

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr 532./20 Zarządu Województwa Małopolskiego  
z dnia 9 kwietnia 2020 r.

## REGULAMIN KONKURSU

---

W RAMACH 8 OSI PRIORYTETOWEJ - RYNEK PRACY  
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO  
WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO NA LATA 2014-2020

DZIAŁANIE **8.6 WSPARCIE NA RZECZ WYDŁUŻANIA AKTYWNOŚCI  
ZAWODOWEJ**

PODDZIAŁANIE **8.6.2 PROGRAMY ZDROWOTNE**

Typ projektu A: Wdrażanie krajowych programów zdrowotnych  
dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej  
w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi

**KONKURS NR RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20**

**KONKURS DEDYKOWANY PROJEKTOM, KTÓRYCH KWOTA DOFINANSOWANIA WYRAŻONA  
W PLN PRZEKRACZA RÓWNOWARTOŚĆ 100 TYS. EUR<sup>1</sup>**

OGŁOSZONY DNIA **10 KWIETNIA 2020 R**  
Z TERMINEM SKŁADANIA WNIOSKÓW  
OD DNIA **11 MAJA 2020 R.** DO DNIA **29 CZERWCA 2020 R.**



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Krakowie

## WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W KRAKOWIE

Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków

[www.fundusze.malopolska.pl](http://www.fundusze.malopolska.pl)

---

<sup>1</sup> zgodnie z miesięcznym kursem wymiany stosowanym przez KE, aktualnym na dzień ogłoszenia konkursu.

## Spis treści

Rozdział 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE .....	3
Podrozdział 1.1 Informacje ogólne .....	3
Podrozdział 1.2 Wykaz skrótów i definicji .....	4
Podrozdział 1.3 Podstawa prawna i dokumenty programowe konkursu .....	11
Podrozdział 1.4 Terminy i doręczenia .....	15
Podrozdział 1.5 Forma i sposób udzielania informacji w kwestiach dotyczących konkursu ....	17
Podrozdział 1.6 System e-RPO.....	19
Podrozdział 1.7 Wymagania dotyczące wniosku o dofinansowanie projektu.....	21
Rozdział 2 PODSTAWOWE INFORMACJE NA TEMAT KONKURSU .....	23
Podrozdział 2.1 Nabór wniosków o dofinansowanie projektów .....	23
Podrozdział 2.2 Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie realizacji projektu (Beneficjenci).....	25
Podrozdział 2.3 Przedmiot konkursu – typy projektów .....	28
Podrozdział 2.4 Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji projektów.....	30
Podrozdział 2.5 Wskaźniki i monitorowanie postępu rzeczowego projektu.....	40
Podrozdział 2.6 Dofinansowanie projektów .....	43
Podrozdział 2.7 Kwalifikowalność wydatków .....	46
Podrozdział 2.8 Dostęp dla osób z niepełnosprawnością.....	48
Rozdział 3 PROCEDURA WYBORU PROJEKTÓW .....	57
Podrozdział 3.1 Weryfikacja warunków formalnych.....	57
Podrozdział 3.2 Ocena formalno-merytoryczna wniosków .....	59
Podrozdział 3.3 Kryteria wyboru projektów .....	62
Podrozdział 3.4 Informacje kierowane do Wnioskodawcy .....	73
Podrozdział 3.5 Podanie do publicznej wiadomości wyników konkursu.....	74
Rozdział 4 PROCEDURA ZAWARCIA UMOWY O DOFINANSOWANIE .....	75
Rozdział 5 PROCEDURA ODWOŁAWCZA.....	77
Rozdział 6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE.....	78

## ROZDZIAŁ 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

### Podrozdział 1.1 Informacje ogólne

1. Konkurs ogłasza Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie, Plac Na Stawach 1, 30-107 Kraków (zwany dalej Instytucją Ogłaszającą Konkurs, w skrócie IOK). IOK pełni rolę Instytucji Pośredniczącej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
2. Regulamin konkursu (zwany dalej Regulaminem) określa przedmiot i zasady konkursu nr **RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20**. Konkurs ogłaszany jest w ramach 8 Osi Priorytetowej Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużenia aktywności zawodowej, Poddziałanie 8.6.2 Programy zdrowotne typ projektu A: Wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
3. Projekty składane w ramach konkursu muszą realizować:
  - a. CEL TEMATYCZNY 8: Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników;
  - b. PRIORYTET INWESTYCYJNY 8vi: Aktywne i zdrowe starzenie się;
  - c. CEL SZCZEGÓŁOWY PODDZIAŁANIA 8.6.2: Zwiększenie poziomu uczestnictwa osób w wieku aktywności zawodowej w programach zdrowotnych.
4. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją przez Wnioskodawcę postanowień Regulaminu oraz ze zgodą na doręczanie pism za pomocą Systemu e-RPO.
5. Do postępowania dotyczącego konkursu nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (KPA). Wyjątkiem są przepisy dotyczące wyłączenia pracowników organu i sposobu obliczania terminów, chyba, że ustawa stanowi inaczej.
6. Konkurs realizowany jest w trybie naboru zamkniętego. Oznacza to, że IOK ogłaszając konkurs, określa datę jego otwarcia oraz zamknięcia, tj. okres, w którym będą przyjmowane wnioski. Konkurs nie jest podzielony na rundy.

Użyte w Regulaminie skróty i definicje oznaczają:

1. **Beneficjent** – podmiot, o którym mowa w art. 2 pkt 10 Rozporządzenia ogólnego oraz podmiot, o którym mowa w art. 63 Rozporządzenia ogólnego.
2. **Dofinansowanie** – współfinansowanie UE lub współfinansowanie krajowe z budżetu państwa, wypłacane na podstawie umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowaniu projektu.
3. **Dostępność** – właściwość środowiska fizycznego, transportu, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz towarów i usług, pozwalająca osobom z niepełnosprawnościami na korzystanie z nich na zasadzie równości z innymi osobami. Dostępność jest warunkiem wstępnym prowadzenia przez wiele osób z niepełnosprawnościami niezależnego życia i uczestniczenia w życiu społecznym i gospodarczym. Dostępność może być zapewniona przede wszystkim dzięki stosowaniu koncepcji uniwersalnego projektowania, a także poprzez stosowanie MRU, w tym technologii i urządzeń kompensacyjnych dla osób z niepełnosprawnościami. W przypadku projektów realizowanych w polityce spójności, dostępność oznacza, że wszystkie ich produkty (na przykład strona lub aplikacja internetowa, materiały szkoleniowe, konferencja, wybudowane lub modernizowane<sup>2</sup> obiekty, zakupione środki transportu) mogą być wykorzystywane (używane) przez osoby z niepełnosprawnościami.
4. **EFS** – Europejski Fundusz Społeczny.
5. **IOK** – Instytucja Organizująca Konkurs, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
6. **IP** – Instytucja Pośrednicząca RPO WM, której funkcję pełni Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie.
7. **IZ** – Instytucja Zarządzająca RPO WM, której funkcję pełni Zarząd Województwa Małopolskiego.
8. **KM RPO WM** – Komitet Monitorujący RPO WM, tj. podmiot, o którym mowa w art. 47 Rozporządzenia ogólnego.
9. **Koncepcja uniwersalnego projektowania**<sup>3</sup> – projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie

---

<sup>2</sup> W przypadku modernizacji dostępność dotyczy, co najmniej tych elementów budynku, które były przedmiotem finansowania z Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych.

<sup>3</sup> Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Koncepcja jest oparta na ośmiu regułach:

- a. równe szanse dla wszystkich – równy dostęp do wszystkich elementów środowiska na przykład przestrzeni, przedmiotów, budynków itd.,
- b. elastyczność w użytkowaniu – różnorodny sposób użycia przedmiotów ze względu na możliwości i potrzeby użytkowników,
- c. prostota i intuicyjność w użyciu – projektowanie przestrzeni i przedmiotów, aby ich funkcje były zrozumiałe dla każdego użytkownika, bez względu na jego doświadczenie, wiedzę, umiejętności językowe czy poziom koncentracji,
- d. postrzegalność informacji – przekazywana za pośrednictwem przedmiotów i struktur przestrzeni informacja ma być dostępna zarówno w trybie dostępności wzrokowej, słuchowej, jak i dotykowej,
- e. tolerancja na błędy – minimalizacja ryzyka błędnego użycia przedmiotów oraz ograniczania niekorzystnych konsekwencji przypadkowego i niezamierzonego użycia danego przedmiotu,
- f. niewielki wysiłek fizyczny podczas użytkowania – takie projektowanie przestrzeni i przedmiotów, aby korzystanie z nich było wygodne, łatwe i nie wiązało się z wysiłkiem fizycznym,
- g. rozmiar i przestrzeń wystarczające do użytkowania – odpowiednie dopasowanie przestrzeni do potrzeb jej użytkowników,
- h. percepcja równości – równoprawny dostęp do środowiska, korzystania ze środków transportu i usług powszechnych lub powszechnie zapewnionych jest zapewniony w taki sposób, aby korzystający nie czuł się w jakikolwiek sposób dyskryminowany czy stygmatyzowany.

Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla szczególnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne. W przypadku projektów realizowanych w polityce spójności, koncepcja uniwersalnego projektowania jest realizowana przez zastosowanie co najmniej standardów dostępności dla polityki spójności 2014-2020.

10. **KOP** – Komisja Oceny Projektów, o której mowa w art. 44 Ustawy, powołana przez IOK do przeprowadzenia oceny spełnienia kryteriów wyboru projektów złożonych w konkursie nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20 w ramach RPO WM. Szczegółowy tryb i zakres działania, jak również skład i sposób powoływania Członków KOP określa [Załącznik nr 5](#) do Regulaminu
11. **KPA** – ustawa z dnia 14 stycznia 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 256, z późn. zm.).
12. **KS** – Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia działający pod przewodnictwem ministra właściwego do spraw zdrowia.
13. **Kwalifikowany podpis elektroniczny** – podpis elektroniczny, w rozumieniu art. 3 pkt 12 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę

1999/93/WE, , który jest składany za pomocą kwalifikowanego urządzenia do składania podpisu elektronicznego i który opiera się na kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego oraz podpis elektroniczny w rozumieniu art. 131 ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 162), który weryfikowany jest za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

W przypadku Systemu e-RPO za prawidłowy uznawany będzie wyłącznie podpis elektroniczny w formie pliku o rozszerzeniu .xades, (w tej samej lokalizacji, co podpisywany plik), zaświadczący o nieingerencji w treść pliku. Jakakolwiek ingerencja w treść pliku źródłowego po jego podpisaniu spowoduje negatywną weryfikację podpisu.

14. **Lista ocenionych projektów** – lista, o której mowa w art. 45 ust. 6 Ustawy, tj. lista wszystkich ocenionych projektów, zawierająca przyznane oceny, ze wskazaniem projektów, które spełniły kryteria wyboru projektów albo spełniły kryteria wyboru projektów i:

- a. uzyskały wymaganą liczbę punktów albo
- b. uzyskały kolejno największą liczbę punktów w ramach danego programu profilaktycznego, w przypadku, gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie nie wystarcza na objęcie dofinansowaniem wszystkich projektów, o których mowa w pkt a.

**Lista ocenionych projektów** obejmuje **Listę podstawową** (listę projektów wybranych do dofinansowania w ramach danego programu profilaktycznego) oraz **Listę rezerwową** (listę projektów, które spełniają kryteria oceny, ale kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie nie wystarcza na objęcie ich dofinansowaniem, a także informację dotyczącą wniosków odrzuconych).

W ramach konkursu RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20 dla poszczególnych programów zdrowotnych tj. programu profilaktyki raka piersi, programu profilaktyki raka szyjki macicy i programu profilaktyki raka jelita grubego stworzone zostaną odrębne listy ocenianych projektów.

15. **Mechanizm racjonalnych usprawnień (MRU)**<sup>4</sup> – konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nienakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, rozpatrywane osobno dla każdego konkretnego przypadku, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami. MRU oznacza także możliwość sfinansowania specyficznych działań dostosowawczych, uruchamianych wraz z pojawieniem się w projektach realizowanych z polityki spójności (w charakterze uczestnika lub personelu projektu)

---

<sup>4</sup> j.w.

- osoby z niepełnosprawnością. Każde zastosowanie MRU wynika z występowania przynajmniej trzech czynników w projekcie:
- a. specjalnej potrzeby uczestnika projektu/użytkownika produktów projektu lub personelu projektu;
  - b. barier otoczenia;
  - c. charakteru interwencji.
16. **MZ** – Ministerstwo Zdrowia.
17. **NFZ** – Narodowy Fundusz Zdrowia.
18. **Oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa**
- a. **oczywista omyłka pisarska** – niezamierzona niedokładność nasuwająca się każdemu, bez przeprowadzania dodatkowych ustaleń. Może to być błąd literowy, widoczne niezamierzone opuszczenie wyrazu, czy inny błąd, wynikający z przeoczenia lub innej wady procesu myślowo-redakcyjnego, a niespowodowany uchybieniem merytorycznym, której korekta możliwa jest na każdym etapie oceny oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowanie;
  - b. **oczywista omyłka rachunkowa** – omyłka wynikająca z błędnej operacji rachunkowej na liczbach. Stwierdzenie omyłki może mieć miejsce w sytuacji, w której przebieg działania matematycznego może być prześledzony i na podstawie reguł rządzących tym działaniem możliwe jest stwierdzenie błędu w jego wykonaniu. Korekta oczywistej omyłki rachunkowej możliwa jest na każdym etapie oceny oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.
19. **Osoba w wieku aktywności zawodowej** - osoba w wieku 15 lat i więcej. O przynależności danej osoby do grupy osób w wieku aktywności zawodowej powinien – w przypadku górnej granicy – decydować nieokreślony w sposób sztywny wiek, ale aktywność zawodowa tej osoby lub gotowość do podjęcia zatrudnienia. Przynależność do tej grupy powinna być ustalana indywidualnie dla każdej osoby w oparciu o przesłankę, czy jest ona aktywna zawodowo lub w oparciu o deklarację gotowości podjęcia zatrudnienia (niezależnie od statystycznego faktu bycia danej osoby w wieku produkcyjnym, czy poprodukcyjnym).
20. **Partner** – podmiot w rozumieniu art. 33 ust. 1 Ustawy, wymieniony w zatwierdzonym wniosku o dofinansowanie projektu, realizujący wspólnie z Beneficjentem (i ewentualnie innymi partnerami) projekt na warunkach określonych w umowie o dofinansowanie i porozumieniu albo umowie o partnerstwie, wnoszący do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe.
21. **Program zdrowotny** - program zdrowotny, o którym mowa w art. 5 pkt 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku programów zdrowotnych finansowanych ze środków EFS, wybór realizatora programu zdrowotnego następuje z zastosowaniem przepisów rozdziału 13 ustawy z dnia 11 lipca



2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

22. **Projekt** – przedsięwzięcie zmierzające do osiągnięcia założonego celu określonego wskaźnikami, z określonym początkiem i końcem realizacji, zgłoszone do objęcia albo objęte współfinansowaniem UE w ramach RPO WM, odnośnie do, którego Beneficjent złożył za pośrednictwem Systemu e-RPO wnioski o dofinansowanie projektu.
23. **Rozporządzenie ogólne** – Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) o którym mowa w Podrozdziale 1.3 ust. 1 lit. a Regulaminu. .
24. **RPO WM** – Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, o którym mowa w Podrozdziale 1.3 ust. 2 lit. a Regulaminu.
25. **SIMP** – System Informatyczny Monitorowania Profilaktyki.
26. **SI-PBP** – System Informatyczny Programu Badań Przesiewowych.
27. **SI-PBP-EFS** – wyodrębniony w ramach SI- PBP system dla realizatorów badań współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
28. **SL2014** – aplikacja główna centralnego systemu teleinformatycznego, o której mowa w Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020.
29. **Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020** – zestaw jakościowych i technicznych wymagań w stosunku do wsparcia finansowanego ze środków funduszy polityki spójności, w celu zapewnienia osobom z niepełnosprawnościami możliwości skorzystania z udziału w projektach, jak i z efektów ich realizacji. Opracowano sześć standardów: szkoleniowy, edukacyjny, informacyjno-promocyjny, cyfrowy, architektoniczny oraz transportowy. Standardy stanowią załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
30. **System e-RPO** – system informatyczny udostępniany przez IZ na [stronie internetowej Sytemu e-RPO<sup>5</sup>](https://erpo.malopolska.pl), umożliwiający Wnioskodawcy samodzielne wykonywanie czynności związanych z aplikowaniem o dofinansowanie projektu.
31. **SzOOP RPO WM** – Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, przyjęty Uchwałą nr 757/15 ZWM z dnia 18 czerwca 2015 r. z późn. zm. i zamieszczony na stronie internetowej IZ.

---

<sup>5</sup> <https://erpo.malopolska.pl>



32. **UPO** – Urzędowe Poświadczenie Odbioru w rozumieniu art. 3 pkt 20 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 700).
33. **Usługa zdrowotna** – każde świadczenie opieki zdrowotnej, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1373).
34. **Ustawa** – ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1431).
35. **Warunki formalne** – warunki odnoszące się do kompletności, formy oraz terminu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, których weryfikacja odbywa się przez stwierdzenie spełniania albo niespełniania danego warunku.
36. **Wkład własny** – środki finansowe lub wkład niepieniężny wniesione przez Beneficjenta, które zostaną przeznaczone na pokrycie wydatków kwalifikowalnych i nie zostaną Beneficjentowi przekazane w formie dofinansowania (różnica między kwotą wydatków kwalifikowalnych a kwotą dofinansowania przekazaną Beneficjentowi, zgodnie ze stopą dofinansowania dla projektu rozumiana jako % dofinansowania wydatków kwalifikowalnych., zgodny w szczególności z:
- Rozporządzeniem ogólnym;
  - SzOOP RPO WM;
  - Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
37. **Wniosek o dofinansowanie projektu (wniosek)** – dokument złożony przez Wnioskodawcę za pośrednictwem Systemu e-RPO, w celu uzyskania środków finansowych na realizację projektu w ramach RPO WM, na podstawie, którego dokonuje się oceny spełniania przez ten projekt kryteriów wyboru projektów, zatwierdzony, zawierający sumę kontrolną. Za integralną część wniosku o dofinansowanie uznaje się wszystkie jego załączniki (jeśli dotyczy).
38. **Wnioskodawca** – podmiot, który złożył wniosek o dofinansowanie projektu.
39. **Wydatek kwalifikowalny** – wydatek uznany za kwalifikowalny, poniesiony przez Beneficjenta w związku z realizacją projektu w ramach RPO WM, zgodnie z umową o dofinansowanie oraz Rozporządzeniem ogólnym, SzOOP RPO WM i Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
40. **Wytyczne** – wytyczne wydane przez ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, określające ujednoczone warunki procedury wdrażania funduszy strukturalnych i funduszu spójności, wydane na podstawie art. 5 Ustawy, zamieszczone na jego stronie internetowej.

41. **ZWM** – Zarząd Województwa Małopolskiego.

Konkurs jest prowadzony w oparciu o:

**1. Akty prawa powszechnie obowiązującego:**

- a. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320 z późn. zm.);
- b. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470);
- c. Ustawę z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1431z późn. zm.);
- d. Ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 688z późn. zm.);
- e. Ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843);
- f. Ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 869z późn. zm.);
- g. Ustawę z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 362, z późn. zm.) wraz z odpowiednimi aktami wykonawczymi;
- h. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 488);
- i. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015 r. poz. 1073);
- j. Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373z późn. zm.);

- k. Uchwałę nr 208 Rady Ministrów z dnia 1 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016-2024 pod nazwą „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” (M.P.2018 poz.6);
- l. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (t.j. Dz. U. 2018 poz. 188);
- m. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 884);
- n. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 469);
- o. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z urządzeniami radiologicznymi (Dz. U. z 2006 r. Nr 180, poz. 1325);
- p. Zarządzenie nr 67/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne.

## 2. Dokumenty i wytyczne:

- a. Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Uchwałą Nr 460/18 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 20 marca 2018 r. w sprawie przyjęcia zmiany Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oraz zmiany Uchwały Nr 344/14 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 1 kwietnia 2014 r. w sprawie przyjęcia projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020;
- b. Uchwała nr 3/20 Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z dnia 3 kwietnia 2020 r. w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 8.6.2 Programy zdrowotne dla Typu projektu A. wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi, w ramach Działania 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej, w ramach 8. Osi priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Rynek pracy.
- c. Uchwała Nr 10/2020/XXIV Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 3 marca 2020 r. w sprawie przyjęcia Planu działań w sektorze zdrowia na rok 2020 w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
- d. Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 przyjęty Uchwałą nr 757/15 ZWM

z dnia 18 czerwca 2015 r. z późn. zm. i zamieszczony na stronie internetowej IZ wraz z datą, od której dokument lub jego zmiany są stosowane;

- e. Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z 21 czerwca 2019 r.;
- f. Uchwałę Nr 5/2018/XVI Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI<sup>6</sup> w sektorze zdrowia z dnia 20 marca 2018 r. w sprawie określenia stawek jednostkowych na usługi zdrowotne, obowiązujące w ramach projektów o charakterze profilaktycznym ukierunkowanych na wczesne wykrywanie raka jelita grubego, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
- g. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014 - 2020 z dnia 13 lutego 2018 r.;
- h. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z dnia 5 kwietnia 2018 r.;
- i. Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 z grudnia 2017 r.;
- j. Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z dnia 3 listopada 2016 r.;
- k. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 22 sierpnia 2019 r.;
- l. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z dnia 9 lipca 2018 r.;
- m. Wytyczne Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie sprawozdawczości na lata 2014-2020 z lutego 2017 r.;
- n. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z dnia 17 września 2019 r.;
- o. Wytyczne Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie sposobu korygowania i odzyskania nieprawidłowych wydatków oraz zgłaszania nieprawidłowości w ramach programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z dnia 3 grudnia 2018 r.;

---

<sup>6</sup> EFSI- Europejski Fundusz na rzecz Inwestycji Strategicznych

- p. Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady partnerstwa na lata 2014-2020 z dnia 28 października 2015 r.;
- q. Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności w zakresie informacji i promocji obowiązujący od dnia 21 lipca 2017 r., wydany przez Ministerstwo Rozwoju.

Dokumenty określone w podrozdziale 1.3 stanowią podstawę opracowania Regulaminu oraz mają zastosowanie w ramach procedury naboru i oceny wniosków, jak również wdrażania i kontroli projektu. Nieznajomość powyższych dokumentów może skutkować niewłaściwym przygotowaniem projektu, nieprawidłowym wypełnieniem formularza wniosku oraz opracowaniem budżetu i konsekwencjami skutkującymi obniżeniem liczby przyznanych punktów, skierowaniem wniosku do wyjaśnień lub jego odrzuceniem.

Odpowiedzialność za znajomość podstawowych dokumentów, aktów prawnych, zasad, wytycznych i instrukcji związanych z przygotowaniem wniosku bierze na siebie wnioskodawca przystępując do konkursu.



## Podrozdział 1.4

### Terminy i doręczenia

1. Do postępowania w zakresie ubiegania się o dofinansowanie oraz udzielania dofinansowania na podstawie Ustawy nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – KPA, z wyjątkiem przepisów dotyczących wyłączenia pracowników organu i sposobów obliczania terminów, chyba że Ustawa stanowi inaczej.

Pisma wysłane w systemie e-rpo, do których nie stosuje się przepisów kpa, dział i rozdział 8, uznaje się za doręczone w dniu wysłania pisma.  
Do doręczenia informacji o zakończeniu oceny projektu i jej wyniku stosuje się przepisy działu i rozdziału 8 kpa.

2. Terminy realizacji określonych czynności wskazane w Regulaminie, jeśli nie określono inaczej, wyrażone są w dniach kalendarzowych.
3. Przy obliczaniu terminów, o których mowa w Regulaminie z zastrzeżeniem pkt 4, zastosowanie mają przepisy KPA (Dział 1, Rozdział 10). Sobota traktowana jest, jako dzień równorzędny z dniem ustawowo wolnym od pracy.
4. Zgodnie z przepisami KPA:
  - a. jeżeli początkiem terminu określonego w dniach jest pewne zdarzenie, przy obliczaniu terminu nie uwzględnia się terminu dnia, w którym zdarzenie to nastąpiło; upływ ostatniego z wyznaczonej liczby dni uważa się za koniec terminu;
  - b. termin określony w tygodniach kończy się z upływem tego dnia w ostatnim tygodniu, który nazwą odpowiada początkowemu dniowi terminu;
  - c. termin określony w miesiącach kończy się z upływem tego dnia w ostatnim miesiącu, który nazwą lub datą odpowiada początkowemu dniowi terminu, a gdyby takiego dnia nie było – w ostatnim dniu tego miesiąca,
  - d. jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą,
  - e. termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem pismo zostało wysłane za pośrednictwem Systemu e-RPO, a Wnioskodawca otrzymał automatycznie wygenerowane przez system UPO.
5. Szczegółowe zasady dotyczące naboru wniosków określone zostały w Podrozdziale 2.1 Regulaminu
6. Informacje są wysyłane Wnioskodawcy za pośrednictwem Systemu e-RPO.

7. W celu doręczenia pisma za pośrednictwem Systemu e-RPO, IOK przesyła na adresy poczty elektronicznej Wnioskodawcy<sup>7</sup> zawiadomienie, które zawiera:
  - a. wskazanie, że Wnioskodawca może odebrać pismo w formie dokumentu elektronicznego;
  - b. wskazanie adresu elektronicznego, z którego adresat może pobrać pismo, i pod którym powinien dokonać potwierdzenia doręczenia pisma;
  - c. pouczenie dotyczące sposobu odbioru pisma w Systemie e-RPO.
8. Zgodnie z art. 46 § 3 KPA doręczenie informacji o zakończeniu oceny i jej wyniku skierowanej do Wnioskodawcy uznaje się za skuteczne, jeżeli Wnioskodawca potwierdzi odbiór pisma w sposób, o którym mowa w art. 46 § 4 KPA (a wskazany w pouczeniu, o którym mowa we wspomnianym wyżej pkt 7 lit. c).

W przypadku nieodebrania pisma w formie dokumentu elektronicznego w sposób, o którym mowa w pkt 7, IOK po upływie 7 dni od dnia wysłania zawiadomienia, przesyła powtórne zawiadomienie o możliwości odebrania pisma.

W przypadku ponownego nieodebrania pisma doręczenie uważa się za dokonane po upływie 14 dni, licząc od dnia przesłania pierwszego zawiadomienia.
9. Obowiązkiem Wnioskodawcy jest wskazanie we wniosku o dofinansowanie prawidłowego adresu poczty elektronicznej, a także zapewnienie możliwości odbioru wiadomości ze skrzynki elektronicznej, której adres podano. Doręczenie na adres poczty elektronicznej wskazany we wniosku o dofinansowanie ma skutek prawny.

---

<sup>7</sup> Podane w formularzu wniosku o dofinansowanie projektu.

## Podrozdział 1.5

### Forma i sposób udzielania informacji w kwestiach dotyczących konkursu

1. Informacji dotyczących konkursu udzielają Wnioskodawcom Punkty Informacyjne Funduszy Europejskich:

a. **Punkt Informacyjny w Krakowie**, dla mieszkańców powiatów: m. Kraków, krakowskiego, bocheńskiego, wielickiego, myślenickiego, miechowskiego i proszowickiego, fax. 12 299 09 41, [adres e-mail Punktu Informacyjnego w Krakowie](#)<sup>8</sup>

ul. Wielicka 72B 30-552 Kraków	Infolinia: (12) 616 06 16	pn. 8:00 – 18:00
	Tel. (12) 616 06 26	wt.-pt. 8:00 – 16:00
	Tel. (12) 616 06 36	
	Tel. (12) 616 06 46	
	Tel. (12) 616 06 56	
	Tel. (12) 616 06 66	
	Tel. (12) 616 06 76	
	Tel. (12) 616 06 86	

b. **Punkt Informacyjny w Chrzanowie**, dla mieszkańców powiatów: chrzanowskiego, olkuskiego, oświęcimskiego i wadowickiego, fax. 32 627 23 12, [adres e-mail Punktu Informacyjnego w Chrzanowie](#)<sup>9</sup>;

ul. Grunwaldzka 5 32-500 Chrzanów	Tel. (12) 616 03 91	pn. 8:00 – 18:00
	Tel. (12) 616 03 92	wt.-pt. 8:00 – 16:00
	Tel. (12) 616 03 93	

c. **Punkt Informacyjny w Nowym Sączu**, dla mieszkańców powiatów: gorlickiego, m. Nowy Sącz, nowosądeckiego i limanowskiego, fax. 184422511, [adres e-mail Punktu Informacyjnego w Nowym Sączu](#)<sup>10</sup>;

ul. Wazów 3 33-300 Nowy Sącz	Tel. (12) 616 03 71	pn. 8:00 – 18:00
	Tel. (12) 616 03 72	wt.-pt. 8:00 – 16:00
	Tel. (12) 616 03 73	

d. **Punkt Informacyjny w Nowym Targu**, dla mieszkańców powiatów: nowotarskiego, tatrzańskiego oraz suskiego, tel./fax. 18 540 90 33, [adres e-mail Punktu Informacyjnego w Nowym Targu](#)<sup>11</sup>;

al. 1000-lecia 35 34-400 Nowy Targ	Tel. (12) 616 03 81	pn. 8:00 – 18:00
	Tel. (12) 616 03 82	wt.-pt. 8:00 – 16:00

<sup>8</sup> [fem@umwm.pl](mailto:fem@umwm.pl)

<sup>9</sup> [fem\\_chrzanow@umwm.pl](mailto:fem_chrzanow@umwm.pl)

<sup>10</sup> [fem\\_nowysacz@umwm.pl](mailto:fem_nowysacz@umwm.pl)

<sup>11</sup> [fem\\_nowytarg@umwm.pl](mailto:fem_nowytarg@umwm.pl)

Tel. (12) 616 03 83

e. **Punkt Informacyjny w Tarnowie**, dla mieszkańców powiatów: m. Tarnów, tarnowskiego, brzeskiego oraz dąbrowskiego, fax. 14 628 88 11, [adres e-mail Punktu Informacyjnego w Tarnowie](#)<sup>12</sup>.

ul. Wałowa 37  
33-100 Tarnów

Tel. (12) 616 03 61  
Tel. (12) 616 03 62  
Tel. (12) 616 03 63

pn. 8:00 – 18:00  
wt.-pt. 8:00 – 16:00

2. Ogłoszenie o konkursie oraz Regulamin zamieszczone są:
  - a. [stronie internetowej RPO WM](#)<sup>13</sup>,
  - b. [Portalu Funduszy Europejskich](#)<sup>14</sup>.
3. W przypadku zmiany Regulaminu informacja o jego zmianie, aktualna treść, uzasadnienie oraz termin, od którego obowiązuje zostanie zamieszczona w każdym miejscu, w którym podano Regulamin do publicznej wiadomości, a każdy Wnioskodawca, a więc podmiot, który w ramach trwającego konkursu złożył już wniosek o dofinansowanie, zostanie o niej poinformowany niezwłocznie i indywidualnie za pomocą Systemu e-RPO.

---

<sup>12</sup> [fem\\_tarnow@umwm.pl](mailto:fem_tarnow@umwm.pl)

<sup>13</sup> <http://www.rpo.malopolska.pl/>

<sup>14</sup> <http://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

1. Składanie przez Wnioskodawcę wniosku o dofinansowanie, załączników, oświadczeń, a także wszelkiej korespondencji, odbywa się za pośrednictwem Systemu e-RPO- którego administratorem jest IZ z wykorzystaniem wyłącznie kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Do każdego ze składanych dokumentów, w tym wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca zobowiązany jest do przesłania 2 plików:

- a. dokumentu źródłowego w formacie pdf,
  - b. pliku podpisu zewnętrznego (z rozszerzeniem XAdES).
2. Odpowiedzialność za prawidłowe podpisanie dokumentów leży po stronie Wnioskodawcy.

Wszystkie dokumenty przesyłane w systemie e-RPO obligatoryjnie muszą zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, który jest składany za pomocą kwalifikowanego urządzenia do składania podpisu elektronicznego i który opiera się na kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego.

3. Wszystkie czynności dotyczące postępowania w ramach konkursu, zarówno po stronie Wnioskodawcy jak i IOK, dokonywane są wyłącznie za pośrednictwem Systemu e-RPO<sup>15</sup>.

W przypadku braku poszczególnych funkcjonalności Systemu e-RPO, określone powyżej czynności<sup>16</sup>, za wyjątkiem złożenia wniosku o dofinansowanie i jego korekty, odbywać się będą w formie pisemnej. O braku bądź osiągnięciu funkcjonalności Systemu e-RPO w zakresie komunikacji pomiędzy Wnioskodawcą a IOK, Wnioskodawca zostanie poinformowany za pośrednictwem poczty elektronicznej. Informacja w tej sprawie zostanie wysłana na przynajmniej jeden z adresów e-mail podany przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie.

Skutkiem niezachowania wskazanej formy komunikacji jest pozostawienie pisma bez rozpatrzenia.

Wnioskodawca składa we wniosku o dofinansowanie oświadczenie, że jest świadomy, iż wskazaną formą komunikacji i dokonywania czynności w postępowaniu w zakresie przyznania dofinansowania, jest forma elektroniczna, realizowana za pomocą Systemu e-RPO oraz, że jest świadomy, że niezachowanie wskazanej formy komunikacji skutkuje pozostawieniem pisma bez rozpatrzenia, a czynność dokonana w inny sposób nie wywołuje skutków..

---

<sup>15</sup> Zasady złożenia protestu są opisane w Załączniku nr 9 do Regulaminu.

<sup>16</sup> tj. czynności wykonywane za pośrednictwem Systemu e-RPO.

4. Zasady dotyczące użytkowania Systemu e-RPO określa Regulamin korzystania z Systemu e-RPO, stanowiący [ZAŁĄCZNIK NR 4](#) do Regulaminu, natomiast wskazówki dotyczące tworzenia wniosku w Systemie e-RPO, w tym skorygowanego wniosku w Systemie e-RPO (opis czynności niezbędnych do poprawnego podpisania i wysłania wniosku w Systemie e-RPO) zostały przedstawione w Instrukcji użytkownika zewnętrznego Systemu e-RPO wspierającego wdrażanie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, stanowiącej [ZAŁĄCZNIK NR 10](#) do Regulaminu.
5. W przypadku przesyłania za pośrednictwem Systemu e-RPO kopii dokumentów, Wnioskodawca składa opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym z kwalifikowanym certyfikatem podpisu elektronicznego oświadczenie, że przesłane kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
6. IOK zastrzega sobie prawo do:
  - a. okresowego braku dostępu do Systemu e-RPO w celu rozbudowy lub konserwacji systemu przez IZ,
  - b. wysyłania przez IZ na konto Wnioskodawcy komunikatów technicznych związanych z funkcjonowaniem systemu oraz informacji o bieżących zmianach.
7. Czasowy brak dostępu do Systemu e-RPO nie może powodować jakichkolwiek roszczeń ze strony Wnioskodawcy.
8. Informacja odnośnie zasad postępowania w przypadku wystąpienia błędów w funkcjonowaniu Systemu e-RPO, uniemożliwiających złożenie wniosku o dofinansowanie projektu lub dokonanie czynności w sposób przewidziany w ust. 3 zostanie zamieszczona przez IOK [stronie internetowej RPO WM](#)<sup>13</sup>.
9. W wypadku wystąpienia jakichkolwiek błędów w funkcjonowaniu Systemu e-RPO (w szczególności uniemożliwiających złożenie wniosku lub dokonanie czynności w sposób przewidziany w pkt 3), które nie są potwierdzone na stronie internetowej wskazanej w pkt 8, Wnioskodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić IOK o zaistniałej sytuacji, w celu uzyskania potwierdzenia tych błędów w systemie. Informacje w tym zakresie należy kierować drogą elektroniczną na [adres e-mail Administratora Lokalnego Systemu e-RPO](#)<sup>17</sup> ..
10. Błędy w formularzu wniosku, wynikające z wadliwego funkcjonowania Systemu e-RPO, które nie wpływają na możliwość złożenia wniosku o dofinansowanie projektu lub dokonanie czynności w sposób przewidziany w pkt 3, oraz które zostały potwierdzone przez IOK, nie stanowią przesłanki do negatywnej oceny wniosku lub do pozostawienia go bez rozpatrzenia.

---

<sup>17</sup> [pomocrpo@wup-krakow.pl](mailto:pomocrpo@wup-krakow.pl)



## Podrozdział 1.7

### Wymagania dotyczące wniosku o dofinansowanie projektu

1. Wniosek przyjmowany jest wyłącznie za pośrednictwem Systemu e-RPO dostępnego na stronie internetowej [stronie internetowej Sytemu e-RPO<sup>5</sup>](#)
2. Wnioskodawca zobowiązany jest do zarejestrowania formularza wniosku wraz z wymaganymi załącznikami w terminie i na zasadach określonych w Podrozdziale 2.1 Regulaminu.

Za złożony uznaje się wniosek o dofinansowanie projektu, dla którego zarejestrowano formularz wniosku opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, który jest składany za pomocą kwalifikowalnego urządzenia do składania podpisu elektronicznego, i który opiera się na kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego.

3. Wniosek o dofinansowanie projektu musi być autoryzowany. Poprzez autoryzację należy rozumieć złożenie kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez osobę/y uprawnioną/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy, wskazaną/e w polu A.5 wniosku, o którym, mowa w ust. 2

Należy wpisać imię i nazwisko oraz stanowisko w strukturze organizacyjnej Wnioskodawcy osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy (np. zgodnie z wpisem do rejestru lub ewidencji właściwym dla formy organizacyjnej Wnioskodawcy albo z aktualnym upoważnieniem lub pełnomocnictwem).

Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie Wnioskodawcy (np. statut, wpis do KRS, umowa spółki), do reprezentowania Wnioskodawcy konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w polu A.5. Wskazanie dodatkowych osób jest możliwe poprzez pole Dodaj osobę.

W takim przypadku, oprócz stanowiska, należy także wskazać sposób reprezentacji (np. reprezentacja łączna, reprezentacja jednoosobowa itp.).

Jeżeli osoba podpisująca wniosek działa na podstawie pełnomocnictwa/upoważnienia, to osoba ta powinna zostać podana w polu A.5 ze wskazaniem, że reprezentuje Wnioskodawcę na podstawie pełnomocnictwa/upoważnienia. Pełnomocnictwo/upoważnienie do reprezentowania Wnioskodawcy będzie wymagane do okazania przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu. Wówczas sprawdzana będzie zgodność podpisu z pełnomocnictwem/upoważnieniem oraz aktualność tego dokumentu. Upoważnienie/pełnomocnictwo powinno zawierać wyszczególnienie wszystkich czynności, do których wykonywania osoba jest upoważniona np. złożenie wniosku i/lub podpisanie umowy o dofinansowanie, powinno zawierać także tytuł projektu, do którego odnoszą się ww. czynności.

4. Wniosek o dofinansowanie projektu należy wypełnić w języku polskim.
5. Wzór wniosku o dofinansowanie projektu stanowi [ZAŁĄCZNIK NR 2](#) do Regulaminu.
6. Wniosek należy wypełnić zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (zwaną dalej Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie) stanowiącą [ZAŁĄCZNIK NR 3](#) do Regulaminu konkursu.
7. Zarówno w trakcie trwania naboru, jak i w trakcie oceny wniosku, Wnioskodawcy przysługuje prawo do wycofania wniosku.
8. Wycofanie wniosku odbywa się na pisemną prośbę Wnioskodawcy podpisaną przez osobę/y uprawnioną/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy wskazaną/e w polu A.5 wniosku.
9. Wycofanie wniosku skutkuje rezygnacją z ubiegania się o dofinansowanie, z zastrzeżeniem pkt 10.
10. Wnioskodawcy przysługuje prawo ponownego złożenia wniosku o dofinansowanie na zasadach określonych w niniejszym Podrozdziale, pod warunkiem, zachowania terminu określonego w Podrozdziale 2.1

W konkursie obowiązuje limit składanych wniosków – Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w odniesieniu do danego programu profilaktycznego. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku dotyczącego tego samego programu profilaktycznego przez jednego Projektodawcę, IOK odrzuca wszystkie wnioski tego Wnioskodawcy, złożone w odpowiedzi na konkurs dotyczące tego samego programu profilaktycznego.

## ROZDZIAŁ 2 PODSTAWOWE INFORMACJE NA TEMAT KONKURSU

ogłoszPodrozdział 2.1

Nabór wniosków o dofinansowanie projektów

### Termin NABORU

1. Nabór wniosków o dofinansowanie projektów trwa **od 11 maja 2020 r.** (dzień otwarcia naboru) **do 29 czerwca 2020 r. do godz. 15:00** (dzień i godzina zamknięcia naboru). IOK może podjąć decyzję o wydłużeniu terminu naboru wniosków.

W przypadku, gdy w czasie trwania naboru, o którym mowa w pkt 1, nastąpi awaria systemu e-RPO leżąca po stronie IZ i uniemożliwiająca złożenie wniosku o dofinansowanie projektu w terminie ustalonym w pkt 1 termin, w którym możliwe będzie składanie wniosków, może zostać przedłużony. Decyzję o wydłużeniu terminu naboru wniosków podejmuje na swoim posiedzeniu ZWM. W przypadku wystąpienia awarii Systemu e-RPO w okresie pomiędzy posiedzeniami ZWM, decyzję w przedmiotowej sprawie podejmuje Dyrektor Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, zgodnie z Instrukcją Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji dla LSI e-RPO, przyjętą uchwałą nr 939/17 ZWM z dnia 13 czerwca 2017 r. Informacja o przedłużeniu terminu naboru wniosków o dofinansowanie projektów opublikowana będzie na stronie internetowej [RPO WM<sup>5</sup>](#) oraz na [Portalu Funduszy Europejskich<sup>14</sup>](#)

2. Wnioskodawca, który zamierza uczestniczyć w naborze zobowiązany jest złożyć wniosek w terminie od dnia otwarcia do dnia zamknięcia naboru włącznie, do godziny 15:00.
3. Decydująca dla dochowania terminu określonego w pkt 1 jest data i godzina zarejestrowania wniosku w Systemie e-RPO, zgodnie z datą i godziną określoną przez serwer Systemu e-RPO. Potwierdzeniem zarejestrowania wniosku jest otrzymanie przez Wnioskodawcę UPO wygenerowanego przez System e-RPO. Wnioskodawca otrzymuje UPO na wskazany we wniosku adres poczty elektronicznej.

Wysłanie wniosku po terminie wskazanym w pkt 1 nie będzie możliwe, o czym Wnioskodawca zostanie automatycznie poinformowany za pośrednictwem Systemu e-RPO oraz na adres poczty elektronicznej wskazany podczas rejestracji konta w systemie e-RPO. Tym samym wniosek nie zostanie zarejestrowany.

## Anulowanie konkursu

4. Konkurs może zostać anulowany w szczególności w następujących wypadkach:
  - a. zaistnienia sytuacji nadzwyczajnej, której IOK nie mogła przewidzieć w chwili ogłoszenia konkursu, a której wystąpienie czyni niemożliwym lub rażąco utrudnia kontynuowanie procedury konkursowej lub stanowi zagrożenie dla interesu publicznego;
  - b. ogłoszenia lub zmiany aktów prawnych lub wytycznych w istotny sposób wpływających na założenia konkursu.

## Prawo dostępu do dokumentów

5. Wnioskodawcy uczestniczącemu w konkursie przysługuje prawo dostępu do dokumentów związanych z oceną złożonego przez siebie wniosku, przy zachowaniu zasady anonimowości osób dokonujących oceny wniosku z zastrzeżeniem zgodności z art.37 ust.7 Ustawy.

## Przestrzeganie zapisów Regulaminu

6. Składając wniosek w odpowiedzi na ogłoszony konkurs Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy), oświadczają (w oparciu o oświadczenie zawarte we wniosku), iż zapoznali się m.in. ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych RPO WM 2014-2020, w szczególności w zakresie opisu Działania, w ramach którego Wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie oraz kryteriów wyboru projektu, a także Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 i z Regulaminem oraz jego załącznikami i akceptują postanowienia w nich zawarte.

Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z wyjątkiem oświadczenia o świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji.

## Podrozdział 2.2

### Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie realizacji projektu (Beneficjenci)

1. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WM o dofinansowanie projektu mogą ubiegać się:
  - a. instytucje publiczne i prywatne świadczące opiekę medyczną (podmioty lecznicze);
  - b. pracodawcy, przedsiębiorstwa zajmujące się integracją społeczną oraz podmioty ekonomii społecznej;
  - c. partnerzy społeczni i gospodarczy, organizacje pozarządowe posiadające doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych.

Powyższy katalog dotyczy zarówno Wnioskodawcy, jak i Partnera/ów.

Zgodnie z kryterium **Realizacja świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez podmioty do tego uprawnione na mocy prawa powszechnie obowiązującego** ocenie podlega, czy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Rejestr Podmiotów Leczniczych dostępny jest na stronie internetowej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia<sup>18</sup>

2. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się podmioty, które podlegają wykluczeniu na podstawie:
  - a. art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2019 r., poz. 869.),
  - b. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
  - c. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 628).

Powyższe wykluczenie dotyczy zarówno Wnioskodawcy, jak i Partnera/ów.

3. W ramach potwierdzenia rzetelności Wnioskodawcy, każdy Wnioskodawca oraz każdy Partner w projekcie, (jeśli dotyczy) zobowiązany jest złożyć oświadczenie, iż w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, instytucja udzielająca wsparcia nie rozwiązała z własnej inicjatywy, z Wnioskodawcą i/lub Partnerem, (jeśli dotyczy) umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków unijnych z przyczyn leżących po jego stronie. Oświadczenie jest składane, jako załącznik wraz z wnioskiem o dofinansowanie. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 1** do Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie.

---

<sup>18</sup> <https://rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search>

**Każdy podmiot zobowiązany jest do złożenia osobnego oświadczenia.**

4. Ze względu na definicję Beneficjenta (Wnioskodawca, którego projekt wybrano do dofinansowania w konkursie realizowanym na podstawie Regulaminu, pozostający stroną umowy o dofinansowanie projektu podpisanej z IP), w przypadku jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej, we wniosku o dofinansowanie, jako Wnioskodawcę /Beneficjenta należy wskazać zarówno dane organów założycielskich / prowadzących, jak i dane jednostki.
- W przypadku jednostek organizacyjnych samorządu terytorialnego nieposiadających osobowości prawnej, jako Wnioskodawcę/Beneficjenta należy wpisać zarówno nazwę właściwej jednostki samorządu terytorialnego (JST) posiadającej osobowość prawną (np. gminy), jak i nazwę jednostki organizacyjnej – zgodnie z [Załącznikiem nr 3](#) do Regulaminu - Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie. Dodatkowo w treści wniosku należy wskazać realizatora projektu, tj. jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej.
- Zawarcie we wniosku prawidłowych zapisów w ww. zakresie będzie podlegało ocenie w ramach kryterium **Kwalifikowalność wnioskodawcy i partnerów**.

### Partnerstwo

5. W ramach niniejszego konkursu projekty mogą być realizowane samodzielnie przez Wnioskodawcę lub w partnerstwie.
6. Wymagania dotyczące partnerstwa oraz realizacji projektu z innymi podmiotami określone są w szczególności w Ustawie oraz w Wytycznych Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Wnioskodawca jest zobowiązany do stosowania ich łącznie.
7. Projekt może być realizowany w partnerstwie, o ile jest to uzasadnione z punktu widzenia poprawy efektywności i sprawności jego realizacji. Wówczas partnerstwo to jest partnerstwem projektowym, które zgodne jest z definicją projektu partnerskiego, zawartą w art. 33 Ustawy.
8. Partnerstwo może być utworzone przez podmioty:
- wnoszące do projektu zasoby:
    - ludzkie,
    - organizacyjne,
    - techniczne,
    - finansowe,
  - realizujące wspólnie projekt na warunkach określonych w porozumieniu lub umowie partnerskiej.

W przypadku projektów partnerskich nie jest dopuszczalne wzajemne zlecenie przez Beneficjenta zakupu towarów lub usług partnerowi i odwrotnie.



9. Minimalny wzór umowy partnerskiej na rzecz realizacji projektu stanowi **Załącznik nr 8** do Regulaminu konkursu. Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć IOK umowę partnerską lub porozumienie przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu.

Umowa partnerska musi być zgodna z wyżej wymienionym minimalnym wzorem umowy partnerskiej. Przy sporządzaniu umowy partnerskiej należy zwrócić szczególną uwagę na zgodność podziału budżetu pomiędzy Liderem a Partnerem/Partnerami z wnioskiem o dofinansowanie. Treść zapisów umowy partnerskiej oraz jej załączników (m.in. Załącznik nr 2 Budżet projektu z podziałem na Lidera projektu) będzie podlegał weryfikacji przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu. W sytuacji stwierdzenia rozbieżności Wnioskodawca zostanie wezwany do aneksowania umowy partnerskiej przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.

### Wybór partnera

10. Podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, inicjujący projekt partnerski, dokonuje wyboru partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 3 ust. 1 pkt 1 - 3a tej ustawy, z zachowaniem zasad przejrzystości i równego traktowania podmiotów. Wybór partnerów jest dokonywany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Prawdliwość wyboru partnerów w projekcie<sup>19</sup> weryfikowana będzie podczas oceny kryterium **Kwalifikowalność wnioskodawcy i partnerów** w oparciu o oświadczenia przedstawione przez Wnioskodawcę. Niespełnienie ww. kryterium skutkuje negatywną oceną projektu.

---

<sup>19</sup> Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1431.).

### Przedmiot konkursu

1. Projekty składane w ramach konkursu muszą być zgodne z zapisami RPO WM oraz SzOOP RPO WM dotyczącymi 8 Osi Priorytetowej Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużenia aktywności zawodowej, Poddziałanie 8.6.2 Programy zdrowotne typ projektu A: Wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi.
2. Realizacja projektów w ramach typu A służyć będzie rozwojowi populacyjnych programów profilaktyki w kierunku wczesnego wykrywania nowotworów piersi, szyjki macicy lub jelita grubego. Projekty skoncentrowane będą na eliminowaniu najistotniejszych barier w dostępie do badań diagnostycznych oraz na zwiększeniu świadomości zdrowotnej mieszkańców Małopolski. **Każdy projekt** dotyczący rozwoju profilaktyki ma **na celu przede wszystkim zwiększenie zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych** – w zależności od programu – **na badania mammograficzne, cytologiczne lub kolonoskopowe**.
3. Jednocześnie każdy projekt w ramach typu A dotyczy realizacji **jednego, wybranego programu profilaktycznego** tj.:
  - a. Programu profilaktyki raka piersi bądź
  - b. Programu profilaktyki raka szyjki macicy bądź
  - c. Programu profilaktyki raka jelita grubego,a jego założenia (m.in. dotyczące grupy docelowej, zakresu możliwych działań, oraz w przypadku programu profilaktyki raka jelita grubego także wymogów dotyczących personelu, wymagań technicznych) są zgodne z warunkami określonymi poniżej dla danego (wybranego) programu oraz w **Załącznikach nr 12a, 12b, 12c** do Regulaminu.

W przypadku zmian w krajowych programach profilaktycznych raka piersi i raka szyjki macicy Beneficjent jest zobowiązany do realizacji wsparcia zgodnie z aktualnie obowiązującymi dla danego programu warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia/Ministerstwo Zdrowia. Dla Beneficjentów projektów w ramach programu profilaktycznego raka jelita grubego obowiązują zasady realizacji badań przesiewowych określone na lata 2016-2018<sup>20</sup>.
4. Ponadto projekty dotyczące rozwoju profilaktyki raka piersi oraz dotyczące rozwoju profilaktyki raka szyjki macicy służą zwiększeniu zgłaszalności do udziału w świadczeniach zdrowotnych realizowanych w ramach właściwych

---

<sup>20</sup> Pismo Ministerstwa Zdrowia Departament Oceny Inwestycji z 23.07.2019 r.-znak pisma OIK.9081.30.2019.JI.

programów o charakterze krajowym, tj. w ramach programu/ programów krajowych dotyczących wykonywania badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka piersi bądź raka szyjki macicy wykonywanych wyłącznie przez podmioty, które posiadają kontrakt z NFZ<sup>21</sup>.

5. W przypadku realizacji działań w projektach dotyczących rozwoju profilaktyki raka jelita grubego przez podmioty posiadające umowę z Ministerstwem Zdrowia na realizację badań kolonoskopowych, tj. w ramach programu / programów krajowych dotyczących wykonywania badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego niezbędne jest wykazanie przez beneficjenta, że projekt przyczynia się realizacji dodatkowych badań diagnostycznych oraz do zwiększenia liczby badań przeprowadzanych przez te podmioty.

---

<sup>21</sup> kontrakt z płatnikiem musi obejmować, co najmniej diagnostykę podstawową w ramach danego programu

### Czego wymagamy od wszystkich projektów składanych na konkurs?

1. **Konkurs dedykowany jest projektom, których kwota dofinansowania wyrażona w PLN przekracza równowartość 100 tys. EUR** (zgodnie z miesięcznym kursem wymiany stosowanym przez KE, aktualnym na dzień ogłoszenia konkursu)<sup>22</sup>.  
Powyższy wymóg dotyczy projektów, w których wartość dofinansowania (tj. wartość środków EFS i budżetu krajowego) przekracza kwotę **455090,00 PLN**.
2. Projekty składane w konkursie są oceniane pod kątem zgodności z właściwymi wytycznymi, wskazanymi w Podrozdziale 1.3, publikowanymi na stronie internetowej RPO WM<sup>5</sup>.
3. Szczególnie oceniana jest zgodność projektu z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 z dnia 21 czerwca 2019 r., ponieważ projekty mają realizować programy profilaktyczne.
4. Celem Poddziałania 8.6.2 RPO WM 2014-2020 jest zwiększenie poziomu uczestnictwa osób w wieku aktywności zawodowej w programach zdrowotnych. Każdy projekt musi przyczynić się do jego osiągnięcia.
5. Grupa docelowa projektów to **osoby w wieku aktywności zawodowej**, które spełniają warunki uczestnictwa we właściwym krajowym programie zdrowotnym dotyczącym realizacji badań przesiewowych.

Definicję osoby w wieku aktywności zawodowej znajdziesz w części 1.2 Regulaminu.

**PAMIĘTAJ!** Jedynie osoby z tej grupy mogą być wliczane do wskaźników obligatoryjnych produktu i rezultatu, określonych w **Załączniku nr 6 do Regulaminu**.

Musisz też pozyskać odpowiednie dokumenty na potwierdzenie spełniania przez uczestnika/uczestniczkę definicji z cz. 1.2 Regulaminu. Informacje o sposobie tego dokumentowania umieść we wniosku o dofinansowanie.

6. Grupa docelowa musi być też zgodna z Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków. Mówią one o tym, że projekt kierowany do osób fizycznych musi

---

<sup>22</sup> Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE (kurs opublikowany w: [http://ec.europa.eu/budget/contracts\\_grants/info\\_contracts/inforeuro/index\\_en.cfm](http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/index_en.cfm) aktualny na dzień ogłoszenia naboru).

obejmować osoby mieszkające w rozumieniu KC lub pracujące lub uczące się na terenie województwa małopolskiego.

7. We wniosku o dofinansowanie musisz podać jednoznaczną informację, w którym podmiocie leczniczym wykonywane będą badania profilaktyczne. Tylko podmioty wykonujące działalność leczniczą, uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego, mogą wykonywać badania w projekcie. We wniosku o dofinansowanie wpisz informację, że tylko takie podmioty będą wykonywały badania w projekcie.
8. We wszystkich projektach składanych na konkurs można zaplanować i współfinansować ze środków EFS:

- działania informacyjno-edukacyjne<sup>23</sup> oraz dotyczące edukacji prozdrowotnej o charakterze lokalnym, które polegają na zachęcaniu kobiet i mężczyzn<sup>24</sup> do badań profilaktycznych. **Ale nie może to być jedyne zadanie w projekcie.** Działania z zakresu edukacji prozdrowotnej mogą prowadzić wyłącznie osoby z wykształceniem lekarskim, pielęgniarskim lub położniczym (nie dotyczy programu profilaktyki raka jelita grubego) lub absolwenci kierunku zdrowie publiczne.

**WYJĄTEK:** Wymagania wobec kadry nie dotyczą działań informacyjno-edukacyjnych, które nie obejmują udzielania porad zdrowotnych oraz nie stanowią edukacji zdrowotnej, a jedynie służą przekazaniu informacji o programie zdrowotnym i udzieleniu odpowiedzi na podstawowe pytania związane z programem.

Działania edukacyjne z zakresu profilaktyki można też kierować do kadr POZ (czyli lekarzy POZ oraz osób współpracujących z placówką POZ lub osób pracujących na rzecz placówki POZ) i kadr medycyny pracy.

- zapewnienie dojazdu niezbędnego dla realizacji badania w ramach programu profilaktyki raka piersi/szyjki macicy/jelita grubego danej osoby, z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania badania i z powrotem;
- zapewnienie opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, którą opiekuje się uczestniczka/uczestnik projektu, w czasie korzystania ze wsparcia.

Każdą zaplanowaną formę, **musisz uzasadnić** w diagnozie i analizie sytuacji problemowej grupy docelowej (część D.1.2 wniosku o dofinansowanie). Powinieneś umieścić informację, dlaczego któraś z dostępnych form wsparcia nie będzie potrzebna wybranej przez Ciebie grupie docelowej.

---

<sup>23</sup> Działania tych nie należy mylić z działaniami informacyjnymi związanymi z promocją projektu oraz rekrutacją do projektu. Działania informacyjno-promocyjne projektu oraz działania dotyczące rekrutacji do projektu finansowane są z kosztów pośrednich projektu.

<sup>24</sup> dotyczy programu profilaktyki raka jelita grubego

**PAMIĘTAJ!** Jako Wnioskodawca/Partner musisz zapewnić, że koszty dowozu, opieki, działań informacyjno-edukacyjnych i edukacji prozdrowotnej nie będą finansowane (refundowane) z innych środków publicznych. Szczególnie w ramach kontraktu z NFZ czy Ministerstwem Zdrowia. Jeżeli te same wydatki będą finansowane z innych środków publicznych, to wydatki takie będą uznane za niekwalifikowane w ramach projektu współfinansowanego z EFS.

9. **Nie ma możliwości finansowania w projekcie zakupu środków trwałych**, w tym mammobusa, cytobusa i kolonoskopu. W kryterium „Specyficzne warunki wstępne” ocenimy zgodność z Regulaminem w tym zakresie.
10. Okres realizacji projektów nie może przekraczać 24 miesięcy. Początek biegu tego okresu to dzień zawarcia Umowy o dofinansowanie. Po podpisaniu umowy o dofinansowanie, w uzasadnionych przypadkach, na wniosek Beneficjenta i za zgodą instytucji będącej stroną Umowy, możliwe będzie przedłużenie okresu realizacji, nie więcej jednak niż o 12 miesięcy i nie dłużej niż do 30 czerwca 2023 r..

Rozpoczęcie realizacji projektu zaplanuj, pamiętając o czasie trwania procedury oceny wniosków oraz czasie potrzebnym na podpisanie umowy o dofinansowanie. Szacujemy, że średni czas upływający od daty zakończenia oceny wniosków do podpisania umowy o dofinansowanie projektu wyniesie około 4 miesiące. Rekomendujemy rozpoczęcie projektów **najwcześniej w pierwszym kwartale 2021 roku**.

Planując okres realizacji projektu uwzględnij okres, na jaki podpisana jest umowa z NFZ/MZ przez podmiot, który będzie wykonywać badania mammograficzne/cytologiczne lub kolonoskopię w projekcie, (jeśli dotyczy).

**Tylko wydatki poniesione w okresie realizacji będą kwalifikowalne w projekcie.** Uwzględnij to przy wyborze daty rozpoczęcia i zakończenia projektu.

**PAMIĘTAJ!** Okres realizacji przekraczający 24 miesiące będzie skutkował negatywną oceną. Nie zostanie bowiem spełnione obligatoryjne kryterium formalne „**Kwalifikowalność projektu**”.

11. W przypadku, gdy w projekcie skorzystasz z cross-financingu, zastosowanie ma art. 71 Rozporządzenia ogólnego w odniesieniu do trwałości infrastruktury (dotyczy etapu wdrażania projektu).
12. Działania w projekcie muszą spełniać zasady określone w Wytocznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym

dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Planując sposób realizacji form wsparcia należy przede wszystkim wziąć pod uwagę Załącznik nr 2 do ww. Wytycznych – Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020. Informacja dot. planowanego sposobu zastosowania Standardów musi być wpisana we wniosku o dofinansowanie.

### I. Co dodatkowo musisz wiedzieć i zaplanować, realizując projekt w Programie profilaktyki raka piersi?

1. Projekt musi być realizowany przez podmioty posiadające kontrakt z płatnikiem (NFZ), na co najmniej diagnostykę podstawową w ramach tego programu.
2. Grupa docelowa to wyłącznie kobiety w wieku od 50 do 69 lat, które:
  - a) nie miały wykonywanej mammografii w ciągu ostatnich 24 miesięcy, albo
  - b) otrzymały w ramach realizacji programu profilaktyki raka piersi w roku poprzedzającym, pisemne wskazanie do wykonania ponownego badania mammograficznego po upływie 12 miesięcy z powodu obciążenia następującymi czynnikami ryzyka:
    - rak piersi wśród członków rodziny (u matki, siostry lub córki) lub
    - mutacje w obrębie genów BRCA 1 lub BRCA 2.
3. **PAMIĘTAJ!** Wiek uczestniczki określa się na podstawie **roku urodzenia**. W projekcie **nie mogą brać udziału** kobiety, u których wcześniej stwierdzono zmiany nowotworowe piersi o charakterze złośliwym. Projekt musi też skupiać się na szczególnych grupach uczestniczek. Są to:
  - a) Kobiety, które na podstawie SIMP nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka piersi, a które kwalifikują się do udziału w programie.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, co **najmniej 20%** tych uczestniczek projektu, które wzięły udział w badaniu w wyniku działań projektowych.  
Kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka piersi zidentyfikujesz przy pomocy bazy SIMP.

- b) Kobiety, które zamieszkują w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców, szczególnie na obszarach wiejskich.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, co **najmniej 20%** uczestniczek projektu.  
Obszary wiejskie określa się według klasyfikacji **DEGURBA: kategoria 3** – obszary wiejskie, słabo zaludnione).



**UWAGA:** klasyfikacja DEGURBA nie pokrywa się z TERYT (rejestrzem urzędowym podziału terytorialnego Polski, prowadzonym przez GUS).

- c) Kobiety pracujące, uczące się lub posiadające miejsce zamieszkania na obszarze gminy/gmin wskazanej/ych w Regulaminie, jako "biała plama" dla programu profilaktyki raka piersi.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, co **najmniej 30%** uczestniczek projektu.  
Wykaz gmin określonych, jako „biała plama” znajduje się w **Załączniku nr 13** do Regulaminu.

4. Projekt przewiduje możliwość wykorzystania mammobusów pozwalających na dotarcie do populacji kobiet z małych miejscowości oraz terenów wiejskich.

**PAMIĘTAJ!** W wniosku o dofinansowanie musi się znaleźć:  
- opis, w jaki sposób projekt przewiduje wykorzystanie mammobusów (np. informacje, że Wnioskodawca albo Partner posiada odpowiedni sprzęt)  
albo  
-uzasadnienie, z którego wynikać będzie, że można zrealizować założenia projektu (tj. dotarcie do kobiet z małych miejscowości i z terenów wiejskich) bez wykorzystania mammobusa/mammobusów.

5. **Koszt badania mammograficznego** uczestniczki projektu można zaplanować **jako wkład własny** w budżecie projektu. Źródłem sfinansowania takiego badania muszą być środki NFZ, będące w dyspozycji Wnioskodawcy lub Partnera projektu. W ramach projektu nie można finansować kosztu badania mammograficznego, którego finansowanie jest zagwarantowane ze środków płatnika.

**Więcej informacji znajdziesz w załączniku nr 12a do Regulaminu.** Zgodność projektu z tym załącznikiem ocenimy w kryterium „Specyficzne warunki wstępne”.

## **II. Co dodatkowo musisz wiedzieć i zaplanować, realizując projekt w Programie profilaktyki raka szyjki macicy?**

1. Projekt musi być realizowany przez podmioty posiadające kontrakt z płatnikiem (NFZ), na co najmniej diagnostykę podstawową w ramach tego programu.
2. Grupa docelowa to wyłącznie kobiety w wieku od 25 do 59 lat, które:
  - a) w ciągu ostatnich 3 lat nie wykonywały badania cytologicznego, albo
  - b) są obciążone czynnikami ryzyka (zakażone wirusem HIV, przyjmujące leki immunosupresyjne, zakażone HPV i które nie miały wykonanej cytologii w ciągu ostatnich 12 miesięcy, albo

- c) były leczone z powodu nowotworu złośliwego szyjki macicy, po zakończeniu kontroli onkologicznej (na podstawie decyzji lekarza prowadzącego leczenie onkologiczne).

**PAMIĘTAJ!** Wiek uczestniczki określa się na podstawie **roku urodzenia**.

W projekcie **nie mogą brać udziału** kobiety, u których rozpoznano nowotwór złośliwy szyjki macicy lub były skierowane (poza programem) do dalszej diagnostyki lub leczenia, w przypadku rozpoznania nowotworu szyjki macicy lub innego schorzenia wymagającego leczenia specjalistycznego w zakresie onkologii.

3. Projekt musi też skupiać się na szczególnych grupach uczestniczek. Są to:
- a) Kobiety, które na podstawie SIMP nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka szyjki macicy, a które kwalifikują się do udziału w programie.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, **co najmniej 20%** tych uczestniczek projektu, które wzięły udział w badaniu w wyniku działań projektowych.

Tylko dzięki tej bazie można zidentyfikować kobiety, które nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka szyjki macicy zidentyfikujesz przy pomocy bazy SIMP.

- b) Kobiety, które zamieszkują w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców, szczególnie na obszarach wiejskich.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, **co najmniej 20%** uczestniczek projektu.

Obszary wiejskie określa się według klasyfikacji **DEGURBA: kategoria 3** – obszary wiejskie, słabo zaludnione).

**UWAGA:** klasyfikacja DEGURBA nie pokrywa się z TERYT (rejestrzem urzędowym podziału terytorialnego Polski, prowadzonym przez GUS).

- c) Kobiety pracujące, uczące się lub posiadające miejsce zamieszkania na obszarze gminy/gmin wskazanej/ych w Regulaminie jako "biała plama" dla programu profilaktyki raka szyjki macicy.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić, co **najmniej 30%** uczestniczek projektu.  
Wykaz gmin określonych, jako „biała plama” znajduje się w **Załączniku nr 13** do Regulaminu.

4. W projektach realizowanych w Małopolsce nie ma możliwości wykorzystania cytobusów. Zgodnie z Diagnozą w zakresie chorób onkologicznych (**Załącznik nr 11** do Regulaminu) Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ nie kontraktuje świadczeniodawców etapu podstawowego w pracowniach mobilnych (cytobusach), ponieważ nie spełniają one warunków stawianych poradniom ginekologicznym. W przypadku zmiany warunków i możliwości zakontraktowania przez NFZ Beneficjent może przewidzieć wykorzystanie cytobusów na etapie realizacji projektu.
5. **Koszt badania cytologicznego** uczestniczki projektu można zaplanować **jako wkład własny** w budżecie projektu. Źródłem sfinansowania takiego badania muszą być środki NFZ, będące w dyspozycji Wnioskodawcy lub Partnera projektu. W ramach projektu nie można finansować kosztu badania cytologicznego, którego finansowanie jest zagwarantowane ze środków płatnika.

**Więcej informacji znajdziesz w załączniku nr 12b do Regulaminu.** Zgodność projektu z tym załącznikiem ocenimy w kryterium „Specyficzne warunki wstępne”.

### III. Co dodatkowo musisz wiedzieć i zaplanować realizując projekt w Programie profilaktyki raka jelita grubego?

1. Projekt musi być realizowany zgodnie z warunkami określonymi przez Ministerstwo Zdrowia w programie dotyczącym profilaktyki raka jelita grubego w systemie oportunistycznym.  
Beneficjent i/lub inny podmiot realizujący badania kolonoskopowe musi::
  - spełniać, co najmniej warunki konkursu Program badań przesiewowych raka jelita grubego, w zakresie wykonywania badań kolonoskopowych w systemie oportunistycznym na lata 2016-2018 <sup>25</sup>**oraz**
  - zobowiązać się do obsługi Systemu Informatycznego Programu Badań Przesiewowych EFS (SI-PBP-EFS), w tym do:
    - bieżącego wprowadzania danych do Systemu;
    - wprowadzania do Systemu danych w zakresie wszystkich badań zrealizowanych w projekcie;

---

<sup>25</sup> <http://www.archiwum.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/programy-zdrowotne/konkursy/narodowy-program-zwalczania-chorob-nowotworowych/konkurs-ofert-na-wybor-realizatorow-zadania-pn-program-badan-przesiewowych-raka-jelita-grubego-w-zakresie-wykonywania-badan-kolonoskopowych-w-systemie-oportunistycznym-na-lata-2016-2018>. Pismo Ministerstwa Zdrowia Departament Oceny Inwestycji z 23.07.2019 r.-znak pisma OIK.9081.30.2019.JI

poddania się kontroli w zakresie jakości prowadzonych badań przez lub na zlecenie Koordynatora Programu profilaktyki raka jelita grubego, czyli Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

**WAŻNE: Ośrodki** wykonujące badania przesiewowe **zlokalizowane na terenie „białych plam”** mogą spełniać **kryteria obniżone** w stosunku do opisanych w Programie, zgodnie z pismem Ministerstwa Zdrowia z 18.09.2019 r.- znak pisma OIK.9081.62.2019.JI.

Ale **tylko** w takim **zakresie**:

- posiadać 2 videokolonoskopów (zamiast 3);
- możliwość organizacji i deklaracja wykonania, co najmniej 200 badań kolonoskopowych (zamiast 400 lub 300);
- zatrudniać 2 lekarzy endoskopistów i 2 pielęgniarki endoskopowe (zamiast minimum 2 lekarzy i minimum 3 pielęgniarek)

**PAMIĘTAJ!** Zgodnie z kryterium wyboru projektów realizacja projektu dotyczącego profilaktyki raka jelita grubego [odbywa się] **wyłącznie w systemie oportunistycznym.**

2. Grupa docelowa to wyłącznie kobiety i mężczyźni:

- a) w wieku od 50 do 65 lat, albo
- b) w wieku 40 – 49 lat, które mają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano raka jelita grubego, albo
- c) w wieku od 25 do 49 lat z rodziny z zespołem Lyncha; w tej grupie osób konieczne jest potwierdzenie rozpoznania przynależności do rodziny z zespołem Lyncha z poradni genetycznej na podstawie spełnienia tzw. kryteriów amsterdamskich i ewentualnego badania genetycznego. Program profilaktyczny finansuje tylko pierwsze badanie w tej grupie osób, albo
- d) w wieku od 20 do 49 lat pochodzące z rodziny z zespołem polipowatości rodzinnej gruczolakowatej – FAP; w tym przypadku konieczne jest potwierdzenie z poradni genetycznej. Program profilaktyczny finansuje tylko pierwsze badanie w tej grupie osób

**PAMIĘTAJ!** Wiek uczestniczki/uczestnika określa się na podstawie **roku urodzenia.**

W projekcie nie mogą brać udziału osoby:

- które miały wykonywaną kolonoskopię w ciągu ostatnich 10 lat;
- z objawami klinicznymi sugerującymi istnienie raka jelita grubego.

3. Projekt musi też skupiać się na szczególnych grupach uczestniczek i uczestników. Są to osoby pracujące, uczące się lub posiadające miejsce zamieszkania na obszarze powiatu/powiatów wskazanego/ych w Regulaminie jako "biała plama" dla programu profilaktyki raka jelita grubego.

**PAMIĘTAJ!** Grupa ta musi stanowić **100%** uczestniczek i uczestników projektu – nie można zrekrutować do projektu osób spoza obszaru „białych plam”.  
Wykaz powiatów określonych jako „biała plama” znajduje się w **Załączniku nr 13** do Regulaminu.

4. Wykonane w projekcie badania kolonoskopowe **muszą zostać odnotowane w systemie informatycznym SI-PBP-EFS.**
5. W projekcie można dodatkowo zaplanować i współfinansować ze środków EFS:
- zapewnienie opieki osoby trzeciej nad osobą, która poddała się badaniu kolonoskopowemu ze znieczuleniem (po przeprowadzeniu tego badania);
  - usługi zdrowotne dla uczestniczki/uczestnika projektu – badanie kolonoskopowe i znieczulenie.

**PAMIĘTAJ!** W przypadku wykonywania badań w projekcie przez podmioty posiadające umowę z Ministerstwem Zdrowia na realizację badań kolonoskopowych w Programie profilaktyki raka jelita grubego, środki EFS **służą wyłącznie realizacji dodatkowych badań** diagnostycznych i **przyczyniają się do zwiększenia liczby badań diagnostycznych przeprowadzanych przez te podmioty.** We wniosku o dofinansowanie musi być wpisana informacja, że:

- realizator badań w projekcie ma lub nie ma kontraktu z Ministerstwem Zdrowia w programie badań przesiewowych;
- jeśli ma kontrakt, to do kiedy on obowiązuje i ile badań rocznie jest wykonywanych;
- środki EFS służą wyłącznie wykonywaniu dodatkowych badań (poza kontraktem).

6. Do rozliczenia badań i znieczulenia mają zastosowanie jednostkowe

- badanie kolonoskopowe – stawka jednostkowa: 580,00 zł<sup>26</sup>;
- koszt znieczulenia – stawka jednostkowa: 230,00 zł<sup>27</sup>.

Wykonanie usługi będzie sprawdzane w oparciu o:

– oświadczenie lekarza o udzieleniu świadczenia

oraz

– oświadczenie uczestniczki/ uczestnika o otrzymaniu świadczenia.

(zgodnie z Załącznikiem nr 14 do Regulaminu).

**Więcej informacji znajdziesz w załączniku nr 12c do Regulaminu.** Zgodność projektu z tym załącznikiem ocenimy w kryterium „Specyficzne warunki wstępne”.

---

<sup>26</sup> Dokładne określenie stawki jednostkowej znajduje się w Załączniku nr 14 do Regulaminu.

<sup>27</sup> j.w.

## Podrozdział 2.5

### Wskaźniki i monitorowanie postępu rzeczowego projektu

1. Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie stanowiącą **Załącznik nr 3** do Regulaminu konkursu, we wniosku o dofinansowanie (w polach E.3-E.5) należy określić poprzez **wskaźniki produktu i rezultatu**, w jaki sposób będzie mierzona realizacja celu projektu. Wymagania dotyczące sposobu wykazywania we wniosku o dofinansowanie oraz monitorowania wskaźników zostały zawarte w ww. Instrukcji (rozdział E. Cele projektu). Definicje wskaźników oraz szczegółowy sposób ich pomiaru zostały opisane w **Załączniku nr 6** do Regulaminu konkursu.
2. Na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oceniana będzie adekwatność i poprawność doboru i opisu wskaźników realizacji celu, w tym wartości wskaźników i sposób ich pomiaru.
3. Beneficjent, realizując projekt w ramach niniejszego konkursu, zobowiązany jest do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu, a następnie monitorowania w trakcie realizacji projektu, wszystkich adekwatnych do planowanych w projekcie działań wskaźników kluczowych produktu oraz rezultatu bezpośredniego (wybór dokonywany jest z listy rozwijanej):

#### **Wskaźniki produktu kluczowe** (Pole E.3.1 wniosku):

- Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS;
- Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie (informacyjny).

**Wśród wskaźników produktu - kluczowych** wyróżnić można także **wskaźniki horyzontalne**, odnoszące się do wpływu Umowy Partnerskiej 2014-2020 w kluczowych dla Komisji Europejskiej obszarach. Do wskaźników produktu horyzontalnych należą:

- Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami;

#### **Wskaźniki rezultatu bezpośredniego kluczowe** (Pole E.3.2 wniosku):

- Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badania profilaktyczne.

4. **Wskaźniki specyficzne dla programu** stanowią ewentualne dodatkowe wskaźniki uwzględniające specyfikę danego Programu Operacyjnego i są przypisane do konkretnego priorytetu inwestycyjnego. Beneficjent, realizując projekt, zobowiązany jest do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu, a następnie monitorowania w trakcie realizacji projektu, wszystkich adekwatnych do planowanych w projekcie działań wskaźników produktu specyficznych dla programu (wybór dokonywany jest z listy rozwijanej). **W przypadku konkursu specyficzne dla programu wskaźniki produktu i rezultatu nie mają zastosowania.**



5. Oprócz wymienionych powyżej wskaźników, Wnioskodawca może też określić własne wskaźniki pomiaru celu (Pole E.5 wniosku) zgodnie ze specyfiką projektu (**wskaźniki specyficzne dla projektu**). Wskaźniki specyficzne dla projektu mogą zostać wykazane, jako **dodatkowe wskaźniki produktu lub dodatkowe wskaźniki rezultatu** (w zależności od specyfiki wskaźnika). Wskaźniki te mają charakter monitoringowo-rozliczeniowy na poziomie projektu z uwagi na brak możliwości ich agregowania i porównywania pomiędzy projektami.

W ramach Konkursu, w celu prawidłowego monitorowania realizacji projektu, w tym spełnienia przez projekt kryteriów dostępu, w ramach wskaźników specyficznych należy wykazać:

Dla projektów dotyczących Programu profilaktyki raka piersi i Programu profilaktyki raka szyjki macicy:

- Liczba kobiet pracujących, uczących się lub posiadających miejsce zamieszkania na obszarze gminy wskazanej jako „biała plama” w odniesieniu do właściwego programu profilaktycznego objętych programem zdrowotnym dzięki EFS;
- Liczba kobiet, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badania profilaktyczne a które na podstawie SIMP nigdy nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku wykrycia raka piersi/ raka szyjki macicy;
- Liczba kobiet zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 tys. mieszkańców w szczególności na obszarach wiejskich objętych programem zdrowotnym dzięki EFS;

Dla projektów dotyczących Programu profilaktyki raka jelita grubego, ze względu na zastosowanie stawek jednostkowych:

- Liczba uczestników projektu objętych badaniem przesiewowym raka jelita grubego (kolonoskopia przesiewowa);
- Liczba uczestników projektu objętych znieczuleniem;

Niedopuszczalna jest sytuacja, w której Wnioskodawca wskaże wskaźniki kluczowe (dostępne w Systemie e-RPO dla danego naboru) jako wskaźniki specyficzne dla projektu.

6. Obowiązkiem beneficjenta realizującego projekt w ramach programów profilaktycznych będzie potwierdzenie i dokumentowanie wykonanych badań profilaktycznych w SIMP/ SI-PBP-EFS.
7. Dodatkowo na poziomie Programu Operacyjnego monitorowane są wskaźniki rezultatu długoterminowego, które odnotowują efekty uzyskane przez uczestników projektów po upływie pewnego czasu po opuszczeniu przez nich projektu, (co najmniej sześć miesięcy po zakończeniu wsparcia) np. Liczba osób znajdujących się w lepszej sytuacji na rynku pracy sześć miesięcy po opuszczeniu programu.

Wskaźniki rezultatu długoterminowego wykazywane są na podstawie badań ewaluacyjnych/analiz realizowanych na reprezentatywnej próbie uczestników projektu i monitorowane są przez IZ RPO WM.

Beneficjenci, a także uczestnicy projektów, są zobowiązani do współpracy z podmiotami realizującymi badania ewaluacyjne. W tym kontekście istotna jest także, jakość danych wprowadzanych do SL2014 w zakresie danych uczestników biorących udział w projektach.

8. Szczegółowe informacje dotyczące monitorowania wskaźników zawarte są w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

### Kwota przeznaczona na konkurs

1. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w konkursie wynosi **31 790 166,03 PLN**<sup>28</sup> (słownie: trzydzieści jeden milionów siedemset dziewięćdziesiąt tysięcy sto sześćdziesiąt sześć złotych i 03/100), w tym:
  - wsparcie finansowe EFS – **28 443 832,93 PLN** (słownie: dwadzieścia osiem milionów czterysta czterdzieści trzy tysiące osiemset trzydzieści dwa złotych i 93/100);
  - wsparcie krajowe **3 346 333,10 PLN** (słownie: trzy miliony trzysta czterdzieści sześć tysięcy trzysta trzydzieści trzy złotych i 10/100 zł).
    - a. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów realizujących **Program profilaktyki raka piersi** wynosi **4 828 663,15 PLN** (słownie: cztery miliony osiemset dwadzieścia osiem tysięcy sześćset sześćdziesiąt trzy złotych i 15/100, w tym:
      - wsparcie finansowe EFS – **4 320 382,84 PLN** (słownie: cztery miliony trzysta dwadzieścia tysięcy trzysta osiemdziesiąt dwa złotych i 84/100);
      - wsparcie krajowe – **508 280,31 PLN** (pięćset osiem tysięcy dwieście osiemdziesiąt złotych i 31/100).
    - b. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów realizujących **Program profilaktyki raka szyjki macicy** wynosi **12 635 404,10 PLN** (słownie dwanaście milionów sześćset trzydzieści pięć tysięcy czterysta cztery złotych i 10/100, w tym:
      - wsparcie finansowe EFS – **11 305 361,63 PLN** (słownie: jedenaście milionów trzysta pięć tysięcy trzysta sześćdziesiąt jeden złotych i 63/100);
      - wsparcie krajowe – **1 330 042,47 PLN** (słownie jeden milion trzysta trzydzieści tysięcy czterdzieści dwa złotych i 97/100).
    - c. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów realizujących **Program profilaktyki raka jelita grubego** wynosi **14 326 098,78 PLN**

---

<sup>28</sup> Kwota w EUR przeznaczona na dany nabór określona w załączniku nr 1 do Uchwały 580/15 z dnia 14 maja 2015 r. Zarządu Województwa Małopolskiego w sprawie przyjęcia Ramowego Planu Realizacji Działań dla osi 1-13 na lata 2015-2020 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 z późn. zm. (w skrócie RPRD) \* kurs księgowy publikowany na stronie: [www.ecb.int/stats/exchange/eurofxref/html/eurofxref-graph-pln.en.html](http://www.ecb.int/stats/exchange/eurofxref/html/eurofxref-graph-pln.en.html) z przedostatniego dnia kwotowania środków w Europejskim Banku Centralnym (EBC) w miesiącu poprzedzającym miesiąc, dla którego dokonuje się wyliczenia limitu alokacji środków wspólnotowych.

(słownie: czternaście milionów trzysta dwadzieścia sześć tysięcy dziewięćdziesiąt osiem złotych i 78/100 w tym:

- wsparcie finansowe EFS – **12 818 088,46 PLN** (słownie: dwanaście milionów osiemset osiemnaście tysięcy osiemdziesiąt osiem złotych i 44/100);
  - wsparcie krajowe – **1 508 010,32 PLN** (słownie: jeden milion pięćset osiem tysięcy dziesięć złotych i 32/100).
2. IP dopuszcza możliwość relokowania środków na dofinansowanie projektów pomiędzy poszczególnymi programami profilaktycznymi.
  3. Dla każdego z Programów profilaktycznych zostanie przygotowana oddzielna lista projektów rekomendowanych do dofinansowania do wysokości dostępnej alokacji na poszczególne programy.
  4. Kwota, która może zostać zakontraktowana w ramach zawieranych umów o dofinansowanie projektów w przedmiotowym konkursie, uzależniona jest od aktualnej w danym miesiącu wartości algorytmu wyrażającego w PLN miesięczny limit środków możliwych do zakontraktowania.
  5. Maksymalny poziom całkowitego dofinansowania wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu wynosi 95%.
  6. Maksymalny procentowy poziom dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu wynosi **85%**, z zastrzeżeniem ust. 7.
  7. W przypadku projektów objętych pomocą publiczną lub pomocą de minimis poziom dofinansowania wynikać będzie z przepisów prawnych obowiązujących na dzień udzielania wsparcia, w tym w szczególności rozporządzeń wydanych przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego z zastrzeżeniem, że poziom dofinansowania nie przekroczy maksymalnego procentowego poziomu dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu tj. **85%**.
  8. Minimalny wkład własny Wnioskodawcy w projekcie wynosi **5%** wydatków kwalifikowalnych.
  9. W przypadku projektów należących do kategorii projektów generujących dochód w trakcie wdrażania koszty kwalifikowalne projektu zostaną pomniejszone o powyższy dochód na podstawie art. 65 ust. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
  10. Minimalna wartość dofinansowania projektu przekracza wyrażoną w PLN równowartość 100 tys. EUR<sup>29</sup> tj. **455 090,00 PLN** (słownie: czterysta pięćdziesiąt pięć tysięcy dziewięćdziesiąt i 00/100 PLN).

---

<sup>29</sup> Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez KE (kurs opublikowany w:

11. W konkursie można złożyć wniosek na realizację projektu, którego wartość dofinansowania przekracza wyrażoną w PLN równowartość 100 tys. EUR. Należy wziąć pod uwagę, **że jeśli w trakcie oceny projektu kwota dofinansowania projektu ulegnie obniżeniu poniżej ww. wartości, wniosek nie spełni kryterium** Poprawność montażu finansowego projektu i sporządzenia tabel finansowych **i zostanie odrzucony**. W związku z tym rekomendujemy, aby kwota dofinansowania projektu została określona na poziomie umożliwiającym wprowadzenie do wniosku ewentualnych zmian wysokości dofinansowania projektu.
12. Udział finansowania krzyżowego (cross-financingu) nie może przekroczyć **25%** dofinansowania ze środków EFS w ramach projektu. W uzasadnionych przypadkach IOK może wyrazić zgodę na zwiększenie tego limitu w ramach danego projektu.
13. Wartość wydatków poniesionych na zakup środków trwałych oraz wydatków w ramach finansowania krzyżowego (cross-financingu) nie może łącznie w projekcie przekroczyć **30%** finansowania unijnego.
14. Do projektów wykorzystujących mechanizm cross-financingu zastosowanie mają wymogi dotyczące trwałości projektu w odniesieniu do współfinansowanej (w ramach projektu) infrastruktury zgodnie z zapisami Podrozdziału 5.3 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

---

[http://ec.europa.eu/budget/contracts\\_grants/info\\_contracts/inforeuro/index\\_en.cfm](http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/index_en.cfm))  
aktualny na dzień ogłoszenia konkursu.

## Podrozdział 2.7

### Kwalifikowalność wydatków

1. Wydatki związane z realizacją projektu są oceniane przez IOK pod kątem kwalifikowalności zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach wymienionych w Podrozdziale 1.3 Regulaminu, w szczególności z:
  - Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,
  - Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020,
  - Uchwałą Nr 5/2018/XVI Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 20 marca 2018 r. w sprawie określenia stawek jednostkowych na usługi zdrowotne, obowiązujące w ramach projektów o charakterze profilaktycznym ukierunkowanych na wczesne wykrywanie raka jelita grubego, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Z poniesionych wydatków Beneficjent rozlicza się przy pomocy wniosków o płatność.
3. Realizacja projektu niezgodnie z zasadami określonymi w dokumentach wskazanych w Podrozdziale 1.3 Regulaminu konkursu, w szczególności z Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 skutkować będzie odmową uznania wydatków za kwalifikowalne.
4. W ramach konkursu nie ma możliwości ponoszenia wydatków poza Unią Europejską.
5. W ramach niniejszego konkursu usługi zdrowotne w zakresie kolonoskopii przesiewowej<sup>30</sup> oraz znieczulania<sup>31</sup> rozliczne są w oparciu o stawki jednostkowe.

---

<sup>30</sup> Przez kolonoskopię przesiewową należy rozumieć pełną kolonoskopię z uwidocznieniem dna kątnicy i proksymalnego fałdu zastawki Bauchina obejmującą również:

1. pobranie wycinków z nacieku nowotworowego lub zmian podejrzanych o charakter nowotworowy
2. usunięcie maksymalnie do 10 polipów o wielkości do 10 milimetrów każdy.

Po zabiegach osoby poddane kolonoskopii przesiewowej od razu otrzymują wynik badania.

Wszystkie wycinki i usunięte polipy poddawane są badaniu histopatologicznemu. Opisy histopatologiczne wydawane są pacjentom wraz z dalszymi zaleceniami dotyczącymi dalszego leczenia lub nadzoru w przyszłości.

<sup>31</sup> Za kolonoskopię w znieczuleniu/sedacji uznaje się badanie, w trakcie którego podawane są leki mające na celu zmniejszenie dyskomfortu pacjenta związanego z kolonoskopią (co najmniej jeden lek sedatywny i co najmniej jeden lek

Szczegółowe informacje dotyczące zastosowania stawek jednostkowych w projektach realizujących Program profilaktyki raka jelita grubego zostały wskazane w [Załączniku nr 14](#) do Regulaminu Konkursu.

6. IOK zastrzega sobie prawo do zakwestionowania wysokości wydatków określonych we wniosku w przypadku stwierdzenia, że koszty zaplanowane we wniosku odbiegają od cen rynkowych lub są nieadekwatne do zaplanowanych efektów.

Dodatkowo, Wnioskodawca powinien stosować stawki, które nie będą przekraczały stawek wynikających z rozeznania rynku przeprowadzonego przez IOK, ujętych w Katalogu maksymalnych dopuszczalnych stawek dla przykładowych towarów i usług w ramach konkursu nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20, stanowiącym [Załącznik nr 15](#) do Regulaminu konkursu. Wskazanie przez Wnioskodawcę stawki mieszczącej się w katalogu nie oznacza równocześnie, że zostanie ona uznana za prawidłową.

7. W przypadku projektów objętych regułami pomocy publicznej/ pomocy de minimis Beneficjent jest zobowiązany do stosowania w szczególności następujących przepisów:
  - a. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE. L 187 z 26.06.2014r.);
  - b. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE. L 352 z 24.12.2013r.);
  - c. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362);
  - d. Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1073 z późn. zm.).

---

przeciwbólowy), a pacjent jest monitorowany przez dodatkową, przeszkoloną osobę (anestezjolog lub dodatkowy przeszkolony lekarz, lub pielęgniarka po odbyciu dodatkowego kursu z anestezjologii) z udziałem dodatkowego sprzętu monitorującego (co najmniej pulsoksymetr z funkcją monitorowania tętna i sfingomanometr).



1. W każdym projekcie należy uwzględnić perspektywę i sytuację osób z niepełnosprawnościami. **Osoby z niepełnosprawnościami** należy rozumieć zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji jako osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878).
2. Wytyczne w zakresie równości szans i niedyskryminacji wprowadzają Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020 (Standardy), które stanowią załącznik nr 2 do ww. Wytycznych. **Standardy są obligatoryjne**. Prosimy zapoznać się z nimi, gdyż weryfikacja wniosku przez oceniających polegać będzie na sprawdzeniu zgodności założeń wniosku o dofinansowanie projektu z tymi Standardami. Prosimy również pamiętać, że umowa o dofinansowanie zobowiązywać będzie do realizacji projektu zgodnie ze Standardami.
3. Standardy uwzględniają potrzeby osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności, w szczególności osób z niepełnosprawnością ruchową, niewidomych i słabowidzących, głuchych i słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną, z zaburzeniami lub chorobami psychicznymi, z trudnościami komunikacyjnymi.
4. W załączniku nr 2 do Wytycznych w zakresie równości szans i niedyskryminacji znajduje się 6 standardów:
  - szkoleniowy (szkolenia, kursy, warsztaty, doradztwo),
  - edukacyjny,
  - informacyjno-promocyjny,
  - cyfrowy,
  - architektoniczny,
  - transportowy.

W projekcie należy zastosować standard adekwatny do planowanego wsparcia, przy czym może zaistnieć konieczność zastosowania więcej niż jednego standardu (w przypadku organizacji spotkań obowiązywać będzie standard szkoleniowy, w przypadku opracowania formularza rekrutacyjnego dostępnego na stronie internetowej standard cyfrowy, a w przypadku dostosowania budynku i pomieszczeń standard architektoniczny i edukacyjny).

5. Projekt powinien być w pełni dostępny dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Oznacza to przede wszystkim:
  - zapewnienie równego dostępu do informacji o projekcie,

- możliwość zgłoszenia się do udziału w projekcie przez osoby z różnymi niepełnosprawnościami,
- realizację wsparcia w pomieszczeniach dostępnych dla osób z niepełnosprawnościami,
- dostępność wszystkich produktów projektu dla wszystkich osób, w tym osób z niepełnosprawnościami,
- zgodność z koncepcją uniwersalnego projektowania.

We wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca powinien określić zarówno planowane działania zapewniające dostępność (na etapie promocji, rekrutacji, w zakresie produktów projektu), jak i wykazać posiadany potencjał lokalowy, który tę dostępność zapewni.

W przypadku planowania inwestycji/projektu/usługi w pierwszej kolejności należy dążyć do zapewnienia jej dostępności w oparciu o koncepcję uniwersalnego projektowania. Mechanizm racjonalnych usprawnień jako narzędzie zapewnienia dostępności jest rozpatrywany w drugiej kolejności.

6. Przykłady niezbędnych usług, które mogą być świadczone na rzecz osób ze względu na określony rodzaj niepełnosprawności, przedstawia poniższa tabela:

**Tabela 1 Otwarty katalog usług, które mogą być świadczone na rzecz osób ze względu na określony rodzaj niepełnosprawności:**

Rodzaje	Bariery w otoczeniu	Charakter usługi i przykładowe usprawnienie
<b>Osoby niewidome, słabowidzące i głuchoniewidome</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• architektoniczne</li> <li>• cyfrowe</li> <li>• poznawcze</li> <li>• przestrzenne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wprowadzanie elementów kontrastowych i wypukłych pod kątem osób niewidomych i słabowidzących,</li> <li>• zakup i instalacja programów powiększających, mówiących, drukarek Braille'a,</li> <li>• stworzenie wersji materiałów projektowych drukowanych w alfabecie Braille'a lub powiększonej czcionce, bezszeryfowej (na przykład Helvetica, Arial, Calibri, Verdana, Tahoma bez cieni),</li> <li>• tłumacz-przewodnik osoby z trudnościami w widzeniu</li> </ul>

		<p>i jednocześnie słyszeniu – to wsparcie osoby w dotarciu na miejsce realizacji projektu oraz w korzystaniu z usług oferowanych w projekcie, udzielane przez osobę ze znajomością zasad kontaktu, technik poruszania się, alternatywnych metod komunikacji (na przykład: Lorm, język migowy dostosowany do potrzeb osób z trudnościami w widzeniu) z klientem/ką posiadającym jednocześnie trudności w widzeniu i słyszeniu. Wsparcie tłumacza-przewodnika umożliwi bezpieczne przemieszczanie się i efektywną komunikację z otoczeniem,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pies asystujący/pies przewodnik – pies jest towarzyszem nie tylko osób z dysfunkcją wzroku, ale także osób z niepełnosprawnością ruchową. Psy asystujące pomagają w wykonywaniu codziennych czynności (każdy szkolony jest tak, żeby jak najlepiej odpowiadać potrzebom swojego właściciela). Podobnie jak psy przewodniki, psy asystujące mogą wejść wszędzie. Psa asystującego rozpoznaje się po charakterystycznej kamizelce. Zazwyczaj jest na niej napis: „nie zaczepiaj mnie – jestem w pracy”. W przypadku wątpliwości można zawsze poprosić osobę z niepełnosprawnością o okazanie dokumentu potwierdzającego, że pies, który jej towarzyszy, jest psem asystującym,</li> </ul>
<p><b>Osoby głuche i słabosłyszące</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• cyfrowe</li> <li>• akustyczne</li> <li>• komunikacyjne</li> <li>• poznawcze</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zakup i instalacja kamer, dzięki którym można kontaktować się z osobą obsługującą się językiem migowym, szybkiego Internetu (symetryczne łącze) umożliwiającego wykorzystanie tłumaczenia na język migowy na</li> </ul>

		<p>odległość,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakup (wypożyczenie) i montaż systemów wspomagających słyszenie takich jak pętle indukcyjne, systemy FM, etc.,</li> <li>• zapewnienie tłumaczenia na język migowy,</li> <li>• nagranie poszczególnych form wsparcia na video – materiał pozwala na powrót do przekazywanych treści, powtórzenie i ponowne przeanalizowanie treści, które pojawiały się podczas udzielanego wsparcia. Jest to szczególnie istotne u osób z problemami poznawczymi, trudnościami w możliwości robienia notatek, trudnościami w płynnym i swobodnym posługiwaniu się językiem polskim,</li> <li>• nagranie płyty z tłumaczeniem na język migowy, materiały w innych wersjach alternatywnych (na przykład audio, rysunki, symbole),</li> </ul>
<p><b>Osoby z niepełnosprawnością ruchową</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• architektoniczne</li> <li>• transportowe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zmiana miejsca realizacji projektu na miejsce dostępne dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności, montaż podjazdów, platform, krzesełek dźwigowych, wind i podnośników,</li> <li>• transport na miejsce udzielenia usługi,</li> <li>• wsparcie osoby w dotarciu na miejsce realizacji projektu oraz w korzystaniu z usług oferowanych w projekcie realizowane przez osobę znającą specyfikę osób z trudnościami w poruszaniu się, przemieszczaniu,</li> <li>• pies asystujący/pies przewodnik – pies jest towarzyszem nie tylko osób z dysfunkcją wzroku, ale także osób z niepełnosprawnością ruchową. Psy</li> </ul>

		<p>asystujące pomagają w wykonywaniu codziennych czynności (każdy szkoleny jest tak, żeby jak najlepiej odpowiadać potrzebom swojego właściciela). Podobnie jak psy przewodniki, psy asystujące mogą wejść wszędzie. Psa asystującego rozpoznaje się po charakterystycznej kamizelce. Zazwyczaj jest na niej napis: „nie zaczepiaj mnie – jestem w pracy”. W przypadku wątpliwości można zawsze poprosić osobę z niepełnosprawnością o okazanie dokumentu potwierdzającego, że pies, który jej towarzyszy, jest psem asystującym,</p>
<p><b>Osoby z niepełnosprawnością intelektualną</b></p> <p><b>Osoby z zaburzeniami lub chorobami psychicznymi</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• komunikacyjne</li> <li>• poznawcze</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zapewnienie materiałów w języku łatwym do czytania lub w innych wersjach alternatywnych (na przykład audio, rysunki, symbole) – dla osób, które ze względu na trudności poznawcze nie komunikują się płynnie językiem polskim,</li> <li>• wydłużony czas wsparcia – konieczny dla osób, które ze względu na swoją niepełnosprawność potrzebują więcej czasu, aby w pełni skorzystać ze wsparcia. Standardowy czas danej usługi oferowanej w projekcie może być wydłużony w wyniku konieczności wolnego mówienia, zapewnienie bezpieczeństwa psychicznego,</li> <li>• nagranie poszczególnych form wsparcia na video – materiał pozwala na powrót do przekazywanych treści, powtórzenie i ponowne przeanalizowanie treści, które pojawiały się podczas udzielanego wsparcia. Jest to szczególnie istotne u osób z problemami poznawczymi, trudnościami w możliwości robienia notatek, trudnościami w płynnym</li> </ul>

		<p>i swobodnym posługiwaniu się językiem polskim,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• udział osób wspierających – nie muszą to być instruktorzy czy terapeuci, warto zachęcić do współpracy studentów, wolontariuszy. Po pierwsze, wspierają oni prowadzącego podczas pracy w małych grupach, na przykład moderując dyskusję lub aktywizując uczestników. Po drugie, wzmacniają poprzez swoją obecność osoby z niepełnosprawnością intelektualną, które często niepewne swojego zdania i siebie uczą się odwagi oraz przekonują się, że mogą rozmawiać z innymi na ważne tematy. Po trzecie, udział osób wspierających w szkoleniach podnosi ich świadomość – umożliwia spojrzenie na osoby z niepełnosprawnością intelektualną z perspektywy godności i praw człowieka. Trzeba przekonać osoby z niepełnosprawnością intelektualną, że osoby wspierające mają taki sam status uczestnika zajęć jak oni. To znaczy, że podczas zajęć wszyscy się uczą i wszyscy pracują. Należy nie dopuścić do podziału grupy na „my” i „oni”. Oczywiście, osoby wspierające mają swoje dodatkowe zadania – obserwują uczestników zajęć, zwracając uwagę na ich zachowanie, reakcje, poziom zrozumienia tematu i zainteresowanie nim. Wspierają w udzieleniu odpowiedzi, jeśli osoba z niepełnosprawnością tego potrzebuje. Podczas pracy w grupach zadają dodatkowe pytania, pobudzając aktywność uczestników. Prowadzący zajęcia, ma za zadanie współpracować z osobami wspierającymi. Nie powinien lekceważyć ich zdania i spostrzeżeń, można wymieniać</li> </ul>
--	--	---

		<p>dyskretnie swoje uwagi. Należy pamiętać! Dobrego wspierania trzeba się uczyć. Należy przygotować wcześniej tych, którzy mogliby wziąć udział w zajęciach jako osoby wspierające. Zasadne jest wytłumaczenie im, że chodzi o pobudzenie inicjatywy osób z niepełnosprawnością intelektualną. Osoby wspierające powinny znać tematykę zajęć, ale nie należy zdradzać wszystkich szczegółów. Jeśli uda się nawiązać dłuższą, stałą współpracę z tymi osobami, należy włączać je do opracowywania planu zajęć – ich obserwacje i uwagi będą bardzo cenne,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• organizując warsztaty, w których będą osoby z zaburzeniami psychicznymi lub z obniżoną normą intelektualną, należy nadać im odpowiednią strukturę i przygotować dla uczestników odpowiedni plan. Jasna struktura i zaplanowanie poszczególnych czynności bardzo ułatwia pracę. Właściwe jest, za pomocą piktogramów lub zdjęć zobrazować kluczowe pojęcia używane podczas warsztatów. Część osób, na przykład z autyzmem korzysta z alternatywnych i wspomagających sposobów komunikowania się wykorzystujących różnego rodzaju znaki graficzne umieszczone w specjalnie przygotowanych książkach komunikacyjnych i/lub na specjalnie zorganizowanych tablicach. Użytkownicy mogą wskazywać lub podawać obrazek czy pasek z obrazkami, prosząc o konkretne odpowiedzi,</li> </ul>
<b>Osoby</b>	• komunikacyjne	• udział osób wspierających – nie muszą



<p><b>z trudnościami komunikacyjnymi</b></p>		<p>to być instruktorzy czy terapeuci, warto zachęcić do współpracy studentów, wolontariuszy,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zapewnienie materiałów w wersjach alternatywnych (na przykład audio, rysunki, symbole, infografiki) – dla osób, które nie komunikują się płynnie.</li> </ul>
--	--	--

Źródło: Załącznik nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020 do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

7. Projekty składane w konkursie mają charakter ogólnodostępny. Założenie, że do projektu ogólnodostępnego nie zgłoszą się osoby z niepełnosprawnościami lub zgłoszą się wyłącznie osoby z określonymi rodzajami niepełnosprawności **jest dyskryminacją**.
8. Za projekty, które nie realizują zasady dostępności, uznane będą między innymi takie, w których:
  - nie znajdują się żadne informacje o zasadzie dostępności we wniosku o dofinansowanie,
  - lub/i
  - informacje wskazywać będą, że projekt może dyskryminować, np. niezasadna neutralność projektu, w tym jego produktów, zakładanie, że uczestnikami będą wyłącznie osoby z jednym rodzajem niepełnosprawności,
  - lub/i
  - zastosowane zostaną ogólne sformułowania, np. projekt jest zgodny z zasadą równości szans, projekt jest dostępny dla wszystkich.
9. Niedopuszczalna jest sytuacja, w której odmawia się dostępu do uczestnictwa w projekcie osobie z niepełnosprawnościami ze względu na bariery np.: architektoniczne, komunikacyjne, cyfrowe.
10. Należy dążyć do pełnego zapewnienia dostępności, aby uniknąć sytuacji, kiedy dostępne materiały np. związane z rekrutacją, znajdują się w budynku niedostępnym dla osoby z niepełnosprawnościami.
11. Wszystkie działania świadczone w projektach, **w których będą przyjmowani uczestnicy**, odbywają się w budynkach (miejscach) dostępnych dla osób z różnym rodzajem niepełnosprawności.

**Dotyczy to również biura projektu oraz miejsc rekrutacji. Informacja o dostępności biura projektu oraz miejsc rekrutacji, w których będą przyjmowani uczestnicy, powinna zostać zawarta we wniosku o dofinansowanie. Ogólne sformułowanie, że biuro projektu oraz miejsca rekrutacji, będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami jest**

**niewystarczające, należy zamieścić opis sposobu zapewnienia dostępności. Zapewnienie dostępności budynków będzie podlegało kontroli.**

12. Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami w projektach nie dotyczy tylko uczestników projektu. Dostępność powinna być zapewniona również innym osobom, a także personelowi projektu.
13. Działania informacyjno-promocyjne powinny być przygotowane w sposób dostępny. Dobrą praktyką jest, aby informacje o projekcie zostały przetłumaczone na język migowy i umieszczone na stronie internetowej projektu, jak również przekazane organizacjom zrzeszającym osoby z niepełnosprawnościami. Wnioskodawca powinien zapewnić osobie z niepełnosprawnością słuchu możliwość swobodnej rekrutacji, np. poprzez instalację w biurze projektu pętli indukcyjnej i zapewnieniu tłumaczenia na język migowy online np. poprzez Wideotłumacza.
14. Zwracamy Państwa uwagę, żeby **nie utożsamiać**:
  - **zasady równości szans i niedyskryminacji**, w tym zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, która została opisana w Rozdziale 5 Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020),
  - z
  - **zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**, która została opisana w Rozdziale 6 Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
15. Dla zapoznania się z tematyką dostępności i otwartości projektu dla osób z niepełnosprawnościami warto zapoznać się także publikacją „Realizacja zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami – Poradnik dla realizatorów projektów i instytucji systemu wdrażania funduszy europejskich 2014-2020”, w której zamieszczono szereg wskazówek, jak wypełnić wniosek, aby był on pod tym względem poprawny. W publikacji tej znajdziecie Państwo również listę sprawdzającą, która pomoże w ustaleniu, czy przyjęte we wniosku założenia spełniają zasadę dostępności. Poradnik jest dostępny na [stronie internetowej RPO WM](#).<sup>32</sup>

Informacje pozwalające na zweryfikowanie spełnienia powyższych wymagań powinny wynikać z treści wniosku o dofinansowanie.

---

<sup>32</sup> [http://www.rpo.malopolska.pl/download/program-regionalny/o-programie/pobierz-poradniki-i-publikacje/2016/08/publikacja\\_wersja\\_interaktywna\\_3.pdf](http://www.rpo.malopolska.pl/download/program-regionalny/o-programie/pobierz-poradniki-i-publikacje/2016/08/publikacja_wersja_interaktywna_3.pdf).

Podrozdział 3.1  
Weryfikacja warunków formalnych

1. Zgodnie z art. 43 Ustawy w przypadku stwierdzenia we wniosku braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek<sup>33</sup>, IOK - pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia - wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawy wniosku w terminie **7 dni**.
2. Warunkiem formalnym niepodlegającym uzupełnieniu jest złożenie wniosku o dofinansowanie po terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie. W takiej sytuacji wniosek o dofinansowanie pozostawia się bez rozpatrzenia.

W zakresie warunków formalnych każdorazowo weryfikacji podlegać będzie w szczególności:

- uzupełnienie każdego wymaganego pola we wniosku,
  - złożenie wniosku podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy,
  - złożenie wniosku w języku polskim.
3. Wezwanie Wnioskodawcy do uzupełnienia lub poprawy wniosku odbywa się przed przystąpieniem do oceny wniosku i wstrzymuje przystąpienie do jego oceny do czasu wykonania przez Wnioskodawcę tych czynności, o ile stwierdzony brak w zakresie warunków formalnych lub oczywista omyłka uniemożliwia ocenę projektu.
  4. Skorygowany wniosek (tj. po poprawie/uzupełnieniu) należy przesłać w formie elektronicznej w Systemie e-RPO. Skorygowany wniosek powinien m.in.:
    - posiadać sumę kontrolną,
    - zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy,
    - zostać przesłany w Systemie e-RPO w zakładce Korespondencja.
  5. Brak terminowego uzupełnienia/poprawy wniosku lub uzupełnienie/poprawa wniosku, o którym mowa w pkt 1, w zakresie niezgodnym z zakresem określonym przez IOK, skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia. Konsekwencją pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia jest niedopuszczenie projektu do oceny lub dalszej oceny.
  6. O pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia Wnioskodawca zostanie poinformowany za pośrednictwem Systemu e-RPO.

---

<sup>33</sup> W ramach niniejszego Konkursu IOK nie przewiduje możliwości poprawiania z urzędu zidentyfikowanych oczywistych omyłek.

7. Weryfikacja w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek we wniosku nie stanowi weryfikacji zgodności wniosku z kryteriami wyboru projektów, dlatego też w wypadku pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia, Wnioskodawcy nie przysługuje protest w rozumieniu Rozdziału 15 Ustawy.

## Podrozdział 3.2

### Ocena formalno-merytoryczna wniosków

1. Zasady oceny projektów są opisane w Regulaminie pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej wnioski złożone w konkursie nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, stanowiącym **Załącznik nr 5** do Regulaminu konkursu.
2. Ocena wniosków przeprowadzona będzie w ramach jednego etapu, tj. etapu oceny formalno-merytorycznej.
3. KOP dokonuje oceny formalno-merytorycznej projektów, co do zasady w ciągu **120 dni kalendarzowych** od dnia przekazania członkom KOP do oceny ostatniego z wylosowanych wniosków.
4. W szczególnych przypadkach (np. duża liczba wniosków) termin oceny w ramach konkursu może ulec wydłużeniu. W powyższym przypadku stosowny komunikat zostanie zamieszczony na **stronie internetowej RPO WM5 oraz Portalu Funduszy Europejskich<sup>14</sup>**.
5. Wnioskodawca może zostać wezwany przez IOK do przedstawienia wyjaśnień, a także do uzupełnienia lub poprawy projektu w celu potwierdzenia spełnienia kryterium „0-1” wyboru projektu i/lub w celu potwierdzenia adekwatnej liczby punktów dla danego projektu w ramach kryteriów obligatoryjnych punktowych (nie dotyczy kryteriów premiujących) oraz korekty drobnych błędów i uchybień. W ramach przedstawienia wyjaśnień, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Wnioskodawca może zostać również wezwany do przedstawienia dokumentów, w tym finansowych potwierdzających dane zawarte we wniosku. Kryteria, które mogą podlegać wyjaśnieniom / uzupełnieniom wskazane są w **Załączniku nr 1** do Regulaminu.
6. Zakres, w jakim możliwe jest uzupełnienie lub poprawienie wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia przez projekt kryterium wyboru, określa wezwanie IOK.
7. Dopuszczalny zakres wyjaśnień (poprawa / uzupełnienie) w celu potwierdzenia spełnienia kryterium „0-1” wyboru projektu i/lub w zakresie obligatoryjnych kryteriów punktowych, w przypadku wątpliwości Oceniającego, co do adekwatnej liczby punktów dla danego projektu, (jeżeli dotyczy) obejmuje błędne, niespójne, niejasne, niekompletne lub sprzeczne informacje, które nie wymagają kompleksowej zmiany całego projektu.

Skorygowany wniosek powinien m.in.:

- posiadać sumę kontrolną,
- zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy,
- zostać przesłany w Systemie e-RPO w zakładce Korespondencja.

8. Dodatkowo możliwe jest skierowanie projektu do korekty drobnych błędów i uchybień w dowolnym momencie procedury oceny oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowaniu projektu. Korekta dokonywana jest w terminie wskazanym przez IOK.
9. Wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień / uzupełnień lub poprawy wniosku zawiesza bieg terminu oceny wniosku do czasu przesłania wyjaśnień / uzupełnionego / poprawionego wniosku. Niezachowanie przez Wnioskodawcę wskazanej formy komunikacji skutkuje oceną na podstawie ostatniej prawidłowo złożonej wersji wniosku o dofinansowanie.
10. Uzupełnieniu lub poprawie mogą podlegać wyłącznie elementy wskazane do uzupełnienia w piśmie wzywającym do ich wprowadzenia chyba, że zmiany te spowodują konieczność wprowadzenia kolejnych zmian. W takich przypadkach Wnioskodawca powinien wprowadzić dodatkowe zmiany do wniosku o dofinansowanie projektu, jak również przekazać pisemną informację o wprowadzeniu dodatkowych zmian. Wprowadzenie innych niż wymienione w piśmie do Wnioskodawcy korekt / uzupełnień, bez odnotowania tego faktu wraz z uzasadnieniem w wykazie wprowadzonych zmian, może skutkować odrzuceniem wniosku.
11. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się korekty w innych niż wskazane miejscach wniosku, pod warunkiem, że:
  - dotyczą oczywistych omyłek i błędów rachunkowych i językowych,
  - wynikają z uwzględnienia zgłoszonych w wezwaniu uwag i są konieczne celem zachowania spójności informacji zawartych w dokumentacji,
  - wynikają pośrednio ze zgłoszonych w wezwaniu uwag i nie prowadzą do kompleksowej zmiany całego projektu.

Jeżeli Wnioskodawca zauważy we wniosku o dofinansowanie oczywiste omyłki niewskazane do poprawienia w wezwaniu, poprawia je i przekazuje pisemną informację o wprowadzonych zmianach.

12. Wnioskodawca może uzupełnić wniosek o dofinansowanie projektu lub załączoną do niego dokumentację, w zakresie szerszym niż wskazany przez osoby oceniające pod warunkiem, że zmiany te są konsekwencją wprowadzonych korekt w wyniku otrzymanego zakresu wyjaśnień oraz przedstawi w tym przedmiocie stosowne i wystarczające wyjaśnienia. Zmiany i wyjaśnienia podlegają akceptacji osób oceniających.
13. Do dofinansowania zostaną wybrane projekty, które spełniły kryteria wyboru projektów albo spełniły kryteria wyboru projektów i:
  - a. uzyskały wymaganą liczbę punktów albo
  - b. uzyskały kolejno największą liczbę punktów w przypadku, gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w konkursie nie wystarcza na objęcie dofinansowaniem wszystkich projektów, o których mowa w pkt a.

14. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi poprzez zatwierdzenie List ocenionych projektów zawierających przyznane oceny, wskazujących projekty, które uzyskały wymaganą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania. Listy ocenionych projektów zostaną przedłożone do zatwierdzenia przez Zarząd Województwa Małopolskiego w terminie 14 dni kalendarzowych od daty zakończenia oceny wszystkich wniosków złożonych w ramach konkursu.
15. W uzasadnionych przypadkach termin, o którym mowa w ust. 14 może ulec wydłużeniu.
16. Orientacyjny termin rozstrzygnięcia konkursu to wrzesień 2020 r.
17. Po zakończeniu procedury odwoławczej, tj. po rozstrzygnięciu wszystkich protestów w ramach konkursu, nastąpi aktualizacja Listy ocenionych projektów, tj. listy podstawowej i rezerwowej.
18. Lista projektów, które uzyskały wymaganą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania podlega aktualizacji:
  - z uwzględnieniem rozstrzygnięć w ramach procedury odwoławczej, po rozpatrzeniu wszystkich protestów i zakończeniu procedury oceny projektów przywróconych do kolejnego etapu oceny w wyniku procedury odwoławczej,
  - po zakończeniu procedury sądowo-administracyjnej i zakończeniu procedury oceny projektów przywróconych do ponownej oceny wyrokiem sądu administracyjnego.



### Podrozdział 3.3

#### Kryteria wyboru projektów

1. Ocena wniosków o dofinansowanie prowadzona jest w oparciu o kryteria oceny projektów.
2. Wszystkie kryteria oceny mają charakter indywidualny, czyli są weryfikowane w odniesieniu do danego projektu.
3. Projekt złożony w konkursie może otrzymać dodatkową premię punktową za spełnienie kryteriów premiujących:
  - Realizacja projektów dotyczących profilaktyki raka jelita grubego w lokalizacji znajdującej się na terytorium powiatu, który stanowi tzw. „białą plamę” przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które obecnie nie realizują świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii finansowanych ze środków publicznych, w tym środków europejskich na tym terytorium,
  - Zwiększenie dostępności wsparcia dla uczestników,
  - Realizacja projektu przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (o ile nie jest to jedynie nocna i świąteczna opieka zdrowotna) posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem świadczeń zdrowotnych,
  - Akredytacja lub certyfikacja jakości świadczonych usług,
  - Partnerstwo projektowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym,
  - Rozszerzenie badań okresowych.

Ocena spełnienia przez projekt kryteriów premiujących polega na przyznaniu odpowiedniej, zgodnej z **Załącznikiem nr 1** do Regulaminu, liczby punktów w zależności od stopnia, w jakim powyższe kryteria zostały spełnione.

4. Wszystkie kryteria, z wyjątkiem **kryteriów premiujących, (których)** niespełnienie nie wyklucza z możliwości otrzymania dofinansowania), mają charakter obligatoryjny, tj. ich spełnienie jest niezbędne do uzyskania dofinansowania.
5. Aby projekt mógł uzyskać dofinansowanie musi spełniać wszystkie obligatoryjne kryteria oceniane w systemie „0-1” oraz otrzymać minimalną liczbę punktów (przed przemnożeniem przez wagę) wymaganą w ramach każdego obligatoryjnego kryterium punktowego
6. Wniosek, który spełnia wszystkie kryteria „0-1”, a jednocześnie spełnia w maksymalnym stopniu wszystkie obligatoryjne kryteria punktowe oraz kryteria premiujące, może uzyskać maksymalnie w przypadku realizacji programu profilaktyki raka piersi i programu profilaktyki raka szyjki macicy 148 punktów a w przypadku realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego 188 punktów. Niespełnienie

kryteriów premiujących nie wyklucza z możliwości uzyskania maksymalnej liczby punktów za spełnianie obligatoryjnych punktowych kryteriów merytorycznych (w przypadku realizacji programu profilaktyki raka piersi i programu profilaktyki raka szyjki macicy 48 punktów a w przypadku realizacji programu profilaktyki raka jelita grubego 58 punktów i nie skutkuje odrzuceniem wniosku.

### Kryteria wyboru projektów

W ramach oceny sprawdzeniu podlegać będzie, czy wniosek spełnia następujące kryteria formalne i merytoryczne szczegółowo opisane w [Załączniku nr 1](#) do Regulaminu.

**Tabela 4 Kryteria wyboru projektów w ramach Programu profilaktyki raka piersi i Programu profilaktyki raka szyjki macicy.**

LP.	NAZWA KRYTERIUM	OCENA	MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW (30)	MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW (148)	
<b>KRYTERIA FORMALNE - obligatoryjne</b>					
1.	Kwota dofinansowania.	W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, jak również do uzupełnienia lub poprawy projektu.  Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną projektu.	tak / nie	x	x
2.	Kwalifikowalność Wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).		tak / nie	x	x
3.	Rzetelność Wnioskodawcy.		tak / nie	x	x
4.	Realizacja świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez podmioty do tego uprawnione na mocy prawa powszechnie obowiązującego.		tak / nie	x	x
5.	Kwalifikowalność projektu.		tak / nie	x	x
6.	Limit składanych wniosków.		tak / nie	x	x
<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE - obligatoryjne</b>					
1.	Specyficzne warunki wstępne.	W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, jak	tak / nie	x	x
2.	Adekwatność celu głównego projektu i poprawność przyjętych wskaźników.		tak / nie	x	x
3.	Adekwatność doboru grupy docelowej.		tak / nie	x	x

4	Projekt skierowany do osób pracujących, uczących się lub posiadających miejsce zamieszkania na obszarze gminy/powiatu wskazanej/ego w regulaminie konkursu jako "biała plama" w odniesieniu do danego programu profilaktycznego.	również do uzupełnienia lub poprawy projektu.  Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną projektu.	tak / nie	x	x
5.	Zgodność z zasadami pomocy publicznej / pomocy de minimis.		tak / nie	x	x
6	Zakres i limit finansowania krzyżowego (cross-financing) oraz zakupu środków trwałych.		tak / nie	x	x
7	Poprawność montażu finansowego projektu i sporządzania tabel finansowych.		tak / nie	x	x
8	Zdolność do efektywnej realizacji projektu.		tak / nie	x	x
9	Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu.		tak / nie	x	x
10	Sposób zarządzania projektem oraz zadania zlecone i rola partnerów (jeśli dotyczy).		tak / nie	x	x
11	Wpływ na polityki horyzontalne: 1. zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, 2. zasada zrównoważonego rozwoju.		tak / nie	x	x
12.	Wpływ na politykę horyzontalną: zasada równości szans kobiet i mężczyzn (w przypadku		tak / nie	x	x

	projektów dotyczących wdrażania: - Programu profilaktyki raka piersi, - Programu profilaktyki raka szyjki macicy).				
<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE - obligatoryjne</b>					
1.		W celu potwierdzenia adekwatnej liczby punktów dla danego projektu dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, a także do uzupełnienia lub poprawy projektu.			
2.	<b>Adekwatność opisu i doboru zadań.</b>		0-8 pkt waga: 4	20	32
3.					
4.					
5.					
6.	<b>Kwalifikowalność wydatków.</b>	Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną.	0-8 pkt waga: 2	10	16
<b>KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>					
1.	<b>Zwiększenie dostępności wsparcia dla uczestników.</b>		0, 10 pkt waga: 3	x	30
2.	<b>Realizacja projektu przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (o ile nie jest to jedynie nocna i świąteczna opieka zdrowotna) posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem świadczeń zdrowotnych.</b>	W ramach oceny nie jest wymagane uzyskanie minimum punktowego.  Przyznanie 0 pkt nie eliminuje projektu z oceny.	0, 10 pkt waga: 2	x	20
3.	<b>Akredytacja lub certyfikacja jakości świadczonych usług.</b>		0, 4, 6, 10 pkt waga: 2	x	20

4.	Partnerstwo projektowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym.		0, 10 pkt waga: 1	x	10
5.	Rozszerzenie badań okresowych.		0, 10 pkt waga: 2	x	20

**Tabela 5 Kryteria wyboru projektów w ramach Programu profilaktyki raka jelita grubego**

LP.	NAZWA KRYTERIUM	OCENA	MINIMALNA LICZBA PUNKTÓW (36)	MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW (188)	
<b>KRYTERIA FORMALNE - obligatoryjne</b>					
1.	Kwota dofinansowania.	W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, jak również do uzupełnienia lub poprawy projektu.  Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną projektu.	tak / nie	x	x
2.	Kwalifikowalność Wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy).		tak / nie	x	x
3.	Rzetelność Wnioskodawcy.		tak / nie	x	x
4.	Realizacja świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez podmioty do tego uprawnione na mocy prawa powszechnie obowiązującego.		tak / nie	x	x
5.	Kwalifikowalność projektu.		tak / nie	x	x
6.	Limit składanych wniosków.		tak / nie	x	x
<b>KRYTERIA MERYTORYCZNE - obligatoryjne</b>					
1.	Specyficzne warunki wstępne.	<i>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia</i>	tak / nie	x	x
2.	Adekwatność celu głównego projektu i poprawność przyjętych wskaźników.		tak / nie	x	x
3.	Adekwatność doboru grupy		tak / nie	x	x

	docelowej.	<p><i>wyjaśnień, jak również do uzupełnienia lub poprawy projektu.</i></p> <p><i>Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną projektu.</i></p>			
4.	Projekt skierowany do osób pracujących, uczących się lub posiadających miejsce zamieszkania na obszarze gminy/powiatu wskazanej/ego w regulaminie konkursu jako "biała plama" w odniesieniu do danego programu profilaktycznego.		tak / nie	x	x
5.	Realizacja projektu dotyczącego profilaktyki raka jelita grubego wyłącznie w systemie oportunistycznym oraz z wykorzystaniem SI-PBP-EFS.		tak / nie	x	x
6.	Koszty jednostkowe na usługi zdrowotne dla projektów dotyczących profilaktyki raka jelita grubego.		tak / nie	x	x
7.	Zgodność z zasadami pomocy publicznej / pomocy de minimis.		tak / nie	x	x
8.	Zakres i limit finansowania krzyżowego (cross-financing) oraz zakupu środków trwałych.		tak / nie	x	x
9.	Poprawność montażu finansowego projektu i sporządzania tabel finansowych.		tak / nie	x	x
10	Zdolność do efektywnej realizacji projektu.		tak / nie	x	x
11	Ryzyko nieosiągnięcia założeń projektu.		tak / nie	x	x
12	Sposób zarządzania projektem oraz zadania zlecone i rola partnerów		tak / nie	x	x

	(jeśli dotyczy).				
13.	<b>Wpływ na polityki horyzontalne:</b> <b>1. zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami,</b> <b>2. zasada zrównoważonego rozwoju.</b>		tak / nie	x	x

### KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE - obligatoryjne

1.	<b>Wpływ na politykę horyzontalną: zasada równości szans kobiet i mężczyzn (w przypadku projektów dotyczących wdrażania Programu profilaktyki raka jelita grubego).</b>	W celu potwierdzenia adekwatnej liczby punktów dla danego projektu dopuszczalne wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, a także do uzupełnienia lub poprawy projektu.	0-10 pkt, waga: 1	6	10
2.					
3.					
4.	<b>Adekwatność opisu i doboru zadań.</b>	Niespełnienie kryteriów skutkuje negatywną oceną.	0-8 pkt waga: 4	20	32
5.					
6.					
7.					
8.	<b>Kwalifikowalność wydatków.</b>		0-8 pkt waga: 2	10	16

### KRYTERIA PREMIUJĄCE

1.	<b>Realizacja projektów dotyczących profilaktyki raka jelita grubego w lokalizacji znajdującej się na terytorium powiatu, który stanowi tzw. „białą plamę” przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które obecnie nie realizują świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii</b>	W ramach oceny nie jest wymagane uzyskanie minimum punktowego.  Przyznanie 0 pkt nie eliminuje projektu z oceny.	0, 10 pkt waga: 3	x	30
----	---	--	-------------------	---	----



	finansowanych ze środków publicznych, w tym środków europejskich na tym terytorium.			
2.	Zwiększenie dostępności wsparcia dla uczestników.	0, 10 pkt waga: 3	x	30
3.	Realizacja projektu przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (o ile nie jest to jedynie nocna i świąteczna opieka zdrowotna) posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem świadczeń zdrowotnych.	0, 10 pkt waga: 2	x	20
4.	Akredytacja lub certyfikacja jakości świadczonych usług.	0, 4, 6, 10 pkt waga: 2	x	20
5.	Partnerstwo projektowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym.	0, 10 pkt waga: 1	x	10
6.	Rozszerzenie badań okresowych.	0, 10 pkt waga: 2	x	20
.				

7. Kryterium premiujące Zwiększenie dostępności wsparcia dla uczestników weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt będzie przewidywał realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty tj. co najmniej w 1 sobotę w miesiącu przez 6 godz. oraz co najmniej 2 dni w tygodniu do godz. 18. W treści wniosku należy precyzyjnie określić, w jakich godzinach realizowane będzie wsparcie w dni powszednie oraz w soboty.
8. Kryterium premiujące Realizacja projektu przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (o ile nie jest to jedynie nocna i świąteczna opieka zdrowotna) posiadający umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem świadczeń zdrowotnych weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku oraz na podstawie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Kryterium spełniają:

- podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z publicznym płatnikiem świadczeń zdrowotnych
- lekarz POZ lub pielęgniarka POZ lub położna POZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz.U.2019 poz. 357) będący świadczeniodawcami, z którymi publiczny płatnik świadczeń zdrowotnych zawarł umowę o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, o ile w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej nie wykonują jedynie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Rejestr Podmiotów Leczniczych dostępny jest na stronie internetowej Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia<sup>34</sup>.

9. Kryterium premiujące Akredytacja lub certyfikacja jakości świadczonych usług weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli Wnioskodawca lub partner projektu:
- posiada akredytację wydaną na podstawie Ustawy z dn. 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2016 poz. 2135)
  - posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.
10. Kryterium premiujące Partnerstwo projektowe podmiotu wykonującego działalność leczniczą z organizacją pozarządową lub partnerem społecznym weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt przewiduje partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz co najmniej jedną organizacją pozarządową, której działalność statutowa jest związana z upowszechnieniem edukacji prozdrowotnej lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi/raka szyjki macicy/raka jelita grubego lub co najmniej jednym partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie POZ i gwarantującym udział takich podmiotów w projekcie.
- Aby kryterium mogło zostać uznane za spełnione Wnioskodawca powinien jednoznacznie wskazać, w przypadku partnerstwa z organizacją pozarządową, że jej działalność statutowa jest związana z upowszechnieniem edukacji prozdrowotnej lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych określonego rodzaju, a w przypadku współpracy z partnerem społecznym, że zrzesza on podmioty świadczące usługi w zakresie POZ i reprezentuje ich interesy. Ponadto w treści wniosku musi znaleźć się cel oraz zakres podjętej współpracy.

---

<sup>34</sup> <https://rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search>

Partnerami społecznymi, zgodnie z definicją SzOOP PO WER) są reprezentatywne organizacje pracodawców i pracowników w rozumieniu ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2232) oraz branżowe i regionalne organizacje pracodawców i pracowników w rozumieniu ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz. U. z 2019poz. 1809), ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1267) i ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 263).

11. Kryterium premiujące Rozszerzenie badań okresowych weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt przewiduje działania służące realizacji badań mammograficznych/cytologicznych/kolonoskopowych podczas okresowych badań lekarskich pracowników.  
Aby kryterium mogło zostać uznane za spełnione Wnioskodawca powinien opisać, w jaki sposób będzie włączał badania przesiewowe do okresowych badań lekarskich pracowników.
12. Kryterium premiujące Realizacja projektów dotyczących profilaktyki raka jelita grubego w lokalizacji znajdującej się na terytorium powiatu, który stanowi tzw. „białą plamę” przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które obecnie nie realizują świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii finansowanych ze środków publicznych, w tym środków europejskich na tym terytorium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt przewiduje wykonywanie badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka jelita grubego w lokalizacji znajdującej się na terytorium powiatu wskazanego w [załączniku nr 13](#) do Regulaminu, jako "biała plama" w zakresie profilaktyki raka jelita grubego przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które obecnie nie realizują świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii finansowanych ze środków publicznych, w tym środków europejskich na tym terytorium.

Pełne brzmienie kryteriów premiujących oraz warunki otrzymania premii punktowej za ich spełnienie znajdują się w [Załączniku nr 1](#) do Regulaminu konkursu.

13. Regulamin nie przewiduje możliwości wezwania Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, poprawy/uzupełnienia wniosku w zakresie kryteriów premiujących. Zapisy we wniosku o dofinansowanie powinny potwierdzać spełnienie kryteriów w **sposób jednoznaczny i niepozostawiający wątpliwości w ocenie**.
14. We wniosku o dofinansowanie projektu należy wskazać informacje niezbędne do oceny kryterium obligatoryjnego **Wpływ na polityki horyzontalne – zasada równości szans kobiet i mężczyzn**. Na ich podstawie zostanie przeprowadzona ocena, czy standard minimum został spełniony.
  - a. W przypadku projektów dotyczących [Programu profilaktyki raka jelita grubego](#) deklaracja, że projekt jest zgodny z zasadą równości szans lub że

będzie zarządzany w sposób równościowy jest niewystarczająca w tym zakresie – należy wskazać konkretne działania, jakie zostaną podjęte w ramach projektu. Nieuzyskanie, co najmniej 3 punktów w ramach standardu minimum lub niezakwalifikowanie projektu do wyjątków jest równoznaczne z niespełnieniem tego kryterium. Kryteria oceny standardu minimum znajdują się w Karcie oceny formalno-merytorycznej o dofinansowanie projektu (Załącznik nr 1a do **Załącznika nr 5** do Regulaminu), natomiast ocena przeprowadzana jest w oparciu o instrukcję zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.

- b. Ze względu na specyfikę **Programu profilaktyki raka piersi i Programu profilaktyki raka szyjki macicy** (charakter udzielanego wsparcia) projekty dotyczące tych programów muszą uzyskać, co najmniej 1 punkt w ramach standardu minimum. Wnioskodawca może np. wskazać ile kobiet na obszarze realizacji projektu wzięło udział w programie w ciągu ostatnich 3 lat i jaki stanowi to procent kobiet kwalifikujących się do wzięcia udziału w danym programie profilaktycznym.

### Podrozdział 3.4

#### Informacje kierowane do Wnioskodawcy

1. W trakcie oceny wniosku o dofinansowanie projektu, Wnioskodawca za pośrednictwem Systemu e-RPO informowany jest o konieczności wykonania określonych czynności w toku postępowania w ramach konkursu.
2. Po zakończeniu oceny formalno - merytorycznej wszystkich wniosków, informacja o wynikach oceny danego wniosku wraz z uzasadnieniem oceny, podaniem punktacji otrzymanej przez projekt wysyłana jest do Wnioskodawcy za pomocą Systemu e-RPO z zastrzeżeniem ust. w Podrozdziale 1.6 niezwłocznie, ale nie później niż w terminie 14 dni kalendarzowych od daty podjęcia Uchwały ZWM zatwierdzającej Listę ocenionych projektów. Informacja zawiera wykaz dokumentów niezbędnych do podpisania umowy. Natomiast w przypadku projektów odrzuconych informacja wysyłana jest niezwłocznie po dokonaniu oceny wniosku, ale nie później niż 14 dni od daty zatwierdzenia oceny przez Przewodniczącego KOP lub osobę przez niego upoważnioną.. IOK przekazuje Wnioskodawcy kopie Kart oceny formalno-merytorycznej zachowując zasadę anonimowości osób dokonujących oceny.
3. W przypadku oceny negatywnej, informacja, o której mowa w pkt 2, zawiera dodatkowo pouczenie o przysługującym prawie oraz zasadach złożenia protestu.
4. Do doręczenia informacji o zakończeniu oceny projektu i jej wyniku stosuje się przepisy Działu I rozdziału 8 KPA.
5. Wszystkie wnioski, złożone w czasie trwania naboru (pozostawione bez rozpatrzenia, ocenione negatywnie lub ocenione pozytywnie) zostaną zarchiwizowane w IOK.
6. IOK może opublikować na [stronie internetowej RPO WM<sup>5</sup>](#) informacje skierowane do ogółu Wnioskodawców biorących udział w konkursie.

### Podrozdział 3.5

#### Podanie do publicznej wiadomości wyników konkursu

1. Zgodnie z art. 46 ust. 3 Ustawy nie później niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu IOK zamieści na stronie internetowej [stronie internetowej RPO WM<sup>5</sup>](#) oraz na portalu [Portalu Funduszy Europejskich<sup>14</sup>](#) listę projektów, które uzyskały wymaganą liczbę punktów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania.
2. Zgodnie z art. 46 ust. 4 Ustawy po rozstrzygnięciu konkursu IOK umieszcza na stronie internetowej RPO WM<sup>5</sup> informację o składzie KOP.

1. Umowy o dofinansowanie podpisywane są wyłącznie w odniesieniu do projektów wybranych do dofinansowania, zgodnie z listą projektów, o której mowa w art. 46 ust. 3 Ustawy.
2. Zgodnie z art. 52 ust. 2 Ustawy, umowa o dofinansowanie projektu może zostać zawarta, jeżeli projekt spełnia wszystkie kryteria wyboru projektów, na podstawie, których został wybrany do dofinansowania, oraz zostały dokonane czynności i zostały złożone dokumenty wskazane w Regulaminie. W związku z powyższym, IOK może zweryfikować prawdziwość i aktualność złożonych we wniosku o dofinansowanie oświadczeń, m.in. poprzez wezwanie Wnioskodawcy do dostarczenia konkretnych dokumentów, z zastrzeżeniem art. 50a Ustawy.
3. Umowa o dofinansowanie projektu przygotowywana jest przez IOK, co do zasady, w ciągu 30 dni od daty złożenia przez Wnioskodawcę dokumentów niezbędnych do podpisania umowy, do dostarczenia, których Wnioskodawca jest wzywany po zatwierdzeniu przez ZWM Listy ocenionych projektów, z wyróżnieniem projektów wybranych do dofinansowania.
4. Dokumenty niezbędne do podpisania umowy powinny być dostarczone do IOK za pośrednictwem Systemu e-RPO nie później niż w terminie 10 dni od otrzymania przez Wnioskodawcę pisma, o którym mowa w Podrozdziale 3.4 pkt 2.

Wnioskodawca jest zobowiązany dostarczyć w szczególności:

- Harmonogram płatności;
- Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy);
- Oświadczenie o rachunku bankowym;
- Umowę partnerską (jeśli dotyczy);
- Wnioski o nadanie/zmianę/wycofanie dostępu dla osoby uprawnionej w imieniu Beneficjenta do wykonywania czynności związanych z realizacją Projektu;
- Opinię Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie gastroenterologii o spełnieniu przez podmiot leczniczy warunków do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kolonoskopii przesiewowej w systemie oportunistycznym (dotyczy Wnioskodawców programu profilaktyki raka jelita grubego)

5. Umowa o dofinansowanie projektu musi zostać zawarta w terminie do 6 miesięcy od daty zatwierdzenia przez ZWM listy, o której mowa w pkt 3.



6. Beneficjent zobowiązany jest do ustanowienia i wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z podpisanej umowy o dofinansowanie<sup>35</sup> w terminie wskazanym w umowie. Formę i warunki wniesienia zabezpieczenia określa umowa o dofinansowanie projektu.

. Forma i warunki wniesienia zabezpieczenia uzależnione są od wartości dofinansowania projektu, liczby podpisanych z IP umów o dofinansowanie w ramach programu operacyjnego finansowanego z udziałem środków EFS, realizowanych równocześnie, statusu Wnioskodawcy.

Wnioskodawca, którego wniosek zostanie wybrany do dofinansowania, wnosi zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy na kwotę stanowiącą, co najmniej 150% najwyższej transzy dofinansowania projektu, wskazanej w harmonogramie płatności, ale nie więcej niż 100% kwoty dofinansowania. IOK wymaga, aby okresy rozliczeniowe nie były krótsze niż 3 miesiące chyba, że Wnioskodawca udowodni, że krótsze okresy rozliczeniowe nie mają wpływu na wysokość zabezpieczenia.

7. Umowa o dofinansowanie projektu zostanie sporządzona w dwóch egzemplarzach. Co do zasady, umowy podpisane są w siedzibie IOK.
8. Beneficjent, od daty zawarcia umowy o dofinansowanie projektu, zobowiązuje się do wykorzystywania SL2014 w procesie rozliczania projektu oraz komunikowania się z IP. Szczegółowe wymogi w tym zakresie reguluje umowa o dofinansowanie.
9. Wzór umowy o dofinansowanie projektu stanowi **Załączniki nr 7** do Regulaminu.

---

<sup>35</sup> Nie dotyczy Beneficjenta programu finansowanego z udziałem środków europejskich będącego jednostką sektora finansów publicznych albo fundacji, której jedynym fundatorem jest Skarb Państwa, a także do Banku Gospodarstwa Krajowego.

## ROZDZIAŁ 5 PROCEDURA ODWOŁAWCZA

1. Zgodnie z art. 53 Ustawy, w przypadku negatywnej oceny projektu, Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia protestu w celu ponownego sprawdzenia wniosku w zakresie spełnienia kryteriów wyboru projektów.
2. Pouczenie o możliwości wniesienia protestu na zasadach i w trybie określonych w art. 53 i 54 Ustawy, zawarte będzie w piśmie w formie dokumentu elektronicznego przysyłanego za pośrednictwem Systemu e-RPO z informacją o negatywnej ocenie projektu, o której mowa w art. 45 ust. 4 Ustawy.
3. Środkiem odwoławczym przysługującym Wnioskodawcy na etapie przedsądowym jest protest składany do IZ, za pośrednictwem IOK. Środkami odwoławczymi przysługującymi Wnioskodawcy na etapie sądowym jest skarga, składana do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego oraz skarga kasacyjna składana do Naczelnego Sądu Administracyjnego. Szczegółowe zasady dotyczące procedury odwoławczej w ramach RPO WM opisane zostały w [Załączniku nr 9](#) do Regulaminu.

## ROZDZIAŁ 6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia uchwały przez ZWM.
2. IOK zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu, z zastrzeżeniem pkt 3.
3. Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Regulamin nie będzie zmieniany w sposób skutkujący nierównym traktowaniem Wnioskodawców, chyba że konieczność jego zmiany wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
4. Regulamin konkursu oraz jego zmiany wraz z uzasadnieniem zamieszczane są na stronach internetowych, o których mowa w pkt 2 Podrozdziału 1.5 Regulaminu.
5. Wprowadzone zmiany obowiązują od daty wskazanej w informacji dotyczącej zmian Regulaminu, jednak nie wcześniej niż od następnego dnia od jej publikacji.
6. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
7. Integralną część Regulaminu stanowią następujące Załączniki:

### **Załącznik 1**

Kryteria wyboru projektów (załącznik do Uchwały nr 3./20 Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z dnia 3 kwietnia 2020 r. w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 8.6.2 Programy zdrowotne dla Typu projektu A. wdrażanie krajowych programów zdrowotnych dotyczących rozwoju profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i piersi, w ramach Działania 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej, w ramach 8. Osi priorytetowej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 pn. Rynek pracy.

### **Załącznik 2**

Wzór wniosku o dofinansowanie projektu.

### **Załącznik 3**

Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu konkursowego współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

### **Załącznik 4**

Regulamin korzystania z Systemu e-RPO.

## **Załącznik 5**

Regulamin pracy Komisji Oceny Projektów oceniającej wnioski złożone w konkursie nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

## **Załącznik 6**

Definicje wskaźników obligatoryjnych i adekwatnych dla konkursu w ramach Poddziałania 8.6.2 RPO WM 2014-2020.

## **Załącznik 7**

Wzór umowy o dofinansowanie projektu (umowa standardowa).

## **Załącznik 8**

Wzór umowy partnerskiej.

## **Załącznik 9**

Procedura odwoławcza wraz ze wzorem protestu.

## **Załącznik 10**

Instrukcja użytkownika zewnętrznego Systemu e-RPO wspierającego wdrażanie RPO WM na lata 2014-2020.

## **Załącznik 11**

Diagnoza w zakresie chorób onkologicznych w województwie małopolskim dotycząca nowotworów złośliwych: piersi, szyjki macicy, jelita grubego.

## **Załącznik 12 a**

Standard usług dotyczący realizacji projektów w ramach profilaktyki raka piersi.

## **Załącznik 12 b**

Standard usług dotyczący realizacji projektów w ramach profilaktyki raka szyjki macicy.

## **Załącznik 12 c**

Standard usług dotyczący realizacji projektów w ramach profilaktyki raka jelita grubego.

## **Załącznik 13**

Obszary „białych plam” w województwie małopolskim w ramach programów profilaktyki raka piersi, szyjki macicy, jelita grubego.

## **Załącznik 14**

Zestawienie stawek jednostkowych dla Programu profilaktyki raka jelita grubego oraz zasady ich stosowania w projekcie.

### **Załącznik 15**

Katalog maksymalnych dopuszczalnych stawek dla przykładowych towarów i usług w ramach konkursu nr RPMP.08.06.02-IP.02-12-004/20.

### **Załącznik 16**

Aktualna lista gmin województwa małopolskiego zakwalifikowanych do kategorii 3 DEGURBA

### **Załącznik 17**

Oświadczenie o rzetelności