

**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:*  Так  Ні  У 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:*  Так  Ні  Заклади 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 фотографій  2 фото зовні  3-4 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 експлуатацію  3. 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 кошти  5. 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. \_\_\_\_\_\_\_ |  |