanych świadczeń	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 7) – 2 pkt	Ocenie podlega, czy zakres świadczeń udzielanych przez wnioskodawcę ulegnie zwiększeniu w wyniku zrealizowania inwestycji. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
25	Działalność badawczo-naukowa	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 8) – 2 pkt	Ocenie podlega, czy wnioskodawca prowadzi działalność badawczo-naukową i rozwojową w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
26	Interoperacyjność systemów i rozwiązań	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 9) – 2 pkt	Ocenie podlega, czy istniejąca w podmiocie lub tworzona w ramach projektu infrastruktura informatyczna poprawia gotowość do wdrożenia systemu e-Krew, o którym mowa w art. 17 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
27	Kształcenie kadry medycznej	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 10) – 2 pkt	Ocenie podlega, czy wnioskodawca prowadzi szkolenia specjalistyczne dla kadry medycznej. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
28	Realizacja działań w ramach programów polityki zdrowotnej	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 11) – 4 pkt	Liczba aktualnie realizowanych programów polityki zdrowotnej w zakresie krwiodawstwa i krwiolecznictwa. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).
29	Zwiększenie dostępności architektonicznej osobom ze szczególnymi potrzebami ⁴⁴	merytoryczne I stopnia właściwe dla danego typu projektu (kryterium nr 12) – 4 pkt	W wyniku realizacji projektu zapewniona zostanie dostępność w rodzaju dostępności architektonicznej osobom ze szczególnymi potrzebami w oparciu o przepisy ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

⁴⁴ ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1696 z późn. zm.)

30	Spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 1) - kryterium dostępu	<p>Ocena polegać będzie na weryfikacji spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
31	Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 2) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020 (gdy mają zastosowanie).</p> <p>W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Załącznikiem III (Metodyka przeprowadzania analizy kosztów i korzyści) do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 2015/207 z 20 stycznia 2015 r., rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i korzyści projektów inwestycyjnych) z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami.</p> <p>W przypadku projektu realizowanego w formie projektu grantowego sprawdzane jest, czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla działania. Sprawdzeniu podlega czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla danego działania określonymi w Szczegółowym opisie osi priorytetowych Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania, jeśli poprawność została sprawdzona na wcześniejszym etapie oceny projektu, a dane mające wpływ na poziom dofinansowania nie uległy zmianie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
32	Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 3) - kryterium	<p>Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych w pkt B.3 oraz C.1 wniosku o dofinansowanie, czyli</p>

		dostępu	<p>poprawność przypisania wskazanych tam wydatków do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych zgodnie z zasadami zawartymi w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”. Ponadto weryfikowany jest sposób opisu w pkt B.3 wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których, zgodnie z ww. Wytocznymi lub SzOOP, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
33	Gotowość techniczna projektu do realizacji na poziomie wymaganym dla danego priorytetu / działania POIiŚ	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 4) - kryterium dostępu	<p>W zależności od priorytetu/działania/typu projektu udokumentowane prawo do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiadanie wymaganej dokumentacji technicznej i projektowej, wymaganych prawem decyzji, uzgodnień i pozwoleń administracyjnych. Szczegółową listę wymaganych dokumentów określa instytucja organizująca konkurs w ogłoszeniu o konkursie. W przypadku projektów wybieranych w trybie pozakonkursowym listę wymaganych dokumentów określa instytucja przyjmująca wnioski.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
34	Gotowość organizacyjno-instytucjonalna projektu w obszarze zawierania umów	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 5) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy potencjalny beneficjent (wnioskodawca) i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem.</p> <p>W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach POIiŚ jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych potencjalny beneficjent (wnioskodawca) powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”⁴⁵. Kryterium spełnione jest w przypadku, gdy potencjalny beneficjent (wnioskodawca) przedstawi procedury (własne i podmiotów, o których mowa w zdaniu pierwszym)</p>

⁴⁵ Dokument dostępny jest na stronie internetowej pod adresem: <http://www.funduszeuropejskie.gov.pl>

			<p>wymagane zgodnie z kryterium, które są zgodne z zasadami obowiązującymi w POLiŚ.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
35	Wykonalność finansowa projektu	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 6) - kryterium dostępu	<p>Sytuacja finansowa potencjalnego beneficjenta/operatora (wnioskodawcy) nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów projektu, potwierdzone. Wykonawca posiada wiarygodne źródła współfinansowania projektu co najmniej w okresie trwałości projektu.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
36	Pomoc publiczna	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 7) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj. czy wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.</p> <p>Jeśli wsparcie nie stanowi pomocy publicznej, czy przedstawiono odpowiednie wyjaśnienia, na przykład w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – braku wystąpienia korzyści dla wnioskodawcy odbiegającej od rynkowej (np. ze względu na spełnienie kryteriów Altmark lub spełnienie Testu Prywatnego Inwestora); – nieprowadzenia przez wnioskodawcę działalności gospodarczej w rozumieniu prawa UE; – braku możliwości zakłócenia konkurencji na wewnętrznym rynku UE; – braku wpływu wsparcia na handel między państwami członkowskimi UE? <p>Wyjaśnienia powinny zawierać odniesienia do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, na przykład do:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury oraz – Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE. <p>Jeśli wsparcie stanowi pomoc publiczną, czy pomoc jest zgodna z rynkiem wewnętrznym i czy wskazano podstawę zgodności tej pomocy z rynkiem wewnętrznym UE wraz z wyjaśnieniem, czy pomoc podlega obowiązkowi notyfikacji Komisji Europejskiej, o którym mowa w art. 108 ust. 3 TFUE?</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
37	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 8) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany i właściwa instytucja jest w stanie na bieżąco weryfikować poprawność dalszych działań w tym zakresie) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.);

			<ul style="list-style-type: none"> – ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.); – ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098); – ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 624 z późn. zm.). <p>Weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z regulaminem konkursu lub wezwaniem do złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
38	Trwałość projektu	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 9) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest zachowanie przez projekt (operację) zasady trwałości, zgodnie z art. 71 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czy w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne wnioskodawca oraz podmiot kontrolujący wnioskodawcę (właściciel/właściciele wnioskodawcy) złożyli oświadczenie, w którym zobowiązali się, że w okresie 5 lat (okres może zostać skrócony do 3 lat w przypadkach utrzymania inwestycji lub miejsc pracy stworzonych przez MŚP) od płatności końcowej⁴⁶ lub w okresie wynikającym ze znajdujących zastosowanie w danym przypadku przepisów o pomocy publicznej: <ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca nie zaprzestanie działalności produkcyjnej lub nie przeniesie jej poza obszar objęty programem; – nie dojdzie do zmiany własności elementu infrastruktury, która przyniesie przedsiębiorstwu lub podmiotowi publicznemu nienależne korzyści; – nie dojdzie do istotnej zmiany wpływającej na charakter operacji, jej cele lub warunki wdrażania, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jej pierwotnych celów. 2. Czy w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne wnioskodawca nie będący małym lub średnim przedsiębiorstwem oraz podmiot kontrolujący wnioskodawcę (właściciel/ właściciele wnioskodawcy) złożyli oświadczenie, w którym zobowiązali się, że w okresie 10 lat od płatności końcowej⁴⁷ lub w okresie wynikającym ze znajdujących zastosowanie w danym przypadku przepisów o

⁴⁶ W przypadku dużych projektów, realizowanych w etapach dotyczy płatności końcowej w ramach ostatniego etapu.

⁴⁷ W przypadku dużych projektów, realizowanych w etapach dotyczy płatności końcowej w ramach ostatniego etapu.

			<p>pomocy publicznej, nie dojdzie do przeniesienia działalności produkcyjnej, której dotyczyło dofinansowanie, poza obszar UE?</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
39	Zasada zapobiegania dyskryminacji i równość szans kobiet i mężczyzn	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 10) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. W szczególności przedmiotem sprawdzenia jest, czy projekt nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. W przypadku osób z niepełnosprawnościami, niedyskryminacyjny charakter projektu oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury.</p> <p>Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich innych produktów projektów (które nie zostały uznane za neutralne) dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych 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. 48</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
40	Zasada zrównoważonego rozwoju	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 11) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy projekt obejmuje finansowanie przedsięwzięć minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach projektu zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na: racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
41	Zdolność do adaptacji do zmian klimatu i reagowania na ryzyko	horyzontalne merytoryczne II stopnia	Zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze

⁴⁸ Ma zastosowanie dla naborów ogłoszonych po wejściu w życie Wytycznych 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

	powodziowe (jeśli dotyczy)	(kryterium nr 12) - kryterium dostępu	<p>zagrożenia powodziowego). Wszelkie elementy infrastruktury zlokalizowane na obszarach zagrożonych powodzią (oceniana zgodnie z dyrektywą 2007/60/WE), powinny być zaprojektowane w sposób, który uwzględnia to ryzyko. Aplikacja projektowa musi wyraźnie wskazywać czy inwestycja ma wpływ na ryzyko powodziowe, a jeśli tak, to w jaki sposób zarządza się tym ryzykiem.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>
42	Klauzula delokalizacyjna (jeśli dotyczy)	horyzontalne merytoryczne II stopnia (kryterium nr 13) - kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy w przypadku pomocy udzielonej ze środków POIiŚ 2014-2020 dużemu przedsiębiorcy, wkład finansowy z funduszy nie spowoduje znacznej utraty miejsc pracy w istniejących lokalizacjach tego przedsiębiorcy na terytorium UE w związku z realizacją dofinansowywanego projektu.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 45 ust. 3 ustawy wdrożeniowej).</p>