

Uchwała Nr 1552/2016
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 25 stycznia 2016 roku

w sprawie: zmiany ogłoszenia oraz zmiany zasad otwartego naboru partnerów do projektu pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”, realizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, działanie: 2.1. Rozwój elektronicznych usług publicznych.

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U.2015.1392) oraz art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014- 2020 (Dz.U.2014.1146) uchwała się, co następuje:

§ 1

Wprowadza się zmiany w ogłoszeniu o otwartym naborze dla podmiotów spoza sektora finansów publicznych, w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”, zwanego dalej Projektem, realizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, działanie: 2.1. Rozwój elektronicznych usług publicznych, którego zasady i wzór ogłoszenia przyjęte zostały Uchwałą Zarządu Województwa Wielkopolskiego numer 1473/2015 z dnia 31 grudnia 2015 r. W załączniku numer 1 do wskazanej uchwały zmienia się co następuje:

1. punkt IV.2 ogłoszenia otrzymuje nową, następującą treść: „prowadzi działalność leczniczą w przeważającej części na terenie województwa wielkopolskiego, poprzez świadczenia medyczne realizowane w budynkach położonych na terenie województwa wielkopolskiego”,
2. punkt VIII ogłoszenia, zdanie pierwsze otrzymuje nową następującą treść: „Wniosek należy złożyć w terminie 30 dni od dnia opublikowania ogłoszenia o naborze na stronie internetowej/ BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego (decyduje data wpływu)”,
3. w punkcie VIII ogłoszenia dodaje się następującą treść: „Wszelkie pytania dotyczące niniejszego naboru należy kierować przed terminem złożenia wniosków, o jakim mowa powyżej do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego na adres :

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego
Departament Zdrowia
Al. Niepodległości 34
61-714 Poznań
Fax: 61 62 66 351
Adres e – mail: dz.sekretariat@umww.pl
Tel.: 61 62 66 350

Pytania można zadawać w formie pisemnej, faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej. Treść pytania, bez wskazania podmiotu pytającego, wraz z odpowiedzią opublikowana zostanie przez Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowego Województwa Wielkopolskiego na stronie internetowej Urzędu Marszałkowego Województwa Wielkopolskiego.

§ 2

Jednolita treść ogłoszenia o naborze partnerów do Projektu oraz formularz zgłoszenia partnera do projektu, uwzględniające zmiany o jakich mowa w § 1 niniejszej uchwały, stanowi załącznik numer 1 do niniejszej uchwały.

§ 3

Upoważnia się Dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowego Województwa Wielkopolskiego do udzielania odpowiedzi na pytania oraz udzielania wyjaśnień dotyczących naboru, zgłaszanych w trybie przewidzianym w ogłoszeniu o naborze partnerów do Projektu, zmienionym niniejszą uchwałą.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowego Województwa Wielkopolskiego.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

*Marszałek Województwa
Marek Woźniak*

UZASADNIENIE
do Uchwały Nr 1552/2016
Zarządu Województwa Wielkopolskiego
z dnia 25 stycznia 2016 roku

Zarząd Województwa Wielkopolskiego uchwałą nr 1473/2015 z dnia 31 grudnia 2015 roku ogłosił oraz ustalił zasady otwartego naboru partnerów do projektu pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”, zwanego dalej Projektem, realizowanego przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Jednym z koniecznych wymagań wobec Partnerów, było prowadzenie działalności leczniczej wyłącznie na terenie województwa wielkopolskiego. Dnia 19.01.2015 r. do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego wpłynęło pismo od Centrum Medycznego HCP Sp. z o. o., ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194, 61-485 Poznań, z którego wynika, iż wskazany podmiot leczniczy, oprócz działalności leczniczej prowadzonej w szpitalu w Poznaniu prowadzi również działalność leczniczą w sanatorium w Dąbkach (powiat sławieński, województwo zachodniopomorskie).

Centrum Medyczne HCP Sp. z o. o jest ważnym podmiotem leczniczym, realizującym świadczenia medyczne na terenie województwa wielkopolskiego, którego roczny kontrakt z NFZ za poprzedni rok (2015) przekraczał kwotę pięćdziesiąt milionów złotych. Wskazane wymaganie, dotyczące prowadzenia działalności leczniczej wyłącznie na terenie województwa wielkopolskiego, uniemożliwiłoby wyżej wymienionemu podmiotowi uczestniczenie w Projekcie w charakterze Partnera. Sytuacja taka byłaby niekorzystna dla całego Projektu, który z założenia ma integrować i standaryzować możliwie jak największą grupę szpitali prowadzących działalność na terenie Wielkopolski. Nie można wykluczyć, iż podobna sytuacja, to jest prowadzenie części działalności leczniczej poza terytorium województwa wielkopolskiego przez podmioty lecznicze mające siedzibę w Wielkopolsce, dotyczyć może jeszcze innych podmiotów, które potencjalnie mogłyby być zainteresowane udziałem w Projekcie. Mając powyższe na uwadze, zasadnym jest dokonanie modyfikacji wskazanego warunku stawianego Partnerom, w sposób który umożliwi uczestnictwo w Projekcie podmiotom mającym siedzibę w Wielkopolsce, spełniającym wszystkie pozostałe warunki uczestnictwa w Projekcie w charakterze Partnera, które jednocześnie część swojej działalności leczniczej prowadzą poza terytorium Wielkopolski. Brak modyfikacji omawianego warunku stawianego Partnerom, w sposób istotny mógłby ograniczyć planowany szeroki zakres Projektu, ograniczałby także jego spójność i integralność, a nadto mógłby być uznany jako dyskryminacja wobec tych podmiotów, które rozwijając swoją działalność przekroczyły granice administracyjne województwa.

W związku z dokonaną zmianą warunku stawianego Partnerom, zasadnym jest przedłużenie terminu składania wniosków z pierwotnego okresu 21 dni do 30 dni od dnia ukazania się ogłoszenia na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego oraz BIP, jak i upoważnienie dyrektora Departamentu Zdrowia do

odpowiadania na pytania i udzielania wyjaśnień związanych z naborem a stawianych przez potencjalnych Partnerów zainteresowanych uczestnictwem w Projekcie. Ogłoszenie o naborze w pełnym zakresie zamieszone zostało na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego oraz BIP w dniu 05 stycznia 2016 r., tym samym od tej daty należy liczyć zmieniony okres 30 dni na złożenie wniosków.

Leszek Wojtasiak
Członek Zarządu

**Zarząd Województwa Wielkopolskiego
jako Instytucja Zarządzająca
Wielkopolskim Regionalnym Programem Operacyjnym
na lata 2014 – 2020**

działając zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2014 roku poz.1146), ogłasza otwarty nabór Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji Projektu: „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”. Projekt jest projektem pozakonkursowym realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

I. Cel partnerstwa:

Wspólne przygotowanie oraz realizacja projektu mającego na celu wyposażenie podmiotów leczniczych w infrastrukturę niezbędną do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wypracowania jednolitego standardu przekazywania danych elektronicznych do SIM i tworzących się Platform P oraz stworzenia regionalnej sieci teleinformatycznej, umożliwiającej przechowywanie i przetwarzanie danych wytworzonych przez Uczestników Projektu.

II. Zakres tematyczny partnerstwa:

W ramach partnerstwa przewiduje się wspólną realizację Projektu, który ma na celu:

- a. wytwarzanie i udostępnianie lokalnych usług elektronicznych w środowiskach IT podmiotów leczniczych i regionalnych usług elektronicznych korzystających z usług lokalnych;
- b. wyposażenie Uczestników Projektu w zasoby infrastruktury sprzętowej i programowego przetwarzania danych, umożliwiające wytwarzanie i udostępnianie usług elektronicznych;
- c. wyposażenie Uczestników Projektu w jednorodnie funkcjonujący elektroniczny obieg dokumentów (także integracja z ePUAP) dla obsługi korespondencji zewnętrznej między Uczestnikami Projektu oraz obsługę korespondencji zewnętrznej między Uczestnikami Projektu a Liderem Projektu, innymi podmiotami i organami publicznymi;
- d. podniesienie poziomu bezpieczeństwa i sprawności funkcjonowania środowisk IT Uczestników Projektu dla potrzeb współpracy Lidera Projektu z tymi podmiotami przez ich doposażenie w zasoby infrastruktury sprzętowej realizujące usługi systemowe;
- e. zbudowanie i eksploatację usługi uwierzytelniania i autoryzacji dostępu do zasobów środowisk IT podmiotów leczniczych wykorzystujących własne certyfikaty podpisu cyfrowego z odpowiednią infrastrukturą ich obsługi (integracja z zewnętrznymi centrami autoryzacji, obsługę certyfikatów kwalifikowanego podpisu cyfrowego, spójna identyfikacja użytkowników zasobów środowisk IT, identyfikator pracowniczy w postaci karty procesorowej z aplikacją użytkownika o profilu pracownika).

III. Planowane wyniki realizacji Projektu:

W wyniku realizacji Projektu wszyscy Uczestnicy Projektu dysponować będą infrastrukturą techniczną umożliwiającą bezpieczne wytwarzanie, przetwarzanie, przechowywanie i wymianę Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM)* oraz innych elektronicznych dokumentów medycznych przekraczających swoim zakresem EDM, co obejmuje również dokumenty zawierające meta dane takie jak obrazy, filmy, instrukcje, inne dokumenty związane z działalnością leczniczą. Projekt przyczyni się od wyrównania szans wszystkich jego Uczestników we wdrażaniu, realizacji i korzystaniu z usług elektronicznych związanych z EDM oraz innych elektronicznych dokumentów medycznych przekraczających swoim zakresem EDM. Tym samym Projekt zapewni standaryzację wyposażania podmiotów leczniczych nim objętych w zakresie dostępu do infrastruktury i zasobów niezbędnych do realizacji jego celów.

* elektroniczna dokumentacja medyczna w rozumieniu nadanym przez Ustawę z dnia 28 kwietnia 2011 roku o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. 2015.636 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2014.177).

IV. Wymagania wobec Partnera

O udział w postępowaniu na Partnera w Projekcie może ubiegać się podmiot leczniczy, który łącznie spełnia poniższe warunki:

1. posiada siedzibę na terenie województwa wielkopolskiego;
2. prowadzi działalność leczniczą w przeważającej części na terenie województwa wielkopolskiego, poprzez świadczenia medyczne realizowane w budynkach położonych na terenie województwa wielkopolskiego;
3. prowadzi działalność leczniczą w postaci spółki kapitałowej, w której minimum 50% udziałów lub akcji należy do jednostki samorządu terytorialnego województwa wielkopolskiego (to jest gmin lub powiatów mających siedzibę na terenie województwa wielkopolskiego) lub minimalna wartość kontraktu z NFZ za rok 2015 wynosi co najmniej 50.000.000 złotych (słownie: pięćdziesiąt milionów złotych);
4. wdrożył lub jest na etapie wdrożenia elementów elektronicznej dokumentacji medycznej, obejmujących co najmniej: rozliczenia kontraktu z NFZ, rozwiązania w zakresie apteki szpitalnej;
5. dysponuje infrastrukturą teleinformatyczną umożliwiającą co najmniej skanowanie i przetwarzanie dokumentacji medycznej;
6. zatrudnia co najmniej jednego informatyka w wymiarze co najmniej 0,5 etatu lub współpracuje z podmiotem lub podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi wsparcie informatyczne podmiotowi leczniczemu;
7. był beneficjentem lub partnerem lub w innym charakterze uczestniczył lub uczestniczy w realizacji projektu finansowanego ze środków UE lub środków publicznych (nie obejmuje dofinansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia);
8. zobowiązuje się do pokrycia kosztów prac przygotowawczych Projektu na warunkach określonych we wzorze Wstępnej Umowy Partnerstwa;
9. deklaruje gotowość pokrycia Wkładu Finansowego Partnera oraz wykonanie pozostałych obowiązków Partnera na zasadach określonych we Wstępnej Umowy Partnerstwa;
10. nie jest wykluczony z otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 85, z późn. zm.).

V. Przewidywane obowiązki Partnera:

- 1) współpraca z Liderem Projektu w trakcie przygotowania Projektu;
- 2) uczestnictwo w zaplanowanych spotkaniach grup roboczych;
- 3) pokrycie Wkładu Finansowego Partnera;
- 4) poniesienie nakładów koniecznych do prawidłowej realizacji Projektu przypadających na Partnera, to jest dotyczących wyłącznie jego podmiotu leczniczego a nie objętych Projektem;
- 5) merytoryczna pomoc przy realizacji Projektu, w tym w szczególności:
 - a) współpraca w zakresie przeprowadzania audytu w siedzibie Partnera;
 - b) bieżący monitoring i kontrola poziomu realizacji Projektu;
- 5) współpraca z liderem Projektu oraz pozostałymi Partnerami w zakresie utrzymania trwałości Projektu.

VI. Sposób realizacji Projektu

Projekt zakłada, że poszczególni Uczestnicy Projektu, to jest podmioty lecznicze prowadzone przez Partnerów i Lidera Projektu (Województwo Wielkopolskie) zostaną w ramach Projektu wyposażone w nową infrastrukturę techniczną, umożliwiającą realizację celów Projektu. Infrastruktura sfinansowana dzięki Projektowi współpracować będzie z zasobami technicznymi Uczestników Projektu, w tym z wyposażeniem teletechnicznym i oprogramowaniem, jakim Uczestnicy Projektu już dysponują. Ze względu na różny poziom wskazanej infrastruktury, jaką dysponują poszczególni Uczestnicy Projektu, konieczne jest w pierwszej kolejności sporządzenie jej inwentaryzacji i ustalenie pożądanego zakresu i standardu usług objętych Projektem. Dopiero po przeprowadzeniu tych czynności będzie możliwe określenie zakresu rzeczowego Projektu, to jest nakładów i prac jakie powinny być przeprowadzone u każdego z Uczestników Projektu. Zakres rzeczowy Projektu określi też jego wartość a tym samym udział poszczególnych Partnerów w wkładzie własnym Beneficjenta (Lidera Projektu). Mając to na uwadze, w tym w szczególności okoliczność, iż na dzień zamieszczenia niniejszego ogłoszenia nie jest znana wartość Projektu ani ilość jego Uczestników, z potencjalnymi Partnerami zawarte zostaną najpierw Wstępne Umowy Partnerstwa, regulujące stosunki pomiędzy przyszłymi Partnerami a Liderem Projektu do czasu ustalenia ostatecznego zakresu i wartości Projektu. Załącznik numer 2 do niniejszego ogłoszenia zawiera wzór Wstępnej Umowy Partnerstwa, która precyzuje planowany sposób realizacji Projektu, jego prac przygotowawczych, sposób ustalania Wkładu Finansowego Partnera, zaangażowanie Partnera w pozostałym zakresie, warunki zawarcia właściwej Umowy Partnerstwa, warunki i sposób rezygnacji Partnera z uczestnictwa w Projekcie po zakończeniu prac przygotowawczych. Zwroty i wyrażenia użyte w niniejszym ogłoszeniu zaczynające się od dużej litery mają znaczenie nadane we wzorze Wstępnej Umowy Partnerstwa.

VII. Zgłoszenie powinno zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z okresu nie późniejszego niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.
3. Aktualny statut lub umowę spółki Partnera .
4. Oświadczenie jednostki samorządu terytorialnego o wyrażeniu woli podpisania trójstronnej umowy partnerstwa (Wstępnej Umowy Partnerstwa), stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

VIII. Termin składania zgłoszeń:

Wniosek należy złożyć w terminie 30 dni od dnia opublikowania ogłoszenia o naborze na stronie internetowej/ BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego (decyduje data wpływu). Dokumenty w postaci papierowej należy składać osobiście lub przesyłką rejestrowaną w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego, pod adresem:

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu

al. Niepodległości 34

61-714 Poznań

z dopiskiem: otwarty nabór partnerów projektu pn. „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Oferty należy składać w biurze podawczym/kancelarii do godziny 15.30.

Wszelkie pytania dotyczące niniejszego naboru należy kierować przed terminem złożenia wniosków, o jakim mowa powyżej do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego na adres :

Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego

Departament Zdrowia

Al. Niepodległości 34

61-714 Poznań

Fax: 61 62 66 351

Adres e – mail: dz.sekretariat@umww.pl

Tel.: 61 62 66 350

Pytania można zadawać w formie pisemnej, faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej. Treść pytania, bez wskazania podmiotu pytającego, wraz z odpowiedzią opublikowana zostanie przez Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego.

XI. Kryteria wyboru:

- 1) spełnienie warunków określonych w punkcie IV niniejszego ogłoszenia;
- 2) zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa;
- 3) deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację celu partnerstwa;
- 4) niezbędna wiedza i doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze.

Ocena złożonych zgłoszeń prowadzona będzie zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014 – 2020 (Dz. U. z 2014 roku poz.1146).

Ogłaszający zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do oferenta o przedstawienie dodatkowych wyjaśnień, informacji i dokumentów, wobec powyższego kandydat na partnera zobligowany jest do wskazania osoby do kontaktu w jego imieniu w sprawie oferty.

X. Uwagi:

1. Ogłaszający nabór zastrzega sobie prawo do:
 - a. podpisania wstępnych umów partnerstwa z kandydatami na partnerów, których zgłoszenia zostaną najwyżej ocenione,
 - b. unieważnienia naboru bez podania przyczyny.
2. W przypadku unieważnienia naboru Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na partnera, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności Urząd Marszałkowski nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia.
3. Wyniki naboru zostaną ogłoszone na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego/BIP.
4. Ocenie podlegać będą zgłoszenia spełniające wymagania formalne określone w pkt VII. ogłoszenia:
 - a. zgłoszenia spełniające wymagania formalne będą podlegać ocenie merytorycznej,
 - b. wezwanie do uzupełnienia braków formalnych zostanie wysłane do kandydata na partnera na wskazany przez kandydata adres e-mail,
 - c. usunięcie braków musi nastąpić w terminie 3 dni liczonych od dnia następnego po otrzymaniu wezwania,
 - d. odrzucenie zgłoszenia kandydata na partnera powodowane jest nieusunięciem braków formalnych zgodnie z otrzymanym wezwaniem.
5. W przypadku złożenia zgłoszenia po terminie, pozostawia się je bez rozpatrzenia.
6. Kandydat na partnera może złożyć jedno zgłoszenie w ramach naboru.
7. Zgłoszenie oraz wszystkie załączniki do zgłoszenia powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania kandydata na partnera zgodnie z zapisem w dokumencie rejestrowym lub zgodnie z załączonym pełnomocnictwem.
8. Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranymi partnerami zostanie podpisana wstępna umowa partnerstwa, regulująca szczegółowe warunki współpracy i role poszczególnych partnerów przy przygotowaniu i realizacji Projektu.
9. Od ogłoszonego wyniku naboru nie przysługuje odwołanie.
10. Zgłoszenie należy przesłać w języku polskim, sporządzone komputerowo w wersji papierowej.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA
DO PROJEKTU:**

„Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”.

INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ INSTYTUCJĘ PRZYJMUJĄCĄ ZGŁOSZENIE

Data przyjęcia zgłoszenia:

I. PODSTAWOWE DANE ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ PODMIOTU

1. Nazwa Podmiotu:
2. Status prawny:
3. NIP:
4. REGON:
5. KRS
6. Adres siedziby:
Ulica:
- Nr domu:
- Nr lokalu:
- Kod pocztowy:
- Miejscowość:
- Telefon:
- Fax:
7. Osoba do kontaktu:
Imię i nazwisko:
- Numer telefonu:
- e-mail:
- Fax:

II. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O KANDYDACIE NA PARTNERA

1. Opis działalności prowadzonej przez podmiot leczniczy/charakterystyka podmiotu

.....
.....
.....

2. Informacja na temat wdrożonych lub będących na etapie wdrażania elementów elektronicznej dokumentacji medycznej, obejmujących co najmniej: rozliczenia kontraktu z NFZ, rozwiązania w zakresie apteki szpitalnej (wpisać nazwy, podstawowe parametry, datę wdrożenia elementów elektronicznej dokumentacji medycznej, np. apteka, aplikacja firmy xxx, wdrożona w xxx kwartale xxx roku)

.....
.....
.....

3. Informacja na temat dysponowania infrastrukturą teleinformatyczną umożliwiającą co najmniej skanowanie i przetwarzanie dokumentacji medycznej (wpisać nazwy i ilość urządzeń oraz aplikacji umożliwiających przetwarzanie i skanowanie dokumentacji medycznej)

.....
.....
.....

4. Opis przedsięwzięć, w których podmiot leczniczy był beneficjentem lub partnerem lub w innym charakterze uczestniczył lub uczestniczy w realizacji projektu ze środków UE lub środków publicznych (wpisać nazwy projektów, czas realizacji, sposób w jaki wnioskodawca uczestniczył lub partycypował w realizacji tych projektów)

.....
.....
.....

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1. niniejszego zgłoszenia jest spółką kapitałową, w której minimum 50% udziałów lub akcji należy do jednostki samorządu terytorialnego mającego siedzibę na terenie województwa wielkopolskiego
lub
oświadczam, że minimalna wartość kontraktu podmiotu leczniczego wskazanego w punkcie I.1. niniejszego zgłoszenia z Narodowym Funduszem Zdrowia za rok 2015 wynosi co najmniej 50.000.000 złotych (słownie: pięćdziesiąt milionów złotych)
proszę podkreślić właściwe

.....
Data, podpis, pieczęćka

5. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1. niniejszego zgłoszenia prowadzi działalność leczniczą w przeważającej części na terenie województwa wielkopolskiego, poprzez świadczenia medyczne realizowane w budynkach położonych na terenie województwa wielkopolskiego

.....
Data, podpis, pieczęćka

2. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1. niniejszego zgłoszenia zatrudnienia co najmniej jednego informatyka w wymiarze co najmniej 0,5 etatu lub współpracuje z podmiotem lub podmiotami zewnętrznymi zapewniającymi stałe wsparcie informatyczne temu podmiotowi leczniczemu

.....
Data, podpis, pieczęćka

3. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1 niniejszego zgłoszenia pokryje koszty prac przygotowawczych na warunkach określonych we wzorze Wstępnej Umowy Partnerstwa

.....
Data, podpis, pieczęć

4. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1 niniejszego zgłoszenia w przypadku zawarcia właściwej Umowy Partnerstwa, której warunkiem koniecznym jest uprzednie zawarcie Wstępnej Umowy Partnerstwa, wyraża gotowość pokrycia Wkładu Finansowego Partnera oraz wykonanie pozostałych obowiązków Partnera na zasadach określonych we Wstępnej Umowie Partnerstwa

.....
Data, podpis, pieczęć

5. Oświadczam, że podmiot leczniczy wskazany w punkcie I.1 niniejszego zgłoszenia akceptuje treść Wstępnej Umowy Partnerstwa stanowiącej załącznik numer 2 do ogłoszenia

.....
Data, podpis, pieczęć

6. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze mojej instytucji do pełnienia funkcji Partnera.

.....
Data, podpis, pieczęć

7. Oświadczam, że podmiot leczniczy, o którym mowa w punkcie I.1. niniejszego zgłoszenia nie jest wykluczony z otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 85, z późn. zm.).

.....
Data, podpis, pieczęć

8. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

Data, podpis, pieczęć

Data wypełnienie formularza:
*Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu.

*Uwaga! Wszystkie oświadczenia zawarte w niniejszym zgłoszeniu winna/y podpisać osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wnioskodawcy. W przypadku gdy osoba/y działa/ją na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, prosimy załączyć stosowne pełnomocnictwo.