**FISZKA PRZEDSIĘWZIĘCIA****dla naboru wniosków na pożyczkę inwestycyjną w ramach Programu modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **Tytuł Przedsięwzięcia** *(powinien stanowić krótką i zwięzłą nazwę tak, aby w sposób jasny i jednoznaczny identyfikował przedsięwzięcie)* |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| **B.** | **Lokalizacja Przedsięwzięcia** *(przedsięwzięcie musi być realizowane na terenie województwa kujawsko-pomorskiego)* |
|  | 1. Umiejscowienie lokalizacji (powiat, gmina, adres, nr działki wraz z numerem Księgi Wieczystej – jeśli dotyczy) |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. Opis lokalizacji (około 300 znaków) |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| **C.** | **Dane Wnioskodawcy**  |
|  | 1. Nazwa *(pełna nazwa podmiotu będącego Wnioskodawcą)* |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. NIP | 3. REGON | 4. Szczególna forma prawna (z zaświadczenia o numerze REGON) |
|  | NIP | REGON | Szczególna forma prawna |
|  | 5. Kod pocztowy | 6. Województwo, powiat, gmina |
|  | Kod pocztowy | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 7. Miejscowość | 8. Ulica | 9. Nr bud./lok. |
|  | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| **D.** | **Opis Przedsięwzięcia** |
|  | 1. Cele Przedsięwzięcia *(należy opisać cele planowanego przedsięwzięcia i wykazać ich zgodność z celami Programu modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego)*  |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. Skrócony opis zakresu Przedsięwzięcia, z uwzględnieniem planowanych efektów *(m.in. należy opisać zakres rzeczowy przedsięwzięcia i wskazać jak planowana inwestycja przyczyni się do realizacji celów przedsięwzięcia)* |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 3. Zgodność Przedsięwzięcia z poszczególnymi kryteriami preselekcji: |
|  | 1. Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o wsparcie w ramach programu i złożenia wniosku preselekcyjnego
 |
|  | Krótkie uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium - podmioty mogące ubiegać się o wsparcie zostały wymienione w Regulaminie naboru  |
|  | 1. Wnioskodawca nie uzyskał dofinansowania na przedsięwzięcia obejmujące budowę, przebudowę, rozbudowę, remont, modernizację na oddziałach świadczących usługi internistyczne, geriatryczne oraz opieki długoterminowej i hospicyjnej z wykorzystaniem środków europejskich w ramach RPO WK-P na lata 2007-2013 lub RPO WK-P na lata 2014-2020
 |
|  | *Wnioskodawca (wskazać nazwę podmiotu) oświadcza, że nie uzyskał dofinansowania na przedsięwzięcia obejmujące budowę, przebudowę, rozbudowę, remont, modernizację na oddziałach świadczących usługi internistyczne, geriatryczne oraz opieki długoterminowej i hospicyjnej z wykorzystaniem środków europejskich w ramach RPO WK-P na lata 2007-2013 lub RPO WK-P na lata 2014-2020.* |
|  | 1. Wnioskodawca deklaruje stopień gotowości przedsięwzięcia do realizacji na moment złożenia Wniosku o udzielenie pożyczki, który to Wniosek musi być złożony w ciągu roku od otrzymania zaproszenia do jego złożenia *(z uwzględnieniem informacji wskazanych w punkcie F Fiszki)*
 |
|  | Krótkie uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium |
|  | 1. Wnioskodawca deklaruje, iż wsparte przedsięwzięcie będzie zakończone do 31 grudnia 2026 r. *(z uwzględnieniem informacji wskazanych w punkcie F Fiszki)*
 |
|  | Krótkie uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium |
|  | 1. Wnioskodawca deklaruje zgodność zakresu przedsięwzięcia z typami działań kwalifikowanymi w ramach Programu modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego *(należy zachować spójność z informacjami wskazanymi w punkcie D.2 Fiszki)*
 |
|  | Krótkie uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium |
|  | 1. Wnioskodawca oświadcza, że wg stanu na dzień 31 grudnia 2023 r. poziom wykorzystania łóżek na oddziałach, które mają być przedmiotem wsparcia wyniósł minimum 65% (nie dotyczy utworzenia hospicjum)
 |
|  | Krótkie uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium. Oświadczenie Wnioskodawcy/stosowny dokument potwierdzający powyższe. |
|  | 1. Opis planowanego standardu zakwaterowania pacjentów *(należy zachować spójność z informacjami wskazanymi w punkcie D.2 Fiszki)*
 |
|  | *Uzasadnienie potwierdzające spełnienie kryterium opisanego w Programie modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego* |
|  | 4. Zgodność Przedsięwzięcia z dokumentami strategicznymi. |
|  |[ ]  1 | Strategia Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego do 2030 roku – Strategia Przyspieszenia 2030+ |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie*  |
|  |[ ]  2 | Polityka zdrowotna Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2024-2030 |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie*  |
|  |[ ]  3 | Strategia Polityki Społecznej Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2030 |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie*  |
|  |[ ]  4 | Mapa potrzeb zdrowotnych 2020. Wnioski i rekomendacje dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie*  |
|  |[ ]  5 | Wojewódzki plan transformacji dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2022-2026 |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie* |
|  |[ ]  6 | Inne …………….. |
|  | *Wskazać jak planowane przedsięwzięcie wpisuje się w konkretnie priorytety i cele strategiczne zdefiniowane w powyższym dokumencie*  |
| **E.** | **Planowany koszt Przedsięwzięcia** |
|  | 1. Skrócony opis wydatków planowanych do poniesienia w ramach Przedsięwzięcia wraz ze wskazaniem wydatków planowanych do sfinansowania z Pożyczki *(wydatki muszą być zgodne z zapisami § 4 Regulaminu naboru)*  |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. Szacowana łączna wartość wydatków niezbędnych do realizacji Przedsięwzięcia  | Podaj kwotę | PLN |
|  | 3. Szacowana wartość Pożyczki *(od 100 000,00 do 5 000 000,00)* | Podaj kwotę | PLN |
|  | 4. Planowany termin wypłaty Pożyczki *(należy wskazać orientacyjny termin wypłaty środków)* | Wybierz datę |
|  | 5. Planowany okres spłaty Pożyczki *(zgodnie z § 5 Regulaminu naboru)* | Podaj liczbę | miesięcy |
| **F.** | **Gotowość do realizacji Przedsięwzięcia** |
|  | 1. Posiadane / planowane do pozyskania dokumenty (*postanowienia, decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej itp.*) związane z realizacją Przedsięwzięcia wraz z szacowanymi terminami ich pozyskania *(należy opisać aktualną gotowość administracyjną Wnioskodawcy do realizacji Przedsięwzięcia i plany w tym zakresie)*  |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. Określenie etapu przygotowań do Przedsięwzięcia1. Wstępny – Wnioskodawca jest na etapie koncepcji lub w trakcie opracowania dokumentów niezbędnych do pozyskania odpowiednich zgód/pozwoleń (dot. np. pozwolenia na budowę, zgłoszenia budowy/robót itp.)
2. Zaawansowany – Wnioskodawca wystąpił z wnioskiem o wydanie odpowiednich zgód/pozwoleń lub dokonał odpowiednich zgłoszeń (dot. np. pozwolenia na budowę, zgłoszenia budowy/robót itp.)
3. Gotowy do realizacji – Wnioskodawca posiada odpowiednie zgody/pozwolenia
4. W trakcie realizacji – Wnioskodawca rozpoczął realizację
 |
|  | Wybierz element |
|  | 3. Planowany termin rozpoczęcia prac (jeśli w pkt 2 zaznaczono etap od 1 do 3) | Wybierz datę |
|  | 4. Planowana data zakończenia Przedsięwzięcia  | Wybierz datę |
|  | 4. Data rozpoczęcia prac (jeśli w pkt 2 zaznaczono etap 4) | Wybierz datę |
|  | 5. Planowana data zakończenia Przedsięwzięcia | Wybierz datę |
| **G.** | **Wskazanie specyficznych aspektów dotyczących np. planowanych korzyści społecznych, gospodarczych czy środowiskowych wynikających z realizacji Przedsięwzięcia** (około 1000 znaków) |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| **H.** | **Inne istotne informacje nt. Przedsięwzięcia i Wnioskodawcy**  |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| **I.** | **Dane kontaktowe Wnioskodawcy** |
|  | 1. Osoba wyznaczona do kontaktu |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 2. Adres korespondencyjny |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
|  | 3. Adres e-mail | 4. Nr telefonu |
|  | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst | Podaj numer |
| **J.** | **Oświadczenia** |
|  | Jako należycie upoważniony do reprezentowania Wnioskodawcy, oświadczam(y), iż:* dane i informacje zawarte w niniejszej Fiszce Przedsięwzięcia są zgodne z prawdą i stanem faktycznym;
* przyjmuję na siebie i uznaję swoją wyłączną odpowiedzialność za skutki i szkody wynikające z przedłożenia Fiszki Przedsięwzięcia zawierającej informacje, które okazałyby się nieprawdziwe, nieautentyczne, nierzetelne, niezgodne ze stanem faktycznym lub prawnym;
* zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 stanowiącą załącznik nr 2 do Regulaminu;
* zapoznałem się z warunkami ubiegania się o Pożyczkę oraz jej udzielenia (w tym w szczególności z warunkami określonymi Regulaminem naboru wraz z załącznikami) i akceptuję je.
 |
| **K.** | **Podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy wraz z datą oraz ich stanowisko/stanowiska** |
|  | I.1. Imię | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | I.2. Nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | I.3. Stanowisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | I.4. Data | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |  |
|  | II.1. Imię | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | II.2. Nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | II.3. Stanowisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | II.4. Data | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |  |
|  | III.1. Imię | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | III.2. Nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | III.3. Stanowisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |  |
|  | III.4. Data | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |  |

**Załączniki:**

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.