

## FISZKA PRODUKTOWA

Informacje ogólne	
Podmiot/Podmioty zgłaszające:	KPFR sp. z o.o.
Nazwa produktu:	Pożyczka na modernizację podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego
Wartość przedsięwzięcia:	Nie dotyczy <sup>1</sup>
Opis produktu	
1. Rodzaj formy wsparcia	Wsparcie zwrotne w formie pożyczki podlegającej częściowemu zwrotowi
2. Wartość alokacji na produkt	23 mln zł <sup>2</sup>
3. Opis projektu	<p>Finansowanie przeznaczone jest na wsparcie Inwestycji dotyczących rozwoju infrastruktury związanej z udzielaniem świadczeń opieki długoterminowej i hospicyjnej oraz rozwojem infrastruktury udzielania świadczeń internistycznych i geriatrycznych.</p> <p>Wsparcie ukierunkowane będzie na poprawę dostępności wyżej wymienionych świadczeń w zakresie architektonicznym poprzez przeprowadzenie niezbędnych w tym zakresie Inwestycji (budowa, przebudowa, rozbudowa) wraz z zakupem sprzętu/wyposażenia. Produkt nie będzie finansował realizacji Inwestycji dotyczących samego zakupu sprzętu/wyposażenia – zakup sprzętu/wyposażenia ma charakter uzupełniający w stosunku do zakresu robót budowlanych i jest z nim związany.</p> <p>Wsparcie uzyskają przedsięwzięcia ukierunkowane na poprawę jakości świadczonych usług, zgodnie z określonym standardem dotyczącym zakwaterowania pacjentów:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- pokoje łóżkowe wyposażone maksymalnie w trzy łóżka dla pacjentów;</li><li>- węzeł sanitarny przylegający do dwóch pokoi łóżkowych dla pacjentów zapewniający bezpośredni dostęp z pokoi dla maksymalnie 6 pacjentów, schemat ten musi dotyczyć minimum 50% ogółu łóżek znajdujących się na oddziale;</li><li>- pokoje łóżkowe dla pacjentów leżących, nie muszą mieć bezpośredniego dostępu do węzła sanitarnego indywidualnego ale musi być dostępny zbiorowy węzeł sanitarny (pokój kąpielowy) obsługujący do 30 pacjentów leżących;</li><li>- na oddziale musi znajdować się izolatka czyli pomieszczenie przeznaczone do odosobnienia pacjenta lub grupy pacjentów, chorych na chorobę zakaźną albo osoby lub grupy osób, podejrzanych o chorobę zakaźną, w celu uniemożliwienia</li></ul>

<sup>1</sup> Brak możliwości określenia – będzie to całkowita wartość zrealizowanych Inwestycji przez Ostatecznych Odbiorców

<sup>2</sup> Zgodnie z zapisami Programu Modernizacji podmiotów leczniczych z województwa kujawsko-pomorskiego, stanowiącym załącznik do Uchwały nr 12/603/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024r.

	<p>przeniesienia biologicznego czynnika chorobotwórczego na inne osoby, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.</p> <p>Ponadto, efektem przeprowadzonej Inwestycji będzie poprawa dostępu do usług medycznych (internistycznych i geriatrycznych) oraz opieki długoterminowej poprzez m.in. zwiększenie liczby łóżek dla świadczeniobiorców, a tym samym zwiększenie liczby świadczeń zdrowotnych oraz ich dostępności jak i jakości, a także opieki hospicyjnej poprzez utworzenie hospicjum.</p>
<p>4. Wybór Pośredników Finansowych (jeśli dotyczy)</p>	<p>Nie dotyczy</p>
<p>5. Kwalifikowalność ostatecznych odbiorców wsparcia</p>	<p>O wsparcie mogą ubiegać się podmioty działające na terenie województwa kujawsko-pomorskiego i udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. samodzielne publiczne zakłady ochrony zdrowia (dla których organem prowadzącym jest powiat lub miasto na prawach powiatu) udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;</li> <li>2. niepubliczne zakłady ochrony zdrowia udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (podmioty prywatne mające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia) świadczące ww. usługi z wykorzystaniem nieruchomości należącej lub udostępnionej przez jednostki samorządu terytorialnego (starostwa powiatowe lub miasta na prawach powiatu);</li> <li>3. jednostki samorządu terytorialnego, których własność stanowi nieruchomość wykorzystywana przez SPZOZ lub NZOZ, wskazane w pkt 1 lub 2;</li> <li>4. inne podmioty lecznicze (publiczne lub prywatne) w zakresie uruchomienia stacjonarnej usługi opieki hospicyjnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.</li> </ol> <p>Dopuszcza się również złożenie wniosku o wsparcie w partnerstwie np. przez SPZOZ/NZOZ wspólnie z jednostką samorządu terytorialnego tj. właścicielem ww. nieruchomości</p> <p>Z możliwości otrzymania wsparcia wykluczone powinny być podmioty, które zrealizowały przedsięwzięcia obejmujące budowę, rozbudowę, przebudowę, remont, modernizację na oddziałach świadczących usługi internistyczne, geriatryczne oraz opieki długoterminowej i hospicyjnej, na które otrzymały dofinansowanie ze środków europejskich w ramach RPO WK-P na lata 2007-2013 lub RPO WK-P na lata 2014-2020.</p>
<p>6. Podstawowe parametry produktu</p>	

<b>6a. Wartość wsparcia (wartości maksymalne i minimalne)</b>	Maksymalna wartość pożyczki dla Ostatecznego Odbiorcy wsparcia nie może przekroczyć 5 mln zł.
<b>6b. Wartość części bezzwrotnej (%) (jeśli dotyczy)</b>	<p>Maksymalna wartość części niepodlegającej zwrotowi (umorzenie) w ramach udzielonej pożyczki nie może przekroczyć 85% kwoty wydatków kwalifikowanych i jednocześnie nie może być większa niż 4 mln zł.</p> <p>Warunkiem udzielenia umorzenia jest realizacja całego zakresu Inwestycji.</p>
<b>6c. Okres spłaty (jeśli dotyczy)</b>	<p>Maksymalny okres zapadalności pożyczki będzie ustalany indywidualnie z pożyczkobiorcą w zależności od wysokości kapitału, który podlegał będzie zwrotowi tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• do 4 lat dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału do 500 tys. zł;</li> <li>• do 6 lat dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 500 tys. zł do 1 mln zł;</li> <li>• do 10 lat dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 1 do 2 mln zł;</li> <li>• do 15 lat dla jednostkowego wsparcia zwrotnego, w ramach którego zakłada się dokonanie zwrotu kapitału powyżej 2 mln zł do 5 mln zł.</li> </ul> <p>Zależnie od terminu zapadalności pożyczki karencja w spłacie może wynosić maksymalnie do 36 miesięcy. Okres karencji w spłacie nie może być dłuższy od pierwotnie określonego okresu spłaty wsparcia zwrotnego.</p> <p>Po przeprowadzeniu weryfikacji projektu i oceny ryzyka kredytowego możliwość wyznaczenia innego akceptowalnego (dłuższego/krótszego) okresu spłaty pożyczki oraz karencji w toku indywidualnych negocjacji - po wyrażeniu indywidualnej zgody przez Zarząd Województwa.</p>
<b>7. Oprocentowanie</b>	<p>Oprocentowanie stałe na warunkach rynkowych tj. według stopy referencyjnej obliczanej przy zastosowaniu obowiązującej stopy bazowej oraz marży ustalonej w oparciu o Komunikat Komisji Europejskiej w sprawie zmiany metody ustalania stóp referencyjnych i dyskontowych (Dz. Urz. UE C 14 z 19.1.2008 r. lub komunikatu zastępującego).</p> <p>Ostateczne oprocentowanie pożyczki zależne będzie od dokonanej indywidualnie oceny możliwości finansowania danej Inwestycji.</p>
<b>8. Pomoc publiczna</b>	<p>Zakłada się, że wsparcie będzie udzielane bez pomocy publicznej. Jeśli wystąpi pomoc - udzielana będzie w oparciu o Rozporządzenia 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.</p>

<b>9. Preferencje</b>	Brak.
<b>10. Wskaźniki</b>	Wskaźniki do monitorowania - zgodne z <i>Programem modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego</i> .
<b>11. Monitoring i sprawozdawczość</b>	Szczegółowe wymogi dotyczące sprawozdawczości oraz zasady monitoringu realizowanych Inwestycji będą określone w umowie pożyczki. W zakresie sprawozdawczości wymagane będzie składanie raportu uwzględniającego część opisową, finansową i wskaźnikową – częstotliwość składania raportu ustalana będzie indywidualnie w zależności od czasu realizacji Inwestycji. Wizyty monitorujące, kontrole planowe zgodnie z planem kontroli KPFR, kontrole doraźne w zależności od potrzeb.
<b>11. Dodatkowe informacje</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Do 100% kosztów finansowanej Inwestycji może być wspierane w formie wsparcia zwrotnego.</li> <li>2. Wkład własny pożyczkobiorcy nie jest wymagany.</li> <li>3. Zakłada się brak opłat dodatkowych i prowizji za udzielenie pożyczki.</li> <li>4. Warunkiem udzielenia wsparcia zwrotnego jest chroniące interes Województwa Kujawsko-Pomorskiego (dysponenta środków) zabezpieczenie oraz posiadanie zdolności pożyczkobiorcy do jego spłaty wraz z należnymi odsetkami w umownych terminach spłaty.</li> <li>5. Warunkiem wsparcia Inwestycji pożyczką jest minimum 65% poziom wykorzystania łóżek na oddziałach, które mają być przedmiotem wsparcia, według stanu na 31 grudnia 2023 r. (nie dotyczy utworzenia hospicjum).</li> <li>6. Dopuszcza się możliwość finansowania tego samego przedsięwzięcia, które będzie wspierane w formie wsparcia zwrotnego również z innych źródeł finansowania publicznego, w tym z innych programów wsparcia czy przy udziale innych form wsparcia, przy zachowaniu zasady braku możliwości podwójnego finansowania wydatków, ich prefinansowania lub refinansowania.</li> <li>7. Otwarty nabór wniosków o udzielenie pożyczki prowadzony będzie dwuetapowo tj. Etap I – preselekcja (fizyki projektowe) – nabierane do wyczerpania alokacji przeznaczonej na produkt, Etap II – zaproszenie do złożenia wniosku o pożyczkę.</li> <li>8. Wnioskodawca deklaruje stopień gotowości przedsięwzięcia do realizacji na moment złożenia Wniosku o udzielenie pożyczki, który to wniosek musi być złożony w ciągu roku od otrzymania zaproszenia do jego złożenia.</li> <li>9. Podmioty otrzymujące wsparcie powinny zadeklarować, iż wsparte przedsięwzięcie zostanie zakończone do 31.12.2026r.</li> </ol>

	<p>10. Przedsięwzięcie wspierane pożyczką musi być zlokalizowane na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.</p> <p>11. Fiszki projektowe oraz wnioski o udzielenie pożyczki podlegały będą ocenie m.in. w oparciu o kryteria zawarte w <i>Programie modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego – stanowiącym załącznik do Uchwały nr 12/603/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024r.</i></p> <p>12. Wnioskodawca zapewni trwałość przedsięwzięcia przez okres 5 lat od zakończenia jego realizacji. Przez trwałość rozumie się zapewnienie zachowania ciągłości świadczenia usług zdrowotnych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie zgodnym z realizowanym przedsięwzięciem, w ciągu 5 lat (60 m-cy) od jego zakończenia lub 5 kolejnych lat kalendarzowych liczonych od pierwszego możliwego okresu kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji inwestycji.</p> <p>13. W przypadku gdy na moment składania wniosku o udzielenie wsparcia, wnioskodawca nie ma podpisanej umowy z NFZ, należy złożyć deklarację, że wsparta działalność/ efekty wspartej Inwestycji będą związane ze świadczeniem usług w ramach kontraktu z NFZ, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji inwestycji, przez okres 5 kolejnych lat.</p> <p>14. Wsparciem objęte będą działania inwestycyjne przygotowane i oparte na właściwych, obowiązujących przepisach prawa.</p> <p>15. Do wniosku o udzielenie pożyczki konieczne jest dołączenie oświadczenia przez wnioskodawcę o prawie do dysponowania nieruchomością na cele wspieranego przedsięwzięcia w planowanym okresie realizacji Inwestycji i jej trwałości.</p> <p>16. Kwalifikowanie wydatków od 1 kwietnia 2024 roku.</p> <p>17. Inwestycja nie może być fizycznie ukończona w momencie podejmowania decyzji o wsparciu lub zawarcia umowy wsparcia. Jednocześnie wydatki objęte pożyczką mogą być poniesione (w rozumieniu kasowym) po podjęciu decyzji pożyczkowej. Dokumenty księgowe mogą być wystawione przed tą datą, niemniej płatność może być dokonana przez Wnioskodawcę, po uzyskaniu informacji o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku o pożyczkę.</p>
<p><b>Osoba do kontaktu</b> <b>(Imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu)</b></p>	<p>Agnieszka Dzieciół, <a href="mailto:a.dzieciol@kpfr.pl">a.dzieciol@kpfr.pl</a>, tel. 56 475 63 04</p>

Kamila Monika  
Radziecka

Elektronicznie podpisany  
przez Kamila Monika  
Radziecka  
Data: 2024.03.27  
10:32:11 +01'00'