Fundusze Europejskie Program Regionalny | Mazowsze. serce Polski | Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Numer naboru: RPMA.02.01.01-IP.01-14-001/15

Numer wniosku: RPMA.02.01.01-14-2486/15

WNIOSEK

o dofinansowanie projektu realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020
(RPO WM 2014-2020)

A. Dane projektu

A1. Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM

II Wzrost e-potencjału Mazowsza

A1.1. Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 - 2020

2.1 E-usługi

A1.1.1. Numer i nazwa Poddziałania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 - 2020

2.1.1 E -usługi dla Mazowsza

A2. Instytucja, w której wniosek zostanie złożony

Mazowiecka Jednostka Wdrażania Programów Unijnych

A3. Tytuł projektu

Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu

A4. Nazwa wnioskodawcy

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o. o.

A5. Krótki opis projektu

Celem zasadniczym projektu jest wdrożenie systemu informatycznego oraz związanych z nim platform e-usług medycznych. Realizacja projektu umożliwi wprowadzenie szeregu nowych rozwiązań funkcjonalnych, zapewniających oszczędności oraz uproszczenia administracyjne dla pacjentów powiatu grójeckiego oraz samej placówki szpitalnej. Zostaną wprowadzone: Elektroniczna Dokumentacja Medyczna, integracje systemów informatycznych z platformą P1, P2, ucyfrowienie wyników badań zarówno laboratoryjnych oraz cyfrowych, usprawnienie zarządzania jednostką oraz zasobami ludzkimi poprzez lepszą identyfikację powstałych kosztów oraz pracy personelu, zabezpieczenie zgodnie z normami gromadzonych w placówce danych, usprawnienie komunikacji zewnętrznej z placówką poprzez komunikację elektroniczną, usprawnienie komunikacji wewnętrznej w celu poprawy jakości wykonywanych procedur. Wprowadzonych zostanie 8 e-usług, w tym 7 e-usług 4 stopnia - transakcja, rozumianych jako usługi świadczone w sposób zautomatyzowany poprzez użycie technologii informacyjnych, za pomocą systemów teleinformatycznych w publicznych sieciach telekomunikacyjnych, na indywidualne żądanie usługobiorcy, bez jednoczesnej obecności stron w tej samej lokalizacji – adresowanych do użytkownika zewnętrznego – pacjenta/mieszkańca regionu oraz podmiotów współpracujących, jak również personelu szpitala – użytkownika wewnętrznego. Projekt wpłynie też na mobilność pracowników, zapewni nowe technologie archiwizacji danych, usprawni procesy w obszarze diagnostyki oraz terapii zwiększając jakość całego procesu leczenia. Z e-usług będą mogły korzystać osoby niepełnosprawne. Wprowadzone zostaną udogodnienia organizacyjne oraz techniczne poprawiające dostępność e-usług właśnie dla tej kategorii użytkowników. Dodatkowo projekt przewiduje współpracę Beneficjenta z 3 partnerami – niezależnymi jednostkami medycznymi posiadającymi kontrakty z NFZ, w tym z obszarów wiejskich powiatu grójeckiego.

Planowany okres realizacji projektu

A6. Od: 01-04-2016 ***A7. Do:*** 30-06-2018

A8. Wartość ogółem (zł)	***A9. Wydatki kwalifikowalne (zł)***	***A10. Wnioskowane dofinansowanie (zł)***
4 814 085,00	4 814 085,00	3 851 268,00
	A11. Wkład UE (zł)	***A12. % dofinansowania***
	3 851 268,00	80.00

A13. Rodzaj projektu

Konkursowy

A14. Partnerstwo publiczno-prywatne

Nie

A15. Powiązanie ze strategiami

Strategia rozwoju Polski Centralnej

A16. Typ projektu

nie dotyczy

A17. Pomoc publiczna

Bez pomocy publicznej, Pomoc de minimis

A18.1. Projekt wiodący

NieDotyczy

A18.2. Numer grupy projektów

A19. Projekt partnerski

Tak

A20. Instrumenty finansowe

Nie

A21. Duży projekt

Nie

A22. Projekt generujący dochód

NieDotyczy

A23.1. Luka w finansowaniu (%)

A23.2. Zryczałtowana stawka (%)

A24. Wartość wydatków kwalifikowalnych przed uwzględnieniem dochodu

4 814 085,00

A25. Wartość generowanego dochodu

0,00

B. Dane wnioskodawcy

B1. Informacje o wnioskodawcy

B1.1. Forma prawna

spółki z ograniczoną odpowiedzialnością - duże przedsiębiorstwo

B1.2. Forma własności

Jednostki samorządu terytorialnego lub samorządowe osoby prawne

B1.3. Rodzaj działalności gospodarczej

Opieka zdrowotna

B1.4.1. Przedsiębiorstwo partnerskie

NIE

B1.4.2. Przedsiębiorstwo powiązane

NIE

B1.6. Zatrudnienie, roczny obrót netto, bilans przedsiębiorstwa

	Lata		
	n	n - 1	n - 2
Zatrudnienie	347,36	347,36	355,88
Roczny obrót netto	37 170 020,65	37 170 020,65	37 943 520,19
Bilans	14 647 212,22	14 647 212,22	14 800 645,84

B1.7. Uzasadnienie obliczeń

Wnioskodawca jest przedsiębiorstwem samodzielnym w rozumieniu Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014. Wskazane wielkości odpowiadają informacjom wskazanym w sprawozdaniu finansowym w latach n-2 (2013), n-1 (2014), a w roku n (2015) przyjęto analogiczne wartości, jak w roku n-1 ze względu na niezamknięty jeszcze rok obrotowy.

B1.8. Pomoc de minimis otrzymana w sektorze transportu drogowego towarów

	Pomoc de minimis dla EFRR	Samodzielnie
B1.8.1	Wysokość udzielonej pomocy de minimis w przeciągu trzech lat w złotych	2 495,45
B1.8.2	Suma de minimis (dofinansowanie)	0,00
B1.8.3	Suma de minimis	2 495,45

B2. Dane teleadresowe Wnioskodawcy

B2.1. Nazwa wnioskodawcy

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o. o.

B2.2. Kraj

Polska

B2.3. Województwo

MAZOWIECKIE

B2.4. Powiat

GRÓJECKI

B2.5. Gmina

GRÓJEC (miasto)

B2.6. Miejscowość

GRÓJEC

B2.7. Ulica

KS. PIOTRA SKARGI

B2.8. Nr budynku	***B2.9. Nr lokalu***	***B2.10. Kod pocztowy***
10		05-600

B2.11. Nr telefonu (z nr kierunkowym)	***B2.12. Nr faksu***
486649101	486642181

B2.13. Adres strony www (jeśli dotyczy)

http://www.pcmg.pl

B3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)	***B4. REGON***
7972019261	142203546

B5. Nazwa dokumentu rejestrowego i numer

Krajowy Rejestr Sądowy - Rejestr Przedsiębiorców, nr KRS 0000351118

B6. PKD (wiodący)

Q.86.10.Z Działalność szpitali

B7. Możliwość odzyskania VAT

Nie

B8. Dane teleadresowe partnerów (jeśli dotyczy)

B8.1 Nazwa partnera	Gminny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jasieńcu
B8.2 NIP	7971900827
B8.3 REGON	140073996
B8.4 Forma prawna	samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej
B8.5 Forma własności	Jednostki samorządu terytorialnego lub samorządowe osoby prawne
B8.6 Kraj	Polska
B8.7 Województwo	MAZOWIECKIE
B8.8 Powiat	GRÓJECKI
B8.9 Gmina	JASIENIEC
B8.10 Miejscowość	JASIENIEC
B8.11 Ulica	CZERSKA
B8.12 Nr budynku	5
B8.13 Nr lokalu	
B.14 Kod pocztowy	05-604
B8.15 Nr telefonu (z nr kierunkowym)	486613582
B8.16 Nr faksu (z nr kierunkowym)	
B8.17 Adres strony www (jeśli dotyczy)	http://
B8.18 Symbol partnera	Jas

B8.1 Nazwa partnera	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Goszczynie
B8.2 NIP	7971920764
B8.3 REGON	140254315
B8.4 Forma prawna	samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej
B8.5 Forma własności	Jednostki samorządu terytorialnego lub samorządowe osoby prawne
B8.6 Kraj	Polska
B8.7 Województwo	MAZOWIECKIE
B8.8 Powiat	GRÓJECKI
B8.9 Gmina	GOSZCZYN
B8.10 Miejscowość	GOSZCZYN
B8.11 Ulica	BĄDKOWSKA
B8.12 Nr budynku	1
B8.13 Nr lokalu	
B.14 Kod pocztowy	05-610
B8.15 Nr telefonu (z nr kierunkowym)	486632283
B8.16 Nr faksu (z nr kierunkowym)	
B8.17 Adres strony www (jeśli dotyczy)	http://
B8.18 Symbol partnera	GOS

B8.1 Nazwa partnera	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Pniewach
B8.2 NIP	7971856138
B8.3 REGON	672973452
B8.4 Forma prawna	samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej
B8.5 Forma własności	Jednostki samorządu terytorialnego lub samorządowe osoby prawne
B8.6 Kraj	Polska
B8.7 Województwo	MAZOWIECKIE
B8.8 Powiat	GRÓJECKI
B8.9 Gmina	PNIEWY
B8.10 Miejscowość	PNIEWY

B8.11 Ulica	
B8.12 Nr budynku	2A
B8.13 Nr lokalu	
B.14 Kod pocztowy	05-652
B8.15 Nr telefonu (z nr kierunkowym)	486686470
B8.16 Nr faksu (z nr kierunkowym)	
B8.17 Adres strony www (jeśli dotyczy)	http://
B8.18 Symbol partnera	PNI

C. Opis projektu

C1. Klasyfikacja projektu

C1.1. Zakres interwencji

C1.1.1. Dominujący

081 Rozwiązania informatyczne na rzecz aktywnego i zdrowego starzenia się oraz usługi i aplikacje w zakresie e-zdrowia (w tym e-opieka i nowoczesne technologie w służbie osobom starszym)

C1.1.2. Uzupełniający

080 Usługi i aplikacje w zakresie włączenia cyfrowego, e-dostępności, e-uczenia się i e-edukacji, umiejętności cyfrowe

C1.2. Forma finansowania

01 Dotacja bezzwrotna

C1.3. Typ obszaru

02 Małe obszary miejskie (o ludności >5 000 i średniej gęstości zaludnienia)

C1.4. Terytorialne mechanizmy wdrażania

07 Nie dotyczy

C1.5. Realizacja projektu na terenie całego kraju

NIE

C1.6. Miejsce realizacji projektu

Województwo	Powiat	Gmina
MAZOWIECKIE	GRÓJECKI	GRÓJEC (miasto)
Kod GUS	1406054	
Kod NTS	5.1.14.30.06.05.4	

MAZOWIECKIE	GRÓJECKI	GOSZCZYN
Kod GUS	1406042	
Kod NTS	5.1.14.30.06.04.2	

MAZOWIECKIE	GRÓJECKI	PNIEWY
Kod GUS	1406092	
Kod NTS	5.1.14.30.06.09.2	

MAZOWIECKIE	GRÓJECKI	JASIENIEC
Kod GUS	1406062	
Kod NTS	5.1.14.30.06.06.2	

C2. Cel projektu i uzasadnienie potrzeby jego realizacji

Celem zasadniczym projektu jest rozwój e-usług świadczonych mieszkańcom Grójca oraz powiatu grójeckiego w obszarze ochrony zdrowia. Szpital, aby móc się wyróżnić na rynku i oferować szerszy zakres usług, w tym e-usługi dla ludności z wykorzystaniem Internetu, potrzebuje nowoczesnego zintegrowanego systemu informatycznego umożliwiającego pełną ewidencję danych medycznych. System stanowi bazę dla portalu internetowego świadczącego usługi dla ludności oraz innych e-usług ukierunkowanych na poprawę jakości świadczonych usług i efektywności zarządzania Tak określony cel zasadniczy osiągnięty zostanie poprzez realizację celów szczegółowych: - przeprowadzenie kompleksowej modernizacji infrastruktury ICT -

rozbudowa sieci strukturalnej, zakup i instalacja energooszczędnego sprzętu informatycznego, - wdrożenie nowoczesnego, kompleksowego Systemu Informacji Medycznej (SIM), - wdrożenie systemu cyfrowej diagnostyki obrazowej RTG, - budowa platformy cyfrowych e-usług usprawniających kontakty placówki z potencjalnymi pacjentami i otoczeniem administracyjno-biznesowym. Wdrożenie systemu jest niemożliwe przy użyciu obecnie eksploatowanego sprzętu komputerowego z uwagi na jego niskie parametry techniczne oraz niewystarczającą ilość. Znaczne ograniczenia wynikają również z niskiej jakości istniejącej sieci komputerowej. Jej stan wymaga gruntownej modernizacji oraz rozbudowy. Wdrożenie nowoczesnego systemu informatycznego musi więc poprzedzać modernizacja oraz rozbudowa przestarzałej sieci komputerowej a następnie zakup sprzętu komputerowego o parametrach zgodnych z wymaganiami sprzętowymi instalowanych systemów. Ponadto musi być zapewniona możliwość elastycznej ich rozbudowy w przyszłości, w zależności od zgłaszanych potrzeb. Tym samym system musi cechować skalowalność tak w wymiarze funkcjonalnym jak też technologicznym. System musi być przygotowany również na sprostanie nowym potrzebom w wyniku dynamicznie zmieniającego się otoczenia, w którym przychodzi pracować placówkom ochrony zdrowia. Są nimi: - rozwój nowoczesnych technologii w diagnostyce i terapii, - budowa zintegrowanych platform ponad lokalnych i regionalnych do przechowywania i udostępniania danych medycznych, - ogólnopolskie projekty: Projekt P1 - Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępniania zasobów cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (budowa elektronicznej platformy usług publicznych w zakresie ochrony zdrowia umożliwiającej organom administracji publicznej i obywatelom gromadzenie, analizę i udostępnianie zasobów cyfrowych o zdarzeniach medycznych, w zakresie zgodnym z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia) Projekt P2 - Platforma udostępniania on-line przedsiębiorcom usług i zasobów cyfrowych rejestrów medycznych - zmienność regulacji prawnych tak w wymiarze krajowym jak i wynikających z naszego członkostwa w Unii Europejskiej. Dzięki modernizacji i rozbudowie infrastruktury informatycznej oraz wdrożeniu odpowiadającego współczesnym kryteriom zarządczym, zintegrowanego systemu informatycznego, możliwe będzie: - skrócenie czasu oczekiwania na podjęcie leczenia, - skrócenie czasu oczekiwania na wynik badania diagnostycznego, - szybszy i łatwiejszy dostęp do pełnej informacji o stanie pacjenta i przebiegu jego leczenia – oszczędność czasu pracy lekarzy, - skrócenie czasu oczekiwania na usługi dzięki wprowadzeniu elektronicznej listy oczekujących, umożliwiającej jej szybką weryfikację i aktualizację, - możliwość szybkiej konsultacji medycznej z ośrodkami o wyższym stopniu referencyjności – pozyskanie opinii, - usprawnienie systemu komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej PCM, - znaczące usprawnienie systemu zarządzania placówką, z korzyścią dla poziomu bieżących kosztów jej funkcjonowania. Wymienione rezultaty projektu zostaną osiągnięte poprzez wdrożenie i zastosowanie następujących rozwiązań: 1. System obiegu informacji o pacjencie w poradniach i na oddziałach oraz rozszerzenie systemu obsługi PCM o interfejsy ze środowiskiem zewnętrznym, co umożliwi m.in. rejestrację pacjentów przez Internet oraz usprawni stacjonarną obsługę pacjentów. Niezbędne jest wdrożenie modułów i ich integracja z wewnętrznym szpitalnym systemem informacji medycznej. Da to możliwość integracji z innymi systemami dla wymiany danych i współpracy z portalem, umożliwiającym zdalną rejestrację. 2. Portal internetowy, który jest w założeniu głównym narzędziem wykorzystania ICT dla realizacji usług publicznych. Składać się będzie z następujących elementów: - część statyczna - posiadająca funkcjonalności umożliwiające publikowanie informacji o szpitalu, świadczonych usługach medycznych, wraz ze szczegółową listą leczonych schorzeń, dane nt. personelu i jego dostępności, oferty pracy w szpitalu, informacje na temat rozwoju szpitala, planowanych inwestycjach, przetargach, itd. - część dynamiczna - umożliwiająca świadczenie następujących e-usług: 1. E-szkolenia (poziom 4 – transakcja/adresat wewnętrzny – personel szpitala) 2. E-diagnostyka (poziom 3 – dwustronna interakcja/adresat wewnętrzny – personel szpitala) 3. E-profilaktyka (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – pacjent) 4. E-rejestracja z powiadomieniami (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – pacjent) 5. E-wyniki (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – pacjent oraz adresat wewnętrzny – personel szpitala) 6. E-kolejka (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – pacjent) 7. E-Recepta (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – pacjent) 8. E-przychodnia (poziom 4 - transakcja /adresat zewnętrzny – podmioty zewnętrzne) Opis poszczególnych e-usług znajduje się w pkt. 5.3.1 studium Dla partnerów współpracujących Lekarz jednostki współpracującej z poziomu swojego loginu może wejść do dedykowanej części systemu. W zakładce moi pacjenci będzie po nr PESEL mógł wybrać swojego pacjenta. Uzyska dostęp do wszystkich danych związanych z leczeniem swojego pacjenta w przychodniach przyszpitalnych oraz pobytów w szpitalu oraz do zakładki ZLECENIA Z poziomu zakładki ZLECENIA będzie mógł zlecić swojemu pacjentowi dowolne badania zgodne z podpisaną umową. Korzyści: w każdej chwili lekarz lub jednostka będzie mogła uzyskać zestawienie ile i jakie badania zleciła oraz za jaką kwotę. Pozwoli to na lepsze zarządzanie kosztami od strony jednostki oraz pracownika. Wszystkie badania zlecone będą wracały do lekarza zlecającego. Pacjent po jego wynik będzie musiał zgłosić się do lekarza zlecającego, nie będzie mógł wykorzystać badania u innego lekarza. EDM – elektroniczna dokumentacja medyczna. Dzięki modułowi systemu EDM Szpital dysponować będzie elektroniczną bazą dokumentacji medycznej pacjentów. Będzie mógł w sposób sprawny dokonać integracji z platforma P1, P2. Uzyska możliwość natychmiastowego udostępniania dokumentacji medycznej. Wymóg ten jest rzeczą kluczową dla szpitala w związku z wchodzącymi przepisami. Ponadto, wyniki badań, historie choroby oraz dokumentacja przebiegu leczenia będzie mogła być wykorzystywana przez studentów i pracowników całego szpitala do celów naukowych i dydaktycznych, co pozytywnie wpłynie na poziom kształcenia lekarzy i pozostałego personelu medycznego. Zaprojektowany system elektronicznego przechowywania danych posiadać będzie szereg zabezpieczeń. Najważniejsze z nich to: - całość komunikacji pomiędzy elementami systemu (architektura klient-serwer) szyfrowana 128-bit SSL - wszelkie serwisy - w tym e-Pacjent będą miały specjalnego użytkownika bazy danych tak, że nawet włamanie za jego pośrednictwem nie zaskutkuje dostępem do wszystkich danych. - dokumentacja medyczna będzie składowana w chmurze - poza bazą danych, nie będzie miał do niej

bezpośredniego dostępu żaden komponent aplikacji. Wszyscy będą komunikować się za pomocą bazy danych, więc najpierw trzeba złamać zabezpieczenia bazy danych, a dopiero później uzyska się dostęp do dokumentacji. Moduł integracji z P1, P2 System będzie pracował zgodnie z ogłoszonym i opublikowanym Modelem wymiany danych przez CSIOZ. Moduł zawiera opis komunikatów wymiany danych i definiujący zakres funkcjonalności, zgodny z przyjętym modelem w platformie P1. System w pełni spełnia model Transportowy danych o Zdarzeniach Medycznych oraz Indeksie Elektronicznej Dokumentacji Medycznej gromadzonych w systemie P1. Model został zaktualizowany celem dostosowania do projektowanych wymagań prawnych. Zawiera również specyfikację zapytań o dane zdarzeń medycznych i indeksu tych danych. System zgodny z opisem hierarchii węzłów ISO OID, wykorzystywanej w komunikacji w ramach Platformy P1. System informatyczny będzie pracował w oparciu o opublikowane rejestry udostępnione w ramach projektu P2. Dzięki zastosowaniu WEB Serwisów system będzie miał dostęp do wszelkich aktualizacji opublikowanych w ramach platformy P2. Dostęp do zakładanych rejestrów to: - Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – spowoduje brak koniecznej prowadzania danych - Rejestr Aptek – umożliwi poinformowanie pracownika o najbliższych dla niego działających placówkach - Rejestr Hurtowni Farmaceutycznych – ułatwi prace personelowi z działu zamówień publicznych - Rejestr Produktów Leczniczych – da możliwość aktualizacji wiedzy swoje personelu medycznego w zakresie dostępnych obecnie produktów medycznych - Rejestr Produktów Leczniczych – umożliwi weryfikacje czy badanie zostało wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami przez osobę uprawnioną - Rejestr Systemów Kodowania – umożliwi dostęp personelowi do zbioru słowników medycznych. Ma eliminować nieporozumienia wynikające ze stosowania terminów medycznych przy wymianie informacji oraz postawionej diagnozie. Moduł podpisu elektronicznego /kwalifikowany, niekwalifikowany, e-PUAP/ Systemy informatyczne dostarczone uruchomione i wdrożone w ramach projektu będą realizowały dostęp za pomocą tych metod uwierzytelniana: 1. Podpisu elektronicznego kwalifikowalnego – pacjenci przy komunikacji i składaniu wniosków elektronicznie , pracownicy- przekazywanie dokumentacji na zewnątrz oraz wydawanie dokumentacji w wersji elektronicznej. Wszelka dokumentacja przekazywana przez placówkę na zewnątrz musi być w wersji elektronicznej obarczona kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dlatego wymaga się, aby zarówno dyrekcja jak osoby kluczowe w danych jednostkach jak ordynator czy jego zastępca posiadali taki podpis. Ordynator w przypadku sporządzenia kopii dokumentacji pacjenta nawet w przypadku, gdy lekarz prowadzący już nie pracuje w jednostce podpisuje i autoryzuje wystawiany dokument 2. Podpisu elektronicznego niekwalifikowanego – pracownicy podpisywanie dokumentacji wewnętrznej. Prowadzenie wszelkich działań podczas procesu leczenia będzie odbywało się przy zastosowaniu niekwalifikowanego podpisu elektronicznego. Pozwoli to na zidentyfikowanie, kto odpowiada za poszczególne działania związane z leczeniem pacjenta. 3. Stosowanie profilu zaufanego ePUAP – dla pacjentów oraz personelu Zgodnie z wymogami stawianymi przez platformę P1 oraz P2 oraz takich urzędów jak ZUS czy NFZ konieczne jest stosowanie podpisów za pomocą e-PUAP-u - systemy elektroniczne: Elektroniczny Obieg Dokumentów, Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. Skalowalność projektu: Produkty będące wynikiem projektu muszą zapewniać skalowalność systemu, co z kolei zapewni możliwość rozwijania stworzonego rozwiązania w przyszłości. Ma to istotne znaczenie wobec prac nad wdrożeniem ogólnopolskiego Systemu Informacji Medycznej oraz Elektronicznego Rekordu Pacjenta jako konsekwencja nowych regulacji prawnych – ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia. Otwartość systemu na dalszą rozbudowę wynika m.in. z zastosowanych standardów komunikacji i wymiany danych: protokoły HL7, DICOM oraz XML. Interaktywność proponowanych rozwiązań – wdrażane e-usługi mają na celu zapewnienie jak najwyższego poziomu komunikacji użytkownika z systemem. Służą temu funkcjonalności e-Portalu, w tym e-Rejestracji, e-Konsultacji jak również e-Diagnostyki, z wykorzystaniem internetowych technologii rozmów w trybie on-line – „chat", możliwość kierowania bezpośrednich pytań do wybranych lekarzy i sprawdzania statusu odpowiedzi na zadane wcześniej pytania. Dostosowanie e-usług do potrzeb osób niepełnosprawnych - z wdrożonych e-usług będą mogły korzystać różne grupy osób niepełnosprawnych. e-Konsultacje zapewnią zdalny kontakt z lekarzem, e-Rejestracja umożliwi zapisywanie się na wizytę do lekarza bezpośrednio z domu. Jest to rozwiązanie uwzględniające potrzeby pacjentów z dysfunkcją narządów ruchu oraz słuchu. Zastosowane rozwiązania technologiczne – opis w pkt. 4.3.7 Studium – zagwarantują możliwość korzystania z e-usług również użytkownikom niedowidzącym – zmiana ustawień z możliwością powiększania wielkości tekstów, użytkownikom niewidomym – synteza mowy. Krokiem w kierunku potrzeb osób niesłyszących będzie integracja funkcjonalno-organizacyjna rozwiązania z zewnętrznym systemem tłumaczeń na język migowy. Tym samym wdrożone rozwiązanie spełni zapisy nowej Ustawy o języku migowym i innych środkach wspierania komunikowania się, która weszła w życie 1 kwietnia 2012 roku. Ustawa reguluje m.in. zasady świadczenia usług przez instytucje publiczne osobom doświadczającym trwale lub okresowo trudności w komunikowaniu się i posługującym się Polskim Językiem Migowym (PJM) lub Systemem Językowo-Migowym (SJM). Zgodnie z wymaganiami ustawy organ administracji publicznej jest zobowiązany do udostępnienia usługi pozwalającej na komunikowanie się. Rozwiązanie, które będzie wdrożone pozwala instytucji publicznej nie tylko realizować postanowienia ustawy, ale także włączyć się w działania przeciw wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych oraz podnieść standardy obsługi klienta, co w tym przypadku jest bardzo istotne również z punktu widzenia rodzin osób niepełnosprawnych. Stan obecny Oparcie działalności jednostek sektora ochrony zdrowia na nowoczesnych narzędziach ICT staje się coraz częściej nie tylko wynikiem indywidualnych wyborów, ale i koniecznością, za którą przemawia potrzeba sprostania warunkom rynkowej konkurencji. Właściwe zarządzanie zakładem opieki zdrowotnej o rozbudowanej strukturze organizacyjnej bez wsparcia technologii informatycznych, biorąc pod uwagę stale rosnącą liczbę gromadzonych informacji, które następnie należy przetworzyć i udostępnić innym uczestnikom systemu ochrony zdrowia, jest prawie niewykonalne. Zarząd PCM ma pełną świadomość korzyści, jakie wynikają z oparcia działalności na nowoczesnych narzędziach informatycznych. Funkcjonującemu obecnie systemowi

brak jest jednak pełnej spójności i kompleksowości, co powoduje szereg ograniczeń dla samego podmiotu oraz pacjentów korzystających ze świadczonych przezeń usług. Zakres problemów sprzętowych i funkcjonalnych w poszczególnych obszarach przedstawia się następująco: Infrastruktura Aktualnie główne łącze światłowodowe znajduje się w budynku administracji. Łącze to dalej pociągnięte jest tylko do budynku głównego. W budynku technicznym oraz w budynku polikliniki znajdują się odbiorniki radiowe, za pomocą którego realizowane są połączenia internetowe. Budynek fizjoterapii jest dopiero w trakcie budowy, brak na chwilę obecną połączenia z siecią LAN szpitala, należy zapewnić połączenie światłowodowe. Konieczna jest likwidacja łączy radiowych jako mało bezpiecznych oraz połączenie wszystkich budynków odpowiednio wydajnymi i bezpiecznymi łączami. Siec komputerowa klasy 5e jest przestarzała nie ma możliwości jej rozbudowy. Konieczna jest budowa sieci telekomunikacyjnej o nowoczesnych parametrach ale i odpowiednim systemie zabezpieczeń. Brak jest odpowiednich urządzeń aktywnych oraz zabezpieczających obecną sieć na wymaganym poziomie. Pomieszczenie serwerowni wymaga modernizacji i odpowiedniego zabezpieczenia systemami alarmowymi. Konieczna jest wymiana drzwi oraz zamurowanie okien. Montaż kamer przed wejściem do serwerowni oraz montaż klimatyzacji. Sprzęt komputerowy i peryferyjny Posiadany sprzęt komputerowy jest przestarzały. Niektóre z komputerów (50 sztuk) przy zastosowaniu aplikacji tzw. lekkiej może zostać wykorzystany w przyszłości. Istnieje jednak konieczność zakupu odpowiedniej ilości stacji roboczych ale również sprzętu peryferyjnego zwłaszcza do gabinetów lekarskich które będą dokonywały przeglądania obrazów z pracowni RTG. Nasycenie sprzętu komputerowego musi ulec poprawie tak żeby personel miał do niego dostęp ciągły podczas pracy. Należy przy tym przypomnieć, że wszystkie placówki medyczne i tak w ciągu najbliższego okresu 2 lat będą musiały prowadzić dokumentacje medyczną w sposób elektroniczny. Brak odpowiedniej ilości stacji roboczych będzie dezorganizował prace personelu podczas realizacji codziennych czynności opisowych procesów leczenia. Sprzęt serwerowy: Obecny będący na wyposażeniu serwerowni może być jedynie wykorzystany jako urządzenia do obsługi portalu pacjenta. Parametry nie pozwalają na wykorzystanie go podczas nowego wdrożenia systemu. Serwery są przestarzałe i nie posiadają odpowiedniej przestrzeni dyskowej oraz mocy obliczeniowej. Brak odpowiedniej przestrzeni dyskowej uniemożliwi wprowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej. Posiadany sprzęt peryferyjny jest awaryjny i uniemożliwia skanowanie dokumentacji papierowej. Koszt utrzymania urządzeń jest bardzo wysoki. Są to urządzenia o dużej konsumpcji energetycznej. Również koszty materiałów eksploatacyjnych jest bardzo wysoki. Wprowadzenie elektronicznej dokumentacji ale również elektronicznego obiegu w placówce spowoduje znaczne obniżenie kosztów w tym zakresie Sieć strukturalna Działająca obecnie sieć strukturalna jest niekompletna, w wielu miejscach przestarzała (nie obejmuje wszystkich komórek organizacyjnych szpitala). Ma niską przepustowość, co przy stale rosnącej ilości przesyłanych informacji i nadmiernym jej obciążeniu, może być przyczyną awarii i w konsekwencji powodować paraliż całego systemu. Sieć ta nie spełnia wymogów koniecznych dla bezpiecznego i szybkiego przesyłu danych. Brak jest dedykowanej instalacji zasilającej stanowiska komputerowe. Do zasilania stanowisk stosuje się sieć elektryczną ogólnego przeznaczenia. Konieczna jest zatem budowa nowoczesnej, funkcjonalnej sieci strukturalnej w oparciu o system okablowania o wysokiej wydajności, z częściowym jedynie wykorzystaniem sieci istniejącej – okablowania warstwy dostępowej oraz traktu światłowodowego. System zasilania awaryjnego Nie ma systemu podtrzymywania zasilania. Konieczne jest zbudowanie dedykowanego systemu oraz wydzielonej sieci zasilającej komputerowe stanowiska pracy. Systemy podtrzymania parametrów eksploatacyjnych w serwerowni Nie ma systemu utrzymywania parametrów eksploatacyjnych. Obecnie wykorzystywany klimatyzator ma za małą moc chłodzenia i nie posiada odpowiedniej dla serwerowni automatyki. Tym samym nie ma systemu kontroli parametrów środowiskowych eksploatacji – wilgotności i temperatury. Kontrola dostępu do serwerów Nie ma kontroli dostępu do serwerów. Pomieszczenia nie są chronione a dostęp do nich nie jest monitorowany. Konieczne jest również ze względu na zapewnienie kontroli dostępu do serwerów, wydzielenie i zamknięcie pomieszczenia serwerowni oraz jego wyposażenie w system monitorowania i kontroli dostępu. Serwery bazodanowe Serwer obsługujący część administracyjną i medyczną o parametrach ogólnych: Fujitsu-Siemens Intel Pentium Xeon 3GHz, pamięć 2GB RAM, dyski twarde 6 x 36GB z systemem Microsoft Windows 2003. Brak jest jednej, wspólnej jednostki komputerowej do gromadzenia danych z działalności szpitala. Serwer obecnie eksploatowany nie ma wystarczających parametrów technicznych, aby zapewnić bezpieczeństwo przechowywania dużej ilości danych. Nie jest on przystosowany do ciągłej, wytężonej pracy i ma niewielką pojemność dysków. System archiwizacji i kopii zapasowych Nie ma centralnego systemu do archiwizacji danych jak również tworzenia kopii zapasowych. Stwarza to znaczne zagrożenia, grozi paraliżem pracy szpitala w przypadku awarii i w konsekwencji trudności z przywróceniem funkcjonalności środowiska przetwarzania danych. Oprogramowanie dla administracji – „część szara” Obecnie w szpitalu użytkowany jest system „Infomedica” firmy Asseco S.A. obsługujący część administracyjną i w niewielkim zakresie część medyczną szpitala. System jest na bieżąco aktualizowany i utrzymywany w zakresie bieżących przepisów prawa. Obecnie w administracji są zaimplementowane następujące moduły systemu „Infomedica”: - Finanse Księgowość – 5 stanowisk - Rejestr sprzedaży - 2 stanowiska - Kasa – 1 stanowisko - Koszty – 2 stanowiska - Wycena Kosztów Normatywnych – 1 stanowisko - Kadry – 6 stanowisk - Płace – 6 stanowisk - Grafiki – 6 stanowisk - Środki Trwałe – 1 stanowisko - Wyposażenie – 1 stanowisko - Gospodarka Magazynowa – 5 stanowisk. Do rozliczeń z NFZ stosowany jest SYSTEM KS-PPS firmy Kamsoft z Katowic. Sześć oddzielnych baz dla zakresów - lecznictwo szpitalne: 6 stanowisk - ambulatoryjna opieka specjalistyczna: 7 stanowisk - fizjoterapia: 3 stanowiska - psychiatria i leczenie uzależnień: 2 stanowisko - tomografia komputerowa: 1 stanowisko - endoskopia: 1 stanowisko Oprogramowanie dla medycyny – „część biała” PCM w Grójcu nie posiada żadnego modułu dedykowanego medycznym komórkom organizacyjnym. Ewidencja zleceń odbywa się metodą kartotekową, która utrudnia należytą obsługę pacjentów, zawyża pracochłonność oraz uniemożliwia właściwe zarządzanie placówką. Jedynym stosowanym programem jest Apteka Szpitalna systemu „Infomedica” - 2 stanowiska. Systemy

diagnostyki obrazowej RIS/PACS W ograniczonym zakresie wdrożony jest system informatyczny w obszarze diagnostyki obrazowej – użytkowany jest serwer PACS oraz stacja opisowa wyposażona w dwa monitory diagnostyczne oraz jeden do systemu RIS – ewidencji pacjentów. System dedykowany jest do pracy z użytkowanym tomografem firmy Toshiba. Zasoby serwera PACS udostępniane są poprzez dedykowane łącze zewnętrznej firmie świadczącej usługi opisu badań diagnostycznych. W Zakładzie Diagnostyki Obrazowej użytkowany jest również aparat RTG kostno-płucny firmy Shimadzu. Jest to aparat analogowy. Nie ma modułu do ucyfrowienia. Obróbka zdjęć jedynie chemiczna. Nie ma również skanera klisz. Nie można zatem wprowadzać do systemu informatycznego badań diagnostycznych RTG. Badania opisywane są więc z wykorzystaniem analogowego negatoskopu. Użytkowany jest również aparat RTG przyłóżkowy – również analogowy. Identycznie sytuacja występuje w odniesieniu do ultrasonografii oraz mammografii. Stosowane aparaty są analogowe, bez modułów do ucyfrowienia. Szpital nie posiada w obszarze diagnostyki obrazowej innych modalności np. rezonansu magnetycznego. Dla zapewnienia spójności systemu konieczne jest opracowanie i wdrożenie programu modernizacji zakładu diagnostyki obrazowej zakładającej ucyfrowienie aparatu RTG oraz aparatów do ultrasonografii oraz wdrożenie pełnego systemu archiwizacji badań PACS wraz z systemem RIS – ewidencji badań. Konieczne w tym zakresie będzie zintegrowanie systemu PACS/RIS z systemem HIS. System laboratoryjny Szpital nie posiada własnego systemu laboratoryjnego. Laboratorium jest prowadzone przez zewnętrzną firmę świadcząca usługi również na rzecz szpitala. Zlecenia do laboratorium przekazywane są w formie papierowej. Konieczna będzie integracja systemu szpitalnego HIS z użytkowanym systemem informatycznym w laboratorium. Elektroniczny system obieg dokumentów, e-usługi medyczne Szpital nie posiada żadnego systemu dedykowanego do świadczenia e-usług medycznych tak dla mieszkańców regionu, jak też dla jednostek organizacyjnych wewnątrz szpitala. Funkcjonowanie PCM w Grójcu nie jest wspomagane żadnym systemem elektronicznego obiegu dokumentów. Projekt wpisuje się w cel Osi Priorytetowej II „Wzrost e-potencjału Mazowsza. Celem osi jest zwiększanie liczby oraz jakości usług, udostępnianych w formie elektronicznej. Biorąc pod uwagę potrzeby oraz skalę koniecznych do podjęcia działań na Mazowszu w obszarze e-usług, najważniejszą priorytetową e-usługą jest e-zdrowie, aby dostosować podmioty lecznicze do wymogów regulacji prawnych. Niniejszy projekt wpisuje się w typy projektów, które można realizować w ramach Poddziałania 2.1.1, zgodnie z SzOPRPO to: - informatyzacja służby zdrowia, ze szczególnym naciskiem na wdrożenie elektronicznej dokumentacji medycznej, dostosowującej działalność podmiotów leczniczych do znowelizowanych przepisów prawa. W ramach poddziałania istnieje możliwość realizowania projektów z zakresu świadczenia usług on-line, takich jak np. rejestracja wizyt, elektroniczne skierowanie, elektroniczna recepta czy elektroniczny dostęp do dokumentacji medycznej. Wnioskodawca oraz wszyscy Partnerzy projektu posiadają obowiązujące kontrakty z NFZ na świadczenie usług medycznych w publicznym systemie ochrony zdrowia. Pomoc de minimis nie będzie dotyczyła Partnerów projektu.

C2.1. Zgodność projektu z: projekty wynikające z planów inwestycyjnych dla subregionów objętych OSI problemowymi, projektami wynikającymi ze Strategii ZIT WOF

C3. Partnerstwo w ramach projektu (jeśli dotyczy)

Projekt przewiduje współpracę Beneficjenta z 3 partnerami – niezależnymi jednostkami SPZOZ z obszarów wiejskich Powiatu Grójeckiego tj. - Gminnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Jasieńcu - Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Goszczynie - Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Pniewach. Partnerstwo zostało zawarte przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie. Obowiązki Lidera: − reprezentuje wszystkich Partnerów; − jest stroną umowy o dofinansowanie projektu i odpowiada za jego prawidłową realizację; − odpowiada za przygotowanie projektu przez wszystkich Partnerów; − odpowiada za rozliczenie finansowe i rzeczowe projektu; − przedstawia Wnioski o płatność; − wnosi zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy o dofinansowanie Projektu; − ponosi odpowiedzialność za działania zawiązane z promocją, informacją oraz kontrolą Projektu. Obowiązki każdego Partnera: Zapewnienie dostępu do internetu dla zestawu komputerowego, - Poniesienie kosztów związanych z utrzymanie tego stanowiska wraz z kosztami eksploatacyjnymi, - Oddelegowanie jednej osoby do obsługi systemu portalu. Lider przekaże Partnerom sprzęt informatyczny w postaci zestawu komputerowego dla każdego z partnerów z przeznaczeniem na realizację zadań. Partnerzy uzyskają do 10 kont personalnych (każdy Partner z osobna) oraz po jednym koncie administratora na portalu placówki lidera. Każde z kont personalnych będzie przypisane do konkretnego lekarza. W ramach realizacji Projektu, Partnerzy są zobowiązani do zabezpieczenia środków na pokrycie wkładu własnego niezbędnego do realizacji tej części zadania, którą realizują w ramach własnych budżetów. Strony ustaliły sposób komunikacji w Partnerstwie: kontakty poprzez telefon, e-mail oraz spotkania nie rzadziej niż 1 raz na 3 miesiące. Wnioskodawca oraz wszyscy partnerzy posiadają kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia i prowadzą działalność w sektorze publicznej służby zdrowia.

C4. Komplementarność - powiązanie projektu z innymi

Tak

C4.1. Uzasadnienienie komplementarności

Planowana przez PCM inwestycja jest kontynuacją działań podjętych w latach 2007-2011, finansowanych z budżetu Powiatu i Województwa oraz ze środków Europejskiego Obszaru Gospodarczego, dotyczących przede wszystkim wyposażenia Spółki w nowoczesny sprzęt medyczny. W tym okresie Beneficjent nie korzystał z unijnych środków pomocowych. Projekt jest komplementarny z następującymi podjętymi wcześniej zadaniami: - Zakup aparatu USG Logiq 3 Expert z wyposażeniem oraz analogowego aparatu RTG Shimadzu zestaw kostno-płucny (w obecnym projekcie przewiduje się jego ucyfrowienie), rok r. 2007, łączna

kwota wydatkowanych środków, pochodzących z dotacji z Urzędu Marszałkowskiego WM – 323 957,20 zł. - Zakup tomografu komputerowego Toshiba Activion 16, rok r. 2008, kwota wydatkowanych środków (własne i dotacja Powiatu) – 1 308 046,00 zł, - Zakup aparatu USG Aloka, rok r. 2010, koszt (pokryty środkami własnymi) – 149 900,00 zł, - Zakup densytometru rentgenowskiego Stratos z wyposażeniem, rok r. 2011, koszt (środki własne) – 186 932,25 zł. - Wymiana dźwigu osobowego, remont apteki oraz rozbudowa izby przyjęć, rok r. 2011, wydatkowane środki (dotacja Powiatu) – 1 004 525,54 zł. Aktualnie Beneficjent realizuje Projekt „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym". Projekt finansowany jest ze Środków Norweskich i własnych i wynika z Umowy podpisanej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Prezesem PCMG. Wartość projektu: 2.997.263,00 zł wg podziału: 75,70% - Środki Norweskie, 24,30% - Środki własne. W skład projektu wchodzi: 1.Modernizacja i rozbudowa Zakładu Rehabilitacji PCMG. 2.Badania przesiewowe ludności powiatu grójeckiego w liczbie około 7.000 osób w kierunku wykrycia chorób cywilizacyjnych. 3.Szkolenia pracowników ochrony zdrowia w tym lekarzy, pielęgniarek i innego personelu medycznego na organizowanych Konferencjach. Zakłada się przeszkolenie około 200 pracowników merytorycznych w ochronie zdrowia z placówek powiatu grójeckiego. 4.Spotkania z ludnością powiatu grójeckiego na organizowanych Konferencjach dotyczących zmiany stylu życia. 5.Zajęcia nordic walking dla ludności powiatu grójeckiego Efektem projektu będzie: 1.Oddanie ludności powiatu grójeckiego nowoczesnego Zakładu Rehabilitacji w PCM Grójec w terminie IV kwartał 2015r. 2.Kontynuacja zasad profilaktyki i promocji zdrowia przedstawionych na Konferencjach w ramach Projektu w celu zmiany stylu życia populacji powiatu grójeckiego PCM w 2011 r. aplikowało o dotację unijną z RPO WM, działanie 2.1. Przeciwdziałanie wykluczeniu informacyjnemu, składając projekt o wartości 2 760 120,00 zł. Mimo pozytywnej oceny formalno-merytorycznej i umieszczenia na liście referencyjnej, nie zyskał wystarczającej liczby punktów i nie został zakwalifikowany do realizacji. Wdrożone dotychczas inwestycje i projektowane obecnie przedsięwzięcie zmierzają do poprawy warunków jego funkcjonowania oraz budowy pozycji konkurencyjnej.

C5. Opis zadań w projekcie

Nr	Nazwa zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań
1	Wykonanie Infrastruktury sieciowej	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne), modernizacja serwerowni, Urządzenia dostępowe WiFi (45 szt.), Przełącznik Rdzeniowy (2 szt.), Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s (14 szt.), Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową 2 szt.), Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych (14 szt.), dokumentacja techniczna, oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta. Wskazane urządzenia/oprogramowanie są niezbędne do osiągnięcia celu projektu. Obecny stan urządzeń/oprogramowania szczegółowo opisany w Studium Wykonalności nie pozwala na osiągnięcie założonych rezultatów. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym. Na realizację inwestycji głównej (zad. 1-5) zostanie rozpisane zamówienie publiczne (przetarg nieograniczony).
2	Infrastruktura serwerowa oraz zasilanie awaryjne	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni (5 szt.), Macierz dyskowa 92 szt.), Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów (3 szt.), Przełącznik KVM (1 szt.), Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje), Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta Wskazane urządzenia/oprogramowanie są niezbędne do osiągnięcia celu projektu. Obecny stan urządzeń/oprogramowania szczegółowo opisany w Studium Wykonalności nie pozwala na osiągnięcie założonych rezultatów. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym. Na realizację inwestycji głównej (zad. 1-5) zostanie rozpisane zamówienie publiczne (przetarg nieograniczony).
3	Infrastruktura kliencka	Zakup zestawów/stanowisk komputerowych (160szt.), zakup laptopów/stanowisk komputerowych (10 szt.), zakup drukarek laserowych (60 szt.), zakup urządzeń wielofunkcyjnych (10 szt. z opcją wydruku w kolorze i 10 szt. monochromatycznych), zakup urządzeń wielofunkcyjnych z opcją wydruku w formacie A3 (6szt.), zakup tabletów (11 szt.), zakup drukarek kodów paskowych (5szt.), zakup skanerów dowodów osobistych (5szt.), videorejestracja (1 szt.), zakup skanerów kodów kreskowych (45 szt.) Wskazane urządzenia/oprogramowanie są niezbędne do osiągnięcia celu projektu. Obecny stan urządzeń/oprogramowania szczegółowo opisany w Studium Wykonalności nie pozwala na osiągnięcie założonych rezultatów. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym. Na realizację inwestycji głównej (zad. 1-5) zostanie rozpisane zamówienie publiczne (przetarg nieograniczony).
4	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie EDM, realizację e-usług oraz współpracę partnerską - pomoc de minimis	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej Wskazane urządzenie jest niezbędne do osiągnięcia celu projektu. Obecny stan urządzeń/oprogramowania szczegółowo opisany w Studium Wykonalności nie pozwala na osiągnięcie założonych rezultatów. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym. Na realizację inwestycji głównej (zad. 1-5) zostanie rozpisane zamówienie publiczne (przetarg nieograniczony).
5	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie EDM, realizację e-usług oraz współpracę partnerską	System teleinformatyczny umożliwiający elektroniczną obsługę podmiotu, w tym: tworzenie EDM i realizację e-usług wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta bez limitu użytkowników, System teleinformatyczny umożliwiający informatyzację podmiotu, niezbędną do tworzenia EDM, realizacji e-usług, współpracy partnerskiej - licencja otwarta bez limitu użytkowników, Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta Wskazane oprogramowanie jest niezbędne do osiągnięcia celu projektu. Obecny stan urządzeń/oprogramowania szczegółowo opisany w Studium Wykonalności nie pozwala na osiągnięcie założonych rezultatów. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym. Na realizację inwestycji głównej (zad. 1-5) zostanie rozpisane zamówienie publiczne (przetarg nieograniczony).

6	Pozostałe usługi związane z realizacją projektu	Działania informacyjno-promocyjne (zgodnie z opisem w SW), Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej, Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu.

D. Wpływ projektu na realizację polityk horyzontalnych

D1. ZRÓWNOWAŻONY ROZWÓJ

D1.1. Wpływ projektu na politykę zrównoważonego rozwoju

Pozytywny

Opis

Dzięki realizacji projektu nastąpi podniesienie jakości świadczonych usług - zaangażowanie lekarzy będzie w pełni skierowane na merytoryczną opiekę nad chorymi poprzez maksymalne ograniczenie zbędnych formalności o charakterze biurokratycznym, wprowadzenie elektronicznej historii choroby pacjenta w miejsce tradycyjnych kartotek medycznych przechowywanych w formie papierowej ograniczy ilość zużywanego papieru i uzyskanie w możliwie krótkim czasie pełnej informacji o pacjencie, projekt wpływa też na bardziej efektywne gospodarowanie lekami i środkami medycznymi, związane z szybkim dostępem do aktualnej informacji o wielkości ich zużycia i przesunięciach międzyoddziałowych

D2. RÓWNOŚĆ SZANS I NIEDYSKRYMINACJA

D2.1. Wpływ projektu na politykę równości szans i niedyskryminacji

Pozytywny

Opis

Przewiduje się pozytywny wpływ projektu na politykę równych szans i niedyskryminacji w zakresie: - upowszechnienia dostępu do usług publicznych dla mieszkańców, - poprawy jakości udzielanych świadczeń, dając Beneficjentowi silniejszą pozycję na rynku usług medycznych, poprawiając warunki jego konkurencyjności i wyrównując szanse rynkowe, - wyrównania szans dostępu do usług medycznych dla obywateli, bez względu na ich wiek i poziom sprawności fizycznej oraz status społeczny i ekonomiczny. Równy dostęp do świadczeń zapisany jest m.in. w Karcie Praw Pacjenta. Dla osób w wieku poprodukcyjnym, stanowiących 17,1% populacji powiatu grójeckiego, oraz osób niepełnosprawnych, odległość do placówek ochrony zdrowia jest bardzo istotna. Dlatego ważny jest dostęp do świadczeń w miejscu zamieszkania, co umożliwia m.in. system e-usług medycznych. Z e-usług będą mogły korzystać osoby niepełnosprawne. Wprowadzone zostaną udogodnienia organizacyjne oraz techniczne poprawiające dostępność e-usług właśnie dla tej kategorii użytkowników. Dostępność e-usług dla osób niepełnosprawnych wykraczających poza standard WCAG 2.0 zostało opisane szczegółowo w pkt. 5.3.1 Studium.

D3. RÓWNOUPRAWNIENIE PŁCI

D3.1. Wpływ projektu na politykę równouprawnienie płci

Neutralny

Opis

Z nowopowstałej infrastruktury będą mogły korzystać zarówno kobiety, jak i mężczyźni bez jakiejkolwiek dyskryminacji.

E. Wskaźniki realizacji celów projektu

E1. Wskaźnik produktu (narastająco)

Lp.	Produkt	Jednostka miary	Wartość osiągnięta w 2016
1	Liczba aplikacji opartych na ponownym wykorzystaniu informacji sektora publicznego i e-usług publicznych	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
2	Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

3	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	rejestry logowań, protokoły odbioru		

4	Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

5	Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

6	Liczba podmiotów udostępniających usługi wewnątrzadministracyjne (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

7	Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

8	Liczba urzędów, które wdrożyły katalog rekomendacji dotyczących awansu cyfrowego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

9	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

10	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

11	Liczba utworzonych API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

12	Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

13	Przestrzeń dyskowa serwerowni	TB	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

Lp.	Produkt	Jednostka miary	Wartość osiągnięta w 2017
1	Liczba aplikacji opartych na ponownym wykorzystaniu informacji sektora publicznego i e-usług publicznych	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
2	Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
3	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	rejestry logowań, protokoły odbioru		
4	Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
5	Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
6	Liczba podmiotów udostępniających usługi wewnątrzadministracyjne (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
7	Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
8	Liczba urzędów, które wdrożyły katalog rekomendacji dotyczących awansu cyfrowego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
9	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		
10	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		
11	Liczba utworzonych API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

12	Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

13	Przestrzeń dyskowa serwerowni	TB	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

Lp.	Produkt	Jednostka miary	Wartość osiągnięta w 2018
1	Liczba aplikacji opartych na ponownym wykorzystaniu informacji sektora publicznego i e-usług publicznych	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
2	Liczba baz danych udostępnionych on-line poprzez API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
3	Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego	szt.	1,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	rejestry logowań, protokoły odbioru		
4	Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
5	Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
6	Liczba podmiotów udostępniających usługi wewnątrzadministracyjne (A2A)	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
7	Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		
8	Liczba urzędów, które wdrożyły katalog rekomendacji dotyczących awansu cyfrowego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

9	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 -dwustronna interakcja	szt.	1,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

10	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja	szt.	7,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

11	Liczba utworzonych API	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

12	Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	n/d		

13	Przestrzeń dyskowa serwerowni	TB	24,00
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika		
	protokoły odbioru		

E2. Wskaźnik rezultatu

Lp.	Wskaźnik rezultatu	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość wskaźnika	Rok osiągnięcia
1	Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	szt.	0,00	0,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	n/d				
2	Liczba pobrań/uruchomień aplikacji opartych na ponownym wykorzystaniu informacji sektora publicznego i e-usług publicznych	szt.	0,00	0,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	n/d				
3	Liczba jednostek sektora publicznego korzystających z utworzonych aplikacji lub usług teleinformatycznych	szt.	0,00	1,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	rejestry logowań, protokoły odbioru				
4	Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)	EPC	0,00	0,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	n/d				
5	Liczba utrzymanych miejsc pracy	EPC	0,00	0,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	n/d				
6	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy - pozostałe formy	EPC	0,00	0,00	2018
	Źródło danych do pomiaru wskaźnika				
	n/d				

F1. Budżet Projektu

Lista wydatków

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 1: Wykonanie Infrastruktury sieciowej		Bez pomocy publicznej	80	
1	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne) - modernizacja serwerowni			Środki trwałe
2	Urządzenia dostępowe WiFi			Środki trwałe
3	Przełącznik Rdzeniowy			Środki trwałe
4	Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s			Środki trwałe
5	Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową			Środki trwałe
6	Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych			Środki trwałe
7	Dokumentacja techniczna - wykonanie Infrastruktury sieciowej			Środki trwałe
8	Oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową - instalacja, konfiguracja, wdrożenie - lic. otw.			Wartości niematerialne i prawne

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 2: Infrastruktura serwerowa oraz zasilanie awaryjne		Bez pomocy publicznej	80	
1	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni			Środki trwałe
2	Macierz dyskowa			Środki trwałe
3	Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów			Środki trwałe
4	Przełącznik KVM			Środki trwałe
5	Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje)			Wartości niematerialne i prawne
6	Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta			Wartości niematerialne i prawne

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 3: Infrastruktura kliencka		Bez pomocy publicznej	80	
1	Zestawy - stanowiska komputerowe			Środki trwałe
2	Stanowiska komputerowe - laptopy			Środki trwałe
3	Drukarki laserowe			Środki trwałe
4	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne			Środki trwałe
5	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe			Środki trwałe
6	Wielofunkcyjne urządzenia drukujące A3			Środki trwałe
7	Tablety			Środki trwałe
8	Drukarki kodów paskowych			Środki trwałe
9	Skanery dowodów osobistych			Środki trwałe
10	Videorejestracja			Środki trwałe
11	Skanery kodów kreskowych			Środki trwałe

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 4: Oprogramowanie umożliwiające tworzenie EDM, realizację e-usług oraz współpracę partnerską - pomoc de minimis		Pomoc de minimis	80	
1	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej			Środki trwałe

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofinansowania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 5: Oprogramowanie umożliwiające tworzenie EDM, realizację e-usług oraz współpracę partnerską		Bez pomocy publicznej	80	
1	System teleinformatyczny - elektr. obsługa podmiotu - EDM, e-usługi - instalacja,konfiguracja, wdroż			Wartości niematerialne i prawne
2	System teleinformatyczny - informatyzacja podmiotu niezb. do EDM, e-usług, wsp. partner - lic.otw.			Wartości niematerialne i prawne
3	Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta			Wartości niematerialne i prawne

Lp.	Nazwa wydatku	Pomoc publiczna	% dofi nanso wania	Kategoria kosztów
Zadanie nr 6: Pozostałe usługi związane z realizacją projektu		Bez pomocy publicznej	80	
1	Działania informacyjno-promocyjne			Promocja projektu
2	Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej			Prace przygotowawcze
3	Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu			Inne

Budżet projektu w podziale na lata

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifiko walny	VAT	Kwalifika cja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**54 800,00**	**12 604,00**
1	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne) - modernizacja serwerowni	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Urządzenia dostępowe WiFi	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Przełącznik Rdzeniowy	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
5	Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych	TAK	23%	TAK	9 800,00	2 254,00
7	Dokumentacja techniczna - wykonanie Infrastruktury sieciowej	TAK	23%	TAK	45 000,00	10 350,00
8	Oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową - instalacja, konfiguracja, wdrożenie - lic. otw.	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**54 800,00**	**12 604,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifiko walny	VAT	Kwalifika cja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 2:					**0,00**	**0,00**
1	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Macierz dyskowa	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Przełącznik KVM	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
5	Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje)	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifiko walny	VAT	Kwalifika cja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 3:					**0,00**	**0,00**
1	Zestawy - stanowiska komputerowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Stanowiska komputerowe - laptopy	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Drukarki laserowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne	TAK	23%	TAK	0,00	0,00

5	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Wielofunkcyjne urządzenia drukujące A3	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
7	Tablety	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
8	Drukarki kodów paskowych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
9	Skanery dowodów osobistych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
10	Videorejestracja	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
11	Skanery kodów kreskowych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 4:					**0,00**	**0,00**
1	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej	TAK	8%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 5:					**0,00**	**0,00**
1	System teleinformatyczny - elektr. obsługa podmiotu - EDM, e-usługi - instalacja,konfiguracja, wdroż	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	System teleinformatyczny - informatyzacja podmiotu niezb. do EDM, e-usług, wsp. partner - lic.otw.	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	8%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2016	
					Netto	VAT
Zadanie nr 6:					**38 626,02**	**8 883,98**
1	Działania informacyjno-promocyjne	TAK	23%	TAK	1 626,02	373,98
2	Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej	TAK	23%	TAK	20 000,00	4 600,00
3	Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu	TAK	23%	TAK	17 000,00	3 910,00
				Suma	**38 626,02**	**8 883,98**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**807 000,00**	**185 610,00**
1	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne) - modernizacja serwerowni	TAK	23%	TAK	545 000,00	125 350,00
2	Urządzenia dostępowe WiFi	TAK	23%	TAK	85 500,00	19 665,00
3	Przełącznik Rdzeniowy	TAK	23%	TAK	9 700,00	2 231,00
4	Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s	TAK	23%	TAK	40 600,00	9 338,00
5	Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową	TAK	23%	TAK	70 800,00	16 284,00
6	Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
7	Dokumentacja techniczna - wykonanie Infrastruktury sieciowej	TAK	23%	TAK	0,00	0,00

8	Oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową - instalacja, konfiguracja, wdrożenie - lic. otw.	TAK	23%	TAK	55 400,00	12 742,00
				Suma	**807 000,00**	**185 610,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 2:					**439 600,00**	**101 108,00**
1	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni	TAK	23%	TAK	162 900,00	37 467,00
2	Macierz dyskowa	TAK	23%	TAK	110 000,00	25 300,00
3	Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów	TAK	23%	TAK	11 700,00	2 691,00
4	Przełącznik KVM	TAK	23%	TAK	8 500,00	1 955,00
5	Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje)	TAK	23%	TAK	34 000,00	7 820,00
6	Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	23%	TAK	112 500,00	25 875,00
				Suma	**439 600,00**	**101 108,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 3:					**0,00**	**0,00**
1	Zestawy - stanowiska komputerowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Stanowiska komputerowe - laptopy	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Drukarki laserowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
5	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Wielofunkcyjne urządzenia drukujące A3	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
7	Tablety	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
8	Drukarki kodów paskowych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
9	Skanery dowodów osobistych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
10	Videorejestracja	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
11	Skanery kodów kreskowych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 4:					**0,00**	**0,00**
1	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej	TAK	8%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 5:					**0,00**	**0,00**
1	System teleinformatyczny - elektr. obsługa podmiotu - EDM, e-usługi - instalacja,konfiguracja, wdroż	TAK	23%	TAK	0,00	0,00

2	System teleinformatyczny - informatyzacja podmiotu niezb. do EDM, e-usług, wsp. partner - lic.otw.	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	8%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2017	
					Netto	VAT
Zadanie nr 6:					**34 000,00**	**7 820,00**
1	Działania informacyjno-promocyjne	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu	TAK	23%	TAK	34 000,00	7 820,00
				Suma	**34 000,00**	**7 820,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**0,00**	**0,00**
1	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne) - modernizacja serwerowni	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Urządzenia dostępowe WiFi	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Przełącznik Rdzeniowy	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
5	Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
7	Dokumentacja techniczna - wykonanie Infrastruktury sieciowej	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
8	Oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową - instalacja, konfiguracja, wdrożenie - lic. otw.	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 2:					**0,00**	**0,00**
1	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
2	Macierz dyskowa	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
4	Przełącznik KVM	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
5	Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje)	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
6	Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
				Suma	**0,00**	**0,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 3:					**560 100,00**	**128 823,00**
1	Zestawy - stanowiska komputerowe	TAK	23%	TAK	376 000,00	86 480,00
2	Stanowiska komputerowe - laptopy	TAK	23%	TAK	29 000,00	6 670,00
3	Drukarki laserowe	TAK	23%	TAK	28 800,00	6 624,00
4	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne	TAK	23%	TAK	6 500,00	1 495,00
5	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe	TAK	23%	TAK	8 900,00	2 047,00
6	Wielofunkcyjne urządzenia drukujące A3	TAK	23%	TAK	17 100,00	3 933,00
7	Tablety	TAK	23%	TAK	52 800,00	12 144,00
8	Drukarki kodów paskowych	TAK	23%	TAK	9 500,00	2 185,00
9	Skanery dowodów osobistych	TAK	23%	TAK	9 500,00	2 185,00
10	Videorejestracja	TAK	23%	TAK	8 500,00	1 955,00
11	Skanery kodów kreskowych	TAK	23%	TAK	13 500,00	3 105,00
				Suma	**560 100,00**	**128 823,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 4:					**240 000,00**	**19 200,00**
1	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej	TAK	8%	TAK	240 000,00	19 200,00
				Suma	**240 000,00**	**19 200,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 5:					**1 785 000,00**	**353 550,00**
1	System teleinformatyczny - elektr. obsługa podmiotu - EDM, e-usługi - instalacja,konfiguracja, wdroż	TAK	23%	TAK	1 090 000,00	250 700,00
2	System teleinformatyczny - informatyzacja podmiotu niezb. do EDM, e-usług, wsp. partner - lic.otw.	TAK	23%	TAK	315 000,00	72 450,00
3	Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	8%	TAK	380 000,00	30 400,00
				Suma	**1 785 000,00**	**353 550,00**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	2018	
					Netto	VAT
Zadanie nr 6:					**30 373,98**	**6 986,02**
1	Działania informacyjno-promocyjne	TAK	23%	TAK	13 373,98	3 076,02
2	Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej	TAK	23%	TAK	0,00	0,00
3	Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu	TAK	23%	TAK	17 000,00	3 910,00
				Suma	**30 373,98**	**6 986,02**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**861 800,00**	**198 214,00**
1	Uzupełnienie infrastruktury sieciowej (instalacje telekomunikacyjne) - modernizacja serwerowni	TAK	23%	TAK	545 000,00	125 350,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem Netto	Razem VAT
2	Urządzenia dostępowe WiFi	TAK	23%	TAK	85 500,00	19 665,00
3	Przełącznik Rdzeniowy	TAK	23%	TAK	9 700,00	2 231,00
4	Przełącznik Sieciowy 48portów 1Gbit/s	TAK	23%	TAK	40 600,00	9 338,00
5	Urządzenie brzegowe z zaporą ogniową	TAK	23%	TAK	70 800,00	16 284,00
6	Zasilacze awaryjne UPS dla punktów dystrybucyjnych	TAK	23%	TAK	9 800,00	2 254,00
7	Dokumentacja techniczna - wykonanie Infrastruktury sieciowej	TAK	23%	TAK	45 000,00	10 350,00
8	Oprogramowanie do zarzadzania siecia komputerową - instalacja, konfiguracja, wdrożenie - lic. otw.	TAK	23%	TAK	55 400,00	12 742,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**439 600,00**	**101 108,00**
1	Serwery fizyczne wraz z przygotowaniem pomieszczenia serwerowni	TAK	23%	TAK	162 900,00	37 467,00
2	Macierz dyskowa	TAK	23%	TAK	110 000,00	25 300,00
3	Zasilacze awaryjne UPS dla serwerów	TAK	23%	TAK	11 700,00	2 691,00
4	Przełącznik KVM	TAK	23%	TAK	8 500,00	1 955,00
5	Oprogramowanie do wirtualizacji wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem (2 licencje)	TAK	23%	TAK	34 000,00	7 820,00
6	Oprogramowanie do backupu wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	23%	TAK	112 500,00	25 875,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**560 100,00**	**128 823,00**
1	Zestawy - stanowiska komputerowe	TAK	23%	TAK	376 000,00	86 480,00
2	Stanowiska komputerowe - laptopy	TAK	23%	TAK	29 000,00	6 670,00
3	Drukarki laserowe	TAK	23%	TAK	28 800,00	6 624,00
4	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne	TAK	23%	TAK	6 500,00	1 495,00
5	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe	TAK	23%	TAK	8 900,00	2 047,00
6	Wielofunkcyjne urządzenia drukujące A3	TAK	23%	TAK	17 100,00	3 933,00
7	Tablety	TAK	23%	TAK	52 800,00	12 144,00
8	Drukarki kodów paskowych	TAK	23%	TAK	9 500,00	2 185,00
9	Skanery dowodów osobistych	TAK	23%	TAK	9 500,00	2 185,00
10	Videorejestracja	TAK	23%	TAK	8 500,00	1 955,00
11	Skanery kodów kreskowych	TAK	23%	TAK	13 500,00	3 105,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**240 000,00**	**19 200,00**
1	Sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej	TAK	8%	TAK	240 000,00	19 200,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**1 785 000,00**	**353 550,00**
1	System teleinformatyczny - elektr. obsługa podmiotu - EDM, e-usługi - instalacja,konfiguracja, wdroż	TAK	23%	TAK	1 090 000,00	250 700,00
2	System teleinformatyczny - informatyzacja podmiotu niezb. do EDM, e-usług, wsp. partner - lic.otw.	TAK	23%	TAK	315 000,00	72 450,00
3	Oprogramowanie PACS wraz z instalacją, konfiguracją, wdrożeniem - licencja otwarta	TAK	8%	TAK	380 000,00	30 400,00

Lp.	Nazwa wydatku	Kwalifikowalny	VAT	Kwalifikacja VAT	Razem	
					Netto	VAT
Zadanie nr 1:					**103 000,00**	**23 690,00**
1	Działania informacyjno-promocyjne	TAK	23%	TAK	15 000,00	3 450,00
2	Wykonanie pozostałej dokumentacji technicznej, przetargowej	TAK	23%	TAK	20 000,00	4 600,00
3	Nadzór nad realizacją techniczną i rozliczaniem finansowym projektu	TAK	23%	TAK	68 000,00	15 640,00
				Suma	**3 989 500,00**	**824 585,00**

F2. Rodzaj wydatków

Wydatki kwalifikowane

Rodzaj pomocy publicznej		
Bez pomocy publicznej		
Rok	**% dofinansowania**	**Suma**
2016	80	114 914,00
2017	80	1 575 138,00
2018	80	2 864 833,00
Razem	80	4 554 885,00
	Suma w 2016	114 914,00
	Suma w 2017	1 575 138,00
	Suma w 2018	2 864 833,00
	Suma wydatków kwalifikowanych objętych pomocą: Bez pomocy publicznej	4 554 885,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2016
Bez pomocy publicznej	**80**	**114 914,00**
Środki trwałe		67 404,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		2 000,00
Prace przygotowawcze		24 600,00
Inne		20 910,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2017
Bez pomocy publicznej	**80**	**1 575 138,00**
Środki trwałe		1 284 981,00
Wartości niematerialne i prawne		248 337,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		41 820,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2018
Bez pomocy publicznej	**80**	**2 864 833,00**
Środki trwałe		688 923,00
Wartości niematerialne i prawne		2 138 550,00
Promocja projektu		16 450,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		20 910,00

Rodzaj pomocy publicznej		
Pomoc de minimis		
Rok	**% dofinansowania**	**Suma**
2016	80	0,00
	0	0,00
2017	80	0,00
	0	0,00
2018	80	259 200,00
	0	0,00
Razem	80	259 200,00
	0	0,00
	Suma w 2016	0,00
	Suma w 2017	0,00
	Suma w 2018	259 200,00
	Suma wydatków kwalifikowanych objętych pomocą: Pomoc de minimis	259 200,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2016
Pomoc de minimis	**80**	**0,00**
Środki trwałe		0,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2017
Pomoc de minimis	**80**	**0,00**
Środki trwałe		0,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2018
Pomoc de minimis	**80**	**259 200,00**
Środki trwałe		259 200,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	SUMA
Środki trwałe	2 041 308,00
Wartości niematerialne i prawne	2 386 887,00
Promocja projektu	18 450,00
Prace przygotowawcze	24 600,00
Inne	83 640,00
Środki trwałe	259 200,00
Wartości niematerialne i prawne	0,00
Promocja projektu	0,00
Prace przygotowawcze	0,00
Inne	0,00
	4 814 085,00

F3. Dofinansowanie

Rodzaj pomocy publicznej		
Bez pomocy publicznej		
Rok	**% dofinansowania**	**Suma**
2016	80	91 931,20
2017	80	1 260 110,40
2018	80	2 291 866,40
Razem	80	3 643 908,00
	Suma w 2016	91 931,20
	Suma w 2017	1 260 110,40
	Suma w 2018	2 291 866,40
	Suma dofinansowania objętego pomocą: Bez pomocy publicznej	3 643 908,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2016
Bez pomocy publicznej	**80**	**91 931,20**
Środki trwałe		53 923,20
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		1 600,00
Prace przygotowawcze		19 680,00
Inne		16 728,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2017
Bez pomocy publicznej	**80**	**1 260 110,40**
Środki trwałe		1 027 984,80
Wartości niematerialne i prawne		198 669,60
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		33 456,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2018
Bez pomocy publicznej	**80**	**2 291 866,40**
Środki trwałe		551 138,40
Wartości niematerialne i prawne		1 710 840,00
Promocja projektu		13 160,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		16 728,00

Rodzaj pomocy publicznej		
Pomoc de minimis		
Rok	**% dofinansowania**	**Suma**
2016	80	0,00
	0	0,00
2017	80	0,00
	0	0,00
2018	80	207 360,00
	0	0,00
Razem	80	207 360,00
	0	0,00
	Suma w 2016	0,00
	Suma w 2017	0,00
	Suma w 2018	207 360,00
	Suma dofinansowania objętego pomocą: Pomoc de minimis	207 360,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2016
Pomoc de minimis	**80**	**0,00**
Środki trwałe		0,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2017
Pomoc de minimis	**80**	**0,00**
Środki trwałe		0,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	% dofinansowania	2018
Pomoc de minimis	**80**	**207 360,00**
Środki trwałe		207 360,00
Wartości niematerialne i prawne		0,00
Promocja projektu		0,00
Prace przygotowawcze		0,00
Inne		0,00

Rodzaj pomocy publicznej	SUMA
Środki trwałe	1 633 046,40
Wartości niematerialne i prawne	1 909 509,60
Promocja projektu	14 760,00
Prace przygotowawcze	19 680,00
Inne	66 912,00
Środki trwałe	207 360,00
Wartości niematerialne i prawne	0,00
Promocja projektu	0,00
Prace przygotowawcze	0,00
Inne	0,00
	3 851 268,00

Uzasadnienie poprawności wyliczeń poziomu wnioskowanego dofinansowania

Ponieważ sprzęt do ucyfrowienia w zakresie aparatury obrazowej będzie wykorzystywany również w ramach usług świadczonych poza kontraktem z NFZ (działalność komercyjna), wydatki na jego zakup zostały w całości objęte regułami pomocy de minimis. Wartość usług świadczonych poza kontraktem z NFZ przez placówkę w ostatnich latach stanowi w stosunku do ogółu przychodów z działalności medycznej w 2012r. - 1,41%, w 2013r. - 1,86%, w 2014r. - 4,19%. Kwota 259200 zł w stosunku do wartości wszystkich kosztów kwalifikowalnych (5,38%) stanowi minimalnie większy odsetek wartości kosztów kwalifikowalnych ogółem niż odsetek przychodów z działalności komercyjnej do przychodów ogółem w ostatnim roku obrotowym i odpowiada przewidywanej proporcji przychodów z działalności komercyjnej do przewidywanych przychodów ogółem w kolejnych latach.

F4. Źródła finansowania

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
A. Środki wspólnotowe	3 851 268,00	3 851 268,00
B1. Krajowe środki publiczne, w tym:	962 817,00	962 817,00
B1.1 budżet państwa:	0,00	0,00
B1.2 budżet jednostek samorządu terytorialnego:	962 817,00	962 817,00
B1.3 Inne krajowe środki publiczne, w tym:	0,00	0,00
B1.3.1 Fundusz Pracy:	0,00	0,00
B1.3.2 Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych:	0,00	0,00
B1.3.3 Inne:	0,00	0,00
C. Prywatne		
Suma	4 814 085,00	4 814 085,00
w tym EBI	0,00	0,00

G. Oświadczenia

G1. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

☑ Tak

G2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą się ubiegam, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego (Dotyczy wyłącznie projektów objętych zasadami pomocy publicznej).

◉ Tak
○ Nie dotyczy

G3. Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą, który został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

- (•) Tak
- ( ) Nie dotyczy

G4. Oświadczam, że jako członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik/kierownik jednostki organizacyjnej nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

- (•) Tak
- ( ) Nie dotyczy

G5. Oświadczam, że zobowiązuję się poddać kontroli przed podpisaniem umowy o dofinansowanie niniejszego projektu w zakresie prawidłowości postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jeśli do dnia podpisania umowy o dofinansowanie została lub zostanie zawarta umowa o udzielenie zamówienia publicznego związanego z realizacją niniejszego projektu, z zastosowaniem procedur przewidzianych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.).

- (•) Tak
- ( ) Nie dotyczy

G6. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą RPO WM 2014 - 2020.

- [x] Tak

G7. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie oraz, że zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

- [x] Tak

G8. Oświadczam, że realizując niniejszy projekt nie podlegam wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013, poz. 885, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769), nie orzeczono wobec mnie zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych. W przypadku zaistnienia okoliczności powodującej wykluczenie mnie z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych lub w przypadku orzeczenia wobec mnie zakazu dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, niezwłocznie poinformuję o tym Instytucję Zarządzającą i Instytucję Pośredniczącą.

- [x] Tak

G9. Oświadczam, że niniejszy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

- [x] Tak

G10. Oświadczam, że nie rozpocząłem realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie albo, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku, przestrzegałem obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.)

- [x] Tak

G11. Oświadczam, że niniejszy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.

- [x] Tak

G12. Oświadczam że moja inwestycja nie stanowi „dużego projektu" o którym mowa w art.. 100 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

- (•) Tak
- ( ) Nie

G14. Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej niniejszego wniosku o dofinansowanie drogą elektronicz ną na podany poniżej adres e-mail. Jestem świadomy/a obowiązku zawiadomienia Instytucji Organizującej Konkurs o zmianie adresu e-ma il, na który ma być przesyłana korespondencja dotycząca niniejszego wniosku o dofinansowanie.
Email
sekretariat@pcmg.pl
☑ Tak

G15. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
☑ Tak

G16. Wnioskuję/nie wnioskuję o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku.
○ Tak ◉ Nie
Podstawa prawna ochrony ww. informacji i tajemnic ze względu na status wnioskodawcy:

ZP. Zamówienia publiczne

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa postępowania	
Wykonanie Infrastruktury oraz zakup i wdrożenie oprogramowania	
Szacunkowa wartość zamówienia	4 687 395,00
Faktyczna lub planowana data wszczęci a postępowania	01-08-2016
Tryb zamówienia	PrzetargNieograniczny
Faktyczny lub przewidywany czas wyłon ienia wykonawcy	60
Faktyczny lub przewidywany termin wyk onania zamówienia	30-06-2018
Wartość umowy z wykonawcą	0,00
Faktyczna lub planowana wartość wyda tków kwalifikowanych w zamówieniu	0,00

Nazwa postępowania	
Działania informacyjne i promocyjne	
Szacunkowa wartość zamówienia	18 450,00
Faktyczna lub planowana data wszczęci a postępowania	01-06-2016
Tryb zamówienia	BezStosowaniaUstawy
Faktyczny lub przewidywany czas wyłon ienia wykonawcy	14
Faktyczny lub przewidywany termin wyk onania zamówienia	30-06-2018
Wartość umowy z wykonawcą	0,00
Faktyczna lub planowana wartość wyda tków kwalifikowanych w zamówieniu	18 450,00

Nazwa postępowania	
Wykonanie dokumentacji technicznej	
Szacunkowa wartość zamówienia	24 600,00
Faktyczna lub planowana data wszczęci a postępowania	01-06-2016
Tryb zamówienia	BezStosowaniaUstawy
Faktyczny lub przewidywany czas wyłon ienia wykonawcy	14
Faktyczny lub przewidywany termin wyk onania zamówienia	31-07-2016
Wartość umowy z wykonawcą	0,00
Faktyczna lub planowana wartość wyda tków kwalifikowanych w zamówieniu	24 600,00

H. Wykaz załączników

Id	Nazwa załacznika
1	Załącznik 02 - Załacznik Finansowy.xlsx
2	Załącznik 03 - Whiosek zal-1b deklaracja Natura 2000.pdf
3	Załącznik 04 - Decyzja RDOŚ - zał Ib.pdf
4	Załącznik 05 - FORMULARZ OOŚ.pdf
5	Załącznik 06 - Sprawozdanie finansowe 2012.pdf
6	Załącznik 07 - Sprawozdanie finansowe 2013.pdf
7	Załącznik 08 - Sprawozdanie finansowe 2014.pdf
8	Załącznik 09 - Oświadczenieo dysponowaniu nieruchomością.pdf
9	Załącznik 10 - Umowa Partnerska.pdf
10	Załącznik 11 - Ankieta opłaty środowiskowe.pdf
11	Załącznik 12 - Oświadczenie o Kwalifikowalności Podatku VAT.pdf
12	Załącznik 13 - Oświadczenie - pokrycie wkładu własnego.pdf
13	Załącznik 01 - Studium Wykonalności.pdf
14	Zalacznik 14 - Odpowiedź na uwagi formalne.pdf
15	Załącznik 15 - STUDIUM WYKONALNOŚCI - popr. formalne.pdf
16	Załącznik 16 - FORMULARZ OOŚ - popr. formalne.pdf
17	Załącznik 17 - Uchwala Rady Nadzorczej.pdf
18	Załącznik 18 - Whiosek KRS.pdf
19	decyzja_o_nadaniu_NIP.pdf
20	harmonogram_platnosci.pdf
21	harmonogram_rzeczowo_finansowy.pdf
22	KRS_10_05_2016.pdf
23	oswiadczenie_o_formie_rozliczania_projektu.pdf
24	oswiadczenie_o_kwalifikowalnosci_VAT.pdf
25	oswiadczenie_o_nieotrzymaniu_de_minimis_na_projekt.pdf
26	oswiadczenie_o_otrzymaniu_de_minimis.pdf
27	oswiadczenie_o_prawie_do_dysponowania_nieruchomosciami.pdf
28	pismo przewodnie.pdf
29	zaswiadczenie_REGON.pdf
30	zaswiadczenie_US.pdf

31	zaswiadczenie_zus.pdf
32	zaswiadczenie_o_numerze_konta_z_umowa.pdf
33	harmonogram_platnosci.pdf
34	harmonogram_platnosci_nowy_wzor.pdf
35	harmonogram_rzeczowo_finansowy_nowy_wzor.pdf
36	harmonogram_zamowien_publicznych.PDF
37	oswiadczenie_Formularz-ubiegania_sie_o_pomoc_deminimis.pdf
38	oswiadczenie_o_informowaniu_o_uzyskaniu_innych_srodkow_na_realizacje_projektu.pdf
39	oswiadczenie_o_numerach_kont.pdf
40	oswiadczenie_o_posiadaniu_umowy_z_NFZ.pdf
41	oswiadczenie_o_prawie_do_dysponowania_nieruchomoscia_GOSZCZYN.pdf
42	oswiadczenie_o_prawie_do_dysponowania_nieruchomoscia_JASIENIEC.pdf
43	oswiadczenie_o_prawie_do_dysponowania_nieruchomoscia_PNIEWY.pdf
44	Oswiadczenie_o_wysokosci_otrzymanej_pomocy_de_minimis_GOSZCZYN.pdf
45	Oswiadczenie_o_wysokosci_otrzymanej_pomocy_de_minimis_JASIENIEC.pdf
46	Oswiadczenie_o_wysokosci_otrzymanej_pomocy_de_minimis_PCMG.pdf
47	Oswiadczenie_o_wysokosci_otrzymanej_pomocy_de_minimis_PNIEWY.pdf
48	umowa_rachunek_bankowy_do_refundacji.pdf
49	wniosek_o_nadanie_dostepu_do_SL2014.PDF
50	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis GOSZCZYN.pdf
51	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis JASIENIEC.PDF
52	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis PCMG.PDF
53	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis PNIEWY.PDF
54	harmonogram_platnosci_zaktualizowany.PDF
55	Harmonogram_ZP_PCM_Grojec.pdf
56	obowiazki informacyjne beneficjenta.PDF
57	oswiadczenie_o_numerach_kont.PDF
58	oswiadczenie_o_zapoznaniu_sie_z_zasadami_kwalifikowalnosci_wydatkow_i_obowiazkami_informacyjnym_beneficjenta.PDF
59	Pismo_przewodnie.PDF
60	zasady kwalifikowalności wydatków.PDF
61	Oswiadczenie o realizacji inwestycji zgodnie z zalozeniami.PDF
62	Wniosek nadanie uprawnien do SL2014.PDF