KARTA PRODUKTU

POŻYCZKA NA MODERNIZACJĘ PODMIOTÓW LECZNICZYCH Z TERENU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO - NABÓR II - REALIZACJA CELU OPERACYJNEGO NR 2 - ROZWÓJ INFRASTRUKTURY ODDZIAŁÓW CHORÓB WEWNĘTRZNYCH PROGRAMU MODERNIZACJI PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Z WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne** |
| **Rodzaj formy wsparcia** | Wsparcie zwrotne w formie pożyczki podlegającej częściowemu zwrotowi |
| **Cele finansowania** | Cel operacyjny nr 2 - Rozwój infrastruktury oddziałów chorób wewnętrznych Programu modernizacji podmiotów leczniczych z województwa kujawsko-pomorskiego |
| **Kwalifikowalność ostatecznych odbiorców wsparcia** | Podmioty działające na terenie województwa kujawsko-pomorskiego i udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności:1. samodzielne publiczne zakłady ochrony zdrowia (dla których organem prowadzącym jest powiat lub miasto na prawach powiatu) udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
2. niepubliczne zakłady ochrony zdrowia udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (podmioty prywatne mające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia) świadczące ww. usługi z wykorzystaniem nieruchomości należącej lub udostępnionej przez jednostki samorządu terytorialnego (starostwa powiatowe lub miasta na prawach powiatu);
3. jednostki samorządu terytorialnego, których własność stanowi nieruchomość wykorzystywana przez SPZOZ lub NZOZ, wskazane w pkt 1 lub 2;

Dopuszcza się również złożenie wniosku o wsparcie w partnerstwie np. przez SPZOZ/NZOZ wspólnie z jednostką samorządu terytorialnego tj. właścicielem ww. nieruchomości.Z możliwości otrzymania wsparcia wykluczone są podmioty, które zrealizowały przedsięwzięcia obejmujące budowę, rozbudowę, przebudowę, remont, modernizację na oddziałach świadczących usługi internistyczne, na które otrzymały dofinansowanie ze środków europejskich w ramach RPO WK-P na lata 2007-2013 lub RPO WK-P na lata 2014-2020. |
| **Opis Projektu/****kwalifikowalność wydatków** | Finansowanie przeznaczone jest na wsparcie przedsięwzięć dotyczących rozwoju infrastruktury związanej z udzielaniem **świadczeń internistycznych.**W ramach naboru wsparciem mogą zostać objęte oddziały chorób wewnętrznych, na których podejmowana jest opieka nad osobami niesamodzielnymi i geriatrycznymi.Wsparcie ukierunkowane będzie na poprawę dostępności wyżej wymienionych świadczeń w zakresie architektonicznym poprzez przeprowadzenie niezbędnych w tym zakresie Inwestycji (budowa, przebudowa, rozbudowa) wraz z zakupem sprzętu/wyposażenia. Produkt nie będzie finansował realizacji Inwestycji dotyczących samego zakupu sprzętu/wyposażenia – zakup sprzętu/wyposażenia ma charakter uzupełniający w stosunku do zakresu robót budowlanych i jest z nim związany. Dopuszcza się finansowanie niezbędnych kosztów bezpośrednio związanych z realizacją inwestycji takich jak koszty nadzoru inwestorskiego.Wsparcie uzyskają przedsięwzięcia ukierunkowane na poprawę jakości świadczonych usług, zgodnie z określonym standardem dotyczącym zakwaterowania pacjentów:* pokoje łóżkowe wyposażone maksymalnie w trzy łóżka dla pacjentów;
* węzeł sanitarny przylegający do dwóch pokoi łóżkowych dla pacjentów zapewniający bezpośredni dostęp z pokoi dla maksymalnie 6 pacjentów, schemat ten musi dotyczyć minimum 50% ogółu łóżek znajdujących się na oddziale;
* pokoje łóżkowe dla pacjentów leżących, nie muszą mieć bezpośredniego dostępu do węzła sanitarnego indywidualnego ale musi być dostępny zbiorowy węzeł sanitarny (pokój kąpielowy) obsługujący do 30 pacjentów leżących;
* na oddziale musi znajdować się izolatka czyli pomieszczenie przeznaczone do odosobnienia pacjenta lub grupy pacjentów, chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób, podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

Efektem przeprowadzonej Inwestycji będzie poprawa dostępu do usług internistycznych poprzez m.in. zwiększenie liczby łóżek dla świadczeniobiorców, a tym samym zwiększenie liczby świadczeń zdrowotnych oraz ich dostępności i jakości. |
| **Podstawowe parametry produktu** |
| **Wartość wsparcia**  | * Maksymalna wartość jednostkowej pożyczki dla Ostatecznego Odbiorcy wsparcia nie może przekroczyć 5.000.000,00 PLN;
* Jeden podmiot może złożyć tylko jeden wniosek w ramach przedmiotowego naboru;
* Możliwość sfinansowania pożyczką do 100% kosztów finansowanej Inwestycji;

do 100% kosztów finansowanej inwestycji może być wspierane w formie wsparcia zwrotnego, w tym do 50% mogą stanowić koszty obrotowe powiązane ze wspierana inwestycją. |
| **Wkład własny****własny**  | Nie jest wymagany. |
| **Umorzenie** | Maksymalna wartość części niepodlegającej zwrotowi (umorzenie) w ramach udzielonej pożyczki nie może przekroczyć 85% kwoty wydatków kwalifikowanych i jednocześnie nie może być większa niż 4 mln zł.Warunkiem udzielenia umorzenia jest realizacja całego zakresu Inwestycji. |
| **Okres spłaty**  | Maksymalny okres zapadalności pożyczki będzie ustalany indywidualnie z Pożyczkobiorcą w zależności od wysokości kapitału, który podlegał będzie zwrotowi tj.: * do 4 lat - dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału do 500.000,00 PLN;
* do 6 lat - dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 500.000,00 PLN do 1.000.000,00 PLN;
* do 10 lat - dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 1.000.000,00 PLN do 2.000.000,00 PLN;
* do 15 lat - dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 2.000.000,00 PLN do 5.000.000,00 PLN.

Po przeprowadzeniu weryfikacji projektu i oceny ryzyka kredytowego możliwość wyznaczenia innego akceptowalnego (dłuższego/krótszego) okresu spłaty pożyczki w toku indywidualnych negocjacji - po wyrażeniu indywidualnej zgody przez Zarząd Województwa. |
| **Okres karencji w spłacie** | Zależnie od terminu zapadalności pożyczki karencja w spłacie może wynosić maksymalnie do 36 miesięcy. Okres karencji w spłacie nie może być dłuższy od pierwotnie określonego okresu spłaty wsparcia zwrotnego.Po przeprowadzeniu weryfikacji projektu i oceny ryzyka kredytowego istnieje możliwość wyznaczenia innego akceptowalnego (dłuższego) okresu karencji w spłacie w toku indywidualnych negocjacji – po wyrażeniu indywidualnej zgody przez Zarząd Województwa. |
| **Dodatkowe opłaty i****prowizje**  | Brak opłat dodatkowych i prowizji za udzielenie pożyczki. |
| **Oprocentowanie** | Oprocentowanie stałe na warunkach rynkowych tj. według stopy referencyjnej obliczanej przy zastosowaniu obowiązującej stopy bazowej oraz marży ustalonej w oparciu o Komunikat Komisji Europejskiej w sprawie zmiany metody ustalania stóp referencyjnych i dyskontowych (Dz. Urz. UE C 14 z 19.1.2008 r. lub komunikatu zastępującego). Ostateczne oprocentowanie pożyczki zależne będzie od dokonanej indywidulanie oceny możliwości finansowania danej Inwestycji. |
| **Pomoc publiczna**  | Zakłada się, że wsparcie będzie udzielane bez pomocy publicznej.W przypadku wystąpienia pomocy, udzielana ona będzie w oparciu o Rozporządzenia 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis. |
| **Wskaźniki** | Wskaźniki do monitorowania - zgodne z *Programem modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego*. |
| **Monitoring** **i sprawozdawczość** | Szczegółowe wymogi dotyczące sprawozdawczości oraz zasady monitoringu realizowanej Inwestycji będą określone w umowie pożyczki. W zakresie sprawozdawczości wymagane będzie składanie raportu uwzgledniającego część opisową, finansową i wskaźnikową – częstotliwość składania raportu ustalana będzie indywidualnie w zależności od czasu realizacji Inwestycji. Wizyty monitorujące, kontrole planowe zgodnie z planem kontroli KPFR, kontrole doraźne w zależności od potrzeb.Monitoring utrzymania trwałości Przedsięwzięcia będzie prowadzony corocznie m.in. na podstawie przedłożonego przez Pożyczkobiorcę oświadczenia, w którym Pożyczkobiorca deklaruje utrzymanie osiągniętych już efektów (tj. wskaźniki monitorujące cele operacyjne) oraz potwierdza posiadanie podpisanej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie wspartej Pożyczką działalności.  |
| **Zabezpieczenie spłaty**  | Obligatoryjne zabezpieczenie spłaty pożyczki stanowi:* weksel własny in blanco wystawiony przez Pożyczkobiorcę, wraz z porozumieniem do weksla, przy kontrasygnacie Skarbnika – w przypadku kiedy wnioskodawcą jest JST;
* weksel własny in blanco wystawiony przez Pożyczkobiorcę, wraz z porozumieniem do weksla – w przypadku kiedy Wnioskodawcą jest podmiot leczniczy;

oraz inne zabezpieczenie proponowane przez Wnioskodawcę, chroniące interes Województwa Kujawsko-Pomorskiego.W przypadku uzyskania w procesie oceny ratingu niekwalifikującego Wnioskodawcę do otrzymania wsparcia w formie pożyczki, istnieje możliwość uwzględnienia ratingu podmiotu tworzącego Wnioskodawcę, wówczas obligatoryjne zabezpieczenie spłaty pożyczki stanowić będzie poręczenie wekslowe podmiotu tworzącego Wnioskodawcę.  |
| **Warunki uzyskania wsparcia** | * Wnioskodawca zapewni chroniące interes Województwa Kujawsko-Pomorskiego (dysponenta środków) zabezpieczenie oraz posiada zdolność do jego spłaty wraz z należnymi odsetkami w umownych terminach spłaty;
* Wnioskodawca potwierdzi osiągnięcie minimum 65% poziom wykorzystania łóżek na oddziałach, które mają być przedmiotem wsparcia, według stanu na 31 grudnia 2023r.
* Dopuszcza się możliwość finansowania tego samego przedsięwzięcia, które będzie wspierane w formie wsparcia zwrotnego również z innych źródeł finansowania publicznego, w tym z innych programów wsparcia czy przy udziale innych form wsparcia, przy zachowaniu zasady braku możliwości podwójnego finansowania wydatków, ich prefinansowania lub refinansowania;
* Wnioskodawca na moment złożenia wniosku o udzielenie wsparcia posiada prawo do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiada wymaganą dokumentację techniczną i projektową, wymagane prawem decyzje (np. o pozwoleniu na budowę), uzgodnienia i pozwolenia administracyjne;
* Podmioty otrzymujące wsparcie powinny zadeklarować, iż wsparte przedsięwzięcie zostanie zakończone do 31.12.2026r;
* Przedsięwzięcie wspierane pożyczką musi być zlokalizowane na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;
* Wnioskodawca zapewni trwałość przedsięwzięcia przez okres 5 lat od zakończenia jego realizacji. Przez trwałość rozumie się zapewnienie zachowania ciągłości świadczenia usług zdrowotnych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie zgodnym z realizowanym przedsięwzięciem, w ciągu 5 lat (60 m-cy) od jego zakończenia lub 5 kolejnych lat kalendarzowych liczonych od pierwszego możliwego okresu kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji inwestycji;
* W przypadku gdy na moment składania wniosku o udzielenie wsparcia, wnioskodawca nie ma podpisanej umowy z NFZ, należy złożyć deklarację, że wsparta działalność/ efekty wspartej Inwestycji będą związane ze świadczeniem usług w ramach kontraktu z NFZ, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji inwestycji, przez okres 5 kolejnych lat;
* Wsparciem objęte będą działania inwestycyjne przygotowane i oparte na właściwych, obowiązujących przepisach prawa;
* Inwestycja nie może być fizycznie ukończona w momencie podejmowania decyzji o wsparciu lub zawarcia umowy wsparcia. Jednocześnie wydatki objęte pożyczką mogą być poniesione (w rozumieniu kasowym) po podjęciu decyzji pożyczkowej. Dokumenty księgowe mogą być wystawione przed tą datą, niemniej płatność może być dokonana przez Wnioskodawcę, po uzyskaniu informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o pożyczkę;
* W przypadku otrzymania przez wnioskodawcę wsparcia na ten sam zakres przedsięwzięcia z innego źródła wsparcia (np. Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności) pożyczka wchodzi w stan natychmiastowej wymagalności i nie przysługuje prawo do umorzenia części pożyczonego kapitału (zakaz podwójnego finansowania);
 |
|  | * W przypadku złożenia wniosku w niniejszym naborze przez podmiot ubiegający się o wsparcie w pierwszym naborze na ten sam cel inwestycyjny lub/i inwestycję uzupełniającą do zakresu wskazanego we wniosku złożonym w pierwszym naborze wystarczającym będzie spełnienie warunków wsparcia opisanych w Programie modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego – stanowiącym załącznik do Uchwały nr 12/603/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024r. z póżn. zm. dla zakresów rzeczowych wskazanych w obu wnioskach łącznie pod warunkiem realizacji obu tych zakresów.
 |
| **Procedura naboru**  | * Otwarty nabór wniosków o udzielenie pożyczki prowadzony będzie jednoetapowo zgodnie z *Programem modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego* – stanowiącym załącznik do Uchwały nr 12/603/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024r. z późn. zm.;
* Wnioski o udzielenie pożyczki będą podlegać ocenie m.in. w oparciu o kryteria zawarte w *Programie modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego* – stanowiącymzałącznik do Uchwały nr 12/603/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024r. z późn. zm.;
* Wnioskodawca przekłada kompletny wniosek o pożyczkę w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków.
* Wnioski, które pozytywnie przeszły weryfikację w procesie oceny wniosków o pożyczkę, zostaną umieszczone na liście złożonych wniosków wg kolejności ich wpływu do KPFR sp. z o. o. Wsparcie przyznawane będzie do wyczerpania dostępnej alokacji środków, wg kolejności na liście złożonych wniosków.
* Wniosek o pożyczkę powinien być złożony w formie elektronicznej z wykorzystaniem poczty elektronicznej (pozyczki@kpfr.pl) i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym (podpisany przez wyznaczoną osobę lub wyznaczone osoby, uprawnioną/ne zgodnie z zasadami reprezentacji danego podmiotu). W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się złożenie dokumentacji w postaci papierowej, niemniej wymaga to pisemnej zgody KPFR; Powyższe zasady należy stosować odpowiednio do załączników do wniosku o pożyczkę;
* Skany dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Na pierwszej stronie skanu powinna znajdować się informacja o zgodności skanu z oryginałem opatrzona podpisem jednej z osób uprawnionych do podpisania wniosku o pożyczkę lub innej osoby posiadającej stosowne upoważnienie. Upoważnienie dla osoby potwierdzającej zgodność dokumentów z oryginałem musi być dołączone do wniosku o pożyczkę;
 |

**Informacji dotyczących niniejszego postępowania udzielają pracownicy Kujawsko-Pomorskiego Funduszu Rozwoju sp. z o.o. pod nr tel. 507 850 201, w godzinach 9.00-12.00; Osoba do kontaktu: p. Marta Sławińska**