

Uchwała Nr 1452/2011
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 22 grudnia 2011 r.

w sprawie: *przyjęcia wzoru wniosku preselekcyjnego dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.*

Na podstawie art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 w związku z art. 11 ust. 5 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1590 ze zm.), art. 25 pkt 1, art. 26 ust. 1 pkt 4 oraz art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 84, poz. 712 ze zm.) oraz na podstawie uchwały Nr 698/2007 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 14 września 2007 r. w sprawie przyjęcia „Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013” z późniejszymi zmianami, Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwała, co następuje.

§ 1

Zarząd Województwa Wielkopolskiego przyjmuje wzór wniosku preselekcyjnego dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

§ 2

Wzór wniosku preselekcyjnego stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała o przyjęciu wzoru wniosku preselekcyjnego, o którym mowa w § 1 zostanie zamieszczona na stronie internetowej Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013 (www.wrpo.wielkopolskie.pl).

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Wdrażania Programu Regionalnego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

z up. Marszałka Województwa
Wojciech Jankowiak
Wicemarszałek

Uzasadnienie
do Uchwały Nr 1452/2011
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 22 grudnia 2011 r.

w sprawie: przyjęcia wzoru wniosku preselekcyjnego dla Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat II „Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia” realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013.

Zarząd Województwa Wielkopolskiego w okresie 2007-2013 jako Instytucja Zarządzająca Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym odpowiada za przygotowanie wszelkich niezbędnych dokumentów dla potencjalnych Beneficjentów, wykorzystywanych w procesie wdrażania Programu.

W związku z wprowadzeniem Schematu II - Poprawa poziomu funkcjonowania i świadczenia usług wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia w ramach Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” niezbędne jest przyjęcie wzoru wniosku preselekcyjnego.

Z uwagi na zapewnienie spójności i przejrzystości, wzór wniosku preselekcyjnego przyjęty uchwałą Nr 1449/2008 Zarządu Województwa Wielkopolskiego z dnia 12 czerwca 2008 r. stosowany będzie wyłącznie dla projektów w ramach Działania 5.3. „Poprawa warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie” Schemat I „Inwestycje w wyposażenie i infrastrukturę ochrony zdrowia w województwie”.

W związku z powyższym podjęcie uchwały w przedmiotowym kształcie jest w pełni uzasadnione.

Leszek Wojtasiak
Wicemarszałek



**Priorytet V
Działanie 5.3
Schemat II**

**WNIOSEK PRESELEKCYJNY
PROCEDURA KONKURSOWA W RAMACH WIELKOPOLSKIEGO
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO
NA LATA 2007-2013**

***UWAGA: WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO WYPEŁNIENIA WSZYSTKICH PÓL
WNIOSKU. W PRZYPADKU NIE WYPEŁNIENIA PÓŁA WE WNIOSKU LUB BRAKU
PODANIA UZASADNIENIA NIE WYPEŁNIENIA, WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.
W CELU POPRAWNEGO WYPEŁNIENIA WNIOSKU BENEFICJENT POWINIEN
ZAPOZNAĆ SIĘ Z INSTRUKCJĄ.***

Status wniosku

Data wpływu wniosku o dofinansowanie projektu	
Numer wniosku	

I Określenie obszaru interwencji

1.1 Numer i nazwa Programu Operacyjnego

--	--

1.2 Numer i nazwa Priorytetu w ramach Programu Operacyjnego

--	--

1.3 Numer i nazwa Działania w ramach Priorytetu Programu Operacyjnego

--	--

1.4 Numer i nazwa Schematu w ramach Działania Programu Operacyjnego

--	--

1.5 Numer i nazwa formy finansowania

--	--

1.6 Numer i nazwa działu gospodarki

--	--

1.7 Numer i nazwa kategorii interwencji

--	--

II. Identyfikacja Wnioskodawcy

2.1 Dane Wnioskodawcy

Nazwa Wnioskodawcy	
Forma prawna	
Typ Wnioskodawcy	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
NIP	
REGON	

2.2 Inne instytucje zaangażowane w realizację projektu (partnerzy)

Nazwa Wnioskodawcy	
Forma prawna	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
NIP	
REGON	
Rola partnera w projekcie	
Udział finansowy partnera w projekcie	

2.3 Osoba do kontaktu w sprawach projektu

Imię i Nazwisko	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	

2.4 Osoba upoważniona do podpisywania umowy o dofinansowanie

Imię i Nazwisko	
Miejsce pracy	
Stanowisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	

III Informacje o projekcie

3.1 Tytuł projektu (maksymalnie 150 znaków ze spacjami)

--

3.2 Lokalizacja projektu

Powiat	Gmina	Miejscowość
Charakterystyka obszaru realizacji projektu:		
miejski		wiejski
X		X

3.3 Harmonogram realizacji projektu

Planowany termin rozpoczęcia procedury przetargowej	(kwartał/rrrr)
Planowany termin rozpoczęcia rzeczowej realizacji projektu – planowany termin zawarcia pierwszej umowy na rozpoczęcie robót budowlanych lub pierwsze zobowiązanie do zamówienia towarów i usług związanych z projektem z zachowaniem zasad kwalifikowalności kosztów	(kwartał/rrrr)
Planowany termin zakończenia rzeczowej realizacji projektu – planowany termin podpisania ostatniego protokołu odbioru lub innego dokumentu równoważnego	(kwartał/rrrr)
Planowane finansowe zakończenie realizacji projektu - planowany termin poniesienia ostatniego wydatku w ramach projektu	(kwartał/rrrr)

3.4 Opis przedmiotu projektu (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

--

3.5 Cel projektu – tło i uzasadnienie (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

3.6 Rozwiązania techniczne (maksymalnie 2500 znaków ze spacjami)

3.7 Charakterystyka projektu

A. Komplementarność z innymi projektami zrealizowanymi przez Wnioskodawcę ze środków europejskich.

Lp.	Tytuł projektu	Źródło finansowania	Kwota dofinansowania (PLN)
1.			
2.			
3.			

B. Szczegółowe dane dotyczące projektu

Zgodność projektu z celami Narodowego Programu Zdrowia (odniesienie do konkretnych zapisów)	
Projekt nie prowadzi do rozbudowy sektora ochrony zdrowia	
TAK / NIE	
Wpływ projektu na jakościową ocenę poprawy usług i dostosowanie do standardów	
Jednostka posiada w strukturze szpitalny oddział ratunkowy	

TAK / NIE	
Jednostka zapewnia specjalistyczną opiekę ambulatoryjną	
TAK / NIE	
Jednostka przewiduje udogodnienia dla osób niepełnosprawnych	
TAK / NIE	
Kompleksowość projektu	

IV Wskaźniki osiągnięć

4.1 Planowane efekty rzeczowe (produkty) uzyskane w wyniku realizacji projektu

Lp.	Wskaźnik produktu	Źródło danych	Jedn. miary	Rok 0	r.	r.	r.	suma
							
Wskaźniki kluczowe								
1.								
2.								
3.								
Wskaźniki uzupełniające								
1.								
2.								
3.								

4.2 Planowane rezultaty realizacji projektu – bezpośredni wpływ na otoczenie

Lp.	Wskaźnik rezultatu	Źródło danych	Jedn. miary	Rok 0	r.	r.	r.
						
Wskaźniki kluczowe							
1.							
2.							
3.							
Wskaźniki uzupełniające							
1.							
2.							
3.							

V Tabela finansowa

5.1 Planowane wydatki w ramach projektu w PLN

Rodzaj wydatków	Okres realizacji projektu				Razem
r.r.r.r.	
Wydatki kwalifikowalne					
Razem					
Wydatki niekwalifikowalne					
Razem					
Całkowity koszt projektu					

5.2 Planowane/docelowe źródła finansowania kosztów kwalifikowalnych projektu

Źródło	%	PLN
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego		
Środki własne:		
Budżet państwa:		
Pozostałe źródła:		
RAZEM:		

5.3 Typ projektu

Projekt zakłada generowanie dochodu	TAK/NIE
-------------------------------------	---------

VI Aspekty prawno – finansowe

6.1 Trwałość projektu

Czy zostanie zachowana trwałość projektu	TAK/NIE
- Ewentualne zagrożenia w trwałości projektu	
Czy zrealizowany projekt zostanie przekazany w zarządzanie innej instytucji	TAK/NIE
Uzasadnienie w przypadku odpowiedzi: TAK	

6.2 Pomoc publiczna

Występowanie pomocy publicznej	TAK/NIE
Pomoc de minimis uzyskana w ciągu ostatnich 3 lat przez Wnioskodawcę na realizację niniejszego projektu	TAK/NIE
Kwota uzyskanej pomocy de minimis (PLN)	
Pomoc publiczna inna niż de minimis otrzymana przez Wnioskodawcę na realizację niniejszego projektu	TAK/NIE
Kwota uzyskanej pomocy (PLN)	

6.3 Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE w obszarze:

a) *Zrównoważony rozwój (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)*

--

b) *Równość szans (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)*

--

c) Natura 2000

Projekt jest usytuowany na obszarze Natura 2000	TAK/NIE	
Projekt jest usytuowany na projektowanym obszarze Natura 2000	TAK/NIE	
Projekt jest usytuowany poza obszarem Natura 2000	TAK/NIE	
- Przewidywany wpływ projektu na obszar objęty bądź projektowany NATURA 2000	Pozytywny	X
	Neutralny	X
	Negatywny	X

6.4 Informacja i promocja

Informacja i promocja projektu zgodna z wytycznymi Instytucji Zarządzającej WRPO na lata 2007 - 2013	TAK/NIE
--	---------

6.5 Stopień przygotowania poszczególnych dokumentów

Nazwa dokumentu	Posiada TAK / NIE	Data przygotowania / wydania dokumentu
Aktualne pozwolenie na budowę (wydane w trybie decyzji środowiskowej)	TAK/NIE	
Projekt techniczny	TAK/NIE	
Decyzja środowiskowa bądź dokument potwierdzający, że taka decyzja nie jest wymagana	TAK/NIE	
Prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane	TAK/NIE	
Przewidywana data złożenia właściwego wniosku aplikacyjnego wraz z kompletem załączników		

VII. Załączniki

Lp.	Nazwa dokumentu	X
1.	Oświadczenie o zachowaniu celów i trwałości projektu	
2.	Oświadczenie o kwalifikowalności/niekwalifikowalności podatku VAT	
3.	Oświadczenie o nie wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie	
4.	Oświadczenie o przestrzeganiu ustawy Prawo Zamówień Publicznych	
5.	Oświadczenie o płynności finansowej realizacji projektu	
6.	Oświadczenie dotyczące wydatków kwalifikowalnych	
7.	Mapy, szkice lokalizacyjne sytuujące projekt	
8.	Materiał zdjęciowy (nie jest obowiązkowy)	
9.	Dokumenty weryfikujące kwalifikowalność Wnioskodawcy tj:	
	Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub	
	Aktualny wypis z Ewidencji Działalności Gospodarczej lub	
	Inny dokument o podobnym charakterze, który potwierdza formę prawną i zakres działania – w przypadku, gdy Wnioskodawca posiada statut zobowiązany jest do jego przedstawienia	
10.	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej wniosek, załączniki i wymagane oświadczenia, jeśli umocowanie nie wynika z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu o podobnym charakterze	
11.	Umowa lub porozumienie o partnerstwie (jeśli dotyczy)	

VIII. Podpis Wnioskodawcy

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuje się do osiągnięcia i utrzymania planowanych efektów Projektu. Wyrażam także zgodę na przeprowadzenie przez IZ WRPO wizyty monitorującej w siedzibie Wnioskodawcy oraz w miejscu fizycznej realizacji projektu, na każdy etapie oceny wniosku aplikacyjnego.

Imię i Nazwisko

.....

Stanowisko

.....

Podpis i pieczęć

Data: