

Załącznik nr 1 do wniosku  
HARMONOGRAM REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA

Nazwa Grantobiorcy: SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA OCHOTA

Tytuł projektu: Dostępność Plus w SZPZO Warszawa Ochota

A	B	C	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	R	S	T
nr pozycji	Zakres dostępności	Obszar dostępności	Nazwa zadania (nowy nie może się powtórzać)	Opis zadań do realizacji	Planowany okres realizacji (od - do)		Wartość zadania planowanego do realizacji (zł)			w tym: pozostałe wydatki	w tym: wydatki na cross- finansing (objęty limitem - max 40% wydatków ogółem)	w tym: wydatki na zakup środków trwałych/WNIIP (w cenie jedn. powyżej 10 tys. zł NETTO)	w tym: wydatki łączne na cross-finansing i środki trwałe/WNIIP (objęte limitem - max 70% wydatków ogółem)	Miernik efektów czasowych		Sposób rozszerezenia rynku i oszacowania wartości zadania
					od	do	kwota brutto (m.mil.)	kwota netto	VAT					kwota brutto	kwota brutto	
1	Zakres architektoniczny	18. Wejście do budynku	Przebudowa schodów wejściowych	Obecnie schody są wykonane z kostki brukowej, utrudnia to poruszanie się osób z niepełnosprawnością. Konieczna jest ich przebudowa	01.03.2022	31.08.2023	17 220,00	14 000,0000	3 220,0000	0,0000	17 220,0000	0,0000	17 220,00	Liczba przebudowanych schodów	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 17 220,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 21,00,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 18 000,00zł
2	Zakres architektoniczny	6. Miejsce postojowe	Przebudowa dojścia z parkingu do wejścia głównego	Nivelacja barier krańcowych, wyrównanie powierzchni chodnika i oznaczenie przejścia dla pieszych i osób poruszających się na wózkach.	01.03.2022	31.08.2023	12 300,00	10 000,0000	2 300,0000	0,0000	12 300,0000	0,0000	12 300,00	Liczba dostosowanych przejść	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 12 300,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 12 600,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 13 200,00zł
3	Zakres architektoniczny	32.2. Lada w rejestracji	Przebudowa rejestracji	Rejestracja dla dorosłych, jak i dla dzieci nie są dostosowane do obsługi osób z niepełnosprawnością. Konieczne jest obniżenie blatu oraz dostosowanie konstrukcji do obsługi pacjentów na wózkach inwalidzkich.	01.03.2022	31.08.2023	98 400,00	80 000,0000	18 400,0000	0,0000	98 400,0000	0,0000	98 400,00	Liczba przebudowanych rejestracji	2	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 98 400,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 124 000,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 102 600,00zł
4	Zakres architektoniczny	1.4. Oświetlenie ciągów pieszych	Wymiana oświetlenia	Prace przewidują wymianę oświetlenia na korytarzach i w rejestracji POZ. Obecnie stosowane są świetlówki starego typu i jakość oświetlenia jest niedostatek dla osób z niepełnosprawnością.	01.03.2022	31.08.2023	61 500,00	50 000,0000	11 500,0000	0,0000	61 500,0000	0,0000	61 500,00	Liczba modernizowanych instalacji oświetleniowych	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 64 200,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 61 500,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 66 000,00zł
5	Zakres architektoniczny	40.Toaleta	Przystosowanie toalety dla niepełnosprawnych	Remont łazienek (2 szt) dla niepełnosprawnych. Obecna łazienka nie spełnia standardów do obsługi osób z niepełnosprawnością i konieczny jest ich remont	01.03.2022	31.08.2023	73 800,00	60 000,0000	13 800,0000	0,0000	73 800,0000	0,0000	73 800,00	Liczba modernizowanych łazienek	2	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 90 000,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 81 000,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 73 800,00zł
6	Zakres architektoniczny	18. Wejście do budynku	Wymiana drzwi	Demontaż obcych drzwi wejściowych i montaż drzwi automatycznych x 2szt. Obecnie zastosowane są drzwi zawiasowe (podwójne) w wejściu głównym. Są trudne w otwieraniu dla osób starszych i z niepełnosprawnością. Konieczna jest wymiana na drzwi automatycznie otwierane.	01.03.2022	31.08.2023	24 600,00	20 000,0000	4 600,0000	0,0000	24 600,0000	0,0000	24 600,00	Liczba wymienionych drzwi wejściowych	2	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. PHU IRMA Ireneusz Załęski, Data przekazania oferty: 14.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 24 600,00zł 2. Budi System Sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota - 27 300,00zł 3. TD-Invest Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 26 100,00zł
7							Suma	287 820,0000	234 000,0000	53 820,0000	0,0000	287 820,0000	0,0000	287 820,0000		
8	Zakres cyfrowy	Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – sprawa zakresu ustawy o dostępności	Zakup urządzeń IT do obsługi pacjenta podczas wizyt	Zakup komputerów typu all i one dla lekarzy, pielęgniarek i pozostałych POZ oraz pracowników administracyjnych. Obecnie prace odbywają się na wieloletnim sprzęcie, który nie pozwala na sprawne przeprowadzenie obsługi pacjentów.	01.03.2022	31.08.2023	88 560,00	72 000,0000	16 560,0000	88 560,0000	0,0000	0,0000	0,00	Ilość zakupionych komputerów (szt)	18	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Engove S.A., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 90 600,00zł 2. AMTS Polska sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 88 560,00zł 3. R-Soft: Robert Pardela Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 93 000,00zł
Za	Zakres cyfrowy	3. Hardware i software do www i wideoskanek	Rozbudowa infrastruktury sieciowej	Wnioskodawca nie posiada odpowiedniej ilości gniazd sieci LAN do organizacji nowych stanowisk oraz zwiększenia ilości gniazd sieci wraz z zakupem urządzeń aktywnych.	01.03.2022	31.08.2023	56 580,00	46 000,0000	10 580,0000	0,0000	0,0000	56 580,0000	56 580,00	Ilość unowocześnieonej infrastruktury sieciowej	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Engove S.A., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 63 000,00zł 2. AMTS Polska sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 56 580,00zł 3. R-Soft: Robert Pardela Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa
#ARGI	Zakres cyfrowy	V. Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – sprawa zakresu ustawy o dostępności	Zakup systemu sygnalizacji zajętości pomieszczeń	Wdrożenie systemu kolejkowego. Obecnie Przychodnia nie posiada tego rodzaju systemu, co utrudnia obsługę osób z niepełnosprawnością	01.03.2022	31.08.2023	73 800,00	60 000,0000	13 800,0000	0,0000	0,0000	73 800,0000	73 800,00	Ilość wdrożonych systemów kolejkowych (szt)	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Engove S.A., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 27 000 000,00zł 2. AMTS Polska sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 24 6000,00zł 3. R-Soft: Robert Pardela Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 27 708,00zł
#ARGI	Zakres cyfrowy_Suma						Suma	218 940,0000	178 000,0000	40 940,0000	88 560,0000	0,0000	130 380,0000	130 380,0000		

#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	33.Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe	Realizacja szkoleń dla kadry kierowniczej	Kadra kierownicza placówki zostanie skierowana na szkolenia dotyczące aspektów zarządzania w odniesieniu do osób o indywidualnych potrzebach. Tematyka szkoleń będzie obejmować następujące zagadnienia: 1. Zarządzanie niepełnosprawnością w miejscu pracy. 2. Komunikacja z osobą o indywidualnych potrzebach. 3. Budowanie kultury organizacji placówki pod kątem osób o indywidualnych potrzebach. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest zorganizowanie 3 szkoleń.	01.03.2022	31.08.2023	127 920,00	104 000,0000	23 920,0000	127 920,0000	0,0000	0,0000	0,00	Ilość szkoleń	3	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Nazwa potencjalnego wykonawcy: Stowarzyszenie Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „WIEDZA”, Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 127 920,00zł 2. Roes sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 130.200,00zł 3. Fundacja Eblines Club Data przekazania oferty: 16.02.2022 Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 129.100,00zł
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	33.Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe	Kurs języka migowego	Kurs języka migowego na poziomie A2	01.03.2022	31.08.2023	43 920,00	20 000,0000	23 920,0000	43 920,0000	0,0000	0,0000	0,00	Liczba szkoleń języka migowego na poziomie A2	2	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Nazwa potencjalnego wykonawcy: Stowarzyszenie Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „WIEDZA”, Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 44.400,00zł 2. Roes sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 51.000,00zł 3. Fundacja Eblines Club Data przekazania oferty: 16.02.2022 Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 43 870,00zł
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	23. Wizyty domowe – wymagania obowiązkowe	Zakup aparatu EKG	Zakup mobilnego aparatu EKG do badań w miejscu przebywania pacjenta z niepełnosprawnością	01.03.2022	31.08.2023	8 640,00	8 000,0000	640,0000	8 640,0000	0,0000	0,0000	0,00	Liczba zakupionych aparatów EKG	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Meddare sp. z o.o., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 8.640,00zł 2. MEDIUM Sp. z o.o Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 9.300,00zł 3. FORMED Sp. z o.o Data przekazania oferty: 16.02.2022 Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 9.800,00zł
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	23. Wizyty domowe – wymagania obowiązkowe	Zakup Holtera ciśnieniowego	Zakup mobilnego Holtera ciśnieniowego o badań w miejscu przebywania pacjenta z niepełnosprawnością	01.03.2022	31.08.2023	10 800,00	10 000,0000	800,0000	10 800,0000	0,0000	0,0000	0,00	Ilość zakupionych aparatów Holter	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Meddare sp. z o.o., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 10.800,00zł 2. MEDIUM Sp. z o.o Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 12.000,00zł 3. FORMED Sp. z o.o Data przekazania oferty: 16.02.2022 Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 11.400,00zł
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	36.4. Wyposażenie gabinetu lekarskiego	Zakup kozetki	Zakup kozetki o regulowanej wysokości	01.03.2022	31.08.2023	9 288,00	8 600,0000	688,0000	9 288,0000	0,0000	0,0000	0,00	Ilość zakupionych kozetek	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Meddare sp. z o.o., Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota 10.080,00zł 2. MEDIUM Sp. z o.o Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 12.00,00zł 3. FORMED Sp. z o.o
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	18. Powołanie koordynatora do spraw dostępności – wymagania obowiązkowe	Utworzenie stanowiska koordynatora dostępności/asystenta osoby ze szczególnymi potrzebami	rejestratorki. Asystent odpowiadał będzie za udzielenie pomocy osobie ze szczególnymi potrzebami przy wykonywaniu czynności związanych z rejestracją na wizytę, przy wypełnianiu niezbędnych dokumentów, jak również pomocy w poruszaniu się po przychodni POZ.W ramach zadania zostanie utworzone stanowisko asystenta, który będzie odpowiadał m. in. za: 1. Pomoc przy przesiewczaniu się osób z dysfunkcją ruchową, wzrokową. 2. Wspieranie pacjenta o indywidualnych potrzebach przy rejestracji na wizytę. 3. Wspieranie pacjenta ze szczególnymi potrzebami przy wypełnianiu niezbędnych dokumentów. 4. Udzielanie informacji o posiadanych przez placówkę udogodnieniach dla osób o indywidualnych potrzebach.	01.10.2022	31.08.2023	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	Liczba asystentów	3	Zadanie bezkosztowe, rejestratorki posiadają zakres obowiązków asystenta wpisany w zakres czynności
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny	53.1. Oznaczenia kierunkowe i pliktogramy dotykowe	Wdrożenie systemu informacji wewnątrz budynkowe	Wdrożenie systemu informacji wewnątrz budynkowej	01.03.2022	31.08.2023	12 300,00	10 000,0000	2 300,0000	12 300,0000	0,0000	0,0000	0,00	Ilość zakupionych systemów informacji	1	Wysokość wydatku została oszacowana na podstawie uzyskania 3 ofert od potencjalnych wykonawców (brutto): 1. Nazwa potencjalnego wykonawcy: Stowarzyszenie Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „WIEDZA”, Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 14.000,00zł 2. Roes sp. z o.o. Data przekazania oferty: 15.02.2022, Forma przekazania oferty: papierowa Proponowana kwota: 12.300,00zł 3. Fundacja Eblines Club Data przekazania oferty: 16.02.2022 Forma przekazania oferty: papierowa. Proponowana kwota: 13 530,00zł
#ARGI	Zakres informacyjno-komunikacyjny_Suma						Suma	212 868,0000	160 600,0000	52 268,0000	212 868,0000	0,0000	0,0000	0,0000		
							Razem	719 628,0000	572 600,0000	147 028,0000	301 428,0000	287 820,0000	130 380,0000	418 200,0000		

Nr wersji

1.0

Data sporządzenia:

24.02.2023

Zestawienie sporządził(a):  
(imię i nazwisko, tel.)

Aneta Winogrodzka 607 412 898

Zestawienie zatwierdził(a):  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy oraz stanowisko)

Marcin Zakrzewski Dyrektor

## Dostępność Plus dla zdrowia - granty dla POZ - 2/POZ/2022

W-4550

25/02/2022 20:26:43

Pytania i odpowiedzi

### 1. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU

---

#### 1.1. Tytuł przedsięwzięcia

---

Odpowiedź

Dostępność Plus w SZPZLO Ochota

#### 1.2. Okres realizacji przedsięwzięcia (data od)

---

Odpowiedź

2022-03-01

#### 1.3. Okres realizacji przedsięwzięcia (data do)

---

Odpowiedź

2023-08-30

#### 1.4. Adres realizacji przedsięwzięcia tj. adres miejsca udzielania świadczeń, o którym mowa w Procedurze (ulica i numer)

---

Odpowiedź

Raszyn ul. Poniatowskiego 18 a

#### 1.5. Kod pocztowy

---

Odpowiedź

05-090

#### 1.6. Miejscowość

---

Odpowiedź

Raszyn

#### 1.7. Gmina

---

Odpowiedź

Raszyn

#### 1.8. Województwo

---

Odpowiedź

Mazowieckie

#### 1.9. Numer telefonu

---

Odpowiedź

1.10. Adres e-mail

---

Odpowiedź

sekretariat@szpzlo-ochota.pl

1.11. Adres www

---

Odpowiedź

www.szpzo-ochota.pl

2. WNIOSKODAWCA

---

2.1. Nazwa wnioskodawcy

---

Odpowiedź

SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA OCHOTA

2.2. Forma prawna

---

Odpowiedź

samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

2.3. Nazwa rejestru, który potwierdza status prawny Oferenta (np. KRS, CEIDG)

---

Odpowiedź

KRS

2.3a. Numer KRS (jeśli podmiot jest zarejestrowany w CEIDG proszę wpisać "nie dotyczy")

---

Odpowiedź

0000188485

2.4. NIP

---

Odpowiedź

5261771472

2.5. REGON

---

Odpowiedź

010202670

2.6. Adres siedziby wskazany w dokumentach rejestrowych podmiotu (ulica i numer)

---

Odpowiedź

ul. SZCZĘŚLIWICKA 36

2.7. Kod pocztowy

---

Odpowiedź

02-353

## 2.8. Miejscowość

---

Odpowiedź

Warszawa

## 2.9. Gmina

---

Odpowiedź

Warszawa

## 2.10. Województwo

---

Odpowiedź

Mazowieckie

## 2.11. Główny adres e-mail do oficjalnych kontaktów w tej sprawie

---

Odpowiedź

sekretariat@szpzlo-ochota.pl

## 2.12. Główny numer telefonu

---

Odpowiedź

22 6597271

## 2.13. Nr księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą

---

Odpowiedź

000000007127

## 2.14. Dane osób uprawnionych do podejmowania decyzji w imieniu wnioskodawcy

---

1) Imię i nazwisko: Marcin akrzewski Stanowisko: Dyrektor Numer telefonu: 22 6597271 Adres e-mail:

m.zakrzewski@szpzlo-ochota.pl

## 2.15. Dane osób do kontaktów roboczych

---

1) Imię i nazwisko: Aneta Winogrodzka Numer telefonu: 607 412 898 Adres e-mail: a.winogrodzka@szpzlo-ochota.pl

Proszę podać numery PESEL wszystkich osób uprawnionych do obsługi sprawy, oprócz numeru PESEL osoby, która utworzyła Wniosek.

---

## 2.16. PESEL osoby uprawnionej do obsługi tej sprawy (osoba 1).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

## 2.17. PESEL osoby uprawnionej do obsługi tej sprawy (osoba 2).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

2.18. PESEL osoby uprawnionej do obsługi tej sprawy (osoba 3).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

2.19. PESEL osoby uprawnionej do obsługi tej sprawy (osoba 4).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

2.20. PESEL osoby uprawnionej obsługi tej sprawy (osoba 5).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

2.21. PESEL osoby uprawnionej obsługi tej sprawy (osoba 6).

---

Odpowiedź

Numer PESEL ukryty

2.22. Oświadczam, że osoba, która zainicjowała wypełnianie tego formularza oraz pozostałe osoby, których numery PESEL zostały wymienione powyżej mają posiadać dostęp do sprawy zainicjowanej niniejszym wnioskiem.  
Mam zgodę tych osób na przekazanie ich numerów PESEL.

---

Odpowiedź

TAK

2.23. Świadczenie lekarza POZ - numer umowy z NFZ

---

Odpowiedź

07R-1-00062-01-01-2016

2.24. Świadczenie lekarza POZ - data zawarcia umowy z NFZ

---

Odpowiedź

2016-12-31

2.26. Świadczenie pielęgniarki POZ - numer umowy z NFZ

---

Odpowiedź

07R-1-00062-01-01-2016

2.27. Świadczenie pielęgniarki POZ - data zawarcia umowy z NFZ

---

Odpowiedź

2016-12-31

2.28. Świadczenie pielęgniarki POZ - informacje o ewentualnej umowie z podwykonawcą.

---

Odpowiedź

nie dotyczy

2.29. Świadczenie położnej POZ - numer umowy z NFZ

---

Odpowiedź

07R-1-00062-01-01-2016

### 2.30. Świadczenie położnej POZ - data zawarcia umowy z NFZ

---

Odpowiedź

2016-12-31

### 2.31. Świadczenie położnej POZ - informacje o ewentualnej umowie z podwykonawcą.

---

Odpowiedź

Nie dotyczy

### Informacje o Wnioskodawcy (zobacz podpowiedź).

---

Odpowiedź

Wnioskodawca prowadzi działalność w zakresie POZ. Na dzień składania wniosku posiada 7057 pacjentów na listach aktywnych. Średnia ilość konsultacji lekarskich miesięcznie (średnia z 2021) wynosi 1792. Udzielający świadczeń lekarze POZ - 5, pielęgniarki - 3, położne - 2 oraz 6 rejestratorki. Świadczeniodawca prowadzi również porady w formie wizyt domowych.

### 3. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

---

W przypadku zaplanowania w ramach Przedsięwzięcia działań związanych ze szkoleniami lub doradztwem, należy uzupełnić poniższe wskaźniki. Jedną osobę zaliczamy jeden raz bez względu na to w ilu szkoleniach wzięła udział w zakresie danej tematyki. Jeśli nie planujesz realizacji szkoleń/ doradztwa, wskaźnik/wskaźniki należy określić wartością 0. Wartości wskaźników muszą wynikać z Harmonogramu Realizacji Przedsięwzięcia. Szczegółowe informacje w pkt 1.8 Procedury dla naboru 2/POZ/2022.

---

3.1. Wartość docelowa wskaźnika "liczba pracowników podmiotu leczniczego, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami (KOBIECY)".

---

Odpowiedź

16

3.2. Wartość docelowa wskaźnika "liczba pracowników podmiotu leczniczego, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami (MĘŻCZYŹNI)".

---

Odpowiedź

2

3.3. Wartość docelowa wskaźnika "liczba pracowników podmiotu leczniczego, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami (OGÓŁEM)".

---

Odpowiedź

18

3.4. Wartość docelowa wskaźnika "liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych

(KOBIECY)"

---

Odpowiedź

0

3.5. Wartość docelowa wskaźnika "liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych (MĘŻCZYŹNI)"

---

Odpowiedź

0

3.6. Wartość docelowa wskaźnika "liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych (OGÓŁEM)"

---

Odpowiedź

0

3.7. Cel główny

---

Odpowiedź

Celem projektu jest podniesienie jakości usług zdrowotnych dla pacjentów z niepełnosprawnościami, w tym:  
a) zniwelowanie barier architektonicznych, b) wzrost kompetencji interpersonalnych oraz podniesienie poziomu świadomości kadry medycznej i niemedycznej.

3.8. Syntetyczny opis przedsięwzięcia zgodnie z zadaniami zaplanowanymi w Harmonogramie Realizacji

Przedsięwzięcia

---

Odpowiedź

Przedsięwzięcie dotyczy dostosowania POZ do obsługi osób z niepełnosprawnościami. W ramach projektu realizacja obejmuje: 1. Komponent architektoniczny - 2. Komponent cyfrowy - 3. Komponent informacyjno-komunikacyjny -

3.9. Opisz w jaki sposób realizacja przedsięwzięcia przyczyni się do osiągnięcia celu projektu Dostępność Plus dla zdrowia

---

Odpowiedź

Projekt ma przyczynić się do poprawy obsługi pacjentów głównie korzystających ze świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Głównym problemem jest brak przeszkolenia pracowników POZ w kierunku obsługi osób z niepełnosprawnościami. Do tej pory pracownicy korzystali z wiedzy zdobytej samodzielnie lub na krótkich szkoleniach instruktażowych. Jednak zakres wiedzy o problemach osób niepełnosprawnych jest niedostateczny. Konieczne jest kompleksowe podejście do problematyki niepełnosprawności. W tym celu zamierzamy przeszkolić personel POZ, który ma najczęściej kontakt z osobami niepełnosprawnymi na szkoleniach stacjonarnych, certyfikowanych, również z nauką podstaw języka migowego. Przeszkolone osoby będą bardziej skuteczne w obsłudze pacjentów, co pozwoli na sprawniejszą ich obsługę, a także wpłynie to pozytywnie na zadowolenie pacjentów. Zamierzamy również wprowadzić system przywołania audio do gabinetów lekarskich, a także systemy telemedyczne do monitorowania stanu zdrowia pacjentów przebywających w domu. Dodatkowo zakupiony zostanie drobny sprzęt IT (komputery i laptopy) do obsługi pacjentów w przychodni i wizytach domowych. Pełne rozwiązaniem tj przeszkolenie personelu, ułatwienia infrastrukturalne oraz wprowadzenie systemów informatycznych pozwolą na znaczną poprawę obsługi osób z niepełnosprawnościami. Wnioskodawca w ramach projektu będzie współpracował z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnością - Polskim Związkiem Głuchych.

3.10. Informacja o dochodach gminy na 1 mieszkańca

---

Odpowiedź

Średni miesięczny dochód na 1 mieszkańca gminy wyższy lub równy 6 502,68 zł (koperta B)



3.11. Wnioskowana kwota grantu brutto (zgodnie z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia).

---

Odpowiedź

719628.00

4. OPIS SYTUACJI WNIOSKODAWCY

---

4.1. Opis gotowości organizacyjnej i finansowej wnioskodawcy do realizacji przedsięwzięcia oraz utrzymania jego rezultatów w okresie trwałości projektu

---

Odpowiedź

Wnioskodawca jest w dobrej sytuacji finansowej, co roku posiada dodatni bilans finansowy z działalności leczniczej. Jest w stanie posiadać gotowość finansową na pokrycie co najmniej 20% wartości projektu na zasadzie refundacji, a także sfinansowanie wszystkich innych wydatków związanych z projektem. Wnioskodawca posiada porozumienie z profesjonalną firmą, która ma duże doświadczenie w realizacji i rozliczaniu projektów z dofinansowaniem UE, w tym projektów z Dostępności+. W przypadku otrzymania dotacji nadzór nad realizacją projektu, łącznie z rozliczeniem zostanie sędowana na firmę zewnętrzną na podstawie odrębnej umowy.

5. OŚWIADCZENIA I ZGODY

---

5.1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

---

Odpowiedź

TAK

5.2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

---

Odpowiedź

TAK

5.3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

---

Odpowiedź

TAK

5.4. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach przedsięwzięcia nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

---

Odpowiedź

TAK

5.5. Oświadczam, iż realizując przedsięwzięcie:

OPCJA 1: nie będę mógł odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie przedsięwzięcia - VAT jest kwalifikowalny - do rozliczenia będę przedstawiał

kwoty brutto

OPCJA 2: będę mógł odzyskać poniesione koszty podatku od towarów i usług, którego wysokość została zawarta w budżecie przedsięwzięcia - VAT jest niekwalifikowalny, do rozliczenia będę przedstawiał kwoty netto

---

Odpowiedź

OPCJA 1

5.6. Oświadczam, że jestem świadczeniodawcą udzielającym świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresach: „świadczenia lekarza POZ”, „świadczenia pielęgniarki POZ” i „świadczenia położnej POZ” tj.: - posiadam umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia obejmującą wszystkie ww. 3 zakresy świadczeń, albo - udzielam ww. świadczeń w oparciu o umowę z innym świadczeniodawcą.

---

Odpowiedź

TAK

5.7. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane (o ile dotyczy).

---

Odpowiedź

Tak

5.8. Oświadczam, że zobowiązuję się do utrzymania rezultatów przedsięwzięcia w okresie jego trwałości.

---

Odpowiedź

TAK

5.9. Oświadczam, że w trakcie realizacji przedsięwzięcia będę współpracował z co najmniej jedną osobą z niepełnosprawnościami lub organizacją pozarządową działającą na rzecz osób z niepełnosprawnościami, występującą w charakterze konsultanta/doradcy.

---

Odpowiedź

TAK

5.10. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.

---

Odpowiedź

TAK

5.11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę projektu grantowego lub PO WER.

---

Odpowiedź

TAK

5.12. Wnioskuje/nie wnioskuje o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych

w niniejszym wniosku

---

Odpowiedź

NIE

Lista załączników

Ochota HP\_do\_konkursu\_POZ\_8\_12 ver 2.xlsx 25.02.2022 20:25

Upoważnienie do składania wniosku.pdf 25.02.2022 20:25

Oświadczam, że znam treść powyższych załączników. Wymienione załączniki są integralną częścią tego wniosku.