



Ministerstwo Zdrowia

Departament Funduszy Europejskich
i e-Zdrowia

Warszawa, 28 stycznia 2019

FZS.9020.164.2018.(9)

Pan

prof. Andrzej Pieczyński - Prorektor ds.

Rozwoju i Współpracy z Gospodarką

Uniwersytetu Zielonogórskiego

ul. Licealna 9

65-417 Zielona Góra

Szanowny Panie Rektorze,

W związku z zakończeniem etapu negocjacji wniosku o dofinansowanie realizacji projektu nr **POWR.05.03.00-00-0002/18** złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. *Realizacja programów rozwojowych dla uczelni medycznych uczestniczących w procesie praktycznego kształcenia studentów, w tym tworzenie centrów symulacji medycznej nr POWR.05.03.00-IP.05-00-005/18* ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej *Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Instytucja Organizująca Konkurs (IOK) informuje, że projekt w wyniku oceny merytorycznej i negocjacji został wybrany do dofinansowania.

Projekt uzyskał następującą punktację: **72,5 pkt.**

W związku z powyższym, zwracam się z prośbą o przekazanie **w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania tego pisma** informacji nt. Państwa przedstawiciela, który będzie podpisywał umowę o dofinansowanie oraz dokumentów niezbędnych do przygotowania umowy o dofinansowanie projektu, tj.:

- 1) Dokumentu określającego zasady reprezentowania Wnioskodawcy (wyciąg z KRS, statut uczelni, akt powołania osoby upoważnionej do reprezentowania uczelni) lub w przypadku pełnomocnictw - dokumentu, z którego wyraźnie wynika uprawnienie do podpisywania umów o dofinansowanie projektów

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: (22) 53 00 360
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl



- współfinansowanych z funduszy europejskich (oryginału lub potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy, udzielone przez osobę lub osoby (wszystkie), których prawo do reprezentowania wnioskodawcy wynika z dokumentów przedstawionych wraz pełnomocnictwem) – 2 egzemplarze;
- 2) Informacji z banku o numerze rachunku bankowego, utworzonego w związku z realizacją projektu oraz oświadczenia Beneficjenta o tym, że rachunek bankowy został otwarty wyłącznie w celu realizacji projektu – 1 egzemplarz;
 - 3) Harmonogramu płatności - 2 egzemplarze;
 - 4) Uzupelnionych wniosków o nadanie dostępu dla osób uprawnionych (w tym osób uprawnionych do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy) do systemu SL 2014 - 2 egzemplarze;
 - 5) Oświadczenia o kwalifikowalności VAT odrębnie dla Wnioskodawcy i dla partnerów projektu - 2 egzemplarze;
 - 6) Sprawozdania finansowego za ostatni zamknięty rok obrotowy – bilans oraz rachunek zysków i strat, oryginał bądź kopia poświadczona za zgodność z oryginałem, w przypadku Wnioskodawców sporządzających powyższe dokumenty zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości, celem weryfikacji informacji zawartych w punkcie 4.3 wniosku o dofinansowanie (nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych) - 1 egzemplarz;
 - 7) W przypadku projektu partnerskiego – oryginału umowy partnerstwa – 1 egzemplarz oraz kopii umowy – 1 egzemplarz;
 - 8) W przypadku Wnioskodawców wykonujących działalność w formie spółki prawa handlowego - kopię umowy spółki, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy lub aktualny odpis z KRS oraz ewentualnie także inne dokumenty określające zasady reprezentacji spółki potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy – 2 egzemplarze;
 - 9) Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu ze składkami przez Beneficjenta oraz Partnera (nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych) – 1 egzemplarz;
 - 10) Zaświadczenia z US o niezaleganiu w płaceniu podatków przez Beneficjenta oraz Partnera (nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych) – 1 egzemplarz;

- 11) Zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności osób podpisujących umowę w imieniu Beneficjenta oraz Partnera (nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych) - 1 egzemplarz;
- 12) Oświadczenia w zakresie tego, że umowa/porozumienie o partnerstwie/aneks zostały podpisane przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu (w przypadku projektu partnerskiego) - 1 egzemplarz;
- 13) Dokumentacji dotyczącej wyboru partnera w otwartym naborze, celem potwierdzenia spełnienia wymogów wynikających z art. 33 ustawy wdrożeniowej (w przypadku projektu partnerskiego) - 1 egzemplarz.

Wzory dokumentów, o których mowa w punktach 3, 4 i 5 stanowią załączniki do niniejszego pisma. Ww. dokumenty, oprócz wersji podpisanych, proszę również przesłać w edytowalnej formie Word.

Dodatkowo, IP zwraca się z prośbą o przesłanie na adres e-mail: k.krzyszczuk@mz.gov.pl (w tytule wiadomości należy wpisać numer projektu) przed przekazaniem w wersji papierowej harmonogramu płatności, o którym mowa w pkt. 3, wypełnionych następujących tabel w wersji elektronicznej:

- a) *Harmonogram płatności – dla Beneficjenta oraz*
- b) *Wnioskowane i zrealizowane płatności w ramach projektu,*

których wzory także zostaną Państwu przesłane drogą elektroniczną.

Ponadto w przypadku projektów partnerskich proszę również o informację nt. przyjętej formuły przygotowywania wniosków o płatność. Możliwe są dwa rozwiązania:

- 1) partner przygotowuje wniosek cząstkowy, w oparciu o który lider przygotowuje całościowy wniosek o płatność oraz
- 2) całość wniosku będzie przygotowywał wyłącznie lider i nie będzie wniosków cząstkowych partnera (IOK rekomenduje to rozwiązanie).

W przypadku wyboru drugiego rozwiązania proszę o pełnomocnictwo od partnera dla lidera dot. rozliczenia projektu, jeśli nie wynika to wprost z umowy partnerstwa. W przypadku wyboru pierwszego rozwiązania proszę o przesłanie wniosków o nadanie uprawnień do SL2014 dla pracownika partnera (osoba upoważniona na podejmowania decyzji Instytucji i ew. inny pracownik).

Ponadto w przypadku projektów partnerskich, jeśli nie wynika to z zawartej umowy partnerskiej, proszę o przekazanie dokumentu potwierdzającego uprawnienia przedstawiciela partnera do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera.

Dodatkowo, w związku z faktem, że IP preferuje podpisanie umowy w formie elektronicznej, proszę o informację czy mają Państwo możliwości do podpisania umowy w formie elektronicznej (np. za pomocą kwalifikowalnego podpisu elektronicznego) oraz podanie adresu ePUAP lub oficjalnego adresu e-mail do korespondencji elektronicznej.

W przypadku pytań lub wątpliwości uprzejmie proszę o kontakt z Panią Kingą Krzyszczyk-Micek (e-mail: k.krzyszczyk@mz.gov.pl , tel. 22 530 02 24).

Z poważaniem,

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz
Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/

Załączniki:

- 1) Wzór harmonogramu płatności,
- 2) Wzór wniosku o nadanie uprawnień do systemu SL2014,
- 3) Wzór oświadczenia o kwalifikowalności VAT.