

Obrazac uputa za prijavitelje



Ulaganje u dnevne bolnice/jednodnevne kirurgije

UPUTE ZA PRIJAVITELJE

Ograničeni postupak trajnog modaliteta

Datum početka zaprimanja projektnih prijedloga u
sklopu ograničenog poziva trajnog modaliteta:

6. studenog 2015.

Referentna oznaka: **HR. MIZ 9a2**

SADRŽAJ

1. TEMELJI I OPĆE ODREDBE

- 1.1. Zakonodavni i strateški okvir
- 1.2. Opseg i ciljevi postupka dodjele bespovratnih sredstava
- 1.3. Pokazatelji (indikatori)
- 1.4. Financijska alokacija i iznos bespovratnih sredstava
- 1.5. Kategorija i intenzitet potpore
- 1.6. Razdoblje provedbe projekta
- 1.7. Obveze koje se odnose na državne potpore/potpore male vrijednosti (de minimis potpore) (ako je primjenjivo)

2. ZAHTJEVI ZA PRIJAVITELJE

- 2.1. Prihvatljivost prijavitelja
- 2.2. Partneri i prihvatljivost partnera
- 2.3. Broj projektnih prijedloga i potpora po prijavitelju
- 2.4. Kriteriji za isključenje prijave
- 2.5. Zahtjevi koji se odnose na sposobnost prijavitelja, učinkovito korištenje sredstava i trajanje

3. OPĆI ZAHTJEVI POSTUPKA DODJELE

- 3.1. Prihvatljivost projekata
- 3.2. Prihvatljive aktivnosti
- 3.3. Rezultati projekta

4. FINANCIJSKI ZAHTJEVI

- 4.1. Opći zahtjevi koji se odnose na prihvatljivost izdataka za provedbu projekta
- 4.2. Prihvatljivi izdaci
- 4.3. Neprihvatljivi izdaci

5. POSTUPAK DODJELE

- 5.1. Faze postupka dodjele
- 5.2. Odluka o financiranju

5.3. Prigovori¹

5.4. Potpisivanje ugovora

6. ODREDBE KOJE SE ODNOSU NA PROVEDBU PROJEKTA

6.1. Početak provedbe

6.2. Nabava

6.3. Provjere upravljanja projektom

6.4. Podnošenje zahtjeva za nadoknadom i povrat sredstava

6.5. Revizije projekta i osiguranje i imovine

6.6. Informiranje i vidljivost

7. ADMINISTRATIVNI PODACI

7.1. Sadržaj projektnog prijedloga

7.2. Podnošenje projektnog prijedloga

7.3. Rok za predaju projektnog prijedloga

7.4. Dodatne informacije uz projektni prijedlog

7.5. Objava rezultata

8. OBRASCI I PRILOZI

9. POJMOVNIK

10. POPIS KRATICA

¹ Navode se podaci o načinu i rokovima dostavljanja prigovora, uz uputu da se isti dostavljaju Komisiji za odlučivanje o prigovorima preporučenom pošiljkom s povratnicom, u dva istovjetna primjerka, a tijelima nadležnim za pojedine faze postupka dodjele u kopiji u jednom primjerku.

1. TEMELJI I OPĆE ODREDBE

Ove Upute za prijavitelje (u daljnjem tekstu: Upute) pružaju smjernice o načinu podnošenja projektnih prijava navodeći pravila podnošenja prijava, njihova odabira i provedbe aktivnosti koje se financiraju u okviru Poziva na dostavu projektnih prijedloga (u daljnjem tekstu: Poziv).

Uvodne informacije

Bespovratna sredstva iz ovoga Poziva namjeravaju se financirati iz Europskog fonda za regionalni razvoj.

Upute povezane s Pozivom primjenjuju se sukladno Prioritetnoj osi 8. Socijalno uključivanje i zdravlje, Investicijskom prioritetu 9a Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu što pridonosi nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju, smanjujući nejednakosti u smislu zdravstvenog statusa, promičući socijalnu uključenost, kulturne i rekreativne usluge te prelazak s institucionalne zaštite na skrb u zajednici, Specifičnom cilju 9a2 Poboljšanje isplativosti i pristupa bolničkoj skrbi, Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020. (u daljnjem tekstu: OPKK).

Cjelokupni okvir za korištenje instrumenata kohezijske politike Europske unije (EU) u Republici Hrvatskoj u razdoblju od 2014. – 2020. godine reguliran je Sporazumom o partnerstvu između Republike Hrvatske i Europske Komisije za korištenje strukturnih i investicijskih fondova EU-a za rast i radna mjesta u razdoblju 2014.–2020. (u daljnjem tekstu: Sporazum o partnerstvu).

Sporazum o partnerstvu opisuje način na koji će Republika Hrvatska pristupiti ispunjavanju zajedničkih ciljeva strategije Europa 2020, kao i nacionalnih ciljeva, uz pomoć sredstava iz proračuna EU-a koja su joj dodijeljena kroz višegodišnji financijski okvir za razdoblje 2014. – 2020. godine. Opći cilj Sporazuma o partnerstvu jest pružiti potporu u približavanju Republike Hrvatske ostalim državama Europske unije, odnosno regijama, ubrzavanjem gospodarskog rasta i poticanjem zapošljavanja.

Deveti tematski cilj Sporazuma o partnerstvu, jačanje socijalne uključenosti i borba protiv siromaštva, predstavlja i jedan od ciljeva OPKK-a te je izravno obuhvaćen provedbom ovog Poziva. OPKK se sufinancira iz Europskog fonda za regionalni razvoj (u daljnjem tekstu: EFRR) i Kohezijskog fonda (u daljnjem tekstu: KF), a njegova se strategija temelji na koncentraciji ulaganja u devet tematskih ciljeva (TC) zajedničkog Strateškog okvira (TC 1, TC

2, TC 3, TC 4, TC 5, TC 6, TC 7, TC 9 i TC 10) i njihovim specifičnim investicijskim prioritetima (IP), s daljnjim fokusom na specifične ciljeve (SC), koje je potrebno ostvariti.

OPKK je usmjeren ka poboljšanju konkurentnosti u Republici Hrvatskoj, na nacionalnoj i na regionalnoj razini. Investicije financirane sredstvima EFRR-a imaju za cilj ojačati gospodarsku i socijalnu koheziju u Europskoj uniji ispravljanjem neravnoteže između njezinih regija. Prioritetna os 8. Socijalno uključivanje i zdravlje, specifični cilj 9a Ulaganje u zdravstvenu i socijalnu infrastrukturu što pridonosi nacionalnom, regionalnom i lokalnom razvoju u okviru OPKK-a ima za cilj smanjenje stope siromaštva i socijalne isključenosti za 150,000 ljudi do 2020 u skladu s Nacionalnim programom reformi. Strategijom borba protiv siromaštva i socijalne isključenosti za razdoblje 2014.–2020. Definirane su „ranjive skupine“, odnosno skupine u riziku od siromaštva i socijalne isključenosti, koje se u okviru cijelog OPKK odnose na skupine kako su definirane u navedenoj strategiji.

U okviru ovog Poziva financiraju se dnevne bolnice/jednodnevne kirurgije u sklopu bolnica obuhvaćenih Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj. Cilj poziva je postići veću isplativost i održivost zdravstvenog sustava smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele za najmanje 10%. Prelazak s akutne bolničke skrbi na dnevne bolnice/jednodnevne kirurgije jedan je od glavnih ciljeva Nacionalnog plana razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj što je ujedno i jedna od ključnih mjera definiranih u Nacionalnom programu reformi Republike Hrvatske te je u skladu sa Specifičnim preporukama za pojedinu zemlju za održivu i isplativu zdravstvenu skrb.

1.1. Zakonodavni i strateški okvir

Poziv proizlazi iz sljedećih strateških dokumenata koji definiraju pravila provedbe europskih strukturnih i investicijskih (ESI) fondova u Republici Hrvatskoj:

1. EU dokumenti

a. Uredba (EU) br. 1303/2013 Europskog parlamenta i Vijeća od 17. prosinca 2013. godine o utvrđivanju zajedničkih odredbi o Europskom fondu za regionalni razvoj, Europskom socijalnom fondu, Kohezijskom fondu, Europskom poljoprivrednom fondu za ruralni razvoj i Europskom fondu za pomorstvo i ribarstvo i o utvrđivanju općih odredbi o Europskom fondu za regionalni razvoj, Europskom socijalnom fondu, Kohezijskom fondu i

Europskom fondu za pomorstvo i ribarstvo te o stavljanju izvan snage Uredbe Vijeća (EZ) br. 1083/2006²

b. Uredba (EU) br. 1301/2013 Europskog parlamenta i Vijeća od 17. prosinca 2013. o Europskom fondu za regionalni razvoj i o posebnim odredbama o cilju „Ulaganje za rast i radna mjesta“ te stavljanju izvan snage Uredbe (EZ) br. 1080/2006³

2. Nacionalni dokumenti

a) Ugovor o pristupanju Republike Hrvatske Europskoj uniji („Narodne novine“, Međunarodni ugovori, broj 2/12)⁴

b) Sporazum o partnerstvu između Republike Hrvatske i Europske komisije za korištenje EU strukturnih i investicijskih fondova za rast i radna mjesta u razdoblju 2014. – 2020⁵.

c) Zakon o uspostavi institucionalnog okvira za provedbu europskih strukturnih i investicijskih fondova u Republici Hrvatskoj u financijskom razdoblju 2014. – 2020 („Narodne novine“ broj 92/14)⁶.

d) Uredba o tijelima u sustavima upravljanja i kontrole korištenja Europskog socijalnog fonda, Europskog fonda za regionalni razvoj i Kohezijskog fonda, u vezi s ciljem „Ulaganje za rast i radna mjesta“ („Narodne novine“ broj 107/14 i 23/15)⁷

e) Pravilnik o prihvatljivosti izdataka za projekte Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ u financijskom razdoblju 2014. – 2020. („Narodne novine“ broj 143/14)⁸

f) Odluka o usvajanju provedbenih planova bolnica obuhvaćenih Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016.

3. Dokumenti iz sektorske nadležnosti:

1. EU dokumenti

- Europa 2020 – Europska strategija za pametan, održiv i uključiv rast⁹

² <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013R1303&from=HR>

³ <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013R1301&from=HR>

⁴ <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32013R1300&from=HR>

⁵ http://www.mvep.hr/custompages/static/hrv/files/120522_Ugovor_o_pristupanju.pdf

⁶ http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2014_07_92_1838.html

⁷ http://www.mrrfeu.hr/UserDocslimages/EU%20fondovi/Programi%20prekogranicna%202014-2020/GLAVNI%20DOKUMENT_Sporazum_o_partnerstvu_HR.pdf

⁸ http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2014_12_143_2691.html

⁹ http://ec.europa.eu/europe2020/index_hr.htm

- Zdravlje za rast: program djelovanja Unije u području zdravlja (2014. – 2020.)¹⁰

2. Nacionalni dokumenti

- Operativni program „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.¹¹
- Nacionalna strategija razvoja zdravstva 2012. – 2020. ¹²
- Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014. – 2016.¹³
- Pravilnik o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/11 i 128/12)¹⁴
- Zakon o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine“ broj 80/13, 137/13)¹⁵
- Zakon o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine“ broj 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14, 154/14)¹⁶

1.2. Opseg i ciljevi postupka dodjele bespovratnih sredstava

Opći cilj ovog Poziva na dostavu projektnih prijedloga je povećanje isplativosti i održivosti zdravstvenog sustava u Republici Hrvatskoj.

Specifični ciljevi Poziva su sljedeći:

1. Smanjenje broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnim planom
2. Povećanje broja pacijenata liječenih u dnevnim bolnicama i dnevnim kirurgijama
3. Skraćivanje prosječne duljine boravka u bolnicama
4. Smanjenje lista čekanja

Specifični cilj usmjeren je na poboljšanje učinkovitosti isplativosti i pristupa dnevnim bolnicama/jednodnevnim kirurgijama u hrvatskim bolnicama uključenima u Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici

¹⁰ http://ec.europa.eu/health/programme/policy/index_en.htm

¹¹ <http://www.minpo.hr/UserDocsImages/Operativni%20program%20Konkurentnost%20i%20kohezija%202014.-2020..pdf>

¹² http://www.zdravlje.hr/programi_i_projekti/nacionalne_strategije/nacionalna_strategija_zdravstva

¹³ http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2015_03_26_544.html

¹⁴ http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_06_61_1374.html

¹⁵ http://cdn.hzzo.hr/wp-content/uploads/2013/10/ZOZO_PROCISCENI TEKSTv2.pdf

¹⁶ http://cdn.hzzo.hr/wp-content/uploads/2013/10/Interni_procisceni_tekst_Zakon_o_zdravstvenoj_zastitiv2.pdf

Hrvatskoj 2014.–2016. te veću isplativost i održivost zdravstvenog sustava smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnim planom za najmanje 10 %.

Bespovratna sredstva dodijelit će se temeljem jasnog dokaza o opravdanosti projekta, potvrđeno studijom izvedivosti uključujući analizu troškova i koristi (eng. Feasibility Study – FS/Cost–Benefit Analysis – CBA), Procjena utjecaja zahvata na okoliš gdje je primjenjivo i u slučaju gdje će provedba predloženih aktivnosti (projektnih elemenata) izravno doprinijeti gore navedenim specifičnim ciljevima.

Ciljna skupina su zdravstvene ustanove koje su prošle postupak predselekcije Povjerenstva za predselekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014.–2020., a krajnji korisnici ovog Poziva su korisnici zdravstvenih usluga u navedenim zdravstvenim ustanovama i zaposlenici navedenih zdravstvenih usluga.

1.3. Pokazatelji (indikatori)

Očekivani rezultat provedbe projekata odabranih unutar Poziva mjeriti će se na kraju 2018. godine te po isteku osam godina do 2023. godine. Rezultati projekata od završetka provedbe projekta trebaju doprinijeti ostvarenju sljedećih indikatora iskazanih u Operativnom programu i to bez obzira na to kada je projekt završio:

- smanjen broj prijema na akutne bolničke odjele u zdravstvenim ustanovama obuhvaćenim Nacionalnim planom za najmanje 10 %.

Za uspješnu provedbu i praćenje postignuća projekata, svaki projekt mora pridonijeti ostvarenju neophodnog pokazatelja rezultata za Prioritetnu os. 8 iz OPKK 2014. – 2020. (str. 189, OPKK). Projekti mogu pridonijeti i ostvarenju indikatora koji prijavitelji sami odaberu kao dodatnu vrijednost projektu.

1.4. Financijska alokacija i iznos bespovratnih sredstava

Visina dostupnih financijskih EU sredstava iznosi 532.000.000,00 HRK. (70.000.000,00 EUR). Financiranje se namjerava osigurati iz sredstava Europskog fonda za regionalni razvoj te u okviru Državnog proračuna Republike Hrvatske kako slijedi:

Izvor sredstava	UKUPNO (HRK)
Namjenska sredstva EU – EFRR (85%)	532.000.000,00
Namjenska sredstva državni proračun RH (15%) <i>(najmanji postotak nacionalnog sufinanciranja)</i>	93.480.000,00
UKUPNO (100%)	625.480.000,00

Ukupni indikativni proračun poziva iznosi 625.480.000,00 HRK (82.352.941,18 EUR) Ministarstvo zdravlja zadržava pravo na neisplatu svih sredstava.

Najniži iznos bespovratnih sredstava koji se može dodijeliti iznosi 500.000,00 HRK (65.789,50 EUR)

Najviši iznos bespovratnih sredstava koji se može dodijeliti iznosi 100.000.000,00 HRK (6.578.947,40 EUR)

Projekti se mogu financirati u 100% iznosu ukupnih prihvatljivih troškova projekta, u omjeru od 85% namjenskih sredstava EU (EFRR) te minimalno 15% namjenskih sredstava državnog proračuna i/ili sredstava regionalnog proračuna. Ukupni iznos investicije može biti veći od 100.000.000,00 HRK, pod uvjetom da troškovi koji nadilaze 100.000.000,00 HRK moraju biti osigurani iz drugih sredstava te imati priložen dokaz o osiguranim financijskim sredstvima.

1.5. Kategorija i intenzitet potpore

Maksimalni intenzitet potpore je 100% ukupnih prihvatljivih troškova predloženog projekta ustanove. Potencijalni prijavitelji nisu dužni osigurati sufinanciranje iz vlastitih sredstava, osim u slučaju kada investicija nadilazi najviši iznos prihvatljivih troškova.

Namjenska sredstva Državnog proračuna predstavljaju osnovnu (minimalnu) stopu sudjelovanja te Državni proračun može po pojedinom projektu sudjelovati i u većem postotku financijskih sredstava od minimalnog.

1.6. Razdoblje provedbe projekta

Razdoblje provedbe aktivnosti je maksimalno 36 (trideset i šest) mjeseci, a razdoblje važenja ugovora o bespovratnim sredstvima iznosi 48 (četiri deset osam) mjeseci. Razdoblje provedbe će se smatrati završenim po ishodu uporabe dozvole od nadležne institucije (ako je primjenjivo) te Rješenja Ministarstva zdravlja o zadovoljenju uvjeta za rad i puštanjem objekta u funkciju. Razdoblje prihvatljivosti izdataka je istovjetno razdoblju provedbe aktivnosti. Završno plaćanje bit će izvršeno po odobrenju finalnog izvještaja.

1.7. Obveze koje se odnose na državne potpore/potpore male vrijednosti (de minimis potpore) (ako je primjenjivo)

Bespovratna sredstva se u ovom slučaju ne smatraju državnim potporom jer se radi o javnozdravstvenoj usluzi koja počiva na principu solidarnosti i jednakoj dostupnosti svima. Na tržištu nema natjecanja u onom smislu u kojem ga pravo tržišnog natjecanja definira jer se dodatnom investicijom samo poboljšava usluga koja je svima dostupna te se ne stvara prednost (Izvadak iz Programskog dodatka OPKK 2014.–2020., str. 20).

2. ZAHTJEVI ZA PRIJAVITELJE

2.1. Prihvatljivost prijavitelja

Ovaj Poziv ograničen je na bolnice navedene u okviru Nacionalnog plana razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016. Prihvatljivi su oni projekti koji su na temelju svojih implementacijskih planova uspješno prošli postupak predselekcije Povjerenstva za predselekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014.–2020. (Odluka navedenog Povjerenstva Prilog je ovim Uputama):

1. Klinički bolnički centar »Sestre milosrdnice«
2. Klinički bolnički centar Osijek
3. Klinički bolnički centar Rijeka
4. Klinički bolnički centar Split
5. Klinička bolnica »Merkur«
6. Klinika za infektivne bolesti »Dr. Fran Mihaljević«
7. Klinička bolnica »Sveti Duh«
8. Opća bolnica »Dr. Josip Benčević« Slavonski Brod
9. Opća bolnica Zadar

10. Opća bolnica Pula
11. Županijska bolnica Čakovec
12. Opća bolnica Bjelovar
13. Opća bolnica Karlovac
14. Opća bolnica »Dr. Tomislav Bardek« Koprivnica
15. Opća bolnica »Dr. Ivo Pedišić« Sisak
16. Opća bolnica Virovitica
17. Opća bolnica Gospić
18. Opća bolnica »Hrvatski ponos« Knin.

2.2. Partneri i prihvatljivost partnera

Prijavitelj se na projekt mora prijaviti samostalno, bez partnerskih organizacija.

Prijavitelj je odgovoran za podnošenje prijave, potpunost, valjanost i istinitost prijavne dokumentacije i svih pratećih dokumenata, upravljanje i provedbu odobrenih projektnih aktivnosti/projektnih elemenata, svu potrebnu koordinaciju vezanu uz projekt, kao i za upravljanje proračunom projekta. U slučaju odabira projekta, prijavitelj će predstavljati jedinu točku za kontakt s Ministarstvom zdravlja.

2.3. Broj projektnih prijedloga i potpora po prijavitelju

Prijavitelj u sklopu ovog Poziva može imati više prijava, ali je moguće odobrenje samo jedne prijave tijekom Poziva, odnosno moguće je potpisati samo jedan Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava.

Pri tome, ukupni prihvatljivi troškovi moraju biti između propisanog najnižeg i najvišeg iznosa financijskih sredstava utvrđenih ovim Pozivom.

2.4. Kriteriji za isključenje prijavitelja

1. Projektni prijedlozi bit će isključeni iz postupka procjene ako se za prijavitelja, ili osobu ovlaštenu za zastupanje prijavitelja utvrdi da je:

(a) u stečaju ili u likvidaciji ili njihovim poslovanjem upravlja sud, ako su sklopili dogovor s vjerovnicima, ako su suspendirali obavljanje poslovne djelatnosti, ako se protiv njih vodi postupak koji se odnosi na ta pitanja, ili se nalaze u bilo kojoj sličnoj situaciji koja proizlazi iz sličnog postupka predviđenog nacionalnim zakonodavstvom ili propisima;

(b) su oni ili osobe ovlaštene za zastupanje, odlučivanje ili kontrolu nad njima osuđeni za kažnjivo djelo vezano za njihovo profesionalno ponašanje na temelju pravomoćne odluke nadležnog tijela države članice;

(c) su krivi za tešku povredu dužnosti dokazanu sredstvima koje javni naručitelj može obrazložiti, uključujući na temelju odluke EIB-a i međunarodnih organizacija;

(d) nisu ispunili obveze koje se odnose na plaćanje doprinosa s osnove socijalnog osiguranja ili plaćanje poreza u skladu s propisima zemlje u kojoj imaju poslovni nastan, ili s onima u zemlji javnog naručitelja ili onima u zemlji u kojoj se ugovor treba izvršiti;

(e) su oni ili osobe ovlaštene za zastupanje, odlučivanje ili kontrolu nad njima pravomoćnom presudom osuđeni za prijevare, korupciju, sudjelovanje u kriminalnim organizacijama, pranje novca ili bilo koju drugu nezakonitu djelatnost koja šteti financijskim interesima Unije;

Prvi podstavak točke od (a) do (d) ne primjenjuju se na kupnju robe pod posebno povoljnim uvjetima od dobavljača koji prestaje s obavljanjem poslovne djelatnosti ili od stečajnog upravitelja ili likvidatora u skladu s dogovorom s vjerovnicima ili sličnom postupku u skladu s nacionalnim pravom.

Prvi podstavak točke od (b) do (e) ne primjenjuju se ako natjecatelji ili ponuditelji mogu dokazati da su donesene odgovarajuće mjere protiv osoba ovlaštenih za zastupanje, odlučivanje ili kontrolu nad njima, na koje se primjenjuje odluka iz prvog podstavka točaka (b) ili (e).

2. U slučaju pregovaračkog postupka u kojima se zbog tehničkih ili umjetničkih razloga ili razloga vezanih za zaštitu isključivih prava ugovor može sklopiti samo s određenim gospodarskim subjektom, institucija može odlučiti da ne isključi dotičnog gospodarskog subjekta na temelju razloga iz stavka 1. prvog podstavka točaka (a), (c) i (d), ako je to nužno kako bi se osigurao kontinuitet pružanja usluga te institucije. U tim slučajevima institucija propisno obrazlaže svoju odluku.

3. Natjecatelji ili ponuditelji moraju potvrditi da nisu u nekoj od situacija iz stavka 1. Međutim, javni naručitelj može odustati od zahtjeva za tom potvrdom za ugovore vrlo male vrijednosti.

Za potrebe pravilne primjene stavka 1. natjecatelj ili ponuditelj, kad to zahtijeva javni naručitelj, mora:

(a) ako je natjecatelj ili ponuditelj pravna osoba, osigurati podatke o vlasništvu ili upravljanju, kontroli i ovlastima za zastupanje pravne osobe te potvrditi da se ne nalaze u nekoj od situacija iz stavka 1.;

(b) ako je predviđeno podizvođenje, potvrditi da se podizvoditelj ne nalazi u nekoj od situacija iz stavka 1.

Za potrebe utvrđivanja okolnosti navedenih iz odjeljka 2.4. prijavitelji uz prijavu prilažu odgovarajuću izjavu (Obrazac 2). Izjavu daje osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje prijavitelja. Izjava ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana zaprimanja prijave.

2.5. Zahtjevi koji se odnose na sposobnost prijavitelja, učinkovito korištenje sredstava i trajanje

Prijavitelj je dužan osigurati najmanje dvije osobe zadužene za provedbu projekta u skladu sa zahtjevima iz Poziva. Ukupni kapaciteti prijavitelja za provedbu projekta bit će procijenjeni u postupku procjene projekata.

Prijavitelj je dužan osigurati trajnost financiranih zahvata u sklopu projekta najmanje 5 godina po završetku projekta kao što je propisano Uredbom Vijeća (EZ-a) br. 1303/2013 od 17. prosinca 2013. o utvrđivanju općih odredaba o Europskom fondu za regionalni razvoj, Europskom socijalnom fondu i Kohezijskom fondu i o ukidanju Uredbe (EZ-a) br.1083/2006 te snosi punu odgovornost za posljedice u slučaju kršenja propisanih zahtjeva vezanih uz trajnost.

Prijavitelj u roku od pet godina od završetka projekta mora osigurati sljedeće:

- propisno održavati infrastrukturu nabavljenu kroz projekt te je osigurati od oštećenja,
- propisno održavati opremu nabavljenu kroz projekt te je osigurati od krađe i oštećenja,
- da predmet/i Ugovora u okviru projekta služi/e ostvarivanju ciljnih pokazatelja Projekta,
- kontinuitet korištenja predmeta Ugovora na način koji je iznesen u ciljevima projekta i projektnoj prijavi,
- trajnost financiranog projekta na način da u zgradi koja je predmet Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava tijekom najmanje 5 (pet) godina nakon završetka projekta osigura obavljanje djelatnosti koje ima ugovorene s Hrvatskim zavodom za zdravstveno osiguranje.

Zahtjev vezan uz trajnost sastavni je dio Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te će se neudovoljavanje zahtjevu trajnosti projekta smatrati kršenjem ugovora i dovesti do povrata sredstava dodijeljenih ustanovi korisniku bespovratnih sredstava.

Nabava koja proizlazi iz projekata treba se provoditi sukladno pravilima javne nabave navedenim u:

- Zakonu o javnoj nabavi („Narodne novine“ broj 90/11, 83/13, 143/13, 13/14)¹⁷;
- Direktiva 2014/24/EU Europskog parlamenta i Vijeća od 26. veljače 2014. o javnoj nabavi i o stavljanju izvan snage Direktive 2004/18/EZ¹⁸

Priprema i provedba projekta u cjelini ne smije biti u suprotnosti s odredbama ključnih horizontalnih politika Europske unije.

U slučaju prijenosa vlasništva nad infrastrukturom i opremom nabavljenom kroz projekt na treće osobe, o tome u pisanom obliku treba obavijestiti Ministarstvo zdravlja koje na prijenos treba dati svoju prethodnu suglasnost.

3. OPĆI ZAHTJEVI POSTUPKA DODJELE

3.1. Prihvatljivost projekata

Prihvatljivi projekti moraju ispunjavati sljedeće uvjete:

- Biti u skladu s ciljevima Prioritetne osi 8 „Socijalno uključivanje i zdravlje“, specifični cilj 9a.2 „Poboljšanje isplativosti i pristupa bolničkoj skrbi“, Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija 2014. – 2020.“,
- Provode se na prihvatljivom zemljopisnom području (na teritoriju Republike Hrvatske),
- Ne uključuju aktivnosti koje su bile dio operacije koja je, ili je trebala biti, podložna postupku povrata sredstava (u skladu s člankom 125. Stavkom 3(f) Uredbe (EU) broj 1303/2013 nakon promjene proizvodne aktivnosti izvan programskog područja,
- U skladu su s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti te druga pravila i zahtjeve primjenjive na predmetnu dodjelu,
- Projekti se, na način opisan u projektnom prijedlogu, ne bi mogli provesti bez potpore iz Fondova (prijavitelji nemaju osigurana sredstva za provedbu projekta na način, u opsegu i vremenskom okviru kako je opisano u projektnom prijedlogu, odnosno potporom iz Fondova osigurava se dodana vrijednost, bilo u opsegu ili

¹⁷ http://narodne-novine.nn.hr/clanci/sluzbeni/2011_08_90_1919.html.

Ministarstvo zdravlja provest će objedinjenu javnu nabavu za opremu te će sklopiti okvirni sporazum sa dobavljačima po kojem će prijavitelji ugovarati i nabavljati opremu definiranu u proračunu.

¹⁸ <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/HR/TXT/PDF/?uri=OJ:L:2014:094:FULL&from=HR>

kvaliteti aktivnosti, ili u pogledu vremena potrebnog za ostvarenje cilja/ciljeva projekta,

- U trenutku podnošenja projektnog prijedloga nisu fizički ni financijski završeni,
- Doprinosu ostvarenju neophodnog pokazatelja rezultata Poziva (vidjeti točku 1.4. Uputa),
- Uzimaju u obzir najniži i najviši iznos bespovratnih sredstava koji se može dodijeliti temeljem Poziva (vidjeti točku 1.5. Uputa),
- Planirano trajanje projekta je najviše 36 (trideset i šest) mjeseci,
- Sadrže samo prihvatljive aktivnosti (vidjeti u nastavku primjere prihvatljivih aktivnosti),
- Provode se u potpunosti u okviru zdravstvenih ustanova obuhvaćenih Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016.,
- usklađeni su s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva,
- Nisu u suprotnosti s odredbama ključnih horizontalnih politika Europske unije i Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija 2014. – 2020.” o održivom razvoju, jednakim mogućnostima i nediskriminaciji te ravnopravnosti između žena i muškaraca,
- Spremni su za provedbu – prijavitelj mora dokazati da je izradio svu potrebnu tehničku dokumentaciju te da posjeduje sve relevantne dokumente određene Zakonom o gradnji („Narodne novine“ broj 153/13). Spremnost za provedbu projekta provjerava se u fazi ocjene prihvatljivosti projektne prijave dostavljenom dokumentacijom,
- Ne uključuju troškove koji su već financirani iz drugih izvora,¹⁹
- usklađeni su s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/11 i 128/12),
- Posjeduju pozitivno mišljenje Stručnog povjerenstva Ministarstva zdravlja²⁰ za predmetnu investiciju,

¹⁹ Dvostruko financiranje se definira kao podnošenje prijave za istu stavku izdatka (odnosno specifični trošak) različitim izvorima financiranja (bilo EU, nacionalnim ili regionalnim), kako bi se od svih ostvarila financijska potpora. Članak 129. Financijske Uredbe (EU, EURATOM) br. 966/2012 Europskog parlamenta i Vijeća od 25. listopada 2012. o financijskim pravilima primjenjivima na opći proračun Unije) zabranjuje dvostruko financiranje bez obzira na okolnosti. Prijavitelj navedeno dokazuje Izjavom prijavitelja koja čini sastavni dio natječajne dokumentacije kao Dodatak 1. kojeg je potrebno potpisati od strane prijavitelja.

²⁰ Stručno Povjerenstvo za davanje mišljenja i prijedloga za donošenje odluka o izdavanju suglasnosti za pokretanje strukturalnih i/ili funkcionalnih izmjena u zdravstvenim ustanovama kojima je osnivač Republika Hrvatska i zdravstvenim ustanovama za koje se osnivačka prava prenesena na Republiku Hrvatsku te projektima koji se planiraju financirati neovisno o izvoru financiranja

- u skladu su s implementacijskim planom usvojenim Odlukom ministra zdravlja o usvajanju provedbenih planova bolnica obuhvaćenih Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016
- Prihvaćeni su u postupku predselekcije pred Povjerenstvom za predselekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014.–2020.,
- Elaboratom zaštite okoliša izrađenog sukladno Uredbi o procjeni utjecaja zahvata na okoliš („Narodne novine“ broj 61/14) utvrđeno je kako za infrastrukturne zahvati u sklopu projekta nije potrebna procjena utjecaja zahvata na okoliš (ako je primjenjivo).

3.2. Prihvatljive aktivnosti

Prihvatljive aktivnosti koje će se financirati na temelju ovog Poziva odnose se na:

- građevinski radovi dogradnje/rekonstrukcije/adaptacije dnevnih bolnica/ jednodnevnih kirurgija,
- nadzor i kontrolu nad građevinskim radovima,
- informiranje i vidljivost,
- upravljanje projektom,
- reviziju projekta koju osigurava prijavitelj.

Aktivnosti će se provesti na temelju implementacijskih planova (planova provedbi) koje su pripremile bolnice obuhvaćene Nacionalnim planom za razvoj kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016., a koji su odobreni od strane Povjerenstva za predselekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014.–2020. Ministarstva zdravlja.

Dogradnja, rekonstrukcija i opremanje moraju biti provedeni u skladu s važećim nacionalnim zakonima i lokalnim propisima i biti u skladu s uobičajenom dobrom praksom i smjernicama koje se koriste u Republici Hrvatskoj.

Pri provedbi projektnih aktivnosti prijavitelj mora osigurati poštovanje načela jednakih mogućnosti, ravnopravnosti spolova i nediskriminacije te razvijati aktivnosti u skladu s potrebama u zajednici.

3.3. Rezultati projekta

Rezultati projekta su sljedeći:

Rezultat 1: Veća isplativost i održivost zdravstvenog sustava smanjenjem broja prijema na akutne bolničke odjele obuhvaćene Nacionalnom planom za razvoj kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.–2016.

Rezultat 2: Smanjen broj dugotrajnog ležanja na akutnim bolničkim odjelima

Rezultat 3: Smanjen broj bolovanja

Rezultat 4: Povećana produktivnost bolnica i povećana protočnost pacijenata

4. FINANCIJSKI ZAHTJEVI

4.1. Opći zahtjevi koji se odnose na prihvatljivost izdataka za provedbu projekta

1. povezanost s projektom i nastanak u okviru projekta kojega je odabralo nadležno tijelo u skladu s kriterijima koje je utvrdio Odbor za praćenje OPKK, a za koje je preuzeta obveza u Ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava odnosno u Odluci o izravnoj dodjeli sredstava iz Prioritetne osi 10 Tehnička pomoć;
2. stvarnost nastanka kod Korisnika;
3. izvršenje plaćanja Korisnika dobavljačima roba, izvođačima radova te pružateljima usluga tijekom razdoblja prihvatljivosti izdataka, uz preduvjet da operacija nije završena prije datuma Korisnikovog podnošenja zahtjeva za financiranje Ministarstvu zdravlja;
4. dokazivost putem računa ili dokumenata jednake dokazne vrijednosti pri čemu su predujmovi isplaćeni dobavljačima roba, izvođačima radova te pružateljima usluga u skladu s odredbama ugovora sklopljenih s tim subjektima prihvatljivi za sufinanciranje;
5. usklađenost s pravilima o državnim potporama, prema članku 107. UFEU ili pravilima o de minimis potporama, ako je primjenjivo;
6. usklađenost s primjenjivim pravilima javne nabave;
7. usklađenost s primjenjivim poreznim i socijalnim zakonodavstvom;
8. usklađenost s odredbama članka 65. stavka 11. Uredbe (EU) br. 1303/2013 koje se odnose na zabranu dvostrukog financiranja iz drugog financijskog instrumenta Europske unije;
9. provedba na programskom području;
10. usklađenost s pravilima o trajnosti operacija iz članka 71. Uredbe (EU) br. 1303/2013.

4.2. Prihvatljivi izdaci

Prihvatljive izdatke definira njihova povezanost s projektom i nastanak u okviru projekta kojega je odabralo nadležno tijelo u skladu s kriterijima utvrđenima od strane Odbora za praćenje Operativnog programa Konkurentnost i kohezija, a za koje je preuzeta obveza u ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava.

Prihvatljivi izdaci su oni koji su nastali od dana potpisa Ugovora o bespovratnim sredstvima ili od 01.01.2015. godine (ukoliko su navedeni u projektnoj prijavi te odgovaraju kriterijima prihvatljivosti izdataka) do kraja provedbe projektnih aktivnosti te moraju biti u skladu s Pravilnikom o prihvatljivosti izdataka („Narodne novine“ broj 143/14) i dodatnim uvjetima za prihvatljivost izdataka primjenjivima u sklopu ovog Poziva.

Prihvatljive izdatke u okviru ovog Poziva čine:

- izdaci građevinskih radova adaptacije/rekonstrukcije/dogradnje građevina, prostorija i pratećih objekata Korisnika
- izdaci vezani uz nadzor i kontrolu nad adaptacijom/rekonstrukcijom/dogradnjom
- izdaci nabave medicinsko-tehničke opreme isključivo vezane za aktivnosti dnevne bolnice i dnevne kirurgije
- izdaci nabave ostale opreme (bolnički kreveti, stolci i sl.),
- izdaci upravljanja projektom i to najviše 10% vrijednosti bespovratnih sredstava (prihvatljivo u slučaju infrastrukturnih zahvata u sklopu projekta),
- izdaci upravljanja projektom i to najviše 5% vrijednosti bespovratnih sredstava (prihvatljivo u slučaju da je projektom predviđena samo nabava opreme)
- izdaci pripreme tehničke dokumentacije (prihvatljivo u slučaju infrastrukturnih zahvata u sklopu projekta) te studije izvedivosti
- izdaci širenja informacija o pomoći EU, poštivanje zahtjeva vezanih uz vidljivost i komunikaciju,
- izdaci vezani uz reviziju projekta čija je vrijednost bespovratnih sredstava veća od 1.500.000,00 kn (prihvatljivo u slučaju infrastrukturnih zahvata u sklopu projekta)

4.3. Neprihvatljivi izdaci

Neprihvatljive izdatke čine:

- operativni izdaci izuzev izdataka upravljanja projektom;
- izdaci kupnje zemljišta;
- neizravni izdaci;

- ulaganja u kapital ili kreditna ulaganja, jamstveni fondovi;
- izdatak povezan s aktivnostima stambenog zbrinjavanja;
- porez na dodanu vrijednost (PDV) koji je povrativ prema nacionalnom zakonodavstvu;
- izdaci kamata na dug;
- doprinosi u naravi: nefinancijski doprinosi (robe ili usluge) od trećih strana koji ne obuhvaćaju izdatke od Korisnika;
- kazne, financijske globe i troškovi sudskih sporova;
- doprinosi za dobrovoljna zdravstvena ili mirovinska osiguranja koja nisu obvezna prema nacionalnom zakonodavstvu;
- gubici zbog fluktuacija valutnih tečaja i provizija na valutni tečaj;
- plaćanje neoporezivih bonusa zaposlenima;
- bankovni izdaci za otvaranje i vođenje računa, naknade za financijske transfere i druge pristojbe u potpunosti financijske prirode;
- izdaci koji su već bili financirani iz javnih izvora odnosno izdaci koji se u razdoblju provedbe projekte financiraju iz drugih izvora;
- kupnja rabljene opreme i namještaja;
- kupnja vozila;
- izdaci koji nisu predviđeni Ugovorom;
- drugi izdaci koji nisu u neposrednoj povezanosti sa sadržajem i ciljevima projekta
- ostali neprihvatljivi izdaci definirani Pravilnikom o prihvatljivosti izdataka („Narodne novine“ broj 143/14)

5. POSTUPAK DODJELE

U ovom poglavlju mogu se pronaći informacije o koracima postupka procjene projektnih prijava, od prijema projektnih prijava do donošenja konačne odluke o financiranju.

5.1. Faze postupka dodjele

Postupak procjene sastoji se od 6 koraka i odvija se sljedećim redoslijedom:

1. korak – Prijem i registracija projektnih prijava (5.1.1.)
2. korak – Administrativna provjera (5.1.2.)
3. korak – Selekcija temeljem kriterija odabira (5.1.3.)
4. korak – Provjera prihvatljivosti projektnih prijedloga (5.1.4).

5. korak – Odluka o financiranju (5.1.5.)

6. korak – Potpis ugovora o bespovratnim sredstvima (5.1.6.)

Ministarstvo zdravlja je odgovorno za cjelokupni proces procjene koji uključuje spomenutih 6 koraka. Radi efikasnosti postupka, Ministarstvo zdravlja će objediniti korake 1 i 2 te 3 do 5.

Tijekom drugog, trećeg i četvrtog koraka Ministarstvo zdravlja može, radi što objektivnije procjene, u situacijama kada određena informacija nedostaje ili je netočna ili nepotpuna, zatražiti od ustanove prijavitelja dodatna pojašnjenja. Ako prijavitelj traženu informaciju/dokumentaciju ne dostavi u traženom roku, Ministarstvo zdravlja može temeljem toga odbaciti prijavu. Prijaviteljima nije dozvoljeno dostavljati ispravke ili dopune projektne dokumentacije na vlastitu inicijativu nakon isteka roka za dostavu projektnih prijava.

Prijavitelji će biti obaviješteni o statusu i administrativnoj prihvatljivosti projektne prijave pisanim putem najkasnije 30 dana od završetka 1. i 2. koraka, dok će u roku od 60 dana od završetka svih koraka zaprimiti Odluku o financiranju projektne prijave. U slučaju odbacivanja projektne prijave tijekom 1. i 2. koraka procjene projekta, prijavitelj će o istom biti obaviješten u roku od 30 radnih dana. Razlozi odbijanja bit će jasno navedeni i objašnjeni.

5.1.1. Prijem i registracija projektnih prijava

Projektne prijave moraju se dostaviti na adresu i u roku kako je navedeno u poglavlju 7.2. i 7.3.

Projektne prijave provjeravat će se na temelju uvjeta prikazanih u tablici u nastavku:

RB	Uvjeti za zaprimanje i registraciju	DA	NE
1.	Zaprimljeni prijavni paket/omotnica je zatvoren.		
2.	Na zaprimljenom prijavnom paketu/omotnici naznačeni su naziv i adresa prijavitelja.		
3.	Na zaprimljenom prijavnom paketu/omotnici naznačen je naziv i pravilni referentni broj postupka dodjele.		
4.	Na zaprimljenom prijavnom paketu/omotnici zabilježen je datum i točno vrijeme (sat i minute) podnošenja projektnog prijedloga.		
5.	<Po potrebi dodati>:		

☐ Projektni prijedlog udovoljava svim zahtjevima za registraciju i ulazi u iduću fazu postupka dodjele.

☐ Projektni prijedlog ne udovoljava svim zahtjevima za registraciju te se traže dodatna pojašnjenja.

Obrazloženje: <...>

☐ Projektni prijedlog ne udovoljava svim zahtjevima za registraciju te se isključuje iz daljnjeg postupka dodjele.

Obrazloženje: <...>

Ime i prezime, datum i potpis osobe odgovorne za registraciju

Ime i prezime, datum i potpis osobe odgovorne za kontrolu

Ako svi navedeni uvjeti registracije nisu zadovoljeni, projektna prijava neće moći biti registrirana, odnosno bit će isključena iz postupka ocjenjivanja.

5.1.2. Administrativna provjera

Ministarstvo zdravlja će provesti administrativnu provjeru prijave i prijavitelja prema sljedećim kriterijima:

Naziv OP-a			
Naziv prioritetne osi			
Naziv postupka dodjele (sheme/projekta)			
Referentni broj postupka dodjele			
MIS kod projektnog prijedloga			
Naziv prijavitelja			
Br.	Pitanje za administrativnu provjeru	Prva procjena (Da/Ne/ Nije primjenjivo)	Poslije zahtjeva za pojašnjenjima (Da/Ne/ Nije primjenjivo)
1.	Projektni prijedlog predan je za odgovarajući postupak dodjele		
2.	Projektni prijedlog predan je u roku		

3.	Projektni prijedlog predan je na propisanom mediju i u propisanom formatu		
4.	Projektni prijedlog istovjetan je u svim dostavljenim medijskim formatima (u elektronskoj i papirnoj verziji pripadajućeg obrasca)		
5.	Projektni prijedlog predan je u propisanom broju primjeraka		
6.	Projektni prijedlog ispunjen je po ispravnim predlošcima		
7.	Projektni prijedlog je na hrvatskom jeziku		
8.	Projektni prijedlog sadrži sve obvezne priloge i prateće dokumente		
9.	Projektni prijedlog sadrži popratni dokument – Potvrda od Stručnog povjerenstva Ministarstva zdravlja		
10.	Projektni prijedlog sadrži popratni dokument – građevinsku dozvolu ili izvedbeni projekt uređenja ako građevinska dozvola projekta nije potrebna		
11.	Projektni prijedlog sadrži popratni dokument – tehničke specifikacije za traženu opremu		
12.	Projektni prijedlog sadrži popratni dokument – studiju izvedivosti i analizu troškova i koristi		
13.	Projektni prijedlog sadrži popratni dokument – procjenu utjecaja zahvata na okoliš, ako je primjenjiva ²¹		

Odluka osobe odgovorne za obavljanje administrativne provjere *<navedeni dio unosi se onoliko puta koliko se od prijavitelja traže pojašnjenja, sve dok se ne donese odluka o tome udovoljava li projektni prijedlog administrativnim zahtjevima ili ne>*:

___ Nije jasno udovoljava li projektni prijedlog svim zahtjevima administrativne provjere i potrebno je podnijeti dodatne podatke/pojašnjenja: (upisati koji podaci/pojašnjenja se traže i rok za njihovo podnošenje)

Zaključak:

___ Projektni prijedlog udovoljava svim zahtjevima administrativne provjere i može se prenijeti u sljedeću fazu postupka dodjele

___ Projektni prijedlog ne udovoljava zahtjevima administrativne provjere i isključuje se iz daljnjeg postupka dodjele

²¹ Ukoliko je elaboratom utvrđeno da je ista potrebna

Obrazloženje:

Datum administrativne provjere

<Prilagoditi ovisno o tome koja institucija/OOP obavlja ovu fazu postupka dodjele>

Ime, prezime, funkcija i potpis osobe odgovorne za administrativnu provjeru

Ime, prezime, funkcija i potpis osobe odgovorne za drugu razinu kontrola

5.1.3. Selekcija temeljem kriterija odabira

Cilj odabira projekata je vrednovanje projektnih prijedloga prema kriterijima definiranim Pozivom na dostavu projektnih prijedloga. U procesu ocjenjivanja projektna prijava mora ostvariti ukupan minimalan broj bodova, kao i minimalan broj bodova za pojedine kriterije. Samo projektne prijave koje ostvare ukupan minimalan broj bodova i minimalan broj bodova zadan unutar pojedinih kriterija za odabir te prema prikupljenom broju bodova ulaze u raspoloživi proračun, bit će predložene za sljedeći korak (provjeru prihvatljivosti projektnih prijedloga).

Glavne značajke projektnih prijava i njihova usklađenost s ciljevima Poziva ocjenjuju se pomoću općih kriterija:

- iskustvo i kapacitet prijavitelja
- relevantnost i održivost projekta
- kvaliteta projekta i projektnih aktivnosti
- doprinos indikatorima Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.
- doprinos pokazateljima iz Uputa za prijavitelje

U procesu ocjenjivanja projektna prijava mora ostvariti ukupan minimalan broj bodova koji mora biti veći ili jednak 30 kako bi bila odabrana za dodjelu bespovratnih sredstava. Osim toga, projektna prijava mora zadovoljiti i minimalni broj bodova (bodovni prag) po nekim od općih kriterija.

Projektne prijave ocjenjuju se prema navedenim općim kriterijima koji su razrađeni u podkriterije za odabir i koji su navedeni u tablici u nastavku.

	Bodovna skala	Bodovni prag	Maksimalan broj bodova	Ukupan bodova
1. Vrijednost za novac koju projekt nudi				
1.1. Doprinos indikatoru	0–10	5	10	30
1.2. Razloženost proračuna	0–10	5	10	
1.3. Odnos ekonomskog troška i koristi	0–10	5	10	
2. Financijska održivost projekta				
2.1. Financijska održivost projekta	Odgovor DA/NE			
3. Provedbeni kapaciteti				
3.1. Administrativni provedbeni kapaciteti	Odgovor DA/NE			
3.2. Financijski provedbeni kapaciteti	Odgovor DA/NE			
4. Dizajn i zrelost projekta				
4.1. Svrha i opravdanost projekta	0–5	3	5	50
4.2. Doprinos smanjenju prijema u akutne bolničke Odjele	0–25	10	25	

4.3 Spremnost za početak provedbe	Odgovori DA/NE			
4.4 Doprinos funkcionalnoj integraciji	0-10	0	10	
4.5 Efikasnost po zadanim indikatorima kvalitete (QI) i ključnim indikatorima učinkovitostima (KPI)	0-10	0	10	
5. Promicanje jednakih mogućnosti i socijalne uključenosti				
5.1 Promicanje jednakih mogućnosti i socijalne mogućnosti	Odgovori DA/NE			
6. Promicanje održivog razvoja				
6.1 Promicanje održivog razvoja	0-10	0	10	10
UKUPAN IZNOS BODOVA: 90 (minimalni broj bodova:30)				

5.1.4. Provjera prihvatljivosti projektnih prijedloga

Za provjeru prihvatljivosti, odnosno usklađenosti prijavljenih projektnih prijedloga s kriterijima prihvatljivosti definiranim u Pozivu na dostavu projektnih prijedloga, odgovorno je Ministarstvo zdravlja. Projektni prijedlozi moraju zadovoljiti sve kriterije prihvatljivosti.

U ovom koraku postupka procjene projektne prijave, provjeravat će se dostatnost izvora financiranja koju će prijavitelj opisati u A. dijelu prijavnog obrasca sukladno navedenim uputama. Dokaze za navedeno prijavitelj će dostaviti na zahtjev Ministarstva zdravlja u fazi provjere prihvatljivosti projektne prijave. Prijavitelj također mora osigurati učinkovito korištenje dodijeljenih sredstava u skladu s principima ekonomičnosti, učinkovitosti i djelotvornosti.

Kako bi se smatrao prihvatljivim za financiranje, projekt mora zadovoljiti sve kriterije prihvatljivosti navedene u točkama 5.1.1., 5.1.2, 5.1.3. i 5.1.4. te također mora ostvariti minimalno 30 bodova za opći kriterij – Vrijednost za novac koju projekt nudi, Dizajn i zrelost

projekta, Inovativnost u planu izvedbe projekta, Doprinos projektnih prijedloga rješavanju specifičnih razvojnih problema na određenom teritoriju.

Prijavitelj ima pravo povući svoju projektnu prijavu sve do trenutka potpisivanja Ugovora o dodijeli bespovratnih sredstava.

Ministarstvo zdravlja može zahtijevati dodatna pojašnjenja, odnosno originale i/ili ovjerene preslike tražene popratne dokumentacije. U slučaju da se traženo ne dostavi u roku navedenom u zahtjevu za dostavu popratnih dokumenata, projektni prijedlog se odbija.

Naziv OP-a			
Naziv prioritetne osi			
Naziv postupka dodjele (sheme/projekta)			
Referentni broj postupka dodjele			
MIS kod projektnog prijedloga			
Naziv prijavitelja			
Br.	Pitanje za provjeru prihvatljivosti prijavitelja, partnera (ako je primjenjivo) te aktivnosti	Prva provjera (Da/Ne)	Poslije zahtjeva za pojašnjenjima (Da/Ne)
1.	Cilj projekta je u skladu s ciljevima predmetne dodjele.		
2.	Projekt se provodi na prihvatljivom zemljopisnom području. (na teritoriju RH)		
3.	Aktivnosti projekta su u skladu s prihvatljivim aktivnostima predmetne dodjele ²² .		
4.	Projekt ne uključuje aktivnosti koje su bile dio operacije koja je, ili je trebala biti, podložna postupku povrata sredstava (u		

²² Ukoliko se tijekom provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti utvrdi da u određenom projektnom prijedlogu jedna ili više aktivnosti nisu prihvatljive, tijelo nadležno za navedenu fazu u ovoj Kontrolnoj listi za predmetni projektni prijedlog navodi aktivnosti za koje je utvrđeno da su neprihvatljive. Slijedom toga, tijelo nadležno za ocjenjivanje kvalitete mora ocjenjivati projektni prijedlog uzimajući u obzir aktivnosti koje su prihvatljive odnosno ne uzimajući u obzir aktivnosti za koje je utvrđeno da su neprihvatljive. Ukoliko, diskrecijskom odlukom nadležnog tijela o redosljedu provođenja faza postupka dodjele, faza ocjenjivanja kvalitete projektnog prijedloga prethodi fazi provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti, tijelo nadležno za provođenje faze provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti mora vratiti projektni prijedlog na ponovno ocjenjivanje onog dijela prijave koji se odnose na aktivnosti za koje je u fazi provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti utvrđeno da su neprihvatljive. Također, tijelo nadležno za provjeru prihvatljivosti izdataka u fazi provjere prihvatljivosti izdataka automatski iz proračuna briše troškove koji se odnose na aktivnosti za koje je utvrđeno da su neprihvatljive.

	skladu s člankom 125. stavkom 3(f) Uredbe (EU) br. 1303/2013) nakon promjene proizvodne aktivnosti izvan programskog područja.		
5	Projekt je u skladu s nacionalnim propisima i propisima EU, uvažavajući pravila o državnim potporama/potporama male vrijednosti te druga pravila i zahtjeve primjenjive na predmetnu dodjelu.		
6.	Projekt u trenutku podnošenja projektnog prijedloga nije fizički niti financijski završen.		
7.	Projekt se, na način opisan u projektnom prijedlogu, ne bi mogao provesti bez potpore iz Fondova (prijavitelj nema osigurana sredstva za provedbu projekta na način, u opsegu i vremenskom okviru kako je opisano u projektnom prijedlogu, odnosno potporom iz Fondova osigurava se dodana vrijednost, bilo u opsegu ili kvaliteti aktivnosti, ili u pogledu vremena potrebnog za ostvarenje cilja/ciljeva projekta) ²³ .		
8.	Projekt poštuje načelo nekumulativnosti (odnosno ne predstavlja dvostruko financiranje) ³ .		
9.	Projekt je usklađen s Nacionalnom strategijom razvoja zdravstva.		
10.	Projekt je usklađen s Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.-2016.		
11.	Projekt je u skladu s implementacijskim planom usvojenim Odlukom ministra zdravlja o usvajanju provedbenih planova bolnica obuhvaćenih Nacionalnim planom razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj 2014.-2016.		
12.	Projekt je usklađen s Pravilnikom o minimalnim uvjetima u pogledu prostora, radnika i medicinsko-tehničke opreme za obavljanje zdravstvene djelatnosti („Narodne novine“ broj 61/11 i 128/12).		
13.	Planirani izdaci projekta u skladu su s Pravilnikom o prihvatljivosti izdataka („Narodne novine“ broj 143/14) i		

^{23,3} Usklađenost s navedenim kriterijima provjerava se temeljem Izjave prijavitelja / pratnera o istinitosti podataka, izbjegavanju dvostrukog financiranja i ispunjavanju preduvjeta za sudjelovanje u postupku dodjele (iz Priloga 07).

	dodatnim uvjetima za prihvatljivost izdataka primjenjivima na predmetnu dodjelu		
14.	Prijavitelj (potencijalni Korisnik) je prihvatljiv (po svim zahtjevima predmetnog postupka dodjele)		

Odluka osobe odgovorne za obavljanje provjere projekta i aktivnosti *<navedeni dio unosi se onoliko puta koliko se od prijavitelja traže pojašnjenja, sve dok se ne donese odluka o tome udovoljava li projektni prijedlog ili ne KP u provjeri prihvatljivosti projekta i aktivnosti >*:

___ Nije jasno udovoljava li projektni prijedlog svim zahtjevima provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti i potrebno je podnijeti dodatne podatke/pojašnjenja: (upisati koji podaci/pojašnjenja se traže i rok za njihovo podnošenje)

Zaključak:

___ Projektni prijedlog udovoljava svim zahtjevima provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti i može se prenijeti u sljedeću fazu postupka dodjele

___ Projektni prijedlog ne udovoljava zahtjevima provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti i isključuje se iz daljnjeg postupka dodjele

Obrazloženje:

Datum provjere prihvatljivosti projekta i aktivnosti:

5.2. Odluka o financiranju

Ministarstvo zdravlja donijet će Odluku o financiranju na temelju preporuka Odbora za odabir projekata kao i temeljem provjere prihvatljivosti koju je napravilo.

Ovaj poziv bit će otvoren dok se ne ugovore sva predviđena sredstva. Pri dodjeli sredstava, ukoliko ona neće biti dostatna za financiranje svih pristiglih prijava, prednost će imati oni prijavitelji koji zadovoljavaju minimalni bodovni prag a čija je prijava stigla ranije.

U slučaju kada raspoloživa financijska sredstva Poziva nisu u potpunosti utrošena, no preostali dio nije dovoljan za financiranje cijelog projekta koji je idući po broju bodova, prijavitelju će biti ponuđeno da osigura vlastito sufinanciranje projekta/poveća nacionalno sufinanciranje projekta kako bi se premostio manjak sredstava.

Od prijavitelja se neće zahtijevati da ograniči ili izmijeni predložene projektne aktivnosti kako bi one postale prihvatljive jer bi to podrazumijevalo i izmjenu već ocijenjene projektne prijave. Ministarstvo zdravlja zadržava pravo predlaganja korekcija u proračunu projekta prije ugovaranja.

Prijavitelj može podnijeti više od jedne prijave projektnog prijedloga, ali može biti prihvaćen samo jedan projektni prijedlog tijekom otvorenog Poziva.

Po donošenju Odluke o financiranju, MIZ će pozvati uspješne prijavitelje na potpisivanje Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava.

Prijavitelj ima pravo povući svoju projektnu prijavu sve do trenutka potpisivanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava.

5.3. Prigovori²⁴

Prijavitelji koji smatraju da su oštećeni zbog nepravilnog postupanja tijekom postupka dodjele, kao i tijekom postupka pred-odabira, imaju pravo podnijeti prigovor Komisiji za odlučivanje o prigovorima (u daljnjem tekstu: Komisija). Komisiju osniva te njezine članove (stalne i dodatne), uključujući i zamjene, imenuje te razrješava ministar zdravlja.

Prijavitelji mogu podnijeti prigovor u roku od 8 radnih dana od dana primitka obavijesti o statusu njihovog projektnog prijedloga u pojedinoj fazi postupka dodjele bespovratnih sredstava zbog sljedećih razloga:

- povrede postupka opisanog u dokumentaciji predmetnog postupka dodjele,
- povrede načela iz poglavlja 1. ZNP-a.

²⁴ Navode se podaci o načinu i rokovima dostavljanja prigovora, uz uputu da se isti dostavljaju Komisiji za odlučivanje o prigovorima preporučenom pošiljkom s povratnicom, u dva istovjetna primjerka, a tijelima nadležnim za pojedine faze postupka dodjele u kopiji u jednom primjerku.

Teret dokazivanja navedenih činjenica je na prijavitelju.

Prigovori se podnose Komisiji preporučenom pošiljkom s povratnicom, u dva istovjetna primjerka. Prigovori dostavljeni na drugi način, kao i prigovori dostavljeni izvan roka, podneseni od neovlaštene osobe (osoba koja nije prijavitelj ili nije ovlaštena od strane prijavitelja) te dostavljeni nenadležnom tijelu, ne smatraju se valjanima i ne uzimaju se u razmatranje, o čemu se pisanim putem obavještava prijavitelja.

Prigovor, da bi se o njemu moglo odlučiti, mora sadržavati najmanje:

- podatke o prijavitelju,
- naziv i referentni broj Poziva,
- razloge prigovora,
- potpis prijavitelja ili ovlaštene osobe prijavitelja,
- ako je primjenjivo, punomoć za podnošenje prigovora.

Ako prigovor nije razumljiv ili ne sadržava sve što je potrebno da bi se o njemu moglo odlučiti, Komisija će pozvati prijavitelja da prigovor ispravi odnosno dopuni u skladu s danom uputom i u tu svrhu mu vratiti prigovor, što isti može učiniti u roku od dva kalendarska dana od dana primitka vraćenog prigovora.

Ako prigovor bude ispravljen odnosno dopunjen i predan Komisiji u roku određenom za dopunu ili ispravak, smatrat će se da je podnesen Komisiji onog dana kad je prvi put bio podnesen.

Smatrat će se da je prigovor povučen ako ne bude vraćen Komisiji u određenom roku i ispravljen u skladu s dobivenom uputom Komisije, a ako bude vraćen bez ispravka odnosno dopune, neće se uzeti u razmatranje.

Komisija odlučuje o prigovoru u roku od 30 radnih dana od dana zaprimanja prigovora, o čemu prijavitelje obavještava pisanim putem.

Ako Komisija utvrdi prigovor prijavitelja osnovanim, nalaže nadležnom tijelu da ponovo uzme u razmatranje projektni prijedlog i odluči o njegovom statusu u konkretnoj fazi dodjele.

Odluku o prigovoru na prijedlog Komisije potpisuje ministar zdravlja. Odluka sadržava najmanje: datum donošenja i razloge prihvatanja ili (djelomičnog) prihvatanja prigovora ili njegova neprihvatanja.

Odluka ministra zdravlja kojom je odlučeno o prigovoru je konačna.

Ako je prijavitelj Komisiji uputio pismo s naznakom da je riječ o prigovoru, a iz njegova sadržaja je razvidno da samo traži određena pojašnjenja, tada se ne provodi postupak odlučivanja po prigovorima, već Komisija traži pojašnjenje od Odbora za odabir projekata ili od prijavitelja.

5.4. Potpisivanje ugovora

Po završetku postupka dodjele koji rezultira odabirom jednog ili više projekata:

- s uspješnim prijaviteljem se potpisuje Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava; ili
- se uspješnom prijavitelju šalje Obavijest o dodjeli bespovratnih sredstava

Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava sklapa se između Korisnika i Ministarstva zdravlja, te se njime utvrđuje najviši iznos bespovratnih sredstava dodijeljen projektu (iz izvora Državnog proračuna RH i izvora EU) te drugi financijski i provedbeni uvjeti Projekta.

Nadležno tijelo priprema Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava u suradnji s Korisnikom te, ako je primjenjivo, u suradnji s drugim nadležnim tijelom, pri čemu se isti priprema u skladu s navedenim obrascem i potpisuje s uspješnim prijaviteljem u roku od 30 dana od donošenja Odluke o financiranju. Rok za pripremu i potpisivanje Ugovora može se produžiti u opravdanim slučajevima koji su uzrokovani događajima izvan utjecaja nadležnog tijela i Korisnika.

6. ODREDBE KOJE SE ODOSE NA PROVEDBU PROJEKTA

6.1. Početak provedbe

Početak provedbe projekta počinje dan nakon sklapanja Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava.

Razdoblje provedbe projekta započinje početkom provedbe projekta te istječe završetkom obavljanja predmetnih aktivnosti. Isto će biti jasno definirano u posebnim uvjetima Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava. Razdoblje prihvatljivosti izdataka je istovjetno razdoblju provedbe projekta.

6.2. Nabava

Kod podnošenja projektnih prijava i tijekom provedbe projekata, korisnici se moraju pridržavati zakonodavnog okvira o javnoj nabavi definiranog Zakonom o Javnoj nabavi koji je na snazi u trenutku pripreme postupka javne nabave.

Iako su izdaci za aktivnosti koje uključuju nabavu, a koji su ostvareni najranije 01. siječnja 2015. godine prihvatljivi, bit će prihvatljivi samo i pod uvjetom ako je nabava provedena u skladu s načelima i postupcima utvrđenima Zakonom o javnoj nabavi. Nepridržavanje ovih postupaka odrazit će se na prihvatljivost izdataka.

Javna nabava se mora provesti u skladu s pravilima Zakona o javnoj nabavi („Narodne novine“ broj 90/11, 83/13, 143/13 i 13/14 – OUSRH).

Ministarstvo zdravlja provest će objedinjenu javnu nabavu za opremu te će sklopiti okvirni sporazum sa dobavljačima po kojem će prijavitelji ugovarati i nabavljati opremu definiranu u proračunu.

6.3. Provjere upravljanja projektom

Nadzor nad provedbom projekta i izvršavanjem ugovornih obveza obavljat će MIZ tijekom cijelog vijeka trajanja projekata temeljem izvještaja koje će im korisnici bespovratnih sredstava dostavljati dinamikom propisanom ugovorom o dodjeli bespovratnih sredstava.

Korisnici bespovratnih sredstava su dužni redovito podnositi izvješća o provedbi MIZ-u. U slučaju neizvršavanja obveza na vrijeme, MIZ ih može opomenuti i zatražiti izvršenje zaostalih obveza. Ukoliko niti nakon toga korisnici bespovratnih sredstava ne izvrše svoje obveze prema MIZ-u, to se može smatrati kršenjem ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava s kasnijim pravnim i financijskim posljedicama. MIZ će obaviti nadzor nad provedenim projektom osobito u pogledu njegove trajnosti i ostvarivanja pokazatelja rezultata u roku od 10 godina nakon završetka projekta.

MIZ može vršiti provjere upravljanja projektom tijekom čitavog trajanja provedbe projekata. Korisnici će biti upoznati s postupcima provjere upravljanja projektom prije potpisivanja

Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava. Standardni obrasci koje je potrebno podnijeti MIZ-u nalazit će se u privitku Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava.

Korisnici su dužni pridržavati se zahtjeva vezanih uz provjeru upravljanja projektom te pomagati MIZ-u prilikom vršenja provjere. U slučaju nepridržavanja zahtjeva, MIZ će od korisnika zatražiti da ponovno podnese dokumente vezane uz upravljanje projektom. Ako korisnik i dalje to ne učini, takav postupak može se smatrati kršenjem odredbi Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te bi mogle uslijediti pravne i financijske posljedice.

Provjere upravljanja projektom mogu uključivati:

1. provjere ispravnosti zahtjeva za nadoknadom sredstava (ispravnost iznosa i stopa financiranja);
2. provjere prihvatljivosti izdataka (pridržavanje nacionalnih pravila i pravila Zajednice vezanih uz prihvatljivost);
3. provjere prikladnosti prateće dokumentacije i postojanja odgovarajućeg praćenja učinka transakcije kroz sve računovodstvene postupke;
4. provjere prihvatljivosti aktivnosti i akcija;
5. provjere pridržavanja pravila EK i nacionalnih pravila vezanih uz njihovu javnost i vidljivost;
6. provjere stvarnog/fizičkog napretka aktivnosti projekta.

Tijekom razdoblja od 5 godina nakon završetka projekta, MIZ će izvršiti provjere, posebice vezano uz održivost projekta, a do kraja 2023. pratiti će ostvarivanje pokazatelja rezultata.

6.4. Podnošenje zahtjeva za nadoknadom i povrat sredstava

Zahtjev za nadoknadu sredstava ispunjava Korisnik, u obrascu prilog 05. Zahtjev za nadoknadom sredstava, koji Korisnik dostavlja Ministarstvu zdravlja.

Osnove za pokretanje postupka povrata sredstava čine:

- odluka MIZ-a o uočenoj nepravilnosti kod već isplaćenih sredstava;
- odluka MIZ-a o vraćanju predujma isplaćenog korisniku za provedbu projekta;
- odluka MIZ-a o raskidu Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava i povratu iznosa djelomično ili u cijelosti.

U skladu s člankom 57. Opće uredbe, svaki projekt podlijegat će postupku povrata sredstava ako u roku od 5 godina od njegovog dovršetka doživi znatne izmjene:

- koje utječu na njezinu prirodu ili uvjete provedbe ili koje tvrtki ili javnom tijelu daju neprimjerenu prednost; i
- posljedica čega je ili promjena prirode vlasništva objekta infrastrukture ili prestanak djelatnosti.

Obračun naknade troškova radit će se u skladu s opcijama navedenim u Ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava, odnosno primjenom metode naknada ili metode plaćanja ili kombinacijom jedne i druge metode.

Korisnik ima pravo na isplatu predujma. Veličina i učestalost predujma određena je Ugovorom o dodjeli bespovratnih sredstava.

Korisnik podnosi Zahtjev za naknadom troškova MIZ-u najviše jednom u tri mjeseca. Učestalost podnošenja Zahtjeva za naknadom troškova biti će definirana Ugovorom o dodjeli bespovratnih sredstava, uzimajući u obzir potrebu za novčanim sredstvima.

Svi troškovi moraju nastati do kraja provedbe projekta.

6.5. Revizije projekta i osiguranje imovine

Revizorska kontrola nastalih troškova od strane neovisnog ovlaštenog revizora je obvezna. Korisnik bespovratnih sredstava uz Završni zahtjev za nadoknadu sredstava podnosi potvrdu o reviziji izdataka odnosno troškova projekta od strane neovisnog ovlaštenog revizora.

Revizorsko izvješće neovisnog ovlaštenog revizora o verifikaciji troškova projekta, korisnik je obvezan predati uz Završno izvješće, za sve projekte čija vrijednost bespovratnih sredstava na temelju ovog poziva prelazi 200.000,00 EUR.

Ovisno o procjeni rizika, Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava može uključivati obvezu da korisnik osigura nabavljenu imovinu.

6.6. Informiranje i vidljivost

Korisnik će se pridržavati zahtjeva vezanih uz informiranje i vidljivost navedenih u Ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava i njegovim priložima. Korisnik je posebno dužan poduzeti sve potrebne korake kako bi objavio činjenicu da EU sufinancira projekt, te da je projekt koji se provodi odabran u sklopu Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.

Korisnik je dužan:

- provoditi odgovarajuće promidžbene aktivnosti za svoj projekt u skladu s potpisanim Ugovorom o dodjeli bespovratnih sredstava;
- provoditi planirane aktivnosti informiranja i komunikacije u skladu s Paketom za informiranje i komunikaciju projekata financiranih iz ESI fondova za razdoblje 2014.– 2020.;
- koristiti ambleme Europske unije za sve mjere za informiranje i komuniciranje, uz upućivanje na Europsku uniju i napomenu o fondu ili fondovima koji podupiru operaciju;
- postaviti privremenu informacijsku ploču tijekom provedbe postupka uz potporu EFRR-a, značajne veličine za svaku operaciju koja se sastoji od financiranja operacija infrastrukture ili građevinskih radova za koju iznos ukupne javne potpore za operaciju premašuje 500.000 eura. Ploča treba biti lako uočljiva kako bi prolaznici mogli pročitati i razumjeti prirodu aktivnosti. Ploču treba postaviti uz prilaz mjestu na kojem se odvija aktivnost i trebaju tamo stajati od početka provedbe projekta (nakon potpisivanja Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava) do njegova dovršetka. Naziv operacije, glavni cilj operacije, amblem EU te napomena o EU fondu ili fondovima treba zauzimati najmanje 25 % ploče.
- ploču zamijeniti najkasnije tri mjeseca nakon dovršetka operacije na mjestu koje je javnosti lako vidljivo; ploču treba zamijeniti trajnom pločom ili panoom značajne veličine za svaku operaciju koja ispunjava sljedeće uvjete: (a) ukupna javna potpora za operaciju prelazi iznos od 500.000 eura (b) operacija obuhvaća kupovinu fizičkog predmeta ili financiranje infrastrukture ili građevinskih operacija. Uz obilježje EU-a i navođenje odgovarajućeg Fonda, trajna ploča ili pano trebaju navoditi naziv i glavni cilj operacije. Ovi podaci zauzimaju najmanje 25 % ploče ili panoa.
- informirati javnost tijekom provedbe operacije o potpori dobivenoj iz OPKK-a: (a) navodeći na internetskoj stranici korisnika, gdje takva stranica postoji, kratki opis operacije, razmjern razini potpore, uključujući njegove ciljeve i rezultate te ističući financijsku potporu EU; (b) postavljajući za operacije, koje nisu operacije infrastrukture ili građevinskih radova za koju iznos ukupne javne potpore za operaciju premašuje 500.000 eura, najmanje jedan plakat s informacijama o projektu

(najmanje veličine A3), uključujući financijsku potporu EU, na mjesto koje je javnosti lako vidljivo, poput ulaza u zgradu;

- provoditi druge odgovarajuće komunikacijske aktivnosti na zahtjev UT-a i PT-ova, uz navođenje potpore EU-a za OPKK, kako je propisano Prilogom 12. Uredbe 1303/2013.

7. ADMINISTRATIVNI PODACI

7.1. Sadržaj projektnog prijedloga

1. Prijavni obrazac A

2. Izjava prijavitelja

3. Financijski identifikacijski obrazac

4. Popis i životopis projektnog tima, te reference članova tima

5. Građevinska dozvola ili rješenje o uvjetima građenja (ako je primjenjivo)²⁵

6. Potvrda o vlasništvu ili dozvoli korištenja na 10 godina (primjenjivo samo za dnevne bolnice u slučaju da investicija uključuje građevinske radove)

7. Troškovnik za radove (ako je primjenjivo)

8. Tehnički (tekstualni) opis projekta uz 3–5 relevantnih nacрта

9. Izvedbeni projekt (ako je primjenjivo)

10. Studija izvedivosti koja uključuje analizu troškova i koristi

11. Elaborat zaštite okoliša izrađenog sukladno Uredbi o procjeni utjecaja zahvata na okoliš („Narodne novine“ broj 61 / 14) – (ako je primjenjivo)

²⁵ Ukoliko se radi o zahvatu za koji pozitivni propisi ne propisuju ishođenje građevinske dozvole, potrebno je dostaviti sljedeće:

- potvrdu projektanta da nije potrebno ishoditi građevinsku dozvolu
- detaljni troškovnik
- 3-5 Nacrta
- tehnički (tekstualni) opis projekta

7.2. Podnošenje projektnog prijedloga

U modalitetu trajnog poziva, postupak dodjele započinje zaprimanjem prvog projektnog prijedloga, a rok za podnošenje projektnih prijedloga ističe danom odobrenja posljednjeg projektnog prijedloga koji udovolji svim kriterijima utvrđenima za predmetni postupak dodjele, a kojima se iscrpljuju raspoloživa financijska sredstva.

Projektne prijave podnose se na hrvatskom jeziku te moraju sadržavati dokumente navedene pod točkom 7.1.

Projektne prijave podnose se u zatvorenoj omotnici/paketu isključivo preporučenom poštanskom pošiljkom ili osobnom dostavom od 06.11.2015. godine na adresu:

MINISTARSTVO ZDRAVLJA REPUBLIKE HRVATSKE

Samostalni sektor za fondove Europske unije, međunarodne projekte i javnu nabavu

Služba za fondove Europske unije

KSAVER 200 A

10 000 ZAGREB

Na zatvorenoj omotnici/paketu mora biti jasno navedena referentna oznaka poziva HR.MIZ 9a2, te rečenica „Za poziv: ULAGANJE U DNEVNE BOLNICE/JEDNODNEVNE KIRURGIJE“ s naznakom „NE OTVARATI – PRIJAVA NA POZIV ZA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA“, puni naziv i adresa prijavitelja. Na omotnici/paketu primatelj će zabilježiti datum i točno vrijeme predaje projektne prijave.

Projektne prijave poslane na način različit od gore navedenog (npr. faksom ili e-poštom) ili dostavljene na druge adrese biti će automatski odbačene.

Napomena:

Datum i vrijeme na omotnici/paketu smatrat će se trenutkom podnošenja projektne prijave na Poziv. Prijave koje na omotnici/paketu ne budu imale oznaku datuma i vremena neće biti

uzete u razmatranje. Također, prijave poslane prije dana raspisivanja poziva, a ne ranije od 06.11.2015. godine neće biti uzete u razmatranje.

Poziv je otvoren do iskorištenja sredstava. Ministarstvo zdravlja će po iskorištenju sredstava objaviti obustavu javnog poziva na mrežnim stranicama www.zdravlje.hr uz natječajnu dokumentaciju ovog poziva.

Projektna prijava podnosi se u dva (2) primjerka, u jednom (1) izvorniku i jednoj (1) kopiji na formatu A4 unutar jedne zatvorene omotnice/paketa te svaka od njih mora biti uvezana i istovjetna.

Projektna prijava također mora biti podnesena u jednom (1) primjerku u elektroničkom formatu (DVD ili CD s oznakom R: CD/R, DVD/R) koji je istovjetan papirnatog verziji. Svaki dokument mora biti u zasebnoj datoteci.

Ministarstvo zdravlja neće vršiti povrat predane dokumentacije.

7.3. Rok za predaju projektnog prijedloga

Ovaj Poziv se vodi kao ograničeni poziv trajnog modaliteta na dostavu projektnih prijava te je otvoren do iskorištenja raspoloživih sredstava.

Projektne prijave se obrađuju i ocjenjuju prema redoslijedu po kojem su predane, a istim redoslijedom se i potpisuju Ugovori za dodjelu bespovratnih sredstava, ovisno o ishodu vrednovanja projektnih prijava, do iskorištenja raspoloživih sredstava.

Budući da je Poziv otvoren do iskorištenja raspoloživih sredstava, prijavitelji čije projektne prijave budu isključene ili odbijene moći će ponovno podnijeti projektnu prijavu.

Pri dodjeli sredstava, ukoliko ona neće biti dostatna za financiranje svih pristiglih prijava, prednost će imati oni prijavitelji koji zadovoljavaju minimalni bodovni prag, a čija je prijava stigla ranije.

U slučaju osobne dostave, projektne prijave se predaju u Pisarnicu na adresu: Ministarstvo zdravlja, Ksaver 200 a, 10000 Zagreb. Uredovno vrijeme Pisarnice je od ponedjeljka do petka

od 08:00 do 13:30 sati. Dostavljač će pri predaji projektne prijave dobiti od djelatnika Pisarnice potvrdu primitka s potpisom, datumom i vremenom predaje projektne prijave.

Ministarstvo zdravlja zadržava pravo zatvaranja Poziva i prije iskorištenja raspoloživih sredstava ukoliko to smatra potrebnim.

Sve obavijesti vezane uz zatvaranje Poziva, po iskorištenju ili prije iskorištenja raspoloživih sredstava, biti će objavljene na mrežnoj stranici www.zdravlje.hr.

7.4. Dodatne informacije uz projektni prijedlog

Pitanja mogu biti poslana za vrijeme trajanja ograničenog Poziva na sljedeću adresu elektroničke pošte:

eufondovi-db@miz.hr

Pristigla pitanja važna za prijavitelje zajedno s odgovorima objavljuvat će se svaka dva tjedna na internetskoj stranici Ministarstva zdravlja (www.zdravlje.hr)

Napomena:

U interesu jednakog tretmana prijava, Ministarstvo zdravlja nakon provedenog postupka pred-selekcije, ne može davati prethodno mišljenje vezano uz prihvatljivost prijavitelja, projekta ili određenih aktivnosti.

7.5. Objava rezultata

Popis korisnika s kojima je potpisan Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava zajedno s iznosom dodijeljenih bespovratnih sredstava bit će objavljen na mrežnoj stranici www.zdravlje.hr

Objava će uključivati minimalno sljedeće podatke:

- naziv korisnika;
- naziv projekta;
- iznos dodijeljenih bespovratnih sredstava;
- kratki opis projekta.

8. OBRASCI I PRILOZI

OBRASCI

Obrazac 1. Prijavni obrazac A. dio

Obrazac 2. Izjava prijavitelja

Obrazac 3. FIF

PRILOZI

Prilog 1. Nacrt ugovora – Opći uvjeti

Prilog 2. Nacrt ugovora – Posebni uvjeti

Prilog 3. Odluka Povjerenstva za predselekciju projekata dnevnih bolnica financiranih iz Operativnog programa „Konkurentnost i kohezija“ 2014.–2020.,

Prilog 4. Obrazac životopisa osoba zaduženih za upravljanje projektom

Prilog 5. Predložak za izradu studije izvedivosti s analizom troškova i koristi

9. POJMOVNIK

Ciljana skupina	Skupina na koju projektne aktivnosti izravno utječu.
Krajnji korisnici	Pojedinci, skupine, organizacije koje nisu izravno uključene u provedbu projekta, već on na njih ima posredan utjecaj.
Korisnik	Prijavitelj projektnog prijedloga koji je odabran za financiranje; Korisnik potpisuje Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava i izravno je odgovoran za pokretanje, provedbu i rezultate projekta.

Nacionalni plan	Nacionalni plan razvoja kliničkih bolničkih centara, kliničkih bolnica, klinika i općih bolnica u Republici Hrvatskoj od 2014. do 2016. ključni je operativni dokument za budući razvoj navedenih bolnica te je preduvjet bržeg razvoja promjena zdravstvenog sustava u Republici Hrvatskoj.
Operativni program (OP)	Dokument koji izrađuje država članica i odobrava Komisija za provedbu Okvira za potporu Zajednice/Nacionalnog strateškog referentnog okvira. Sadrži konzistentan niz prioriteta koji čine višegodišnje mjere.
Poziv na dostavu projektnih prijedloga	Natječajna procedura kojom se potencijalne prijavitelje poziva na pripremu i prijavu prijedloga projekata za financiranje sukladno unaprijed definiranim kriterijima.
Prioritetna os	Jedan od prioriteta strategije u operativnom programu koji obuhvaća skupinu povezanih operacija s posebnim mjerljivim ciljevima.
Stručno povjerenstvo Ministarstva zdravlja	Stručno povjerenstvo za davanje mišljenja i prijedloga za donošenje Odluka o izdavanju suglasnosti za pokretanje strukturalnih i/ili funkcionalnih izmjena u zdravstvenim ustanovama kojim je osnivač Republika Hrvatska i zdravstvenim ustanovama za koje su osnivačka prava prenesena na Republiku Hrvatsku te projektima koji se planiraju financirati neovisno o izvoru financiranja
Ugovor o dodjeli bespovratnih sredstava	Ugovor sklopljen između Korisnika i Ugovaratelja (Ministarstvo zdravlja) koji definira maksimalni iznos sredstava koji je dodijeljen projektu iz EU izvora i nacionalnog proračuna, te druge financijske i provedbene uvjete.

10. POPIS KRATICA

EFRR	Europski fond za regionalni razvoj
EK	Europska komisija
EU	Europska unija
ESF	Europski socijalni fond
EZ	Europska zajednica
HRK	kuna (valuta Republike Hrvatske)
MIZ	Ministarstvo zdravlja
MRRFEU	Ministarstvo regionalnog razvoja i fondova Europske unije
OPKK	Operativni program „Konkurentnost i kohezija“ 2014. – 2020.
RH	Republika Hrvatska
ZNP	Zajednička nacionalna pravila

