

**проект «Сприяння розвитку соціальної інфраструктури - УФСІ VIII»**

**СУБПРоЕктна пропозиція (СпП)**

|  |  |
| --- | --- |
| **І. Загальна інформація про медичний заклад**  | **Примітка** |
| * 1. **Назва закладу**
 | *Поле для внесення даних \_\_\_\_\_\_\_* |  |
| * 1. **Поштова адреса**
 | *Поля для введення даних*:**-** індекс- область- назва ОТГ- населений пункт- вулиця- номер будинку- номер корпусу |  |
| * 1. **Кількість структурних підрозділів (відділень) закладу**
 | *Поле для внесення даних \_\_\_\_\_\_\_* |  |
| * 1. **Кількість декларацій з лікарями (для закладів первинної медичної допомоги)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Чи включено заклад до переліку опорних закладів охорони здоров’я, затвердженого розпорядженням КМУ від 15.01.2020 № 23-р** **(для закладів вторинної медичної допомоги)** | * *Поле для внесення даних*

*\_\_\_\_\_\_\_* *Варіанти відповіді:** так
* ні
 |  |
| * 1. **Обсяги фінансування закладу з відповідних бюджетів (2021 рік та проект бюджету на 2022 рік, за наявності)**
 | *Поля для введення даних:* *2019: \_\_\_\_тис. грн.* *2020: \_\_\_\_тис. грн.* Завантаження документів: 1) місцевий бюджет відповідної територіальної громади, місцевий бюджет відповідної області;2) проект бюджету на 2022 рік (за наявності) |  |
| * 1. **Наявність укладеного договору з Національною службою здоров’я України (НСЗУ)**
 | *Варіанти відповідей:** так
* ні

Якщо відповідь *«*так*»* завантаження документу: копія договору закладу, який або структурний підрозділ якого подається на участь у конкурсі субпроектів, з Національною службою здоров’я України (НСЗУ). |  |
| **1.7. Відсоток коштів від Національної служби здоров’я України (НСЗУ) у загальному бюджеті закладу за 2020 рік**  | *Поля для введення даних* *\_\_\_\_\_\_%* |  |
| **1.8. Відсоток фінансування закладу у загальному бюджеті громади за 2018-2021 роки** | *Поля для введення даних:*По роках*2018: \_\_\_%**2019: \_\_\_%**2019: \_\_\_%**2021: \_\_\_%* |  |
| **1.9. Бюджетна програма на поточний рік, спрямована на розвиток закладу** | *Варіанти відповіді*:* наявна
* відсутня

Завантажити документ у разі наявності програми |  |
| * 1. **Чи проводиться/планується проведення оновлення закладу за рахунок коштів інших проектів/програм міжнародної допомоги**
 | *Поле з можливістю обрати одну з двох опцій:* ТакНіУ разі обрання відповіді «так», необхідно конкретизувати перелік заходів, що фінансуються або передбачені для фінансування*Поле для введення даних* ~~-------------------------------------~~ |  |
| **ІІ. Інформація стосовно субпроекту** |
| * 1. **Медичний заклад, структурний підрозділ ЦПМСД або відділення закладу вторинної ланки медичної допомоги, що подається на конкурс**
 | 1. Назва закладу або його структурного підрозділу/відділення \_\_\_\_\_\_ (поле для введення назви)
2. Поле для обрання одного з п’яти типів підрозділів/відділень, у разі якщо на конкурс не подається весь заклад, а лише його підрозділ/відділення:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* центральна амбулаторія (Ц);
* амбулаторія групової практики (АГ) – якщо обрано дану опцію, треба запропонувати ще дві опції: окрема будівля, частина будівлі;
* амбулаторія моно-практики (АМ) – якщо обрано дану опцію, треба запропонувати ще дві опції: окрема будівля, частина будівлі.
* пункт здоров’я (ПЗ);
* відділення спеціалізованої практики (ВСП);
 |  |
| * 1. **Адреса**
 | *Поля для введення даних*:**-** індекс- область- назва ОТГ- населений пункт- вулиця- номер будинку- номер корпусу |  |
| * 1. **Експлуатація приміщення**
 | *Поле з можливістю обрати одну з трьох опцій:* а) експлуатується для надання медичних послуг;б) експлуатується для інших цілей в) не експлуатується. Якщо не експлуатується, то вказати з якого року не експлуатується *(поле для обрання року)* \_\_\_\_\_ |  |
| * 1. **Приміщення використовується для надання допомоги пацієнтам, які потребують лікування наслідків хвороби на СOVID-19**
 | *Поле з можливістю обрати одну з двох опцій:* ТакНіЗаклади вторинної медичної допомоги мають додатково завантажити копію договору з НСЗУ на пакет з лікування COVID-19  |  |
| **2.5. Форма власності приміщення/будівлі**  | *Поле з можливістю обрати одну з двох опцій:* * державна власність
* комунальна власність

завантажити копії документів, що підтверджують право власності на об’єкт та землю |  |
| **2.6. Підстави для користування приміщенням/будівлею** | *Поле з можливістю обрати одну з двох опцій:* * статус балансоутримувача

завантажити копію відповідного документа* оренда

завантажити копію договору |  |
| * 1. **Право власності на земельну ділянку**
 | *Поле з можливістю обрати одну з двох опцій:* * державна власність
* комунальна власність

Завантажити копії документів, що підтверджують право власності на землю, на якій розташовано об’єкт |  |
| **ІІІ. Інженерні характеристики об’єкта** |
| * 1. **Площа, що пропонується для капітального ремонту/реконструкції**
 | *Поле для введення даних:*\_\_\_\_\_ м2  |  |
| * 1. **Рік побудови**
 | *Поле для введення даних**\_\_\_\_\_\_* |  |
| * 1. **Наявність зовнішніх мереж**
 | Зовнішні мережі:*Для кожної мережі випадаючий список** водопостачання: *централізоване /свердловина, що має дозвіл на спеціальне водокористування та паспорт свердловини /відсутнє або потребує заміни*
* гаряче водопостачання: *централізоване /локальне (ІТП) /відсутнє*
* електропостачання *(виділена потужність): до 10 кВт / до 30 кВт /до 50 кВт /до 100 кВт /більше 100 кВт /відсутнє або потребує заміни*
* газопостачання: *є /немає або потребує заміні*
* теплопостачання: *централізоване /локальне (котельня) /відсутнє або потребує заміні/модернізації*
* водовідведення: *централізоване /локальне (септик) /відсутнє*
 | Дозвіл на спеціальне водокористування: Для здійснення діяльності у сфері водокористування кожен суб’єкт обов’язково має отримати відповідний дозвіл, який видається Державним агентством водних ресурсів України та його територіальними підрозділами. Отримання дозволу є обов’язковим для тих суб'єктів, які використовують воду воб’ємі від п’яти кубічних метрів на добу. |
| * 1. **Наявність технічної документації**
 | *Вибір опцій для відмітки наявності*:* - технічний паспорт БТІ
* - звіт з технічного обстеження
* - актуалізована ПКД (виготовлена не пізніше 2020 року)
* - документація відсутня

завантаження наявних документів |  |
| * 1. **Фото об’єкту**
 | Завантаження фотографій2 фото зовні3-4 фото всередині |  |
| **ІV. Характеристики медичного обслуговування у закладі або його підрозділі/відділенні, що подається на конкурс** |
| * 1. **Кількість лікарів**
 | *Поля для введення даних*:Для функціонуючих підрозділів: * фактична кількість лікарів \_\_\_\_;
* кількість лікарів за штатним розписом \_\_\_\_.

Завантажити штатний розпис*Варіант, для тих хто обере варіанти «б» чи «в» у пункті 2.3.:* Для підрозділів, що планується створити: – очікувана кількість лікарів \_\_\_\_ (ввести планову кількість) |  |
| * 1. **Кількість підписаних декларацій з лікарями (для закладів первинної допомоги)/загальна кількість пацієнтів та кількість пацієнтів у розрахунку на одного лікаря у минулому році (для закладів вторинної допомоги)**
 | *Поля для введення даних*:Для функціонуючих первинних закладів медичної допомоги підрозділів – \_\_\_\_\_ (ввести фактичну кількість)*Варіант, для тих хто обере варіанти «б» чи «в» у пункті 2.3.:* Для підрозділів, що планується створити – очікувана кількість декларацій з лікарями \_\_\_\_(*ввести планову кількість*)Для функціонуючих вторинних закладів медичної допомоги/їх відділень. Поля для введення даних*\_\_\_\_\_\_\_(загальна кількість пацієнтів у 2020 році)**\_\_\_\_\_\_\_(кількість пацієнтів у розрахунку на одного лікаря у 2020 році)*Для відділень, які планується створити – очікувана кількість лікарів \_\_\_\_(*ввести заплановану кількість*) |  |
| **V. Інформація про громаду та її представників** |
| **5.1. Кількість населення у громаді, де розташовано ЦПМСД або його підрозділ/заклад вторинної медичної допомоги або його відділення, що подається на конкурс** | *Поля для введення даних*: Кількість населення загалом \_\_\_\_\_У тому числі жінок \_\_\_\_У тому числі ВПО \_\_\_\_ |  |
| **5.2. Голова ПВСП** | *Поля для введення даних*:* Прізвище,
* Ім’я
* По-батькові
* Посада
* Номер мобільного телефону
* Адреса електронної пошти
* Довіреність голові ПВСП на впровадження СП від власника (балансоутримувача) об’єкту

завантаження документа |  |
| **5.3. Члени ПВСП, обрані на форуму громади** | *Поля для введення даних*:- ПІБ - посада - контактні дані- … *передбачити можливість введення інформації щодо 7 осіб* |  |
| **5.4. Форум громади** | *Поля для введення даних*:Дата проведення форуму громади \_\_\_Кількість учасників \_\_\_\_,Завантаження документів:Реєстраційний список учасників Форуму громади. Протокол/витяг з Протоколу Форуму громади, завірений підписом та печаткою власника об’єкту, що підтверджує обрання членів Партнера з впровадження субпроекту та рішення брати участь у Проекті (конкурсі субпроектів). |  |
| **VІ. Зобов’язання громади** |
| * 1. **Утримання (збереження) об’єкту**
 | Гарантійний лист (и) від власника (балансоутримувача) об'єкту про збереження об'єкту у власності, про подальше утримання об’єкту без зміни функціонального призначення протягом щонайменше 15 років, а також взяття на облік вартості ремонтно-будівельних робіт та обладнання, які будуть виконані/поставлені у результаті впровадження субпроекту.*Для орендованих приміщень*: про укладання договору оренди на 15 років, у разі інвестування коштів з боку УФСІ, та згода з положенням, яке буде включене до Рамкової Угоди і передбачатиме відшкодування УФСІ власником об’єкта повного обсягу вкладених інвестицій у разі розірвання угоди про оренду раніше, ніж через 15 років після завершення робіт.Завантажити лист(и)  |  |
| * 1. **Внесок громади**
 | Гарантійний лист (и) від власника (балансоутримувача) про те що:1. Громада зобов’язується надати УФСІ усі документи та інформацію, необхідні для виготовлення (коригування) проектно-кошторисної документації (ПКД) та оперативно (впродовж 5 днів) затвердити ПКД після її розробки та отримання позитивного висновку будівельної експертизи. 2. Громада зобов’язується отримати необхідні дозвільні документи та сертифікати, пов’язані з будівництвом та введенням об’єкта в експлуатацію3. Громада зобов’язується підключити об’єкт до інженерних мереж на момент, коли це буде технологічно необхідно, та оплачувати комунальні послуги під час будівництва/ реконструкції/капітального ремонту об’єкту за власні кошти.4. Громада зобов’язується забезпечити постійне підключення об’єкту до інженерних мереж після завершення його ремонту згідно з Технічними умовами та за власні кошти5. Інші можливі інвестиції завантажити лист(и) |  |
| **VII. Поля для заповнення представниками УФСІ** |
| **7.1 Технічний стан будівлі** | *Варіанти відповіді*:* нормальний
* є несуттєві дефекти (наприклад вузькі тріщини на фасаді)
* необхідне суттєве укріплення
 |  |
| **7.2. Розрахункова (очікувана) вартість капітального ремонту/реконструкції об’єкту** | *Поле для введення* суми у грн/євро \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **7.3. Розрахункова (очікувана) вартість субпроекту** | *Поле для введення* суми у грн/євро \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| * 1. **Можливість реалізації комплексних енергоефективних заходів**
 | *Варіанти відповіді*:* - частина будівлі з відсутністю можливості для здійснення значних заходів з енергозбереження (<15% економії)
* - частина будівлі з можливістю для здійснення значних заходів з енергозбереження (15-25% економії);
* - окрема будівля з можливістю для здійснення заходів з енергозбереження (> 15% економії);
* - окрема будівля з можливістю для здійснення суттєвих заходів з енергозбереження (> 25% економії).
 |  |
| * 1. **Обсяг робіт, що заплановано виконати у межах бюджету СП**
 | *Варіанти відповіді*:* Окремі ремонтні роботи
* Модернізація приміщення/ інтер’єру будівлі (крім оболонки будівлі)
* Модернізація усієї будівлі (включно з її оболонкою)
 | Під п. «Модернізація приміщення/ інтер’єру будівлі (крім оболонки будівлі)» -слід розуміти внутрішні ремонтні роботи частини приміщень;Під п. Модернізація усієї будівлі (включно з її оболонкою) слід розуміти комплексний ремонт, що включає внутрішній ремонт та всі енергоефективні заходи (утеплення фасаду, даху, підвального перекриття). |
| * 1. **Негативний вплив на навколишнє середовище під час/за результатом впровадження проекту та після його завершення**
 | *Варіанти відповіді*:- висока вірогідність- вірогідність низька/відсутня |  |
| * 1. **Наявність попереднього досвіду співпраці УФСІ з громадою**
 | *Варіанти відповіді*:- є- немає |  |
| * 1. **Орієнтовна вартість необхідних будівельних робіт у розрахунку на 1 кв. метр**
 | *Поле для введення* суми у грн/євро. \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **7.9. Загальний обсяг вкладень (у євро) на 1 кв. метр**  | *Поле для введення* суми у грн/євро. \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **7.10. Орієнтовна вартість необхідних будівельних робіт у розрахунку на одного бенефіціара** | *Поле для введення* суми у грн/євро. \_\_\_\_\_\_\_ |  |