

UCHWAŁA Nr 457 / 9560 / 18
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
w RZESZOWIE
z dnia 31 lipca 2018r.

**w sprawie zmiany zakresu rzeczowego, finansowego oraz wydłużenia terminu
zakończenia realizacji projektu nr RPPK.06.02.01-18-0012/17, realizowanego przez
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej, w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.**

Działając na podstawie:

- art. 41 ust. 1 i ust. 2 pkt 4) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 913 z późn. zm.),
- art. 9 ust. 1 pkt 2) i ust. 2 pkt 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.)
- Uchwały nr 338/7270/17 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 12 września 2017 r. w sprawie zatwierdzenia Listy ocenionych projektów oraz wyboru projektów do dofinansowania w trybie konkursu ogólnego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna, działania 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej, poddziałanie 6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia RPO WP na lata 2014-2020, zmienionej uchwałą nr 338/7271/17 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 12 września 2017 r. w sprawie zwiększenia środków i wyboru do dofinansowania z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego pięciu projektów z listy rezerwowej w ramach osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna, działania 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej, poddziałanie 6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia RPO WP na lata 2014-2020 oraz zmiany Uchwały nr 338/7270/17 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 12 września 2017 r., zmienionej uchwałą nr 356/7552/17 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 24 października 2017 r. w sprawie zwiększenia środków i wyboru do dofinansowania z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego trzech projektów z listy rezerwowej w ramach konkursu nr RPPK.06.02.01-IZ.00-18-001/16 w osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna, działania 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej, poddziałanie 6.2.1 Infrastruktura ochrony zdrowia RPO WP na lata 2014-2020 oraz zmiany Uchwały nr 338/7271/17 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 12 września 2017 r.

**Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie – Instytucja Zarządzająca
Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego
na lata 2014 – 2020 uchwala, co następuje:**

§ 1

1. Wyraża się zgodę na zmianę zakresu rzeczowego i finansowego w projekcie nr RPPK.06.02.01-18-0012/17, pn. „Poprawa dostępności usług medycznych poprzez przebudowę i rozbudowę oraz zakup aparatury medycznej w SP ZOZ w Kolbuszowej”, realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej, realizowanego w ramach RPO WP na lata 2014-2020, polegającą na:
 - a) rezygnacji z zakupu tomografu komputerowego i generatora termolezji na łączną kwotę 1 533 600,00 zł brutto,
 - b) przeznaczeniu części kwoty o której mowa w ust.1 lit. a) w wysokości 1 099 000,20 zł brutto na zwiększenie wartości robót budowlanych,
 - c) przeznaczeniu części kwoty o której mowa w ust.1 lit. a) w wysokości 430 060,42 zł brutto na zwiększenie wartości aparatu RTG z oprogramowaniem,

- d) zmniejszeniu wartości wskaźnika rezultatu „Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (w innych niż przedsiębiorstwa)” z 6 etatów do 4 etatów.
2. Wyraża się zgodę na wydłużenie do dnia 16 listopada 2018r., terminu zakończenia realizacji projektu, o którym mowa w ust. 1.

§ 2

Uzasadnienie do niniejszej uchwały stanowi załącznik nr 1.

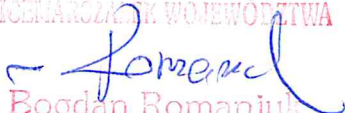
§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Podkarpackiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Bogdan Romaniuk

UZASADNIENIE

W dniu 25 lipca 2017 r. Zarząd Województwa Podkarpackiego uchwałą nr 338/7270/17 wybrał do dofinansowania z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, projekt konkursowy pn. „Poprawa dostępności usług medycznych poprzez przebudowę i rozbudowę oraz zakup aparatury medycznej w SP ZOZ w Kolbuszowej”, realizowany przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Kolbuszowej, w ramach osi priorytetowej VI Spójność przestrzenna i społeczna, działania 6.2 Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Umowa o dofinansowanie ww. projektu została podpisana w dniu 31 października 2017 r. Montaż finansowy ww. projektu zgodnie z zawartą umową o dofinansowanie przedstawia się następująco:

- 1) całkowita wartość projektu wynosi: 11 540 826,55 zł,
- 2) wydatki kwalifikowalne wynoszą: 11 461 756,00 zł,
- 3) dofinansowanie z EFRR wynosi: 9 742 492,58 zł,
- 4) wkład własny (w odniesieniu do wartości całkowitej projektu) wynosi: 1 798 333,97 zł.

Pismami z dnia 18 kwietnia 2018 r., znak SP ZOZ/DN-09/75/2018 oraz z dnia 11 czerwca 2018r., znak SP ZOZ/DN-09/104/2018 Beneficjent zwrócił się z prośbą o rezygnację z zakupu:

- 1) Tomografu komputerowego o wartości 1 404 000,00 zł brutto (wydatek kwalifikowalny w projekcie).

W podanym uzasadnieniu Beneficjent napisał, iż na etapie przygotowywania wniosku o dofinansowanie zaplanowano zakup tomografu komputerowego sugerując się możliwością wejścia w życie projektu ustawy mówiącej między innymi o „wyprowadzaniu” z podmiotów publicznych (szpitali) wszystkich jednostek niepublicznych świadczących usługi medyczne. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej miał wydzielone pomieszczenia pod tomograf, które dzierżawił firmie Almed Sp. z o.o. z Jarosławia. Podmiot ten zapewniał stałą opiekę nad pacjentami w zakresie możliwości korzystania z tomografu komputerowego. Ostatecznie wspomniana powyżej ustawa nie weszła w życie. W związku z tym Beneficjent deklaruje dalsze korzystanie z usług Firmy Almed Sp. z o.o. a kwotę pierwotnie zaplanowaną na zakup ww. urządzenia proponuje przeznaczyć na zwiększenie wartości robót budowlanych o 1 099 000,20 zł i na zwiększenie wartości aparatu RTG z oprogramowaniem o 300 460,42 zł.

- 2) Generators do termolezji (urządzenia do leczenia bólów nerwowych za pomocą radiowego pola magnetycznego) o wartości 129 600,00 zł brutto (wydatek kwalifikowalny w projekcie).

W podanym uzasadnieniu Beneficjent napisał, iż generator do termolezji jest urządzeniem pomocniczym w działalności szpitala i nie jest niezbędny do prawidłowego funkcjonowania bloku operacyjnego przeznaczonego na potrzeby oddziałów wewnętrznych, chirurgii, urologii, pediatrii i nefrologii. Według Beneficjenta urządzenie to, nie byłoby wykorzystywane na potrzeby projektu. Jednocześnie

Beneficjent stwierdził, iż placówka posiada znacznie większe potrzeby w zakresie zakupu wyposażenia bardziej niezbędnego do pracy Bloku Operacyjnego. W związku z tym proponuje przeznaczyć oszczędność na generatorze do termolezji w wysokości 129 600,00 zł na zwiększenie wartości pozycji „aparat RTG z oprogramowaniem”.

Konieczność zwiększenia wartości robót budowlanych Beneficjent uzasadnił dynamicznym wzrostem kosztów zaplanowanych prac budowlanych. W związku z tym, nie ma aktualnie wystarczających środków finansowych, aby zrealizować wszystkie działania w projekcie w takim zakresie, jakie były zaplanowane. Zgodnie z podanym uzasadnieniem celem priorytetowym Beneficjenta – nawet przy założeniu konieczności poniesienia znacznie większych niż zakładano wydatków – jest zakończenie prac budowlanych z powodu jak najszybszego zachowania ciągłości obsługi pacjentów.

W odniesieniu natomiast do konieczności zwiększenia wartości aparatu RTG z oprogramowaniem o 430 060,42 zł, Beneficjent wyjaśnił, iż aktualizacja wartości jest podyktowana stałą zmianą w technice badań RTG. Zakup nowoczesnego zestawu RTG wymaga poniesienia znacznie wyższych niż zakładano pierwotnie wydatków inwestycyjnych. Stąd wnioskowane zwiększenie wartości tego urządzenia z kwoty 864 000,00 zł brutto do kwoty 1 294 060,42 zł brutto.

Kwestia przenoszenia środków pomiędzy zadaniami – po rozstrzygnięciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – została uregulowana w umowie o dofinansowanie. Z zapisów umowy wynika, że w przypadku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wartość wyższą niż ujęta we wniosku o dofinansowanie, przy jednoczesnym rozstrzygnięciu innego zamówienia w projekcie na wartość mniejszą niż zakładano, beneficjent – nie będący MŚP lub nie realizujący projektu pozakonkursowego – nie może oszczędności powstałej na jednym zamówieniu „przenieść” na inne – droższe zamówienie. Zapisy umowy nie odnoszą się jednak do kwestii przesunięć środków pomiędzy zadaniami przed rozstrzygnięciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W związku z tym co do zasady proponowane przez Beneficjenta zmiany w świetle zapisów umowy o dofinansowanie są dopuszczalne, jednakże z zastrzeżeniem, iż pod uwagę winny być wzięte wartości poszczególnych zadań ustalone przez Beneficjenta przed rozstrzygnięciem postępowań o udzielenie zamówień publicznych.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Medycznej zwracając się z prośbą o rezygnację z zakupu urządzeń i przesunięcie środków na inne zadania był już po rozstrzygnięciu postępowania o udzielenie zamówienia na roboty budowlane i przed rozstrzygnięciem postępowania na zakup urządzeń (tj. tomograf komputerowy i generator do termolezji). W związku z powyższym właściwe było ustalenie wartości robót budowlanych (odnoszącej się do kosztów kwalifikowalnych) przed rozstrzygnięciem postępowania. Zgodnie z informacjami podanymi w SL2014 szacunkowa wartość robót budowlanych, ustalona przez Beneficjenta przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego robót budowlanych wynosiła 5 225 000,00 zł netto (6 426 750,00 zł brutto). Oszacowana przed wszczęciem postępowania wartość robót budowlanych (ujętych w kosztach kwalifikowalnych) wzrosła zatem w stosunku do wartości tych samych robót budowlanych, przyjętej na etapie oceny projektu o 1 129 750,20 zł brutto (pierwotnie Beneficjent zakładał, iż wartość robót budowlanych brutto wyniesie 5 296 999,80 zł). Omawiane kwoty przedstawia poniższa tabela:

Zadanie	Wartość pierwotna brutto	Wartość szacunkowa zamówienia brutto	Wartość faktycznie uzyskania w zamówieniu	Dopuszczalny koszt kwalifikowalny
Roboty budowlane	5 296 999,80 zł	6 426 750,00 zł	6 396 000,00 zł	6 396 000,00 zł
RTG	864 000,00 zł	1 294 060,42 zł	nierozstrzygnięta	1 294 060,42 zł

W przypadku robót budowlanych zaktualizowana wartość szacunkowa jest więc wyższa od wartości pierwotnie określonej i nieznacznie wyższa od wartości faktycznie uzyskanej w postępowaniu. Dopuszczalne zwiększenie nie może zatem przekroczyć w tym wypadku wartości faktycznie uzyskanej.

Konsekwencją proponowanych przez Beneficjenta zmian (tj. rezygnacja z zakupu tomografu komputerowego oraz generatora do termolezji) jest zmniejszenie wartości wskaźnika rezultatu „Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (w innych niż przedsiębiorstwa)” z 6 etatów do 4 etatów.

W związku z tym, iż zaproponowane zmiany w opinii Departamentu Wdrażania Projektów Infrastrukturalnych w istotny sposób wpływały na kwestie, które były przedmiotem weryfikacji w ramach Opinii Celowości Inwestycji wydanej przez Wojewodę Podkarpackiego, Beneficjent pismem z dnia 18 maja 2018 r., znak PI-VII.433.6.23.2017.ARL, został zobowiązany do uzyskania ww. opinii dla projektu ze zmienionym zakresem rzeczowym.

W dniu 30 maja 2018 r., Beneficjent przedłożył pismo Wojewody Podkarpackiego z dnia 28 maja 2018 r., znak S-II.9610.4.20.2017.RM, z którego wynika, iż na etapie przygotowywania dokumentacji aplikacyjnej (przed oceną przez Komisję Oceny Projektów) przedmiotowy wniosek został zaopiniowany pozytywnie „...uzyskując wynik punktowy 7120. W częściowych uzasadnieniach do przedmiotowego wniosku Wojewoda jednoznacznie i wyczerpująco odnosi się do interpretacji poszczególnych kryteriów w formularzu IOWISZ. W związku z czym nie zachodzi potrzeba uszczegóławiania ww. opinii. Wojewoda nie ma podstaw prawnych do wydawania opinii, zaświadczeń itp. dotyczących już ocenionych wniosków w systemie IOWISZ”.

W piśmie z dnia 11 czerwca 2018 r., znak SP ZOZ/DN-09/104/2018 Beneficjent zwrócił ponadto uwagę, iż zakup tomografu komputerowego w dalszym ciągu jest w planach inwestycyjnych Szpitala, jednakże w chwili obecnej dostrzega większą potrzebę realizacji wszystkich zakontraktowanych prac budowlanych.

Przeprowadzona w Departamencie Wdrażania Projektów Infrastrukturalnych RPO analiza wpływu proponowanych przez Beneficjenta zmian na spełnienie kryteriów formalnych i merytorycznych wyboru projektów dla działania 6.2 „Infrastruktura ochrony zdrowia i pomocy społecznej”, poddziałania 6.2.1 „infrastruktura ochrony zdrowia” RPO WP na lata 2014-2020 wskazuje, iż projekt ze zmienionym zakresem spełniałby kryteria w takim stopniu, że nie skutkowałoby to negatywną oceną tego projektu.

Ponadto, Beneficjent zwrócił się z prośbą o przesunięcie terminu zakończenia realizacji projektu z 16 października 2018 r. do dnia 16 listopada 2018 r. Proponowany przez Beneficjenta termin wykracza o 16 dni poza datę zakończenia ustaloną w *Regulaminie Konkursu*. Zgodnie z tym dokumentem realizacja ww. projektu powinna zostać zakończona (złożony wniosek o płatność końcową) w terminie do końca października 2018 r.

W podanym uzasadnieniu, Beneficjent napisał, iż przesunięcie terminu wynika z przeprowadzanej procedury zmian we wniosku o dofinansowanie oraz z planowanej procedury zakupu aparatury medycznej.

W związku ze zmianą terminów zakończenia realizacji projektów istotne znaczenie ma fakt, iż w 6 osi priorytetowej jednym ze wskaźników określających Ramy Wykonania na rok 2018 jest wskaźnik "Liczba wspartych podmiotów leczniczych". Wskaźnik ten odnosi się m.in. do produktów, które powstaną w związku z realizacją zarówno ww. projektu jak i pozostałych projektów realizowanych w ramach tego poddziałania. W związku z tym, aby możliwe było utrzymanie pełnej alokacji dla Województwa Podkarpackiego zawierającej specjalnie wydzielone środki (tzw. rezerwę wykonania), konieczne jest zatwierdzenie do końca 2018 r. końcowych wniosków o płatność w minimum 7 projektach dotyczących ochrony zdrowia.

W ramach poddziałania 6.2.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” realizowane jest 23 projekty. Z pośród tych projektów w 11-tu, termin zakończenia realizacji projektu został już przesunięty poza datę 31 października 2018 r. Przesunięcie terminu realizacji projektu realizowanego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej spowoduje, iż w chwili obecnej pozostanie w poddziałaniu 6.2.1 „Infrastruktura ochrony zdrowia” 11 projektów, w których deklarowany termin zakończenia realizacji projektu nie wykracza poza datę 31 października 2018 r.

W kwestii wydłużenia terminu realizacji projektu poza termin określony w Regulaminie naboru stanowisko zajął również Departament Zarządzania RPO, który pismem z dnia 27 października 2017 r. wskazał m. in.: *„Należy przy tym przytoczyć zapisy § 19 ust. 1 wzoru umowy o dofinansowanie projektu (...), zgodnie z którym umowa może zostać zmieniona na podstawie zgodnego oświadczenia stron umowy w wyniku wystąpienia okoliczności, które wymagają zmian w treści umowy, niezbędnych dla zapewnienia prawidłowej realizacji projektu. Ponadto, na podstawie ust. 1 przywołanego przepisu, zmiany terminu realizacji projektu beneficjent zgłasza każdorazowo przed upływem terminu podlegającego zmianie.*

Tym samym w szczególnie uzasadnionych przypadkach Instytucja Zarządzająca może zaakceptować uchybienie terminów.

Jednocześnie, zgodnie z § 19 ust. 17 ww. wzoru umowy, w razie wystąpienia niezależnych od beneficjenta okoliczności lub działania siły wyższej powodujących konieczność wprowadzenia zmian do projektu, strony umowy uzgadniają zakres zmian w umowie, które są niezbędne dla zapewnienia prawidłowej realizacji projektu.

Właściwym wydaje się zatem, aby w tej sytuacji dokonać zmian zapisów w umowach o dofinansowanie poprzez ich aneksowanie.

Jednocześnie, w opinii Departamentu Zarządzania RPO, zmiany zapisów w umowach o dofinansowanie wymagają każdorazowo indywidualnej oceny uwzględniającej zakres zmian danego projektu, również w kontekście prawidłowości zastosowania procedur dotyczących udzielania zamówień publicznych (np. w zakresie warunków udziału w postępowaniu)”.

Ponadto Departament Zarządzania RPO, w odpowiedzi na wątpliwości Departamentu Wdrażania Projektów Infrastrukturalnych RPO, pismem z dnia 6 marca 2018 r. wskazał również m. in.: *„Zgodnie z zapisami Regulaminów konkursów o dofinansowanie projektów ze środków RPO WP 2014-2020 realizacja zgłoszonych do konkursu projektów powinna zostać zakończona (złożony wniosek o płatność końcową) w terminie np. do końca października 2018r.*

Jednocześnie należy podkreślić, że w ramach kryterium pn. „Okres realizacji projektu” weryfikacji podlega, czy planowany okres realizacji projektu (termin rozpoczęcia i zakończenia) jest zgodny z wymogami określonymi w regulaminie konkursu. Jak więc wynika z powyższego, zarówno definicja kryterium, jak też zapis regulaminu miały za zadanie nakłonienie

beneficjentów do takiego zaplanowania harmonogramów realizacji inwestycji, które docelowo powinno umożliwić zakończenie realizacji projektów przed określonym terminem.

Za prawidłowością przedstawionej interpretacji przedmiotowego kryterium przemawia dodatkowy fakt, że w załączniku 3a do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, przyjętego przez Zarząd Województwa Podkarpackiego w dniu 17 października 2017 r., celem uniknięcia wątpliwości interpretacyjnej, w definicji kryterium doprecyzowano, że „w uzasadnionych przypadkach IZ może wyrazić zgodę na zmianę okresu realizacji projektu (po wyborze do dofinansowania)”.

W konsekwencji, w opinii tut. Departamentu, uwzględniając opisany wyżej charakter kryterium, odnoszący się do planów beneficjenta, może być ono badane wyłącznie na etapie wyboru projektów do dofinansowania.

W związku z tym, w ocenie tut. Departamentu, gdy na etapie realizacji projektu okazuje się, że beneficjent nie jest w stanie dochować terminu jego zakończenia (np. z uwagi na to, że został wybrany do dofinansowania znacznie później ze względu na pojawienie się nowych środków w limicie lub w przypadku problemów z wyborem wykonawców zamówień udzielanych w związku z realizacją projektów) Instytucja Zarządzająca może wyrazić zgodę na wydłużenie terminu zakończenia realizacji projektu (poprzez aneks do umowy), jednak jest to uzależnione od indywidualnej oceny konkretnej sytuacji.”

Biorąc pod uwagę przedstawioną w złożonych pismach argumentację Beneficjenta, a także mając na względzie fakt, iż przedłużające się prace budowlane, realizowane w ramach odrębnej inwestycji, uniemożliwiają umieszczenie w remontowanych pomieszczeniach, całego nabywanego w ramach projektu sprzętu medycznego, Zarząd Województwa wyraża zgodę na przesunięcie terminu zakończenia realizacji projektu do dnia 16 listopada 2018 r. oraz zmianę zakresu rzeczowego i finansowego.

WICEMARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Bogdan Romaniuk