

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

Tytuł projektu	
Opis projektu	
Data rozpoczęcia realizacji projektu	Data zakończenia realizacji projektu
Grupy docelowe	
Dziedzina projektu	
Obszar realizacji projektu	
Cały kraj <input type="checkbox"/>	Region <input type="checkbox"/>

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
---	---------------

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak Nie

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
--	----------------------

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C2 Wskaźniki rezultatu				
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu		Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Wartość bazowa wskaźnika			Typ wskaźnika	
Ogółem	Kobiety	Mężczyźni		
0,00				
Wartość docelowa wskaźnika				
Ogółem	Kobiety	Mężczyźni		
0,00				
Sposób pomiaru wskaźnika				

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu

E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Rodzaj ryczałtu		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych			
Lp. zadania	Lp. pozycji	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1	1		0,00

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Razem w projekcie	0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście poniesione	0,00	0,00	0,00
Razem ryczałt	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Razem	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Udział	0,00%	0,00%	0,00%
Koszty pośrednie razem	0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie udział	0,00%	0,00%	0,00%

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

G Źródła finansowania		
	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	0,00	0,00
Razem wkład własny	0,00	0,00
Budżet państwa	0,00	0,00
Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Inne publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

H Analiza ryzyka

H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje

Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

Określ charakter projektu w odniesieniu do zgodności projektu z polityką równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, w oparciu o zapisy Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021 - 2027 (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze) uwzględniając zasadę uniwersalnego projektowania.

Uniwersalne projektowanie - projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn

Określ charakter projektu w odniesieniu do kwestii realizacji polityki równych szans, poprzez wskazanie odpowiedniego charakteru pod względem równych szans kobiet i mężczyzn tj. czy:

- projekt jest neutralny do zasady równości kobiet i mężczyzn,
- projekt jest ukierunkowany na zasadę równości kobiet i mężczyzn,
- projekt uwzględnia zasadę równości kobiet i mężczyzn, podając uzasadnienie swojego wyboru, uwzględniając Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021 - 2027 (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze).

Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP)

Określ charakter projektu w odniesieniu do kwestii zgodności z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. wykazując brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie, a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub wykazując, że wymagania te są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.

Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON)

Określ charakter projektu w odniesieniu do kwestii zgodności z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. w szczególności z kwestiami prawnymi ujętymi w art. 5-9, 12, 16, 19-21, 24-30 KPON, w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, wykazując brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie, a wymogami KPON odnoszącymi się do zakresu projektu lub wykazując, że wymagania te są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.

Zrównoważony rozwój

Określ charakter projektu w odniesieniu do kwestii zgodności z polityką zrównoważonego rozwoju w rozumieniu art. 9 ust. 4 rozporządzenia PE i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

We wniosku o dofinansowanie przedstaw uzasadnienie dla zgodności z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą "nie czyni poważnych szkód". W ramach potwierdzenia spełnienia przez projekt:

- celów zrównoważonego rozwoju ONZ - należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów,
- celów Porozumienia Paryskiego - należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE,
- zasady „nie czyni poważnych szkód” - wnioskodawca potwierdza, że realizacja projektu nie spowoduje znaczących szkód (zapewniona jest zgodność z zapisami dla danego typu projektu, w ramach którego realizowany jest projekt, zawartymi w analizie pn. Ocena DNSH typów przedsięwzięć realizowanych w ramach programu regionalnego FEŁ 2021-2027).

Zgodność z typem projektu (06.03 Infrastruktura zdrowotna)

3. inwestycje w regionalną infrastrukturę ochrony zdrowia.

brak

Wskaż właściwy typ projektu.

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Zgodność projektu z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi zakresu projektu

Opisz zgodność zakresu projektu z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej lub pomocy de minimis, prawa budowlanego, ochrony środowiska (odnosząc się do ustaw i wytycznych wskazanych w Instrukcji wypełnienia wniosku o dofinansowanie projektu).

Wykonalność techniczna, technologiczna projektu

Przedstaw, zgodnie z zakresem projektu, informacje na temat:

- proponowanych technologii, elementów inwestycji, parametrów technicznych inwestycji,
- wystarczających do zrealizowania projektu zaplanowanych działań, materiałów, technologii, usług,
- planowanego harmonogramu, zakresu rzeczowego oraz okoliczności warunkujących terminową realizację projektu (w tym ryzyk związanych z koniecznością wykonania ekspertyz, uzyskania opinii, pozwoleń, opóźnieniami w wyborze wykonawcy),
- zgodności rozwiązań technicznych lub technologicznych z obowiązującymi standardami w danym zakresie i wymogami prawa.

Wykonalność finansowa i trwałość projektu

Przedstaw informacje w zakresie posiadanych zasobów i mechanizmów finansowych na pokrycie kosztów eksploatacji i utrzymania objętych projektem inwestycji w okresie trwałości projektu, zgodnie z podrozdziałem 2.6 Trwałość projektu z Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027

Wykonalność instytucjonalna projektu

Przedstaw informacje w zakresie:

- posiadania kadry i zaplecza technicznego gwarantującego wykonalność i trwałość projektu pod względem technicznym i organizacyjnym,
- sposobu zarządzania projektem oraz potwierdzających potencjał wnioskodawcy w zakresie zarządzania projektem.

Zgodność projektu z dokumentami w obszarze opieki zdrowotnej

Przedstaw informację, czy projekt jest zgodny:

- z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., w szczególności w zakresie celu 1.1, 2.3, 2.4, 3.2 oraz 3.4,
- z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1.01.2022 r. do 31.12.2026 r. wraz z jej aktualizacją na kolejne lata lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia,
- z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Łódzkiego na lata 2022 - 2026 (obowiązującymi na dzień ogłoszenia o naborze) w zakresie działań odpowiadających zakresowi projektu.

Zgodność z Planem Działań

Przedstaw i opisz zaplanowane w ramach projektu działania, które są zgodne z Planem działań w sektorze zdrowia przyjętym uchwałą Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi projektu.

Wykorzystanie infrastruktury

Przedstaw informacje, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu (nowa lub odtworzeniowa) planuje być wykorzystana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Jeśli planuje się wykorzystać infrastrukturę wytworzoną w ramach projektu również do działalności poza leczniczej czy zostało:

- wykazane, że działalność poza lecznicza (np. naukowo-dydaktyczna) jest zgodna z przedmiotem działalności danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (np. określonej w statucie podmiotu),
- odpowiednio uzasadniono wykorzystanie infrastruktury do działalności poza leczniczej,
- wykazano, że gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Umowa w zakresie AOS lub leczenia szpitalnego

Przedstaw informację, czy projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który posiada umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) lub leczenia szpitalnego.

W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu przedstaw informację, czy:

- posiadasz umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem oraz
- posiadasz umowę zbieżną z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.

Zgodność działań z zapotrzebowaniem

Przedstaw informację, czy działania zaplanowane w projekcie, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione rzeczywistym zapotrzebowaniem wynikającym z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej przewidzianych w projekcie i adekwatne do potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych.

Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu.

Wyroby medyczne

Przedstaw informację, czy w projekcie przewidującym zakup wyrobów medycznych będzie zapewniona:

- kadra medyczna wykwalifikowana do obsługi zakupionych w projekcie wyrobów medycznych,
- infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem,
- w przypadku wyrobów medycznych będących źródłem jednostkowych danych medycznych (jeśli dotyczy):
- integracja wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi,
- identyfikacja oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych,
- odpowiedni zasób licencyjny, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności w odniesieniu do systemów PACS, a w przypadku braku, będzie zapewnione niezbędne ich uzupełnienie.

Piramida świadczeń

Przedstaw informację, że zaplanowane w ramach projektu działania będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 roku”.

Wsparcie szpitali

Przedstaw informację, czy zaplanowana w ramach projektu inwestycja, dotycząca szpitala jest:

- nakierowana na rozwój opieki jednego dnia lub wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- zgodna ze Standardem Dostępności Szpitali opracowanym w ramach rządowego programu Dostępność Plus.

Liczba poradni (dotyczy AOS)

Przedstaw informację, czy projekt będzie realizowany w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa (ustalonej na podstawie danych z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze).

Liczba porad (dotyczy AOS)

Przedstaw informację, czy projekt będzie realizowany w powiecie, w którym liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa (ustalonej na podstawie danych z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze).

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Diagnostyka

Przedstaw informację, czy w wyniku realizowanych w projekcie działań w podmiocie objętym projektem nastąpi: poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były przez ten podmiot realizowane (np. dotychczas badania były wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa), zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.

Rehabilitacja lecznicza (dotyczy AOS)

Przedstaw informację, czy projekt będzie realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej, który zapewnia dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.

Świadczenia w trybie leczenia jednego dnia

Przedstaw informację, czy będą realizowane świadczenia zdrowotne w trybie leczenia jednego dnia przez podmiot, który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizował świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.

Skala komplementarności

Przedstaw informację, czy projekt jest komplementarny wobec projektu lub projektów objętych dofinansowaniem ze środków Unii Europejskiej, w tym w szczególności w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności lub z innych źródeł, zarówno tymi zrealizowanymi, jak też z tymi, które są w trakcie realizacji, lub które dopiero zostały zaakceptowane do realizacji.

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Rodzaj działalności gospodarczej

- 1. Rolnictwo i leśnictwo
- 2. Rybołówstwo
- 3. Akwakultura
- 4. Inne sektory niebieskiej gospodarki
- 5. Produkcja artykułów spożywczych i napojów
- 6. Produkcja tekstyliów i wyrobów tekstylnych
- 7. Produkcja sprzętu transportowego
- 8. Produkcja komputerów, wyrobów elektronicznych i optycznych
- 9. Pozostałe niewyszczególnione branże przemysłu wytwórczego
- 10. Budownictwo
- 11. Górnictwo i wydobywanie
- 12. Energia elektryczna, gaz, para wodna, gorąca woda i powietrze do układów klimatyzacyjnych
- 13. Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją
- 14. Transport i magazynowanie
- 15. Działalność informacyjno-komunikacyjna, w tym telekomunikacja
- 16. Handel hurtowy i detaliczny
- 17. Turystyka, działalność związana z zakwaterowaniem i z usługami gastronomicznymi
- 18. Działalność finansowa i ubezpieczeniowa
- 19. Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości, wynajmem i usługami dla przedsiębiorstw
- 20. Administracja publiczna
- 21. Edukacja
- 22. Opieka zdrowotna
- 23. Działalność w zakresie opieki społecznej, usługi komunalne, społeczne i usługi na rzecz osób
- 24. Działalność związana ze środowiskiem
- 25. Sztuka, rozrywka, sektor kreatywny i rekreacja
- 26. Inne niewyszczególnione usługi
- 27. Współpraca z państwami trzecimi
- 28. Działania w państwach trzecich lub dotyczące państw trzecich
- 29. Żadne z powyższych wymienionych
- 30. Wdrożenie zaleceń wydanych w wyniku oceny stosowania dorobku Schengen w obszarze współpracy policyjnej
- 31. Wdrożenie zaleceń wydanych w wyniku oceny narażenia
- 32. Wspieranie rozwoju i funkcjonowania EUROSUR

Należy wybrać numer kodu Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) określającej przedmiot wykonywanej działalności gospodarczej, w ramach której będzie realizowany projekt oraz odpowiadająca mu nazwę. Kod PKD znajduje się w decyzji o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym lub zaświadczeniu o numerze identyfikacyjnym REGON.

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy

Wskaż osobę uprawnioną do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy. Podaj: imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail.

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

J Załączniki

Załącznik nr 1 - Deklaracja wnioskodawcy

Załącznik nr 1a - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Załącznik nr 2 - Opis techniczny projektu

Załącznik nr 2 - Opis techniczny projektu cz.2

Załącznik nr 2 - Opis techniczny projektu cz.3

Załącznik nr 2a - Specyfikacja dostaw i usług

Załącznik nr 3 - Analiza ekonomiczno-finansowa

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o zabezpieczeniu środków niezbędnych do realizowania projektu

Załącznik nr 6 - Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług (VAT)

Załącznik nr 7 - Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane / projektu

Załącznik nr 8 - Oświadczenie o braku zastosowania w odniesieniu do przedsięwzięcia realizowanego w ramach projektu, krajowych i unijnych przepisów o ochronie środowiska

Załącznik nr 8a - Analiza oddziaływania na środowisko, z uwzględnieniem zasady „nie czynić znaczącej szkody” (zasady DNSH)

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Załącznik nr 9 - Oświadczenie dotyczące pomocy publicznej

Załącznik nr 9a - Wielkość przedsiębiorcy

Załącznik nr 9b - Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej przedsiębiorcy, któremu ma być udzielone dofinansowanie

Załącznik nr 10 - Sprawozdanie finansowe

Załącznik nr 11 - Oświadczenie dotyczące przeniesienia produkcji

Załącznik nr 12 - Oświadczenie dotyczące typu beneficjenta

Załącznik nr 13 - Oświadczenie dotyczące przestrzegania zasad niedyskryminacji

Załącznik nr 14 - Oświadczenie dotyczące odporności infrastruktury na zmiany klimatu

Załącznik nr 15 - Studium wykonalności

Załącznik nr 16 - Zakres finansowy projektu

Załącznik nr 17 - Analiza posiadanego zasobu infrastrukturalnego oraz analiza potrzeb

Załącznik nr 18 - Demarkacja wsparcia

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Załącznik nr 19 - Inne dokumenty wymagane prawem polskim lub kategorią projektu

Załącznik nr 20 - Pismo przewodnie

Załącznik nr 20a - Pełnomocnictwo / upoważnienia - jeśli dotyczy

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

K Informacje o wniosku o dofinansowanie

Program Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027	Priorytet Fundusze europejskie dla Łódzkiego przyjaznego mieszkańcom
Działanie Infrastruktura zdrowotna	Numer naboru FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku	Status wniosku W przygotowaniu
Data złożenia wniosku	Data złożenia wersji
Suma kontrolna	

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Typ wskaźnika
	Obowiązkowy
	Dodatkowy
	Własny
Nazwa pola:	Rodzaj wskaźnika
	Produktu
	Rezultatu

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Nazwa pola:		Wskaźniki realizacji projektu	
Rodzaj wskaźnika	Typ Wskaźnika	Nazwa	Jednostka miary
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO132 - Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO199 - Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO201 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ)	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO202 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO203 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie psychiatrii na I i II poziomie referencyjnym	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO204 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie innym niż POZ, AOS, psychiatrii na I i II poziomie referencyjnym	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO215 - Liczba wspartych nowych i istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego	szt.
Produktu	Obowiązkowy	WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	szt.
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-RCR001 - Miejsca pracy utworzone we wspieranych jednostkach	EPC

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-PLRR111 - Liczba porad udzielonych w ramach AOS wskutek inwestycji EFRR	szt./rok
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-PLRR112 - Liczba pacjentów objętych opieką długoterminową w formach zdeinstytucjonalizowanych (osoby/rok)	osoby/rok

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Obszar realizacji projektu
	Cały kraj
	Region
Nazwa pola:	Dziedzina projektu
	Infrastruktura zdrowotna
	Wyposażenie opieki zdrowotnej
Finansowanie krzyżowe w ramach EFRR (wsparcie dla działań typowych dla EFS+ koniecznych do wdrożenia części operacji objętej EFRR i bezpośrednio z nią związanych)	

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Kategorie kosztów
	Amortyzacja
	Koszty pośrednie
	Środki trwałe/Dostawy
	Usługi zewnętrzne
	Personel projektu
	Roboty budowlane
	Nadzór/ zarządzanie inwestycją
	Dostawy (inne niż środki trwałe)
	Koszty zarządzania i opłaty za zarządzanie
	Płatności na rzecz ostatecznych odbiorców

Nazwa pola:	Limity
	Wydatki na dostępność
	promocja
	wkład niepieniężny
	pomoc de minimis
	pomoc publiczna
	Covid-19
	cross-financing
	podwykonawstwo
	wydatki poniesione na zakup nieruchomości
	wydatki poza obszarem UE
	Infrastruktura towarzysząca
	Zarządzanie projektem

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Nazwa pola:		Dane ryczałów	
Rodzaj ryczałtu	Ryczałt	Wysokość stawki jednostkowej	Stawka ryczałtowa
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 7% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		7,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 1% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		1,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 2% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		2,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 3% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		3,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 4% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		4,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 5% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		5,00
stawka ryczałtowa	Koszty pośrednie - 6% od kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich		6,00

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Zgodność z typem projektu (06.03 Infrastruktura zdrowotna)
	3. inwestycje w regionalną infrastrukturę ochrony zdrowia.
	brak
Nazwa pola:	Rodzaj działalności gospodarczej
	1. Rolnictwo i leśnictwo
	2. Rybołówstwo
	3. Akwakultura
	4. Inne sektory niebieskiej gospodarki
	5. Produkcja artykułów spożywczych i napojów
	6. Produkcja tekstyliów i wyrobów tekstylnych
	7. Produkcja sprzętu transportowego
	8. Produkcja komputerów, wyrobów elektronicznych i optycznych
	9. Pozostałe niewyszczególnione branże przemysłu wytwórczego
	10. Budownictwo
	11. Górnictwo i wydobywanie
	12. Energia elektryczna, gaz, para wodna, gorąca woda i powietrze do układów klimatyzacyjnych
	13. Dostawa wody, gospodarowanie ściekami i odpadami oraz działalność związana z rekultywacją
	14. Transport i magazynowanie
	15. Działalność informacyjno-komunikacyjna, w tym telekomunikacja
	16. Handel hurtowy i detaliczny
	17. Turystyka, działalność związana z zakwaterowaniem i z usługami gastronomicznymi
	18. Działalność finansowa i ubezpieczeniowa
	19. Działalność związana z obsługą rynku nieruchomości, wynajmem i usługami dla przedsiębiorstw
	20. Administracja publiczna
	21. Edukacja
	22. Opieka zdrowotna

Nabór:	FELD.06.03-IZ.00-001/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

23. Działalność w zakresie opieki społecznej, usługi komunalne, społeczne i usługi na rzecz osób
24. Działalność związana ze środowiskiem
25. Sztuka, rozrywka, sektor kreatywny i rekreacja
26. Inne niewyszczególnione usługi
27. Współpraca z państwami trzecimi
28. Działania w państwach trzecich lub dotyczące państw trzecich
29. Żadne z powyższych wymienionych
30. Wdrożenie zaleceń wydanych w wyniku oceny stosowania dorobku Schengen w obszarze współpracy policyjnej
31. Wdrożenie zaleceń wydanych w wyniku oceny narażenia
32. Wspieranie rozwoju i funkcjonowania EUROSUR