



**МИНИСТЕРСТВО НА РЕГИОНАЛНОТО РАЗВИТИЕ И
БЛАГОУСТРОЙСТВОТО**

ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНИ В РАСТЕЖ“ 2014-2020

***НАСОКИ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ
по процедура на директно предоставяне
на безвъзмездна финансова помощ***

**Приоритетна ос 4: „Регионална здравна
инфраструктура“**

**Наименование на процедурата: BG16RFOP001-4.001
„РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНФРАСТРУКТУРА“**

Конкретни бенефициенти:

Министерство на здравеопазването

Краен срок за кандидатстване	15 май 2018 г.
-------------------------------------	-----------------------

март 2018 г.



СЪДЪРЖАНИЕ

1. ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНИ В РАСТЕЖ” 2014-2020.....	5
1.1. ВЪВЕДЕНИЕ.....	5
1.2. ИНСТИТУЦИОНАЛНА РАМКА ЗА ПРИЛАГАНЕ НА НАСТОЯЩАТА ПРОЦЕДУРА ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ.....	6
2. ПРИОРИТЕТНА ОС 4 „РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНФРАСТРУКТУРА”	6
3. ПРОЦЕДУРА: BG16RFOP001-4.001 „РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНФРАСТРУКТУРА“	13
3.1. ПРАВИЛА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ПРОЕКТИ, ГЕНЕРИРАЩИ ПРИХОДИ.....	13
4. ИЗМЕРЕНИЯ ПО КОДОВЕ	13
5. ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ	14
6. ЦЕЛИ НА ПРЕДОСТАВЯНАТА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА И ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ .	14
6.1. УСТОЙЧИВОСТ НА СЪЗДАДЕНИТЕ УСЛУГИ С ПРОЕКТНО ФИНАНСИРАНЕ ПО ОПРР 2014-2020.....	15
7. ИНДИКАТОРИ.....	15
8. ОБЩ РАЗМЕР НА БЕЗВЪЗМЕЗДНАТА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА.....	16
9. МИНИМАЛЕН И МАКСИМАЛЕН РАЗМЕР НА БЕЗВЪЗМЕЗДНАТА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА.....	17
10. ПРОЦЕНТ НА СЪФИНАНСИРАНЕ.....	18
11. ДОПУСТИМИ КАНДИДАТИ	18
11.1 КАПАЦИТЕТ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТНОТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ	18
12. ДОПУСТИМИ ПАРТНЬОРИ.....	19
13. ДОПУСТИМИ ДЕЙНОСТИ:.....	19
13.1. СТЕПЕН НА ПРОЕКТНА ГОТОВНОСТ	25
13.2. ИЗПЪЛНИТЕЛИ ОТ СТРАНА НА БЕНЕФИЦИЕНТА.....	28
14. КАТЕГОРИИ РАЗХОДИ, ДОПУСТИМИ ЗА ФИНАНСИРАНЕ.....	28
14.1. ДОПУСТИМИ РАЗХОДИ: РАЗХОДИ, КОИТО СЕ ПРИЗНАВАТ ПРИ ОТПУСКАНЕ НА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ.....	28
14.2. НЕДОПУСТИМИ РАЗХОДИ	34
15. ПРИЛОЖИМ РЕЖИМ НА МИНИМАЛНИ/ДЪРЖАВНИ ПОМОЩИ	35
16. ХОРИЗОНТАЛНИ ПОЛИТИКИ.....	38
16.1. УСТОЙЧИВО РАЗВИТИЕ	38
16.2. РАВНИ ВЪЗМОЖНОСТИ И НЕДОПУСКАНЕ НА ДИСКРИМИНАЦИЯ, РАВЕНСТВО МЕЖДУ ПОЛОВЕТЕ.....	39
17. МИНИМАЛЕН И МАКСИМАЛЕН СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТА.....	39
18. РЕД ЗА ОЦЕНЯВАНЕ НА ПРОЕКТНОТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ.....	40
19. КРИТЕРИИ И МЕТОДИКА ЗА ОЦЕНЯВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ	41
20. НАЧИН НА ПОДАВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ	47
21. СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, КОИТО СЕ ПОДАВАТ НА ЕТАП КАНДИДАТСТВАНЕ.....	49
22. КРАЕН СРОК ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ.....	51
23. ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ	52
23.1. УВЕДОМЯВАНЕ ОТНОСНО РЕШЕНИЕТО НА УПРАВЛЯВАЩИЯ ОРГАН	52
23.2. УСЛОВИЯ, ПРИЛОЖИМИ КЪМ ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, СЛЕД СКЛЮЧВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНИЯ ДОГОВОР ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ.....	52
24. ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ УСЛОВИЯТА ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ	55



СПИСЪК НА СЪКРАЩЕНИЯТА

БФП	Безвъзмездна финансова помощ
ЕК	Европейска комисия
ЕО	Екологична оценка
ЕС	Европейски съюз
ЕСИФ	Европейски структурни и инвестиционни фондове
ЕФРР	Европейски фонд за регионално развитие
ЗОП	Закон за обществените поръчки
ЗООС	Закон за опазване на околната среда
ЗУСЕСИФ	Закон за управление на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове
ЗУТ	Закон за устройство на територията
КСС	Количествено-стойностна сметка
МРРБ	Министерство на регионалното развитие и благоустройството
НПРД	Национална приоритетна рамка за действие за Натура 2000
ОВ	Официален вестник на ЕС
ОВОС	Оценка на въздействието върху околната среда
ОЛАФ	Европейска служба за борба с измамите
ОПРР	Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020
ОС	Оценка за съвместимост на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони
ПИК	Политика по изменение на климата
ПМС	Постановление на Министерски съвет
ПОС	Политика по околна среда
СМР	Строително-монтажни работи
СМП	Спешна медицинска помощ
ЦСМП	Център за спешна медицинска помощ



УСЛОВИЯ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

с проектни предложения за

предоставяне

на безвъзмездна финансова помощ



1. ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНИ В РАСТЕЖ” 2014-2020

1.1. Въведение

Оперативната програма „Региони в растеж” 2014-2020 (ОПРР 2014-2020) представлява единна оперативна програма за цялата територия на България и е насочена към постигане на растеж и заетост в българските региони. ОПРР 2014-2020 е разработена в съответствие със стратегията на ЕС за интелигентен, устойчив и приобщаващ растеж (Европа 2020). Също така ОПРР 2014-2020 е част от Споразумението за партньорство на Република България за програмния период 2014-2020 г., и е в съответствие с Националната програма за развитие България 2020, с Националната програма за реформи, с Националната стратегия за регионално развитие 2012-2022 г., с Националната концепция за пространствено развитие за периода 2013-2025 г. (НКПР), с Териториален дневен ред на ЕС 2020, със стратегията на ЕС за Дунавския регион. В този по-широк контекст всички действия, предвидени в рамките на ОПРР 2014-2020, ще включват приоритетите на Общността, които подкрепят икономическото, социалното и териториалното сближаване, както и опазване качеството на околната среда.

ОПРР 2014-2020 г. е интегрирана оперативна програма, насочена към регионалното развитие и по-конкретно към постигане на целите на градската политика в България, като отделя специално внимание на енергийната ефективност в опорните центрове в периферните райони, съгласно националния полицентричен модел за развитие, формулиран в Националната концепция за пространствено развитие 2013-2025 и допринася за териториалното измерение на секторните политики, включени в Споразумението за партньорство.

ОПРР 2014-2020 е насочена към изпълнение на следните тематични цели съгласно Общия Регламент №1303/2013: Тематична цел 4 „Подпомагане на преминаването към нисковъглеродна икономика във всички сектори”, Тематична цел 6 „Съхраняване и опазване на околната среда и насърчаване на ресурсната ефективност”, Тематична цел 7 „Насърчаване на устойчивия транспорт и премахване на участъците с недостатъчен капацитет във всички ключови мрежови инфраструктури”, Тематична цел 9 „Насърчаване на социалното приобщаване, борбата с бедността и всяка форма на дискриминация” и Тематична цел 10 „Инвестиции в образованието, в обучението, включително професионалното обучение за придобиване на умения и в ученето през целия живот”.

☞ Стратегията на ОПРР 2014-2020 е за постигане на териториален и интегриран подход при реализирането на инвестициите, чрез подкрепа на политиката за градско развитие, подкрепа за енергийна ефективност в опорни центрове в периферни райони и секторни приоритети от регионално значение.

ОП „Региони в растеж” 2014-2020 г. ще бъде изпълнена посредством осем приоритетни оси, както следва:

- Приоритетна ос 1: Устойчиво и интегрирано градско развитие
- Приоритетна ос 2: Подкрепа за енергийна ефективност в опорни центрове в периферните райони
- Приоритетна ос 3: Регионална образователна инфраструктура
- Приоритетна ос 4: Регионална здравна инфраструктура
- Приоритетна ос 5: Регионална социална инфраструктура
- Приоритетна ос 6: Регионален туризъм
- Приоритетна ос 7: Регионална пътна инфраструктура
- Приоритетна ос 8: Техническа помощ



1.2. Институционална рамка за прилагане на настоящата процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ

Управляващ орган на ОПРР 2014-2020 е Главна дирекция „Стратегическо планиране и програми за регионално развитие” в Министерство на регионалното развитие и благоустройството. Управляващият орган носи отговорност за управлението на ОПРР съгласно Регламент (ЕС) № 1303/2013 г. и Решение на Министерския съвет № 792/ 17.12.2013 г.

Комитетът за наблюдение на ОПРР 2014-2020 одобрява критериите за избор на операции по ОПРР 2014-2020, осъществява наблюдение, одобрява корективни мерки и изпълнява други функции, произтичащи от Регламент (ЕС) № 1303/2013 г. и ПМС №79 /10.04.2014 г.

Сертифициращ орган е дирекция “Национален фонд” на Министерство на финансите съгласно Решение на Министерския съвет № 792/ 17.12.2013 г. Съгласно чл.126 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 г., Сертифициращият орган е отговорен за изготвянето и изпращането до Комисията на заявления за плащане и удостоверяването, че те са продукт на надеждни счетоводни системи, основават се на проверими разходооправдателни документи и са били подложени на проверки от Управляващия орган.

Одитен орган е Изпълнителна агенция „Одит на средствата от Европейския съюз”. Съгласно чл. 127 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 г., Одитният орган е отговорен за извършването на одити на правилното функциониране на системите за управление и контрол на оперативната програма, както и на подходяща извадка от операции въз основа на декларираните разходи.

Централното координационно звено е структурата, която координира и следи изпълнението на целите на Споразумението за партньорство на Република България за програмния период 2014-2020 г. в процеса на усвояване на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове в страната.

2. ПРИОРИТЕТНА ОС 4 „РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНФРАСТРУКТУРА”

ОПРР 2014-2020 г. ще спомогне за постигане на целите, заложи в секторните стратегически документи в областта на здравната политика, и по-специално на тези, свързани с развитието на системата за спешна медицинска помощ в България, като Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014 – 2020 г., Националната здравна стратегия 2020, Националната здравна карта, Концепцията за реструктуриране на болничната помощ на Република България. Във всички посочени стратегически документи развитието на системата за спешна медицинска помощ е определено като важен приоритет за развитието на страната, пряко свързан с качеството на живот и развитието на човешките ресурси. Реформата в системата за спешна медицинска помощ е насочена към подобряване на своевременността и качеството на медицинската помощ, което ще позволи постигане на основната цел на националната здравна политика за подобряване на здравния статус на населението, в това число намаляване на смъртността и загубата на работоспособност.

Структурата на настоящата система за спешна медицинска помощ в България е създадена основно в периода 1994-1996 г., когато са разкрити центровете за спешна медицинска помощ във всяка административна област в страната и основната част от съществуващите към тях филиали. Понастоящем системата за спешна медицинска помощ в нейната извънболнична част включва 27 центъра за спешна медицинска помощ, съответстващи на областите, съставляващи административното деление на страната, с разкрити към тях филиали и изнесени екипи на територията на населени места от съответната административна област. Центровете и филиалите са общо 197 на брой, като по-голямата част са разкрити в общински центрове; към филиалите има 6 изнесени екипа, които за времето на работа се разполагат на място, различно от местоположението на филиала, с цел по-бърз достъп. Центровете за



спешна медицинска помощ са свързани на национално ниво с единна информационно-комуникационна система и се финансират изцяло от държавния бюджет като второстепенни разпоредители с бюджет към Министерството на здравеопазването. Така изградената система осигурява относително равномерно покритие на структурите ѝ на територията на цялата страна.

Болничната част на системата за спешна медицинска помощ включва спешни приемни отделения в лечебни заведения за болнична помощ. Финансирането на болничните заведения за дейността на техните спешни отделения, както и на общинските болници без спешно отделение за ползването на техния диагностичен и консултативен капацитет се осигурява от държавния бюджет чрез сключени договори с Министерството на здравеопазването.

Процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ **BG16RFOP001-4.001 „Регионална здравна инфраструктура“** се реализира в рамките на приоритетна ос 4 „Регионална здравна инфраструктура” на ОПРР 2014-2020.

Приоритетната ос е насочена към тематична цел 9: *Насърчаване на социалното приобщаване, борба с бедността и всяка форма на дискриминация* и инвестиционен приоритет 9а: *Инвестиране в здравна и социална инфраструктура, която допринася за националното, регионалното и местното развитие, намаляването на неравнопоставеността по отношение на здравния статус, насърчаването на по-добро социално приобщаване чрез подобряване на достъпа до социални, културни и развлекателни услуги и преминаването от услуги, предоставяни в институции, към услуги, предоставяни в общността.*

В рамките на тематична цел 9 ще се подкрепят инвестиции в социална и здравна инфраструктура с оглед постигане на националната цел за намаляване броят на живеещите в бедност. България е страната с най-бедното население в Европа и в тази връзка подкрепата по ОПРР 2014-2020 г. в рамките на тематичната цел ще бъде насочена към уязвимите групи от населението, които в най-голяма степен са застрашени от бедност – хора в пенсионна възраст, ромското малцинство, хората с увреждания, децата в риск и възрастните.

Тематична цел 9 кореспондира пряко с националните цели в сектора на здравеопазването и по-специално с целите, свързани с модернизацията на системата за спешна медицинска помощ, определени в секторните стратегическите документи. Концепцията за реструктуриране на болничната помощ на Република България (приета с решение по т. 38 от Протокол № 49 от заседанието на Министерския съвет на 16 декември 2009 г.), има за цел осигуряване на достъп на населението до качествена медицинска помощ и своевременна спешна помощ в лечебни заведения с ресурсна осигуреност и кадрова обезпеченост. Концепцията е основен документ в процеса на планиране и адекватно усвояване на публичните и европейски средства. Тя извежда обоснованото заключение, че подобренията в организацията на обслужването, медицинското оборудване и специализиран медицински транспорт ще доведе до подобряване на достъпа и повишаване на качеството в спешната медицинска помощ на всяко ниво - филиали на спешна медицинска помощ и спешни приемни отделения.

Приоритизирането на болниците, които да бъдат подкрепени от страна на Министерството на здравеопазването за развитие на капацитет за оказване на спешна медицинска помощ е съобразено с Концепцията за реструктуриране на системата на болнична помощ като основен документ, който отразява стратегическите насоки за реформа в болничния сектор след 2009 г. Концепцията определя лечебните заведения за болнична помощ с потенциал за развитие, в т.ч. за високо-технологична диагностика и лечение, болнична спешна помощ, продължително лечение и др. Приоритизирането на болниците, е съобразено и с Националната здравна карта, на базата на която се извършва комплексна оценка за капацитета и качеството на медицинската помощ по области и съответствието им с потребностите на населението в съответния обслужван регион.



Изборът на 34 болници, които да бъдат подкрепени за развитие на капацитет за оказване на болнична спешна медицинска помощ, е осъществен на базата на обективни критерии, съобразени с данните за районите с високо търсене на спешна медицинска помощ, времето за достъп, действащата нормативна уредба и възможностите за осигуряване на устойчивост и надграждане на съществуващи структури и ресурси.

Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ е интегриран документ за комплексното развитие на спешната медицинска помощ до 2020 г., който допринася за връзката между приоритетите на ЕС и националните приоритети в областта на здравеопазването. Документът определя мястото на системата за спешна медицинска помощ в мерките за постигане на националните цели, заложи в Националната програма за развитие България 2020, Националната програма за реформи и всички действащи стратегически и програмни документи. Концепцията прави обзор на стратегическата рамка за развитие на здравната инфраструктура за този вид помощ за периода 2014-2020 г., за целите на който е изготвен подробен анализ на състоянието и потребностите на системата въз основа на статистика и показатели за 28-те административни области на страната. В документа е изготвен списък от обекти за спешна медицинска помощ – центрове за спешна медицинска помощ, филиали на центрове и болници. Този списък е използван за определяне на обектите от здравната инфраструктура, в които ще бъдат осъществени интервенции за подобряване на спешната медицинска помощ.

Концепцията е изцяло съобразена с целите и приоритетите на Националната здравна стратегия 2020 и основно с Политика 2.3. Развитие на интегриран модел на спешна медицинска помощ, предвиждаща интегриран модел за обслужване на спешни пациенти в равнопоставени структури за извънболнична и болнична помощ чрез укрепване на сега съществуващите центрове за спешна медицинска помощ и чрез функционално обособяване на специализирани спешни структури към определени болници, гарантиращи непрекъснатост и високо качество на спешната медицинска помощ.

Съгласно Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ при съществуващата структура на централните за спешна медицинска помощ, особеностите на географското положение и пътната инфраструктура, налице е известна неравнопоставеност в обслужването на населението по отношение на времето за достъп до спешна медицинска помощ. Също така в страната липсва ясно регламентирана структура, отговорности и организация на структурите за спешна медицинска помощ, оказвана в болнични условия, което също създава предпоставки за неравнопоставеност на обслужването на спешните пациенти поради различната техническа, кадрова и финансова обезпеченост на болничните лечебни заведения.

Медицинският стандарт „Спешна медицина“ е приет с Наредба № 3 от 06.10.2017 г. на министъра на здравеопазването и е особено съществен за стартиралата реформа на системата на спешната медицинска помощ в страната. Той цели да осигури високо качество на дейностите в обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“ чрез изисквания за въвеждане и поддържане на базова интегрирана система за спешни грижи и лечение на спешни пациенти, посредством приложение и осъществяване на постоянен, непрекъснат и неограничен достъп до спешна медицинска помощ и осъществяване на навременни, качествени и квалифицирани диагностично-лечебни дейности в обхвата на специалността в извънболнични условия, по време на транспорт и в болнични условия. Стандартът въвежда изисквания към структурите за извънболнична и болнична медицинска помощ, осъществяващи спешна медицинска помощ

Анализите в стратегическите документи показват, че инфраструктурата и материално-техническата осигуреност на централните за спешна медицинска помощ с медицински превозни средства (линейки) и медицинска апаратура не съответства на изискванията за качествено и безопасно медицинско обслужване на пациентите и осигуряване на здравословни и безопасни условия на работещия персонал. Мобилните екипи са базирани във филиали с



несъответстваща на нуждите им площ, в стари и неремонтирани помещения, като липсва възможност за осъществяване на краткосрочно наблюдение и лечение на пациенти. Медицинските превозни средства (линейки), с които разполага системата, също са амортизирани, а спешните отделения на лечебните заведения за болнична помощ са разкрити в частично ремонтирани помещения, които в по-голямата си част не съответстват като площ, разположение и оборудване на по-късно въведения и хармонизиран с европейските изисквания медицински стандарт „Спешна медицина“, регламентиращ изискванията към болничните и извънболничните структури, осъществяващи дейности в обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“.

Всичко това обуславя необходимостта от осигуряване на инвестиции за постигане на адекватна инфраструктура и материално-техническа обезпеченост на структурите за извънболнична и болнична медицинска помощ и развитие на комуникационно-информационните системи.

Различната материално-техническа, кадрова и финансова обезпеченост на посочените лечебни заведения, осъществяващи спешна медицинска помощ (ЦСМП, болници) обуславя невъзможността за прилагането на единен стандартизиран модел на поведение при осъществяването на медицинските грижи за пациенти със спешни състояния в съответствие с действащите утвърдени медицински стандарти, като води до неравнопоставеност при обслужването на спешния пациент.

Визията, формулирана в Концепция за развитие на спешната медицинска помощ, е до 2020 г. България да е държава с развита модерна спешна медицинска помощ, съпоставима с европейските модели и съобразена с националните особености, която има своя значителен принос за повишаване на качеството на човешкия капитал и постигане на европейските цели за интелигентен, устойчив, приобщаващ и териториално балансиран икономически растеж. Стратегическата цел е осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до спешна медицинска помощ в съответствие с най-добрите европейски практики и изисквания за своєвременност, достатъчност, качество и безопасност.

На базата на така формулираните визия и стратегическа цел Концепцията извежда шест приоритетни направления, за изпълнение на едно от които приоритетна ос 4 на ОПРР има водеща роля, а именно: Подобряване на структурата и материално-техническата обезпеченост на елементите на интегрираната система за спешна медицинска помощ.

Осигуряването на равнопоставен достъп на населението до спешна медицинска помощ, съответстваща на най-добрите европейски практики и изисквания за своєвременност, достатъчност, качество и безопасност следва да бъде осъществено чрез дейности за подобряване на инфраструктурата на интегрираната система за спешна медицинска помощ. Това означава да се осигури еднакво ниво на апаратурна и инфраструктурна обезпеченост за всички „точки“ за оказване на спешна медицинска помощ. Изграждането на мрежа от равностойни точки за достъп до спешна медицинска помощ ще бъде реализирана на следните нива:

- На мястото на произшествието и по време на транспорта в добре оборудвани с медицинска апаратура транспортни средства, разполагащи с възможности за оказване на спешна медицинска помощ и отдалечена консултация на пациента;
- Във филиалите на центровете за спешна помощ с възможности за оказване на спешна медицинска помощ и краткосрочно наблюдение на пациенти със спешни състояния;
- Болнична спешна помощ, реализирана в спешните отделения, спешните болнични комплекси и специализирани структури за оказване на спешна медицинска помощ на лечебните заведения за болнична помощ.

Чрез интервенциите за подобряване на инфраструктурата на извънболничната медицинска помощ ще се осигури необходимата материална база за увеличение на броя и равномерно



териториално разпределение на спешните екипи с цел постигане на равнопоставен достъп на населението до своевременна спешна медицинска помощ. Освен това ще се осигурят възможности за отдалечени консултации с квалифициран медицински персонал, предвид включването на парамедици в дейността на централите и ще се гарантира сигурност и безопасност на пациентите и работещия персонал. Важно в този контекст е осигуряването на модерни, безопасни и сигурни транспортни средства, които да удовлетворяват потребностите за качествен, бърз и безопасен транспорт при оказването на спешна медицинска помощ.

Осигуряването на място във филиалите на амбулаторни дейности за овладяване на спешни състояния в определен обем ще намали броя на хоспитализации и ненужното транспортиране на пациенти до спешните болнични структури, особено в отдалечените и труднодостъпни населени места.

Интервенциите за подобряване на инфраструктурата на болничната спешна медицинска помощ ще бъдат насочени към изграждане на болнични мултипрофилни спешни отделения с възможности за бърз достъп до диагностични и лечебни структури, ще бъдат осигурени условия за триаж при приема на спешните пациенти и тяхното своевременно диагностициране и лечение в добре оборудвани за целта структури. Дейностите включват и усъвършенстване на комуникационно-информационната система на спешната медицинска помощ.

Реализацията на поставените в Концепцията цели и предлаганите действия е намерило отражение в разработения към нея План за действие за изпълнение за периода 2014-2020 г., а Приоритетна ос 4 на ОПРР е идентифицирана като основен инструмент за изпълнението му.

ВАЖНО!!!

Ще се финансират дейности в следните обекти за предоставяне на спешна медицинска помощ съгласно Приложение 2 и Приложение 3 на Концепцията за развитие на системата за СМП в Република България, както следва:

Табл.1*.¹

	Център за спешна медицинска помощ	Филиали (ФСМП)
1	Благоевград	1. ФСМП-Благоевград 2. ФСМП-Сандански 3. ФСМП-Петрич 4. ФСМП- Разлог 5. ФСМП-Якоруда 6. ФСМП-Гоце Делчев 7. ФСМП-Симитли 8.ФСМП-Кресна 9. ФСМП-Банско 10. ФСМП-Сатовча
2	Бургас	1. ФСМП-Бургас 2. ФСМП-Царево 3. ФСМП-Созопол 4. ФСМП- Несебър 5. ФСМП-Поморие 6.ФСМП-Руен 7. ФСМП-Айтос 8. ФСМП-Сунгурларе 9. ФСМП-Средец 10. ФСМП-Малко Търново 11. ФСМП-Карнобат
3	Варна	1. ФСМП-Варна 2. ФСМП-Провадия 3. ФСМП-Белослав 4. ФСМП- Дългопол 5. ФСМП-Аксаково 6.ФСМП-Девня 7. ФСМП-Долни Чифлик 8. ФСМП-Вълчи дол 9. ФСМП-Бяла
4	Велико Търново	1. ФСМП- Велико Търново 2. ФСМП-Горна Оряховица 3. ФСМП- Павликени 4. ФСМП-Свищов 5. ФСМП-Елена 6.ФСМП- Стражица 7. ФСМП-Полски Тръмбеш
5	Видин	1. ФСМП-Видин 2. ФСМП-Белоградчик 3. ФСМП- Кула 4. ФСМП- Брегово 5. ФСМП-Димово
6	Враца	1. ФСМП-Враца 2. ФСМП-Бяла Слатина 3. ФСМП- Оряхово4. ФСМП- Мездра 5. ФСМП-Козлодуй 6.ФСМП-Криводол 7. ФСМП-Роман
7	Габрово	1. ФСМП-Габрово 2. ФСМП-Севлиево 3. ФСМП-Дряново 4. ФСМП- Трявна

¹ Спешните медицински центрове за подкрепа, както и болниците се определят окончателно, след като бъде изготвено предпроектното проучване



8	Добрич	1. ФСМП - Добрич 2. ФСМП-Каварна 2.1. ФСМП- Каварна- изнесен екип в Шабла 3. ФСМП-Балчик 4. ФСМП-Тервел 5. ФСМП-Генерал Тошево
9	Кърджали	1. ФСМП - Кърджали 2. ФСМП-Черноочене 3. ФСМП-Ардино 4. ФСМП-Момчилград 5. ФСМП-Джебел 6. ФСМП-Крумовград 7.ФСМП- Чорбаджийско 8. ФСМП-Кирково 8.1. ФСМП-Кирково- изнесен екип в Фотиново 8.2. ФСМП-Кирково-изнесен екип в Бенковски
10	Кюстендил	1. ФСМП - Кюстендил 2. ФСМП-Дупница 3. ФСМП-Бобов дол 4. ФСМП- Рила 5. ФСМП-Сепарева баня 6. ФСМП-Невестино
11	Ловеч	1. ФСМП-Ловеч 2. ФСМП-Тетевен 3. ФСМП-Луковит 4. ФСМП- Летница 5. ФСМП-Угърчин 6.ФСМП-Ябланица 7. ФСМП- Троян
12	Монтана	1. ФСМП-Монтана 2. ФСМП-Лом 3. ФСМП-Берковица 4. ФСМП- Вълчедръм 5. ФСМП-Чипровци 6.ФСМП-Вършец
13	Пазарджик	1. ФСМП-Пазарджик 2. ФСМП-Велинград 2.1. ФСМП-Велинград-изнесен екип в Ракитово 3. ФСМП-Панагюрище 4. ФСМП-Пещера 4.1. ФСМП- Пещера-изнесен екип в Брацигово 5. ФСМП- Белово 6. ФСМП-Септември 7.ФСМП-Батак
14	Перник	1. ФСМП-Перник 2. ФСМП-Радомир 3. ФСМП-Земен 4. ФСМП-Брезник 5. ФСМП-Трън
15	Плевен	1. ФСМП-Плевен 2. ФСМП-Червен бряг 3. ФСМП-Левски 4. ФСМП- Белене 5. ФСМП-Никопол 6.ФСМП-Гулянци 7. ФСМП-Искър 8. ФСМП- Кнежа 9. ФСМП- Долна Митрополия
16	Пловдив	1. ФСМП-Пловдив 2. ФСМП-Карлово 3. ФСМП-Първомай 4. ФСМП- Калояново 5.ФСМП-Хисаря 6. ФСМП-Асеновград 7. ФСМП-Куклен 8. ФСМП-Стамболийски 9. ФСМП-Раковски 10. ФСМП-Съединение 1.1. ФСМП Пловдив-екип Лъки 11. ФСМП-Брезово
17	Разград	1. ФСМП - Разград 2. ФСМП-Исперих 3. ФСМП-Кубрат 4. ФСМП-Цар Калоян 5. ФСМП-Лозница
18	Русе	1. ФСМП-Русе-2. ФСМП-Бяла 3. ФСМП-Сливо поле 4. ФСМП-Две Могили 5. ФСМП- Ветово
19	Силистра	1. ФСМП-Силистра 2. ФСМП-Дулово 3. ФСМП-Тутракан 4. ФСМП- Главиница 5. ФСМП-Кайнарджа
20	Сливен	1. ФСМП-Сливен 2. ФСМП-Нова Загора 3. ФСМП-Котел 4. ФСМП- Твърдица
21	Смолян	1. ФСМП- Смолян 2. ФСМП-Мадан 3. ФСМП-Чепеларе 4. ФСМП-Доспат 5. ФСМП-Баните 6. ФСМП-Девин 7. ФСМП-Златоград 8.ФСМП-Неделино 9. ФСМП- Рудозем
22	София ²	1. ФСМП-София 2. ФСМП-Баня 3. ФСМП-Нови Искър
23		1. ФСМП-Костинброд 2. ФСМП-Костенец 3. ФСМП- Годеч 4. ФСМП-Своге 5. ФСМП-Сливница 6.ФСМП- Етрополе 7. ФСМП- Правец 8. ФСМП-Елин Пелин 9.ФСМП-Пирдоп 10.ФСМП-Ихтиман 11.ФСМП-Ботевград 12.ФСМП-Самоков 13. ФСМП-Драгоман
24	Стара Загора	1. ФСМП-Ст. Загора 2. ФСМП-Казанлък 3. ФСМП-Раднево 4. ФСМП- Чирпан 5. ФСМП-Мъглиж 6. ФСМП-Гурково 7. ФСМП-Гълъбово 8. ФСМП-Павел баня 9. ФСМП-Братя Даскалови
25	Търговище	1. ФСМП-Търговище 2. ФСМП-Омуртаг 3. ФСМП-Попово 4. ФСМП- Антоново
26	Хасково	1. ФСМП - Хасково 2. ФСМП-Димитровград 3. ФСМП-Харманли 4. ФСМП- Свиленград 5. ФСМП-Симеоновград 6. ФСМП-Тополовград 7.ФСМП- Ивайловград 8. ФСМП-Любимец 9. ФСМП-Маджарово
27	Шумен	1. ФСМП-Шумен 2. ФСМП-Върбица 3. ФСМП-Смядово 4. ФСМП-Венец 5. ФСМП-Нови Пазар 6. ФСМП-В. Преслав 7. ФСМП-Каолиново

² С ПМС № 243 от 4 септември 2015 г. ЦСМП – София област се влива в ЦСМП – София-град с общо наименование ЦСМП-София, с което общият брой на ЦСМП намалява от 28 на 27 броя спрямо посочените в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014-2020



28	Ямбол	1. ФСМП-Ямбол 2. ФСМП-Елхово 3. ФСМП-Болярново 4. ФСМП- Стралджа 5. ФСМП-Войника 6. ФСМП-Скалица 7. ФСМП-Тенево
----	-------	---

Табл.2³:

Лечебни заведения, които ще бъдат подкрепени за развитие на спешна болнична инфраструктура:
1. УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД, гр. София
2. УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“ ЕАД, гр. София
3. ВМА ЕАД, гр. София
4. УМБАЛ „Св. Анна“ АД, гр. София
5. УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, гр. София
6. УМБАЛ „Национална кардиологична болница“ ЕАД, гр. София
7. УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД, гр. Пловдив
8. МБАЛ - Пловдив АД, гр. Пловдив
9. УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД, гр. Варна
10. МБАЛ „Св. Анна“ АД, гр. Варна
11. МБАЛ – Благоевград АД, гр. Благоевград
12. МБАЛ – Бургас АД, гр. Бургас
13. МОБАЛ "Д-р Ст. Черкезов" АД, гр. Велико Търново
14. МБАЛ "Света Петка" АД, гр. Видин
15. МБАЛ „Христо Ботев“ АД, гр. Враца
16. МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД, гр. Габрово
17. МБАЛ – Добрич АД, гр. Добрич
18. МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД, гр. Кърджали
19. МБАЛ „Д-р Никола Василиев“ АД, гр. Кюстендил
20. МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов“ АД, гр. Ловеч
21. МБАЛ "Д-р Стамен Илиев" АД, гр. Монтана
22. МБАЛ - Пазарджик АД, гр. Пазарджик
23. МБАЛ "Рахила Ангелова" АД, гр. Перник
24. УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД, гр. Плевен
25. МБАЛ „Св. Иван Рилски - Разград“ АД, гр. Разград
26. УМБАЛ - Русе АД, гр. Русе
27. МБАЛ - Силистра АД, гр. Силистра
28. МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД, гр. Сливен
29. МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" АД, гр. Смолян
30. МБАЛ “Проф. д-р Стоян Киркович“ АД, гр. Стара Загора
31. МБАЛ - Търговище АД, гр. Търговище
32. МБАЛ - Хасково АД, гр. Хасково
33. МБАЛ - Шумен АД, гр. Шумен
34. МБАЛ "Св. Пантелеймон" АД, гр. Ямбол

³ Спешните медицински центрове за подкрепа, както и болниците се определят окончателно, след като бъде изготвено предпроектното проучване



3. ПРОЦЕДУРА: BG16RFOP001-4.001 „РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНФРАСТРУКТУРА“

Настоящите Насоки за кандидатстване установяват правилата за предоставяне, оценка и изпълнение на голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 на Европейския парламент и на Съвета от 17 декември 2013 г. за определяне на общоприложими разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд, Европейския земеделски фонд за развитие на селските райони и Европейския фонд за морско дело и рибарство и за определяне на общи разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд и Европейския фонд за морско дело и рибарство, и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1083/2006 на Съвета (ОВ, L 347/320 от 20 декември 2013 г.). Изпълнението на настоящата процедура се извършва чрез **процедура на директно предоставяне** на безвъзмездна финансова помощ в съответствие с чл.25, ал.1, т.2 от Закона за управление на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове.

Съгласно чл.43 ал.1 от ЗУСЕСИФ процедура на директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е тази, при която проектно предложение може да подаде само кандидат, който е изрично посочен в съответната програма или в документ, одобрен от Комитета за наблюдение на програмата като конкретен бенефициент, който може да получи безвъзмездна финансова помощ за изпълнение на дадена дейност.

Тъй като общият ресурс по Приоритетна ос 4 е над 50 млн. евро и предвид факта, че има един конкретен бенефициент по процедурата - Министерството на здравеопазването, се предвижда модернизацията на системата за спешна медицинска помощ да се изпълни с един голям проект в съответствие с член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013. Кандидатстването по настоящата процедура се осъществява въз основа на проектно предложение за голям проект, което се оценява в съответствие с критериите, описани в настоящите Условия за кандидатстване.

ВАЖНО!!!

Безвъзмездна финансова помощ не се предоставя за финансиране на разходи, които вече са финансирани със средства от ЕСИФ или чрез други инструменти на Европейския съюз в съответствие с чл. 65, параграф 11 от Регламент (ЕС) № 1303/2013, както и с други публични средства, различни от тези на бенефициента.

3.1. Правила по отношение на проекти, генериращи приходи

Съгласно нормативната уредба гражданите на Република България ползват безплатно спешна медицинска помощ и разходите по оказване на спешна медицинска помощ до хоспитализиране на пациента се поемат от държавата. Предвид естеството на услугата по предоставяне на медицинска помощ при спешни състояния, която се предоставя чрез инфраструктурата, предмет на интервенции по настоящата процедура, и нейния неикономически характер, финансираните проекти **не следва да генерират приходи**.

4. ИЗМЕРЕНИЯ ПО КОДОВЕ

1. Област на интервенция	053 Здравна инфраструктура
2. Форма на финансиране	01 Безвъзмездни средства
3. Вид територия	07 Не се прилага
4. Териториални	07 Не се прилага



механизми за изпълнение	
5. Тематична цел (ЕФРР и Кохезионен фонд)	9 Насърчаване на социалното приобщаване, борба с бедността и всяка форма на дискриминация
6. Вторична тема на ЕСФ	08 Не се прилага
7. Икономическа дейност	25 Не се прилага

5. ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ

Дейностите по настоящата процедура могат да се осъществяват в населените места, на територията на които са разположени обектите за предоставяне на спешна медицинска помощ съгласно табл. 1 и табл. 2 и в съответствие със **структурата на системата за спешна медицинска помощ в Република България, описана в т.2.**

6. ЦЕЛИ НА ПРЕДОСТАВЯНАТА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА И ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ

Основната цел на настоящата процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е **да осигури подходяща и ефективна здравна инфраструктура, допринасяща за подобряване на качеството и безопасността на медицинската помощ и за осигуряването за всички лица, намиращи се на територията на България, на равнопоставен достъп до качествена медицинска помощ при спешни състояния в съответствие с най-добрите европейски практики и изисквания за своевременност, достатъчност, качество и безопасност.**

Конкретни цели:

- Подобрен достъп до спешна медицинска помощ, с възможности за спешна диагностика, лечение и наблюдение до 24 ч.;
- Намаляване на броя хоспитализации в здравната система.

Настоящата процедура е насочена към изпълнението на следния инвестиционен приоритет:

Инвестиционен приоритет: „Инвестиране в здравна и социална инфраструктура, която допринася за националното, регионалното и местното развитие, намаляването на неравнопоставеността по отношение на здравния статус, насърчаването на по-добро социално приобщаване чрез подобряване на достъпа до социални, културни и развлекателни услуги и преминаването от услуги, предоставяни в институции, към услуги, предоставяни в общността“

Процедурата е в съответствие и е разработена в контекста на Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България.

Очаквани резултати:

- Модернизация на системата за спешна медицинска помощ в нейната извънболнична и болнична част с цел намаляване на броя хоспитализации в здравната система;
- Постигане на навременен достъп до спешна медицинска помощ на цялото население на страната, което е в съответствие с приетите национални стандарти;
- Подобряване на здравните показатели на населението, в т.ч. смъртност, настъпване на трайни увреждания, загуба на работоспособност и др.;
- Осигурен достъп за всички лица, намиращи се на територията на България, включително и на граждани на ЕС, до качествена медицинска помощ при спешни състояния.



- Задържане на работещото население в регионите и преодоляване на отрицателните демографски тенденции чрез развитие на адекватна здравна инфраструктура, предлагаща квалифицирана медицинска помощ.

6.1. УСТОЙЧИВОСТ НА СЪЗДАДЕНИТЕ УСЛУГИ С ПРОЕКТНО ФИНАНСИРАНЕ ПО ОПРР 2014-2020

Българското законодателство задължава държавата да финансира центровете за спешна медицинска помощ и спешната помощ в лечебните заведения за болнична помощ със средства от държавния бюджет, управлявани от Министерство на здравеопазването. Тъй като тези лечебни заведения оказват базови услуги за населението, броят, предметът на дейност и начинът на тяхното финансиране остават непроменени през последните 25 години.

Този продължителен ангажимент на държавата е гаранция за съществуването на тази система и в бъдеще. Той е потвърден и от Концепцията за развитие на спешната медицинска помощ 2014-2020 г. като стратегически документ, определящ националната политика в тази област с ясни ангажименти от страна на държавата и времеви план за действие.

По проекта ще бъдат реализирани интервенции в съществуващи обекти на системата на спешна медицинска помощ – центрове за спешна медицинска помощ, филиали и спешни отделения, които са държавна и/или са общинска собственост и/или собственост на лечебно заведение с над 50 % държавно и/или общинско участие в капитала, върху която са учредени вещни права, и спешни отделения собственост на лечебни заведения с над 50 % държавно участие в капитала.

Интервенциите не се ограничават само до обекти държавна собственост, управлявани от Министерство на здравеопазването. Договори за ползване или договори за управление между Министерство на здравеопазването и съответните общини и/или лечебни заведения с над 50 % държавно и/или общинско участие в капитала, които са собственици на терените/обектите, могат да бъдат сключени/продължени за периода на изпълнение на проекта и необходимата устойчивост, доколкото това е настоящият модел на функциониране на системата.

Интервенции ще бъдат извършени и върху обекти/терени/имоти, които са дарени или предоставени за безвъзмездно ползване или управление, в т.ч за които е учредено право на строеж за изграждане на центрове за спешна медицинска помощ/ филиали, на Министерство на здравеопазването, или имоти/терени собственост на лечебни заведения с над 50 % държавно участие в капитала с минимален срок до изтичане на устойчивостта на проекта. При подаване на проектното предложение трябва да бъде приложена декларация от министъра на здравеопазването за осигурена устойчивост за предложения проект, която се изразява в поемането на ангажимент, че видът и предназначението на изградените/ реконструирани по проекта инфраструктура и закупените активи (оборудване, съоръжения, транспортни средства и др.) няма да бъде променяно за период не по-малък от 5 години след крайното плащане към бенефициента. В тази връзка МЗ следва да разполага с документи (декларации) от собствениците на терените/обектите на интервенция, че видът и предназначението на изградените/ реконструирани по проекта инфраструктура и закупените активи (оборудване, съоръжения, транспортни средства и др.) няма да бъде променяно за период не по-малък от 5 години след крайното плащане към бенефициента –МЗ.

7. ИНДИКАТОРИ

Във формуляра за кандидатстване кандидатът следва да заложи и предостави информация по посочените по-долу индикатори за продукт:

Индикатори за изпълнение (продукт):



- Население, обхванато от подобрените услуги по спешна медицинска помощ – лица;
- Модернизирани обекти на спешна медицинска помощ – брой;
- Закупени съвременни санитарни превозни средства (линейки)⁴ - брой.

На ниво оперативна програма Управляващия орган на ОПРР 2014-2020 ще следи за постигането на следните индикатори за резултат:

- Население с 30 минутен достъп до спешна медицинска помощ за 24 часово лечение и наблюдение – лица;
- Брой хоспитализации годишно – брой.

Във формуляра за кандидатстване от бенефициента не се изисква информация за посочените индикатори за резултат.

8. ОБЩ РАЗМЕР НА БЕЗВЪЗМЕЗДНАТА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА

Общият размер на безвъзмездната финансова помощ по настоящата процедура е, както следва:

Бюджетна линия	Общ размер на финансовите средства (100% БФП)	Съфинансиране от ЕФРР (85%)	Национално съфинансиране (15%)
BG16RFOP001-4.001 „Регионална здравна инфраструктура“	163 502 132,68 лева	138 976812,78 лева	24 525 319,90 лева
	83 597 313,00 евро	71 057 716,00 евро	12 539 597,00 евро

Сумата представлява общият предвиден размер за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, в съответствие с финансовия план на ОПРР 2014-2020. Управляващият орган си запазва правото да не предостави изцяло горепосочената сума в случай че предвидените за изпълнение дейности изискват по-малък финансов ресурс.

В съответствие с Регламент (ЕС) № 1303/2013 г. е създаден резерв за изпълнение по Приоритетна ос 4 „Регионална здравна инфраструктура“, както следва:

Резерв за изпълнение			Размер на резерва за изпълнение като процент от общата подкрепа от Съюза
ОБЩО	Подкрепа от ЕФРР	Национално участие	
5 192 121,00 евро	4 413 303,00 евро	778 818,00 евро	6,21%

В случай, че към края на 2018 г. не са постигнати следните етапни цели на ниво Приоритетна ос 4, както и индивидуалната етапна цел на конкретния бенефициент на

⁴ За целите на процедурата за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, в целия пакет документи за кандидатстване под „санитарни превозни средства (линейки)“ да се разбира „медицински превозни средства (линейки)“, в съответствие с Наредба № 3 от 06.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“ на министъра на здравеопазването и действащия европейски стандарт БДС EN 1789.



верифицирани от УО на ОПРР средства до 30.09.2018 г., УО на ОПРР си запазва правото да ревизира общия бюджет на настоящата процедура и размера на предоставената до момента безвъзмездна финансова помощ по сключения договор с размера на резерва за изпълнение (който в тази връзка следва да бъде поет като собствен принос от страна на конкретния бенефициент) в съответствие със степента на усвояемост на средствата по Приоритетна ос 4.

Показател или основна стъпка за изпълнението	Етапна цел за 2018 г. ниво ПО4
Сертифицирани средства	3 929 074 евро
Одобряване на голям проект със започване на строителните работи и доставките за някои от инвестициите	1 брой

Общият индикативен размер на средствата (БФП 100%), размерът на резерва за изпълнение за конкретния бенефициент спрямо общата етапна цел (6,21%) и размерът на верифицираните средства за конкретния бенефициент спрямо индивидуалната му етапна цел е, както следва:

Конкретен бенефициент	Общ размер на безвъзмездната финансова помощ (100%), лв.	Размер на резерва за изпълнение спрямо етапната цел на приоритетна ос 4 (като процент от общия размер на БФП (100%) – 6,21%, лв. ⁵	Индивидуална етапна цел за 2018 г. (верифицирани от УО на ОПРР средства до 30 септември 2018 г.)
Министерство на здравеопазването	163 502 132,68	10 154 906,02	7 684 600,80

През 2019 г. УО на ОПРР ще направи оценка на изпълнението на Приоритетна ос 4, като си запазва правото да намали ресурса при непостигане на етапните цели.

9. МИНИМАЛЕН И МАКСИМАЛЕН РАЗМЕР НА БЕЗВЪЗМЕЗДНАТА ФИНАНСОВА ПОМОЩ ПО ПРОЦЕДУРАТА

Минимален размер на безвъзмездната финансова помощ (100%): НП

Максимален размер на безвъзмездната финансова помощ (100%): **163 502 132,68 лв.**

ВАЖНО!!!

Конкретният бенефициент следва да предвиди интервенции във всички центрове за спешна медицинска помощ и техните филиали и в спешните отделения на държавните многопрофилни болници съгласно Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България.

⁵ Използваният процент за изчисляване на размера на резерва е 6,210870677147240 %, в съответствие с ОПРР 2014-2020 г.



10. ПРОЦЕНТ НА СЪФИНАНСИРАНЕ

По настоящата процедура **не се изисква** съфинансиране от конкретния бенефициент като част от националното съфинансиране (15%) в рамките на БФП (100%).

11. ДОПУСТИМИ КАНДИДАТИ

Конкретен бенефициент по настоящата процедура е Министерството на здравеопазването.

11.1 КАПАЦИТЕТ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТНОТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

В съответствие с изискването на чл. 24, ал. 2 от ПМС 162/05.07.2016 г. конкретният бенефициент по настоящата процедура трябва **да докаже административен, финансов и оперативен капацитет**, който да гарантира изпълнение на проектното предложение по отношение на резултати/продукти/услуги и краен срок за изпълнение.

Административен капацитет – следва да бъде създадено звено за управление и изпълнение на проекта, чиято структура и отговорности трябва да бъдат съобразени със спецификата и обема на планираните дейности. Образованието, квалификацията и опитът на членовете на звеното за изпълнение и управление на проекта следва да доказват капацитет за изпълнението му.

Звеното за управление и изпълнение на проекта следва да включва най-малко:

- ръководител на проекта;
- най-малко седем членове – финансови експерти, правни експерти, експерти–медицинско оборудване и транспортни средства, експерти–строителни дейности и координатори.

Ръководителят на проекта трябва да отговаря на следните изисквания:

- Да има висше образование с образователно-квалификационна степен магистър или еквивалент;
- Да има не по-малко от 3 години професионален опит;
- Да има не по-малко от 3 години опит в управлението и/или изпълнението, координацията, контрола и администрирането на инфраструктурни проекти.

Членовете на екипа трябва да отговарят на следните изисквания:

- Да имат висше образование, отговарящо на посочените по-горе позиции;
- Да имат не по-малко от 2 години опит в управлението и/или изпълнението, координацията, контрола и администрирането на проекти.

Във формуляра за кандидатстване за голям проект, в т.А, както и в ИСУН 2020 (в раздел 9) следва да бъдат описани изискванията за квалификацията, опита и отговорностите на ръководителя и членовете на екипа. След одобрение на проектното предложение конкретният бенефициент следва да представи лица, отговарящи на изискванията на описаните във формуляра за кандидатстване, като в случай, че същите се явяват външни за бенефициента, следва да се представят и доказателства за начина им на подбор (съобразно праговете по ЗОП). На етапа на оценка на проектното предложение бенефициентът представя автобиография само на лицето, избрано за ръководител на проекта, като доказателство, че съответства на посочените изисквания.

Юридически капацитет - кандидатът следва да може да предприеме правни действие във връзка с изпълнението на проекта, ако е необходимо.



Финансов капацитет – кандидатът следва да може да осигури необходимото финансиране за изпълнение на дейностите, предвидени в проектното предложение.

Оперативен капацитет – кандидатът следва да има опит в изпълнението на сходни дейности и/или в управление и изпълнение на проекти, финансирани от различни донори.

Във формуляра за кандидатстване за голям проект, в т.А, както и в ИСУН 2020 (в раздел 11) кандидатът трябва да опише и да декларира, че разполага с необходимия финансов и оперативен капацитет за изпълнение на планираните дейности в проектното предложение. Следва да се опише опитът по проекти, финансирани от ЕС и/или съпоставими проекти (включващи дейности, подобни на тези, включени в проектното предложение), осъществени през последните 10 години, като в ИСУН 2020 (раздел 11) следва да се посочат не повече от 10 съпоставими проекта.

12. ДОПУСТИМИ ПАРТНЬОРИ

По настоящата процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ не е допустимо участието на партньори.

13. ДОПУСТИМИ ДЕЙНОСТИ:

- Интервенции в инфраструктурата на системата за спешна медицинска помощ от първи тип (извънболнична помощ) - 27 центъра за спешна медицинска помощ в областните градове с техните 170 филиала и 6 изнесени екипа в общините:
 - Закупуване на съвременни медицински превозни средства, осигурени с комуникационно и друго оборудване и медицинска апаратура за спешна медицинска помощ и възможност за отдалечени консултации (телемедицина).
 - Строителство (включително на нови сгради), реконструкция, ремонт, преустройство, оборудване (в т. ч. информационни и комуникационни технологии/комуникационни системи) и обзавеждане на ЦСМП и техните филиали и изнесени екипи; подобряване на достъпа за лица с увреждания до сградите, обект на интервенция, и на прилежащото им околно пространство, включително:
 - ✓ Модернизиране на помещенията, в които са разположени структурите, които приемат и обработват повикванията за спешна медицинска помощ, постъпващи от тел. 112, и осъществяват координация на спешните екипи, включително при природни бедствия, аварии и катастрофи и създаване в тези помещения на условия за практическо обучение на екипите в 27-те ЦСМП, намиращи се в областните градове.
 - ✓ Осигуряване на възможности (помещения, оборудване и апаратура) за оказване на спешна медицинска помощ и краткотрайно наблюдение и лечение на пациенти до 24 ч. във филиалите за спешна медицинска помощ, намиращи се извън областните центрове и изнесените екипи, в съответствие с действащия медицински стандарт „Спешна медицина“ .
- Интервенции в инфраструктура за спешна медицинска помощ от втори тип (спешни отделения в лечебни заведения с над 50 % държавно участие в капитала).
 - Изграждане на съвременна здравна инфраструктура за спешна медицинска помощ - строителство, реконструкция, ремонт, преустройство, оборудване и обзавеждане на сградите/помещенията на спешните отделения (в т. ч. информационни и комуникационни технологии/комуникационни системи), включително прилежащото околно пространство, подобряване на достъпа за лица с увреждания до сградите, обект на интервенция, като част от горните строително-монтажни дейности в спешните



отделения, в които да се осигурят оптимални условия за достъп на мобилните екипи, триаж на пациентите, спешна диагностика и лечение на пациенти със животозастрашаващи състояния.

3. Техническа подкрепа - консултации, проучвания, анализи, изследвания и друг външен експертен опит в подкрепа на подготовката и изпълнението на проекта и на имащите отношение критерии на предварителните условия към Споразумението за партньорство, като например:
- Картиране и оценка на потребностите от инвестиции в системата за спешна медицинска помощ;
 - Изготвяне на финансов план за проекта;
 - Изграждане на система за мониторинг и оценка на Националната здравна стратегия.
 - Обследване и изготвяне на архитектурно заснемане; обследване за енергийна ефективност; изработване на идейни, технически и работни проекти; оценки на съответствието за всички обекти на интервенция; изготвяне на технически спецификации за провеждане на процедури за избор на изпълнители по ЗОП; оценка на въздействието върху околната среда; изготвяне на формуляр за кандидатстване за БФП и приложими документи.

Дейностите по техническа подкрепа (т. 3) са предвидени за обезпечаване на изпълнението на проекта, т.е. да осигурят планирането и осъществяването на дейностите по т. 1 и 2, както и при необходимост да осигурят изпълнението на предварителните условия, свързани с инвестициите в здравна инфраструктура, съгласно Споразумението за партньорство. Картирането и оценката на потребностите от инвестиции в спешна медицинска помощ е свързано с определянето на обектите на интервенция по финансирания проект. Изготвянето на финансов план цели да обезпечи коректното, ефективно и целесъобразно изразходване на ресурсите по проекта предвид големия размер на средствата, които се отпускат. Изграждането на система за мониторинг и оценка на Националната здравна стратегия 2020 обезпечава изпълнението на предварително условие 9.3 „Наличие на национална или регионална стратегическа рамка на политиката за здравеопазване в предвидените от член 168 ДФЕС граници, която осигурява икономическа устойчивост“, за изпълнението на което са предвидени редица действия, между които разработване на механизъм за изпълнение, мониторинг и отчитане на Националната здравна стратегия 2020. Конкретната дейност е предвидена именно във връзка с този механизъм, за да гарантира инвестициите в спешна медицинска помощ със средства от Европейските структурни и инвестиционни фондове. Посочените дейности са отговорност на държавата, свързани са с изпълнението на националната здравна политика и съответно нямат икономически характер.

Други условия:

1. Всички СМР дейности по настоящата процедура, трябва задължително да бъдат извършвани върху **общинска собственост и/или държавна недвижима собственост, и/или собственост на лечебно заведение с над 50 % държавно и/или общинско участие в капитала**, с предоставено право на безвъзмездно ползване, управление или учредено право на строеж или пристрояване в полза на Министерството на здравеопазването.
2. При подаване на проектното предложение кандидатът трябва да удостовери, че разполага с финансови ресурси, включително от други източници, за покриване на разходите по



проекта, които няма да бъдат финансирани от БФП по ОПРР 2014-2020 г. За целта на етапа на подаване на проектното предложение конкретният бенефициент следва да представи **декларация от министъра на здравеопазването, с което се поема ангажимент за осигуряване на необходимия ресурс** (в случай че БФП не покрива общата стойност на разходите) чрез собствени средства, вземане на кредит или друга подкрепа от финансова институция, в случай, че проектът бъде финансиран по ОПРР.

3. Дейностите по проекта следва да не са **физически завършени или изцяло осъществени преди подаване на съответното проектно предложение**, независимо дали всички свързани плащания са извършени от конкретния бенефициент или не.
4. Дейностите по **изготвяне на анализи, проучвания, енергийни и технически обследвания, заснемания, идейни/технически/работни проекти, оценка на съответствието на проектите са подготвителни дейности** спрямо основните дейности по проекта. В тази връзка в случай че тези дейности са завършени преди подаване на проектното предложение, разходите за тях са допустими за финансиране в съответствие с допустимите разходи, посочени в настоящите Условия за кандидатстване.
5. Конкретният бенефициент трябва да предвиди **строителен надзор от лицензирана фирма** – консултант съгласно чл.168 ал.2 от Закона за устройство на територията за обекти, включващи строежи от първа до четвърта категория.
6. Завършването на строителството и въвеждането в експлоатация се извършва по реда на Закона за устройство на територията.
7. Бенефициентът следва да посочи как проектното предложение **допринася за изпълнението на Стратегията на ЕС за Дунавския регион** (приоритетна област). Повече информация за стратегията може да бъде намерена на средните интернет-адреси: <http://www.mrrb.government.bg/?controller=category&catid=44> и <http://www.danube-region.eu/>.
8. Проектът следва да включва мерки, свързани с подобряване на **достъпа на хора с увреждания**, в съответствие с изискванията на Наредба №4 от 01.07.2009 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на строежите в съответствие с изискванията за достъпна среда за населението, включително за хората с увреждания.
9. При разработването на проектното предложение конкретният бенефициент задължително трябва да предвиди в изпълнението на проекта **дейности за информация и комуникация по проекта** съгласно Общите условия към финансираните по ОПРР 2014-2020 г. договори за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ и Единния наръчник на бенефициента за прилагане на правилата за информация и комуникация 2014-2020 г. (**Приложение 3** към настоящите Условия за кандидатстване).
10. Във формуляра за кандидатстване в ИСУН 2020, в раздел 5 „Бюджет“, разходите за информация и комуникация следва да се представят като обща сума. Допълнителна информация и описание следва да бъде представено във формуляра за кандидатстване в ИСУН 2020, раздел 7 „План за изпълнение/ Дейности по проекта“.

ВАЖНО!!!

1. Основните дейности по проекта - изграждането на инфраструктурата, доставката на оборудване и обзавеждане и закупуването на медицински превозни средства, следва да се извършват при спазване на приложимите разпоредби на **Наредба № 3 от 06.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“⁶**, спрямо съответния вид обект.
2. Активите, придобити чрез изпълнение на основните дейности по проекта, следва да се използват **само за предоставяне на медицинска помощ при спешни състояния** и да не се ползват за други дейности извън оказването на спешната медицинска помощ.

⁶ Издадена от министъра на здравеопазването, обн., ДВ, бр. 86 от 27.10.2017 г.



Проектното предложение задължително трябва да бъде придружено от предпроектно проучване, изготвено в съответствие с Методологията за анализ на разходите и ползите (Приложение III на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на ЕК от 20 януари 2015 г.)

Предпроектното проучване следва да разглежда вариантни проектни решения (сценарии) за изпълнение в съответствие с подхода, изложен в Приложение III, и да докаже целесъобразността на избраната опция, както и че проектът има необходимото качество и гарантира постигането на най-добро съотношение между използваните ресурси и очакваните резултати. Предпроектното проучване следва да съдържа подробно и ясно описание на компонентите и дейностите от избраната алтернатива, предложена за изпълнение, като се имат предвид рисковете, които биха могли да окажат негативно влияние върху проекта или да застрашат успешното му изпълнение.

Следва да се представи цялостен анализ на текущото състояние на системата за спешна медицинска помощ, на съществуващите проблеми и ограничения в системата и нейното функциониране, като те се обвържат с потребностите на населението от достъп до спешна медицинска помощ. Проучването трябва да съдържа подробен анализ на правната и институционална рамка, в която проектът ще се изпълнява и в която ще бъдат експлоатирани активите, закупени/изградени по проекта, както и да предлага адекватен модел на експлоатация в пълно съответствие с изискванията за устойчивост на инвестициите.

Основни и задължителни елементи на предпроектното проучване са: анализ на търсенето, изготвен на базата на настоящото положение, описано чрез статистическа информация и бъдещите потребности, планирани на базата на надеждни модели за прогнозиране; анализ на вариантите и екологичен анализ, вкл. и на нормативната база на европейско, национално и регионално ниво. Анализът на вариантите съдържа сравнение на различните технически решения, като те трябва да бъдат оценени и сравнени помежду си. Най-добрата алтернатива трябва да бъде обект на последващия финансов и икономически анализ. Критериите, които служат за оценка на избраната алтернатива, с тяхната тежест, както и методологията за оценка трябва да доказват обосноваването на избраната алтернатива.

Предпроектното проучване трябва да доказва осъществимостта на избрания вариант по отношение на местоположение, капацитет и размер на инфраструктурата в контекста на потребностите на целевата група, като се вземат предвид идентифицираните рискове.

Финансовият анализ трябва да съдържа описание на методологията за изготвянето му, която също следва да съответства на Приложение III, посочено по-горе. Изчисленията във финансовия анализ следва да бъдат добре обосновани, като бъдат използвани подходящи допускания и базови данни, чиито източници трябва да бъдат изрично посочени.

Предназначението на анализа на разходите и ползите е да идентифицира и даде финансово изражение на всички възможни въздействия (финансово, икономическо, социално, екологично и др.), с цел определяне на разходите и ползите от проекта. Разходите и ползите се оценяват по метода „с нарастваща стойност“ (incremental approach), като се разглежда разликата между сценария, включващ изпълнението на проекта („с проект“), и алтернативен сценарий, при който проектът не се изпълнява („без проект“). Основната цел на анализа е да докаже, че в рамките на целите на регионалната политика на ЕС проектът едновременно е целесъобразен от икономическа гледна точка (икономическа нетна настояща стойност > 0 , икономическа нетна норма на възвръщаемост $> 5\%$) и се нуждае от финансов принос от Фондовете, за да бъде финансово изпълним (финансова нетна настояща стойност без финансов принос от ЕС < 0 ,



финансова нетна норма на възвръщаемост на инвестицията $< 4\%$), както и съотношението между ползите и разходите (benefit/cost ratio) да е > 1).

В рамките на финансовия анализ следва да бъде определено нивото на финансов недостиг на проекта. На базата на нивото на финансовия недостиг се изчислява размерът на БФП като процент от допустимите разходи по проекта.

При анализа на финансовата устойчивост на инвестицията следва да се покажат източниците на финансиране на проекта, в това число на частта от инвестиционните разходи (допустими или недопустими), които няма да бъдат финансирани от ОПРР. Финансовите прогнози следва да покажат финансовата устойчивост на проекта, което означава липса на отрицателен кумулативен паричен поток за всяка година от времевия хоризонт.

Всички таблици и изчисления, включени във финансовия анализ и в анализа разходи-ползи, трябва да се представят във формат Excel, позволяващ да се проследи логиката на направените изчисления.

Представената информация (като отделни таблици в рамките на един електронен файл във формат Excel и като отделни подточки от текста на предпроектното проучване) следва да съдържа най-малко следните раздели:

- Методология и общи допускания с базовите входни параметри, които се използват във финансовия и икономическия анализ, като източниците на тези допускания следва да бъдат ясно указани;
- Резултати от анализа на търсенето;
- Детайлна разбивка на инвестиционните разходи по проекта в евро (включително използвана валута, единична стойност, количество, обща стойност без и със ДДС);
- Подробна разбивка на оперативните разходи и приходи във вариантите „без проект“ и „с проект“, които да се основават на действителна информация от отчетите за приходи и разходи в съответното лечебно заведение където е приложимо или на база на обосновани допускания или прогнози;
- Финансов анализ, базиран на прилагането на инкрементален подход: изчисляване на показателите FNPV/C, FIRR/C, FNPV/K, FIRR/K, нивото на финансовия недостиг;
- Финансова устойчивост на проекта през годините на неговото изпълнение;
- Източници на финансиране;
- Икономически анализ: ключови предположения при оценката на разходите, икономически ползи и външни фактори, вкл. свързани с околната среда, фискални и ценови корекции, остойностяване на ползите от проекта, изчисляване на показателите ENPV, EIRR и BCR;
- Анализ на чувствителността – допускания, методология и анализ на получените резултати,
- Анализ на риска – допускания, методология и анализ на получените резултати.

Проектното предложение задължително трябва да бъде придружено от анализ на въздействието върху околната среда. Необходимо е да се опише как проектът се съгласува с политиката в областта на околната среда, дали е съобразен и допринася за целите в областта на околната среда и тези, свързани с изменението на климата. Представя се описание на спазването на принципите на предпазливост, превантивни действия, приоритетно отстраняване при източника на замърсяване и „замърсителят плаща“. Описва се връзката, ако е приложимо, на проекта с приложимото законодателство - Закона за опазване на околната



среда (ЗООС), Закона за биологичното разнообразие (ЗБР) и Закона за защитените територии (ЗЗТ).

Задължение на конкретния бенефициент е да провери дали предложеният инвестиционен проект подлежи на оценка на въздействието върху околната среда съгласно чл.81 от Закона за опазване на околната среда, като се обърне към съответните компетентни органи съгласно чл.94 от Закона за опазване на околната среда за преценка на необходимостта от ОВОС. В случай на необходимост от ОВОС, последната се изготвя и се представя към техническата документация. Изискванията за извършване на оценка на въздействието върху околната среда и за преценка на необходимостта за извършване на ОВОС се прилагат задължително за строителство на нови сгради, съоръжения и елементи на транспортната и техническата инфраструктура, изрично описани в приложение №1 и №2 от ЗООС.

Задължение на конкретния бенефициент е да провери и дали предложеният инвестиционен проект подлежи на оценка по чл.31 от Закона за биологичното разнообразие за съвместимостта на проекта с предмета и целите на опазване на защитените зони, като се обърне към съответните компетентни органи по реда на чл.7 от Наредба за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони. Изискванията за извършване на оценка по чл.31 от Закона за биологичното разнообразие за съвместимостта на проекта с предмета и целите на опазване на защитените зони се прилагат задължително за строителство на нови сгради, съоръжения и елементи на транспортната и техническата инфраструктура. В случай на необходимост от оценка за съвместимост, последната се изготвя и се представя към техническата документация.

ВАЖНО!!!

Изисквания, произтичащи от Становището по Екологична оценка на ОПРР 2014-2020 и проекта на Насоки за интегриране на политиката по околна среда и политиката по изменение на климата в Европейските структурни и инвестиционни фондове (фаза „Изпълнение на Споразумението за партньорство и програмите в периода 2014-2020 г.”):

1. Реализацията на проекти, които касаят ползване или водовземане от повърхностни или подземни водни тела, подлежат на разрешителен режим, съгласно Закона за водите. (ако е приложимо)
2. Проектът следва да взема предвид Националната екологична мрежа, вкл. планове за управление на защитени територии, планове за действие за видове, НПРД и Стратегията на ЕС за биологичното разнообразие към 2020, вкл. целите във връзка с инвазивните видове; (ако е приложимо)
3. Проектът следва да предвижда опазване, устойчиво ползване и възстановяване функциите на почвите, инвентаризация и възстановяване на замърсени места (ако е приложимо)
4. Проектите следва да предвиждат мерки за подобряване състоянието и опазване на вековни дървета, когато е приложимо.

По време на фазата на строителство при изпълнение на дейностите бенефициентът следва да предвиди:

- ✓ ефективно изпълнение на мерките и условията от издадените решения и/или становища по ЕО, ОВОС и ОС за етапа на строителство (ако е приложимо);
- ✓ от страна на бенефициента да се осигури ефективен контрол за прилагането на релевантните за съответната дейност мерки за ограничаване на емисиите от прах и вредни вещества в атмосферата (оросяване на площадката, товарене, разтоварване и



превозване на генерираните строителни отпадъци и строителни материали съобразно приложимите мерки и изисквания по чл. 70 от Наредба № 1 от 27 юни 2005 г. за норми за допустими емисии на вредни вещества (замърсители), изпускани в атмосферата от неподвижни източници на емисии), съответно да се докладва по какъв начин са изпълнени мерките;

- ✓ съхраняване на строителните материали и изхвърляне на отпадъци само на предназначенията за това места, включително тяхното предаване за повторна употреба, рециклиране и оползотворяване (спазване на йерархията при управление на отпадъците);
- ✓ преди стартиране на строителния процес да се извърши анализ на източниците на шум на строителната площадка и описание на мерките за ограничаване на шума по време на строителството в зависимост от избраното местоположение на строежа, разстоянията до зони и обекти с нормиран шумов режим, продължителността и фазите на строителството, продължителността на работите през деня и през седмицата, както и от използваните строителни машини и транспортни средства.

13.1. Степен на проектна готовност

В случаите, когато строително-монтажните работи изискват технически/работен проект съгласно ЗУТ, предвидените в проектното предложение дейности, както и прогнозните разходи, трябва да се основават на:

- Технически или работен проект съгласно Закона за устройство на територията, Наредба №4 за обхвата и съдържанието на инвестиционните проекти, придружен от подробни количествени сметки по приложимите части и количествено-стойностна сметка в пълно съответствие с КС на проектантите;

Техническият/ работният проект следва да бъде надлежно съгласуван с всички експлоатационни дружества и други съгласувателни органи съгласно действащата нормативна уредба и одобрен от главния архитект на Общината или от главния архитект на районната администрация, според категорията на сградата, когато се изисква съгласно ЗУТ.

- Оценка на съответствието на инвестиционния проект със съществените изисквания към строежите, изготвена като комплексен доклад от лицензирана фирма-консултант /независим строителен надзор/ за строежи 1-ва, 2-ра и 3-та категория или Решение на експертния съвет на одобряващата администрация за строежи 4-та и 5-та категория, съгласно чл.142, ал.6 от ЗУТ;
- Оценка за съответствие на инвестиционния проект със същественото изискване по чл. 169, ал. 1, т. 6 от ЗУТ, изготвена по реда на Наредба № 7 от 2004 г. за енергийна ефективност на сгради (ако е приложимо);
- Писмо по чл. 2, ал. 2 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони от съответната компетентна институция – РИОСВ/МОСВ, че не е необходимо провеждане на процедура по реда на Глава втора от същата наредба, или
- Решение за преценяване на необходимостта от извършване на ОВОС, съгласно чл. 8 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда с характер „да не се извършва ОВОС“ или Решение по ОВОС за одобряване, съгласно чл. 18 от същата наредба; или
- Решение по чл. 18 или чл. 28 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни



предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони за одобряване (ако е приложимо);

- Разрешителни и/или съгласувателни документи от съответните институции (ако са необходими такива съгласно българското законодателство);
- За доставката на оборудване/обзавеждане/ медицински превозни средства – остойностени списъци с описание на конкретните технически характеристики на предвиденото оборудване/обзавеждане/ транспортни средства съгласно Приложение В.

В случай, че на етапа на кандидатстване за обекта на интервенция няма разработен инвестиционен проект в пълна проектна готовност (вкл. разрешение за строеж), то предвидените в проектното предложение дейности, както и прогнозните разходи, следва да се основават на:

- Идеен проект и обобщена КСС по окупнени показатели; или
- Обща ситуация на проекта (схема, чертеж) с обяснителна записка, заверени от правоспособен проектант, и обобщена КСС по окупнени показатели;
- Писмо по чл. 2, ал. 2 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони от съответната компетентна институция – РИОСВ/МОСВ, че не е необходимо провеждане на процедура по реда на Глава втора от същата наредба, или
- Решение за преценяване на необходимостта от извършване на ОВОС, съгласно чл. 8 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда с характер „да не се извършва ОВОС“ или Решение по ОВОС за одобряване, съгласно чл. 18 от същата наредба; или
- Решение по чл. 18 или чл. 28 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони за одобряване (ако е приложимо);
- За доставката на оборудване/обзавеждане/медицински превозни средства – остойностени списъци с описание на конкретните технически характеристики на предвиденото оборудване/обзавеждане/ транспортни средства съгласно Приложение В.

ВАЖНО!!!

Конкретният бенефициент носи пълната отговорност за качеството и пълнотата на разработената техническа документация, включително за законосъобразността при изготвянето, съгласуването и одобряването ѝ в качеството му на Възложител по проекта. Готовият работен/технически проект трябва да бъде изготвен и одобрен съгласно Закона за устройство на територията, Наредба №4 за обхвата и съдържанието на инвестиционните проекти и действащата нормативна уредба, придружен от количествени сметки по приложимите части и количествено-стойностна сметка по видове СМР в пълно съответствие с КС на проектантите.

На етапа на кандидатстване към проектното предложение конкретният бенефициент следва да представи в зависимост от степента на проектна готовност:

1. Технически/работни проекти и КСС към тях (за обекти в пълна степен на проектна готовност) **или** идеен проект и обобщена КСС по окупнени показатели (ако за обектите на интервенция няма пълна проектна готовност към момента на кандидатстване); **или** обща ситуация на проекта (схема, чертеж) с обяснителна записка, заверени от правоспособен проектант, и обобщена КСС по окупнени показатели (ако за обектите на интервенция е



предвиден инженеринг) – във формат „Excel”;

2. Писмо по чл. 2, ал. 2 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони от съответната компетентна институция – РИОСВ/МОСВ, че не е необходимо провеждане на процедура по реда на Глава втора от същата наредба, или

- Решение за преценяване на необходимостта от извършване на ОВОС, съгласно чл. 8 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда с характер „да не се извършва ОВОС“ или Решение по ОВОС за одобряване, съгласно чл. 18 от същата наредба; или
- Решение по чл. 18 или чл. 28 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони за одобряване.

В случай на издадени Решения по ЗООС и ЗБР инвестиционният проект трябва да е съобразен с условията и мерките в решенията и да съответства на описаните параметри в тях.

Техническата документация трябва да покрива изискванията на утвърдения медицински стандарт „Спешна медицина”.

В техническата документация следва да бъдат включени всички необходими мерки за осигуряване на достъпна архитектурна среда съгласно действащата нормативна уредба, в т. ч. и Наредба №4 от 01.07.2009 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на строежите в съответствие с изискванията за достъпна среда за населението, включително за хората с увреждания.

Задължение на конкретния бенефициент е да съхранява към проекта оригинал на техническата документация в целия ѝ наличен обем и свързаната с нея налична документация (съгласувания, одобрения и разрешения и др.), която подлежи на проверка и на етапа на верификация на разходите.

Разрешението за строеж, издадено въз основа на одобрения инвестиционен проект, по реда на чл. 148-156а от ЗУТ, следва да съдържа максимално подробна информация относно всички одобрени проектни части на инвестиционния проект, както и всички съгласувателни и разрешителни документи съгласно действащата нормативна уредба.

В случай че на етапа на верификация бъдат установени разходи, които не са направени във връзка с предоставянето на медицинска помощ при спешни състояния, както и недопустими разходи съгласно настоящите Условия за кандидатстване, тези разходи няма да се финансират чрез БФП и ще се поемат като собствен принос на бенефициента.

ВАЖНО!!!

„При строително ремонтни дейности, осъществени посредством процедура за инженеринг (проектиране, строителство и авторски надзор), след етапа на проектиране бенефициентът има задължение да обособи възникналите при проектирането недопустими разходи в отделна количествено-стойностна сметка и да я представи, заедно с основната КСС на УО на ОПРР във формат „Excel“.

В случай че на етапа на кандидатстване кандидатът разполага с готов инвестиционен проект и в него се констатират недопустими разходи, същите следва да бъдат представени в отделна количествено-стойностна сметка и кандидатът следва да я представи, заедно с основната КСС на УО на ОПРР във формат „Excel“.



13.2. Изпълнители от страна на бенефициента

Бенефициентът има право да сключва договори с изпълнители за осъществяването на дейности по проекта. При избора на изпълнител бенефициентът прилага Закона за обществените поръчки и съответните нормативни актове по прилагането му.

Управляващият орган ще осъществява предварителен контрол преди верификация на проведени процедури за възлагане на обществени поръчки на всички договори, във връзка с изпълнението на договори за БФП по ОПРР 2014-2020. В тази връзка, преди верификация на отчетени от конкретния бенефициент разходи по сключени договори с изпълнители, Управляващият орган ще извършва проверка на проведените процедури за определяне на изпълнители и сключените договори за законосъобразност, с оглед правомерно верифициране на извършените и отчетени разходи за съответната дейност.

В случай че се констатират нередности при провеждането на процедурите за възлагане на обществени поръчки или при изпълнението на договорите с изпълнителите, Управляващият орган си запазва правото да наложи финансови корекции, да откаже възстановяване на средства или да изиска от бенефициента връщане на вече платени средства за разходите, направени в резултат на процедура, проведена по незаконосъобразен начин.

14. КАТЕГОРИИ РАЗХОДИ, ДОПУСТИМИ ЗА ФИНАНСИРАНЕ

14.1. Допустими разходи: разходи, които се признават при отпускане на безвъзмездна финансова помощ

При предоставяне на безвъзмездната финансова помощ по конкретното проектно предложение ще бъдат взети под внимание само „допустимите разходи“, детайлно описани по-долу. Бюджетът представлява както предварителна оценка на очакваните разходи, така и максимален размер на „допустимите разходи“.

Допустимите разходи не трябва да противоречат на:

1. правилата, описани в *Регламент (ЕС) №1301/2013 г.* на Европейския парламент и на Съвета относно Европейския фонд за регионално развитие и специални разпоредби по отношение на целта „Инвестиции за растеж и работни места“ и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1080/2006,
2. правилата, описани в *Регламент (ЕС) №1303/2013* на Европейския парламент и на Съвета за определяне на общоприложими разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд, Европейския земеделски фонд за развитие на селските райони и Европейския фонд за морско дело и рибарство и за определяне на общи разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд и Европейския фонд за морско дело и рибарство, и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1083/2006 на Съвета
3. Закон за управление на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове, приет от XLIII Народно събрание на 10 декември 2015 г. Обнародван в „Държавен вестник“, брой: 101, от дата 22.12.2015 г.
4. ПМС № 189 от юли 2016 г. за определяне на национални правила за допустимост на разходите по програмите, съфинансирани от Европейските структурни и инвестиционни фондове, за програмен период 2014-2020 г.
5. Всички други законови и подзаконови нормативни актове от приложимото право на Европейския съюз и българското законодателство и настоящите Насоки за кандидатстване.



Разходите се считат за допустими в контекста на проектното предложение, ако са налице едновременно следните условия:

1. разходите са за дейности, съответстващи на критериите за подбор на операции, одобрени от Комитета за наблюдение и се извършват от допустим бенефициент съгласно оперативната програма, под отговорността на Управляващия орган;
2. разходите попадат в категории разходи, включени в Насоките за кандидатстване и в одобрения проект и сключения административен договор/заповед за предоставяне на финансова подкрепа;
3. изборът на изпълнител за реализираните дейности (услуги и/или доставки, и/или строителство) е извършен в съответствие с действащото национално и с европейското законодателство;
4. разходите са за реално доставени продукти, извършени услуги и строителни дейности, съобразно предварително заложените в договора или в заповедта за предоставяне на финансова подкрепа изисквания;
5. разходите са извършени законосъобразно съгласно приложимото право на Европейския съюз и българското законодателство;
6. разходите са отразени в счетоводната документация на бенефициента чрез отделни счетоводни аналитични сметки или в отделна счетоводна система;
7. разходите са отразени в данъчната документация на бенефициента и могат да бъдат проследени въз основа на ефективно функционираща одитна пътека;
8. разходите могат да се установят и проверят и са подкрепени от оригинални разходо-оправдателни документи;
9. за направените разходи е налична одитна следа съгласно минималните изисквания на чл. 25 от Делегиран регламент (ЕС) № 480/2014 на Комисията от 3 март 2014 г. за допълнение на Регламент (ЕС) № 1303/2013 на Европейския парламент и на Съвета за определяне на общоприложими разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд, Европейския земеделски фонд за развитие на селските райони и Европейския фонд за морско дело и рибарство и за определяне на общи разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд и Европейския фонд за морско дело и рибарство (ОВ, L 138/5 от 13 май 2014 г.) и са спазени изискванията за съхраняване на документите съгласно чл. 140 от Регламент (ЕС) № 1303/2013;
10. разходите са съобразени с приложимите правила за предоставяне на държавни помощи;
11. разходите не са финансирани със средства от ЕСИФ или чрез други инструменти на ЕС в съответствие с чл. 65, параграф 11 от Регламент № 1303/2013, както и с други публични средства (чл.4, ал.4 от ЗУСЕСИФ);
12. разходите са необходими за изпълнението на проекта и са извършени в съответствие с принципа на доброто финансово управление в съответствие с чл. 30 на Регламент (ЕС, ЕВРАТОМ) № 966/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 25 октомври 2012 г. относно финансовите правила, приложими за общия бюджет на Съюза, и за отмяна на Регламент (ЕО, ЕВРАТОМ) № 1605/2002 на Съвета (ОВ, L 298 от 26.10.2012 г.).

Период на допустимост на разходите

Разходите са допустими за финансиране, ако са направени от бенефициента и са платени между **1 януари 2014 г. и 31 декември 2023 г.**

ВАЖНО!!!



Всички разходи, извършени от бенефициента след 31.12.2023 г., по неприключили проекти не се изплащат от отпуснатата безвъзмездна финансова помощ и не подлежат на верификация, съответно възстановяване и следва да се реализират за сметка на бенефициента.

Преки допустими разходи

Преките допустими разходи по настоящата процедура, свързани с изпълнението на дейностите по проектните предложения, са обобщени в следните основни групи:

- Разходи за строително-монтажни работи. В рамките на общата стойност на СМР могат да се включат и непредвидени разходи за строително-монтажни работи - **в размер до 10% от стойността на СМР, финансирана от БФП;**
- **!!! При възлагане на инженеринг непредвидени разходи за СМР не се допускат.**
- Разходи за сградни водопроводни и канализационни отклонения, електропроводи, топлопроводи и газопроводи до точка на присъединяване в имота, обект на интервенция, собственост на бенефициента/лечебното заведение;
- Разходи за строителен надзор съгласно чл.168, ал.2 от ЗУТ, финансирани от БФП – **в размер до 5% от стойността на СМР, финансирана от БФП или до 5% от стойността на инженеринга в случай на предвидено възлагане на инженеринг, финансирана от БФП;**
- Разходи, свързани с въвеждането на обекта в експлоатация;
- Разходи за доставка на оборудване/обзавеждане/ медицински превозни средства;
- Разходи за такси, свързани с издаването на документи за обектите на интервенция;
- Разходи за техническа помощ (подкрепа), които са пряко свързани с проекта, съфинансиран от оперативната програма и са необходими за неговата подготовка и изпълнение, финансирани от БФП - **до 3 % от общия размер на БФП.** Те може да включват:
 - ✓ Разходи, свързани със заснемания, технически, работни и идейни проекти и с авторски надзор;
 - ✓ Разходи, свързани с набавянето на необходими разрешителни документи, изискващи се от националното законодателство, включително и свързаните с тях такси, дължими на съответните компетентни органи и експлоатационните дружества;
 - ✓ Разходи за извършване на обследване за енергийна ефективност и сертификат за енергийни характеристики на сгради в експлоатация, обследване за установяване на техническите характеристики на сгради, технически паспорт;
 - ✓ Разходи за оценка на съответствието на проектите, съгласно чл.142, ал.4 и чл.169 от ЗУТ;
 - ✓ Разходи за изготвяне на анализи, проучвания, оценки за съответствие с нормативните изисквания, технически спецификации, подготовка на формуляр за кандидатстване, инженерни, технически изследвания, геоложки/геодезически проучвания и други;
- Разходи за информация и комуникация, финансирани от БФП – **до 0,5% от общите преки допустими разходи, финансирани от БФП по проекта.**
- Разходи за одит, финансирани от БФП – **до 0,5% от общия размер на БФП.**

Разходи за организация и управление (непреки разходи):



- разходи за възнаграждения на персонала по администриране на проекта, включително дължимите осигурителни вноски; и
- разходи за командировъчни пари (пътни, дневни и квартирни) на персонала по администриране на проекта;

Кандидатът следва да има предвид, че в зависимост от начина на изпълнение на дейностите за организация и управление са възможни два варианта:

Вариант 1: Изцяло външно възлагане на дейностите по организация и управление на проект на външен за бенефициента изпълнител

В този случай безвъзмездна финансова помощ и възстановима помощ се предоставят само под формата по чл. 55, ал. 1, т. 1 на ЗУСЕСИФ - възстановяване на действително направени и платени допустими разходи заедно с принос в натура и разходи за амортизация, когато е приложимо.

Когато изпълнението на дейността по организация и управление на проекта се планира да бъде възложено ИЗЦЯЛО на външен за бенефициента изпълнител, кандидатът трябва да посочи планираните стойности за възнаграждения на екипа по проекта в раздел 5 „Бюджет“ от формуляра за кандидатстване в ИСУН 2020 в бюджетен ред „*Възнаграждения*“, а планираните стойности на разходите за командировки, ако е приложимо, в бюджетен ред „*Разходи за командировки*“. Разходите за организация и управление (възнаграждения и командировъчни на екипа по проекта), финансирани от БФП по проекта, не трябва да надвишават 1% от стойността на общите преки допустими разходи, финансирани от БФП по проекта.

ВАЖНО!!!

Разходите за изпълнение на дейности, свързани с информация и комуникация, са преки разходи и са в размер на **до 0,5% от общите преки допустими разходи, финансирани от БФП по проекта.**

В тази връзка, всички дейности за информация и комуникация на бенефициента, в съответствие с изискванията на Единния наръчник за информация и комуникация, следва да **се възлагат и изпълняват от външен изпълнител** и се залагат като преки разходи в бюджета на проекта за информация и комуникация (в бюджетен раздел „*Разходи за услуги*“ на раздел 5. „*Бюджет (в лева)*“ от формуляра за кандидатстване) и следва да са описани в раздел 7. *План за изпълнение/Дейности по проекта*. Отчитането на преките разходи за информация и комуникация се осъществява на база реално извършените разходи, съобразно договорите с изпълнители.

Вариант 2: Бенефициентът изпълнява дейностите по организация и управление на проекта, като не извършва изцяло възлагане на дейностите по организация и управление на проекта на външен изпълнител

В този случай безвъзмездна финансова помощ и възстановима помощ за разходи за организация и управление се предоставят само под формата по чл. 55, ал. 1, т. 4 на ЗУСЕСИФ - финансиране с единна ставка, приложена към допустимите преки разходи.

Когато изпълнението на дейността по организация и управление на проекта се планира да не бъде възлагана ИЗЦЯЛО на външен за бенефициента изпълнител, кандидатът трябва да заложи разходите за организация и управление в раздел 5 „Бюджет“ от формуляра за кандидатстване в ИСУН 2020 в бюджетен ред „*Организация и управление на проекта по единна ставка*“ **в размер на точно 1% от стойността на общите преки допустими разходи, финансирани от БФП по проекта.** При избор на този подход за изпълнение на дейността в бюджетен ред „*Организация и управление на проекта по единна ставка*“ се включват всички непреки разходи за дейността – възнаграждения на екипа по проекта и командировъчни.

При въвеждането на информацията в ИСУН 2020, в колона „БФП“ от раздел 5. „Бюджет“ кандидатът следва да заложи стойност на разхода за организация и управление в размер на



точно 1% от стойността на общите преки допустими разходи, финансирани от БФП по проекта. НЕ Е ДОПУСТИМО ДА СЕ ВЪВЕЖДАТ ДРУГИ ДОПЪЛНИТЕЛНИ ПОДРЕДОВЕ КЪМ ТОЗИ БЮДЖЕТЕН РЕД.

Определеният конкретен процент на единната ставка (1%) за размера на сумите за финансиране на дейности за организация и управление се прилага към допустимите преки разходи по проекта (които не включват разходите за ДДС), финансирани от БФП. В определянето на размера на сумите за финансиране на дейности за организация и управление на проекта не влизат преките разходи за договори за изпълнение или разходи за ресурси, предоставени от други източници, различни от БФП по процедурата, както и собственият принос на бенефициента.

При попълване на формуляра за кандидатстване, раздел 7. План за изпълнение / Дейности по проекта бенефициентът задължително посочва как ще изпълни дейността по организацията и управлението на проекта.

ВАЖНО!!!

Максималните стойности по отделните разходи, посочени по-горе, са без ДДС.

Разходите за възнаграждения трябва да се отчитат само и единствено в Раздел I и Раздел "Невъзстановим ДДС" на бюджета /ако е приложимо/.

При условие, че дейността по управлението на проект се възлага на външни за бенефициента лица и цената на извършваната услуга попада в стойностните граници, посочени в ЗОП, за бенефициента ще възникне задължение за спазване съответните разпоредби на ЗОП. Във връзка с указания на дирекция "Централно координационно звено" към МС относно прилагане на Закона за обществените поръчки в случаите когато бенефициентът предвижда възлагане на дейности по управление или изпълнение на проект на лице, с което не е в трудово или служебно правоотношение, включително и когато лицето е било обект на оценка, следва да се има предвид че:

В този случай бенефициентът следва да приложи ЗОП с оглед обстоятелството, че лицето не е в трудово или служебно правоотношение с него и по този начин не е налице предвиденият в чл. 49, ал. 3 от ЗУСЕСИФ фактически състав, въз основа на който се изключва приложимостта на ЗОП.

Ако дейностите по управление на даден проект се изпълняват от служители на конкретния бенефициент, за него не възниква задължение за провеждане на процедура по ЗОП, тъй като изпълнението се извършва в самата организация. В този случай при определяне на възнагражденията на членовете на екипа бенефициентът следва да спазва чл. 49 ал. 2 и 3 от ЗУСЕСИФ и ПМС № 189 от юли 2016 г. за определяне на национални правила за допустимост на разходите по програмите, съфинансирани от Европейските структурни и инвестиционни фондове, за програмен период 2014-2020 г.

ВАЖНО!!!

За всеки разход, включен в Раздел „Бюджет“ от формуляра за кандидатстване, кандидатът следва да представи детайлна разбивка на остойносттаването по количество и единична цена за отделните видове разходи, както и информация дали предвидените разходи са реалистични и съответстват ли прогнозните стойности на пазарните цени.

За целите на проверката кандидатът следва да представи обосновка на предвидените разходи, в която се посочва въз основа на какви документи, анализи или проучвания са остойностени разходите и/или каква информация/минимални технически и/или функционални характеристики/ данни/ показатели /оферти/ извлечение от каталог на производители/ доставчици и/или проучване в интернет са ползвани при остойносттаването. При позоваване на оферти, се прилага копие на офертите; при позоваване на извлечение от каталог на



производители/доставчици се прилагат извлеченията или се посочват съответните линкове, където са достъпни каталозите.

Пример: за обосновка на разходите за публичност и информация следва да се обясни как е остойностена всяка отделна позиция с количества и единични стойности. Следва да бъде обяснено на каква база са заложен единичните цени за предвидените мерки и дейности за информация (например проучване в интернет с линкове към оферти, каталози, копия на оферти и т. н.).

Аналогично за разходите за СМР или оборудване/обзавеждане следва да се обосноват стойностите в съответните КСС или технически спецификации.

По отношение на това как са формирани стойностите на дейностите за СМР следва да бъдат представени, например анализ на цени или информация за цена на квадратен метър на база предишен опит с позоваване на конкретни проведени обществени поръчки или информация от Справочник за цените в строителството и т. н. От представената информация следва да става ясно как точно е формирана общата стойност на КСС.

За разходите за оборудване и обзавеждане, следва да бъде обяснено на каква база е остойностено предвиденото за закупуване оборудване и обзавеждане (например проучване в интернет с линкове към оферти, каталози, сравнение на оферти и т. н.).

Заложените в бюджета разходи за СМР следва да съответстват на стойностите в съответните КСС, както и заложените в бюджета разходи за оборудване и обзавеждане следва да съответстват на стойностите в съответните технически спецификации.

В обосновката следва да бъде представена детайлна информация за всеки конкретен разход от бюджета на проектното предложение, като всяка информация следва да бъде подкрепена със съответния доказателствен материал в съответствие с гореописаното.

Специфични допустими разходи:

Невъзстановимият данък добавена стойност е допустим разход, съгласно Указание на министъра на финансите ДНФ №3/23.12.2016 г. за третиране на данъка върху добавената стойност като допустим разход при изпълнение на проекти по оперативните програми, съфинансирани от Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд на Европейския съюз и Европейския фонд за морско дело и рибарство, за финансовата рамка 2014-2020 г. (**Приложение И към Условието за кандидатстване**).

Бенефициентът определя ДДС като невъзстановим, когато:

1. бенефициентът не е регистриран по ЗДДС;
2. бенефициентът е регистрирано лице по чл.97а, чл.99 и чл.100, ал.2 по ЗДДС;
3. бенефициентът е регистрирано лице по ЗДДС на основание, различно от посоченото в т.2, и стоките и услугите, финансирани по настоящата процедура са предназначени за:
 - ✓ извършване на освободени доставки по глава четвърта по ЗДДС, или
 - ✓ безвъзмездни доставки на стоки и/или услуги, или за дейности, различни от икономическата дейност на лицето (чл. 3, ал. 5, т. 1 и т. 2 от ЗДДС)
4. бенефициентът е регистрирано лице по ЗДДС и правото на приспадане на данъчен кредит за получените стоки и услуги, финансирани по настоящата процедура, не е на лице на основание чл.70, ал.1, т.4, 5 от ЗДДС.
5. бенефициентът е регистрирано лице по ЗДДС и е приложил разпоредбите на чл.71а и чл. 71б от ЗДДС, в сила от 1 януари 2017 г.



14.2. Недопустими разходи

Недопустими разходи по настоящата процедура са недопустимите разходи съгласно:

1. правилата, описани в *Регламент (ЕС) №1301/2013 г.* на Европейския парламент и на Съвета относно Европейския фонд за регионално развитие и специални разпоредби по отношение на целта „Инвестиции за растеж и работни места“ и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1080/2006,
2. правилата, описани в *Регламент (ЕС) №1303/2013* на Европейския парламент и на Съвета за определяне на общоприложими разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд, Европейския земеделски фонд за развитие на селските райони и Европейския фонд за морско дело и рибарство и за определяне на общи разпоредби за Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд и Европейския фонд за морско дело и рибарство, и за отмяна на Регламент (ЕО) № 1083/2006 на Съвета;
3. разпоредбите на ПМС № 189 от юли 2016 г. за определяне на национални правила за допустимост на разходите по програмите, съфинансирани от Европейските структурни и инвестиционни фондове, за програмен период 2014-2020 г:
 - разходи, финансирани по друга операция, програма или каквато и да е друга финансова схема, произлизаща от националния бюджет, от бюджета на Общността или от друга донорска програма;
 - глоби, финансови санкции и разходи за разрешаване на спорове;
 - комисионите и загубите от курсови разлики при обмяна на чужда валута;
 - данък върху добавената стойност, освен когато не е възстановим;
 - закупуване на дълготрайни материални активи - втора употреба;
 - разходите за гаранции, осигурени от банка или от друга финансова институция, с изключение на разходите по финансови инструменти;
 - лихви по дългове, с изключение на свързани с безвъзмездна финансова помощ, предоставени под формата на лихвени субсидии или субсидии за гаранционни такси;
 - субсидиране на лихва по одобрени схеми за държавни помощи и разноските за финансови трансакции;
 - сградни водопроводни и канализационни отклонения, електропроводи, топлопроводи и газопроводи до точка на присъединяване в имота и довеждаща инфраструктура, които не са собственост на бенефициента/лечебното заведение;
 - разходи, които не са посочени като допустими по настоящата процедура.

ВАЖНО!!!

Размерът на безвъзмездната финансова помощ е дължим до размера на сертифицираните допустими разходи. Извършените от конкретния бенефициент недопустими разходи не подлежат на верификация.



15. ПРИЛОЖИМ РЕЖИМ НА МИНИМАЛНИ/ДЪРЖАВНИ ПОМОЩИ

Целта на предвиденото в рамките на настоящата процедура финансиране е осигуряването на равен достъп до качествена медицинска помощ при спешни състояния за всички лица, намиращи се на територията на България. Безвъзмездната финансова помощ по настоящата процедура попада извън обхвата на правилата по държавните помощи, защото се предоставя за изпълнението на неикономически дейности (съгласно т. 13 от настоящите насоки) и не е налице прехвърляне на публичен ресурс към предприятие.

По процедурата има един конкретен бенефициент – Министерство на здравеопазването, който е избран, тъй като е компетентният публичен орган, отговорен за провеждане на националната здравна политика. Съгласно чл. 5, ал. 1 от Закона за здравето министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите, както и на дейностите по осъществяване на спешна медицинска помощ.

Предоставената по процедурата БФП ще бъде изразходвана от МЗ за изграждането на инфраструктура и закупуване на оборудване, които ще бъдат използвани **само за целите на СМП** от центрове за спешна медицинска помощ (ЦСМП) или лечебни заведения в съответствие с т. 2 от настоящите Насоки за кандидатстване. В тази връзка посочените в т. 2 ЦСМП (27 бр.), техните филиали (170 бр.) с 6 изнесени екипа към тях и държавните многопрофилни болници за активно лечение със спешно отделение и разкрити структури по съответните медицински специалности в рамките на спешен болничен комплекс, съгласно утвърдения медицински стандарт „Спешна медицина“, които представляват болничната част на системата за СМП (34 бр.) се явяват крайни получатели на помощта.

Медицинската помощ при спешни състояние е дейност, която се осъществява извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Чл. 99, ал. 1 от Закона за здравето изрично дефинира организирането и финансирането на системата за оказване на медицинска помощ при спешни състояния като отговорност на държавата. Съгласно чл. 82, ал. 1, т. 1 и т. 9 от Закона за здравето медицинската помощ при спешни състояния и медицинския транспорт са медицински услуги извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, които на основание чл. 82, ал. 5 от Закона за здравето се финансират от държавния бюджет и общинските бюджети. Тази нормативна уредба е пряко следствие на конституционно заложеното в чл. 52 от Конституцията на Република България и доразвито в чл. 2 от Закона за здравето право на гражданите за безплатно ползване на медицинско обслужване при условия и по ред, определени със закон. Ангажиментите на държавата за осигуряване на безплатна спешна медицинска помощ на гражданите са изрично дефинирани и в чл. 7 от Наредба № 25 от 04.11.1999 г. за оказване на спешна медицинска помощ, съгласно който „Разходите по оказване на спешна медицинска помощ до хоспитализиране на пациента се поемат от държавата“.

ЦСМП с техните филиали съставят т. нар. извънболнична част на системата за СМП и се създават от държавата /чл. 5 от Закона за лечебните заведения/. ЦСМП е лечебно заведение, в което медицински специалисти с помощта на друг персонал оказват спешна помощ на заболели и пострадали лица в дома, на местопроизшествието и по време на транспортирането до евентуалната им хоспитализация. ЦСМП се създават и преобразуват от Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването. Те са юридически лица на бюджетна издръжка за специфичните си функции. Устройството, дейността и структурата на ЦСМП се уреждат с правилник, издаден от министъра на здравеопазването. ЦСМП е юридическо лице със седалище административния център на съответната област и осъществява дейността си на нейната територия.

Финансирането на дейността по оказване на СМП в ЦСМП се осъществява от държавния бюджет чрез бюджета на Министерството на здравеопазването. Средствата за издръжката се



планират по програма „Спешна медицинска помощ“ от програмния бюджет на Министерството на здравеопазването. В процеса на изготвянето на тригодишните бюджетни прогнози и проекта на бюджет за следващата година се извършва планиране на необходимите средства за структурните звена в Министерството на здравеопазването и за второстепенните разпоредители с бюджет, и по-конкретно ЦСМП. При изготвянето на докладите за бюджетната прогноза и проекта на бюджет в програмен формат, разчетите са съобразени с одобрените разходни тавани, в съответствие с получените указания от Министерството на финансите. Предоставянето на средствата се извършва чрез съответните бюджетни сметки, по начина, по който се субсидират всички второстепенни разпоредители с бюджет⁷.

Част от услугата по оказване на спешна медицинска помощ е специализираният транспорт на пациенти. За разлика от други европейски държави⁸, законодателството в България не предвижда ред, по който специализираният транспорт на пациенти в спешни състояния да бъде възложен на външни оператори или транспортни оператори да бъдат лицензирани за подобна дейност. Специализираният транспорт е част от услугата по оказване на СМП и се извършва от ЦСМП, съответно разходите за тази дейност се включват в необходимия за осъществяване на дейността бюджет. Според Наредба № 25 от 4.11.1999 г. за оказване на спешна медицинска помощ, този транспорт се осъществява само от ЦСМП като част от техните задължителни функции. Специализираният медицински транспорт се състои от различни по вид и оборудване медицински превозни средства, отговарящи на утвърдените международни стандарти, съобразно задачите, поставени за изпълнение от медицинските екипи. Всички автомобили носят специфична окраска и маркировка. Наредба № 3 от 06.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Спешна медицина", предвижда, че превозни средства с посочените опознавателни знаци ползват само ЦСМП.

Същевременно услуги за оказване на медицинска помощ при спешни състояния се предоставят от всяко лечебно заведение. Това задължение е вменено с чл. 7 от Закона за лечебните заведения и чл. 100 от Закона за здравето. Съгласно чл. 7 от Закона за лечебните заведения никое лечебно заведение не може да отказва медицинска помощ на лица, явили се в него в състояние, което застрашава техния живот, независимо от местоживеенето им. Законът за здравето /чл. 100/ предвижда, че всяко лечебно заведение е длъжно да извърши възможния обем медицински дейности при пациент в спешно състояние независимо от неговото гражданство, адрес или здравноосигурителен статут. При невъзможност за осигуряване на необходимия обем дейности, ако състоянието на пациента позволява, той се настанява в най-близкото лечебно заведение, което разполага с необходимите условия за това. Не се допуска транспортиране на пациент, ако транспортът или свързаните с него обстоятелства водят до неоправдано висок риск за здравето и живота му.

Лечебни заведения могат да се създават от държавата, от общините и от други юридически и физически лица. Лечебните заведения са равнопоставени независимо от собствеността им. Медицинската дейност на всяко лечебно заведение подлежи на контрол. В общия случай, лечебните заведения се създават като търговски дружества, които могат да осъществяват дейността си след получаване на разрешение или след регистрация, в зависимост от вида на лечебното заведение. Всяко търговско дружество с предмет на дейност, свързан с оказване на медицинска помощ може да получи разрешение или регистрация, в случай, че отговаря на съответните законови изисквания. Следователно лечебните заведения и в частност, държавните многопрофилни болници, могат да изпълняват и стопанска дейност.

Следва да се има предвид, че системата от държавни лечебни заведения е от ключово значение за гарантиране на достъпна и качествена болнична помощ, вкл. на медицинска помощ при спешни състояния за населението, израз на което е наличието на специални

⁷ [Одитен доклад за извършен одит на изпълнението на дейността по оказване на спешна медицинска помощ за периода от 01.01.2010 г. до 30.06.2014 г., публикуван на страницата на Сметната палата – www.bulnao.government.bg](http://www.bulnao.government.bg)

⁸ http://curia.europa.eu/juris/document/document.jsf?sessionid=9ea7d0f130d58ff90add2187421ab943fe633df4b730_e34KaxiLc3eQc40LaxqMbN4Oc38Oe0?text=&docid=46789&pageIndex=0&doclang=EN&mode=lst&dir=&occ=first&part=1&cid=673950



разпоредби, касаещи възможността определени лечебни заведения да се откриват само от държавата, предвид изключителното им значение за гарантиране на достъп и качество на определени услуги, с оглед на което законодателят е предвидил и изключването на възможността държавни лечебни заведения (търговски дружества с повече от 50 на сто държавно участие в капитала или обособени части от тях) да бъдат приватизирани⁹.

Важно е да се отбележи, че за разлика от останалите лечебни заведения, за държавните многопрофилни болници **съществува задължението** да разкрият и поддържат спешно отделение¹⁰. В многопрофилните лечебни заведения за болнична помощ - търговски дружества със смесена държавна и общинска собственост в капитала, задължително се създава спешно отделение с легла за диагностично изясняване до 24 часа, съгласно разпоредбата на чл. 14. ал.1 от Наредба № 49 от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи. На основание чл.19, ал.4, чл. 106 и чл.106а от Закона за лечебните заведения, чл.82, ал.1, т.1 от Закона за здравето, Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения за болнична помощ въз основа на едногодишни договори за оказана медицинска помощ при спешни състояния, за които е предвидено със закон или с друг нормативен акт да се финансират от държавния бюджет, по ред и критерии, определени с методика на министерството на здравеопазването. Съгласно чл. 53 от Постановление № 374 на МС от 22.12.2016 г. за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2017 г.(обн., ДВ, бр. 104 от 29.12.2016 г., в сила от 1.01.2017 г., доп., бр. 41 от 23.05.2017 г., в сила от 23.05.2017 г.), субсидирането се извършва при спазване на приложимите правила за държавните помощи.

Въпреки че анализът по-горе сочи наличие на свободен пазар по отношение създаването и функционирането на лечебните заведения, това не може да се твърди по отношение на системата за СМП и в частност, ЦСМП, които се създават в изпълнение на държавната политика в областта на здравеопазването и поради това законът запазва правото за създаването им само за държавата.

Както се установява от прегледа на приложимото секторно законодателство, осигуряването на СМП се основава на няколко фундаментални принципа:

- ✓ Задължение за лечебните заведения да оказват спешна помощ;
- ✓ Задължение на държавата да осигурява спешна медицинска помощ, като я финансира;
- ✓ Свободен и безплатен достъп на всички граждани до спешна медицинска помощ без оглед на здравноосигурителния им статус.

Тези предпоставки в своята съвкупност сочат, че *независимо от субекта, който изпълнява дейността* – дали е център за спешна медицинска помощ или болница, чиято правноорганизационна форма е търговско дружество, **не е налице пазар на услугите по спешна медицинска помощ**. Няма заплащане за услугата от пациента и няма възможност за конкуренция – услугите се оказват там, където е възникнала нуждата от тях.

Осъществяването на СМП е икономическа дейност, тъй като услугата е достъпна за всеки и се предоставя безплатно, а ЦСМП и държавните болници с разкрити спешни отделения, представляват неразделна част от националното здравно обслужване.

Независимо от това следва да се вземе под внимание факта, че лечебните заведения, съставляващи болничната част от системата за СМП, могат да извършват и икономическа

⁹ Приложение № 1 към чл. 3, ал. 1 от Закона за приватизация и следприватизационен контрол, Обн., ДВ, бр. 28 от 19.03.2002 г., посл. изм., бр. 13 от 7.02.2017 г.

¹⁰ Наредба № 49 от 18.10.2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи, Обн., ДВ, бр. 83 от 22.10.2010 г., посл. изм., бр. 103 от 27.12.2016 г.



дейност. Съгласно т. 10 от Известие на Комисията относно понятието за държавна помощ, посочено в чл. 107, пар. 1 от ДФЕС „субект, който извършва както стопански, така и нестопански дейности, трябва да се разглежда като предприятие само във връзка със стопанските дейности.“ С оглед на посоченото, за да се гарантира избягването на кръстосано субсидиране и да се осигури съответствие на проектното предложение с правилата по държавните помощи е необходимо да бъде изпълнено следното условие:

ВАЖНО!!!

Активите, придобити чрез изпълнение на основните дейности по проекта, следва да се използват само за предоставяне на медицинска помощ при спешни състояния и да не се ползват за други дейности извън спешната медицинска помощ.

Лечебните заведения, на които се предоставят финансирани по проекта инфраструктура/оборудване/санитарни транспортни средства, задължително следва да водят разделна счетоводна отчетност за дейностите по предоставяне на спешна медицинска помощ.

Министърът на здравеопазването, като отговорен орган за финансиране на СМП следва да гарантира чрез декларация на етапа на кандидатстване и чрез поемане на съответен ангажимент в договора за безвъзмездна финансова помощ, че съответните лечебни заведения изпълняват тези условия, както и че Министерството на здравеопазването ще контролира изпълнението им по време на целия икономически полезен живот на финансираните по проекта активи. УО на ОПРР също ще следи за изпълнението на посочените условия чрез проверки на място, както по време на реализацията на проекта, така и след неговото приключване.

Бенефициентът е длъжен да спазва законодателството в областта на обществените поръчки и държавните помощи и да не допусне средствата, получени по договора за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, да бъдат предоставени на трети лица в нарушение на правилата за конкуренцията.

16. ХОРИЗОНТАЛНИ ПОЛИТИКИ

Във всяко проектно предложение следва да бъдат отчетени заложените в ОПРР 2014-2020 хоризонтални принципи, както следва:

16.1. Устойчиво развитие

Съответствие на ОПРР 2014-2020 с насоките за интеграция на политиката по околна среда и политиката по изменение на климата

В изпълнение на новите изисквания за интеграция на ПОС и ПИК във фондовете на Европейския съюз за програмен период 2014-2020, Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 прилага принципа на интегриране на ПОС и ПИК в процеса на програмиране чрез избора на тематични цели и инвестиционни приоритети, попадащи в областта на околната среда и климата. Конкретно, чрез своите мерки, ОПРР 2014-2020 допринася за изпълнение на следните интервенции от насоките:

Интервенция 1 „Необходими интервенции за по-добро управление на водите за постигане на по-добър екологичен статус, по-висока ефективност на този ресурс и справяне с последствията върху водите от изменението на климата“:

По Направление „По-ефективно използване на водите, вкл. екоинновации, нови технологии в областта на водите и методи в областта на оценките на състоянието, мониторинга и управлението, пречистването на водите“, ОПРР 2014-2020 г. ще има принос, когато става въпрос за мерки, които са част от ремонта и реконструкцията на сгради обект на финансиране.



Интервенция 4 „Необходими интервенции за действия по климата: енергийната ефективност и ВЕИ“:

По Направления 4.1. „Повишаване на енергийната ефективност, вкл. смяна на горивната база в: 4.1.1. публични сгради (държавни и общински), 4.1.2. в жилищни сгради и 4.1.3. в здравни и социални заведения ОППР 2014-2020 допринася чрез приоритетна ос 4 „Регионална здравна инфраструктура“.

Съответствие на ОППР 2014-2020 с документ „Анализ на риска и оценка на уязвимостта на секторите в българската икономика от измененията на климата“

Интервенциите по ОППР 2014-2020 г. ще спомогнат за намаляване на установените в рамковия документ негативни ефекти в различни сектори в резултат на изменението на климата и ще спомогнат за изпълнението на заложените в него препоръки за адаптирането на съответния сектор към климатичните промени. Мерките за енергийна ефективност по отношение на сградния фонд ще спомогнат за адаптиране на здравната инфраструктура към очакваните климатични изменения и ще отговорят на нуждите за енергийно обновяване на сградния фонд, посочени в рамковия документ.

Съответствие на ОППР 2014-2020 с Насоки за интегриране на политиката по околна среда (ПОС) и политиката по изменение на климата (ПИК) в Европейските структурни и инвестиционни фондове (Фаза „Изпълнение на Споразумението за партньорство и програмите в периода 2014 - 2020 г.“)

При изпълнението на ОППР 2014-2020 ще бъдат отразени приложимите общи и специфични критерии, които произтичат от законодателни изисквания за програмата, от Насоките за интегриране на ПОС и ПИК в Европейските структурни и инвестиционни фондове (фаза изпълнение на Споразумението за партньорство и програмите в периода 2014 - 2020 г.), като съответните изисквания се включват в приложимите документи на съответния етап от изпълнение на програмата – насоки за кандидатстване, договори за безвъзмездна финансова помощ, указания към бенефициентите и др.

При изпълнение на ОППР 2014-2020 ще бъдат спазени задължителните изисквания, произтичащи от Становище на МОСВ по Екологична оценка № 7-4/2013 за съгласуване на ОППР 2014-2020 и решенията по тригодишните доклади по наблюдението и контрола на въздействието върху околната среда при прилагането на ОППР 2014-2020, включително на мерките за предотвратяване, намаляване или възможно най-пълно отстраняване на предполагаемите неблагоприятни последствия от осъществяването на програмата.

16.2. Равни възможности и недопускане на дискриминация, равенство между половете

Всички проекти по програмата, насочени към подобряване на сградите за предоставяне на спешна медицинска помощ, следва да включват задължителна хоризонтална дейност „Подобряване достъпа за хора с увреждания“.

Предприемането на такива мерки ще повиши значително възможностите на икономически неактивното население, на хората със затруднена мобилност и осигурява съответствие с Дългосрочната национална стратегия за заетост на хората с увреждания 2011-2020 г. и с Конвенцията за правата на хората с увреждания.

Принципите на равните възможности и недискриминация следва да бъдат спазвани при подготовката и изпълнението на всички проекти, финансирани от ОППР 2014-2020.

17. МИНИМАЛЕН И МАКСИМАЛЕН СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТА

Планираната продължителност на всеки проект, включително дейностите, предвидени в него, **не може да надвишава 36 месеца.**



ВАЖНО!

Конкретният бенефициент трябва да предвиди в продължителността на проектите процедури като подготовка и одобрение на техническата документация, издаване на необходимите разрешителни и съгласувателни документи, провеждане на обществени поръчки за строителство, услуга и/или доставка, процес по строителство и въвеждане в експлоатация, отчетност, окончателно разплащане към изпълнителите, подаване на искане за окончателно плащане и др.

18. РЕД ЗА ОЦЕНЯВАНЕ НА ПРОЕКТНОТО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Проектното предложение се оценява в съответствие с критериите, одобрени от Комитета за наблюдение на ОПРР 2014-2020 г. и описани в настоящите Условия за кандидатстване.

ВАЖНО!!!

Изработването, съгласуването и одобряването на техническата документация по реда на ЗУТ и подзаконовите нормативни документи е изцяло отговорност на конкретния бенефициент в качеството му на Възложител. УО на ОПРР няма задължение да оценява техническата документация за съответствието ѝ с действащата нормативна уредба.

За голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 оценката се извършва в съответствие с чл. 44, ал. 2 от ЗУСЕСИФ. Проектното предложение се оценява без сформирание на оценителна комисия. Веднага след получаването му УО на ОПРР ще стартира процедура по неговата оценка. Тя се извършва от УО на един етап и се документира чрез попълване на общ контролен лист, който включва всички приложими критерии. Предвид че по настоящата процедура Министерството на здравеопазването ще кандидатства с голям проект по смисъла на чл. 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 и решението за одобрение на финансирането му се взема от ЕК по реда на чл. 102, ал.1 от същия регламент, който предвижда извършването на предварителен преглед на качеството на проекта от независими експерти, то УО ще извърши оценка на административното съответствие, допустимостта и техническото и финансовото качество на проекта чрез един етап.

За голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 се прилага чл. 44, ал. 4 от ЗУСЕСИФ. В процеса на оценката, от бенефициента може да се изискват допълнителни документи и разяснения, както и да се изиска изменение на някои аспекти от представеното проектно предложение.

При установяване на нередовности, непълноти и/или несъответствия на документите Управляващият орган изпраща на конкретния бенефициент уведомление за установените нередовности, непълноти и/или несъответствия и определя разумен срок за тяхното отстраняване, който не може да бъде по-кратък от една седмица. Неотстраняването им в срок може да доведе до прекратяване на производството по отношение на конкретния бенефициент. Срокът по оценяване на проектното предложение спира да тече до датата на тяхното отстраняване и до постигане на пълно съответствие с критериите за оценка (отговор „ДА“ или „Неприложимо“ на всички позиции в оценителната таблица).

По отношение на оценката на голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013, при наличие на положителен резултат от оценяването на проектното предложение се прилага редът по чл. 45, ал. 1, т. 4 от ЗУСЕСИФ, съгласно който ръководителят на Управляващия орган изпраща големия проект за оценка от независими експерти съгласно чл. 101, ал. 3 от Регламент (ЕС) № 1303/2013 и за нотификация съгласно чл. 102, параграф 1 от същия регламент.

Когато големият проект е оценен положително по време на прегледа на качеството от независими експерти, въз основа на тяхната оценка на информацията, посочена в член 101,



ал. 1 от Регламент (ЕС) № 1303/2013, УО може да пристъпи към подбора на големия проект в съответствие с член 125, параграф 3 от същия регламент. УО нотифицира ЕК за избрания голям проект. Финансовият принос за големия проект се счита за одобрен от ЕК при липсата на решение чрез акт за изпълнение за отказване на финансовия принос, в срок от три месеца от датата на нотификацията. ЕК отказва предоставянето на финансовия принос само на основание на установена съществена слабост на проекта по време на независимия преглед на качеството.

19. КРИТЕРИИ И МЕТОДИКА ЗА ОЦЕНЯВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Оценката се извършва в ИСУН 2020 и се документира чрез попълване на таблица, включваща следните критерии, одобрени от Комитета за наблюдение на ОПРР 2014-2020:

№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
1	Проектното предложение е подписано от лицето, представляващо бенефициента, или оправомощено за целите на подаване на проектно предложение лице	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	В случай че за подписване на проектно предложение е оправомощено лице, различно от лицето, представляващо бенефициента, има приложено за тази цел пълномощно/заповед	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Формулярът за кандидатстване е представен в изисквания формат (Приложение II на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на ЕК от 20 януари 2015 г.) заедно с Допълнения от 1 до 6 (които са приложими за проекта) към него на български и на английски език и е попълнен съгласно указанията в образеца на формуляр към Насоките за кандидатстване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	Приложено е сканирано копие на Заключително становище, съдържащо положителна оценка от JASPERS (Completion Note)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	Приложена е таблица на английски език, съдържаща: всяка забележка от Заключителното становище на JASPERS (Completion Note), съответния раздел/точка от документа, където е отразена забележката, и коригираният текст, а в случай че забележката не е приета, има аргументи, обосноваващи несъобразяването със забележката, и други документи (доказателства) в подкрепа на позицията на бенефициента (като приложения към таблицата)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Забележките (ако такива са налични) от Заключителното становище на JASPERS (Completion Note) са коректно отразени във формуляра за кандидатстване и допълненията към него	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Приложена е декларация на министъра на здравеопазването, с която се поема ангажимент за осигуряване на необходимия собствен ресурс (в случай че	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹¹ Посочва се конкретният обект, за който се отнася критерият.



№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
	БФП не покрива общата стойност на разходите)				
8	Приложена е декларация на министъра на здравеопазването, с която се гарантира, че е осигурена устойчивост за предложения проект и че видът и предназначението на изградените/ реконструирани по проекта инфраструктура и закупените активи (оборудване, съоръжения, транспортни средства и др.) няма да бъде променяно за период не по-малък от 5 години след крайното плащане към бенефициента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	Приложена е декларация, че проектът (или дейности от него) не е вече финансиран със средства от ЕСИФ или други инструменти на ЕС, както и с други публични средства, различни от тези на бенефициента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	Приложена е декларация за съгласие данните от статистическите изследвания, провеждани от Националния статистически институт, за дейността на конкретния бенефициент да бъдат предоставяни от Националния статистически институт на Управляващия орган на ОПРР 2014-2020, както и разпространявани/публикувани в докладите за изпълнение на програмата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	За всеки от обектите на интервенция са приложени: <ul style="list-style-type: none">• технически/работни проекти и КСС към тях (ако за обектите на интервенция има разработени инвестиционни проекти към момента на кандидатстване); или• идеен проект и обобщена КСС по окрупнени показатели (ако за обектите на интервенция няма пълна проектна готовност към момента на кандидатстване); или• обща ситуация на проекта (схема, чертеж) с обяснителна записка, заверени от правоспособен проектант, и обобщена КСС по окрупнени показатели (ако за обектите на интервенция е предвиден инженеринг)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	Приложени са остойности списъци за всички предвидени по проекта доставки с описание на конкретните технически характеристики на предвиденото оборудване/обзавеждане/ транспортни средства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	Приложено е Становище от съответната компетентна институция (РИОСВ/МОСВ) дали следва да бъдат проведени разрешителните и/или съгласувателните процедури по реда на Закона за опазване на околната среда (ЗООС), Закона за биологичното разнообразие (ЗБР) и Закона за защитените територии (ЗЗТ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	Приложено е Решение за преценяване на необходимостта от извършване на ОВОС, съгласно чл. 8 от Наредбата за	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
	условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда и/или положително Решение по ОВОС, съгласно чл. 18 от същата наредба				
15	Приложено е нетехническо Резюме към Доклада за оценка на въздействието върху околната среда и документи, касаещи доклада за ОВОС (в случай че е преценено да се извърши ОВОС)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Приложен е Доклад за оценка на въздействието върху околната среда (в случай че е преценено да се извърши ОВОС)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Приложен/и е/са документ/и, от който/които става ясно за всеки от недвижимите имоти, обекти на СМР интервенции по проекта, че същият/те е/са държавна и/или общинска собственост, и/или собственост на лечебно заведение с над 50 % държавно и/или общинско участие в капитала, с предоставено право на безвъзмездно ползване, управление или учредено право на строеж или пристрояване в полза на Министерството на здравеопазването	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	Приложена е декларация от министъра на здравеопазването, че медицинската апаратура, оборудване и санитарните превозни средства, предвидени за закупуване по проекта, ще бъдат използвани само за извършването на медицинска помощ при спешни състояния и няма да се ползва за други дейности извън СМГ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	Информацията, попълнена в електронния формуляр за кандидатстване в ИСУН 2020, съответства на информацията, попълнена в приложения формуляр на български и на английски език съгласно Приложение II на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	Полетата на формуляра за кандидатстване и допълненията от 1 до 6 към него (които са приложими за проекта) са попълнени с относимата информация, в необходимия обем и степен на детайлност за целите на оценката	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21	Продължителността на проекта съответства на максимално допустимия период на изпълнение съгласно Насоките за кандидатстване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	В проекта са предвидени интервенции във всички центрове за СМГ (ЦСМГ) и техните филиали и изнесени екипи, и в спешните отделения на лечебни заведения с над 50 % държавна собственост в капитала съгласно Концепцията за развитие на системата за СМГ в Република България	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23	Дейностите в проектното предложение, за които се предвижда финансиране чрез БФП, съответстват на допустимите дейности по процедурата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
24	Проектът не е физически завършен или изцяло осъществен преди подаването му за финансиране, независимо дали всички свързани плащания са извършени от конкретния бенефициент или не	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25	Разходите в проектното предложение, за които се предвижда финансиране чрез БФП, са допустими за финансиране в съответствие с Насоките за кандидатстване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26	Проектът предвижда мерки за информация и комуникация съгласно Насоките за кандидатстване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
27	Проектното предложение допринася за изпълнението на Концепцията за развитие на системата за СМП в Република България и Националната здравна стратегия 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28	Приложена е декларация на министъра на здравеопазването, че предвидените в проектното предложение дейности покриват изискванията на утвърдения медицински стандарт „Спешна медицина“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29	Представеното предпроектно проучване отговаря по обхват и съдържание на изискванията в Насоките за кандидатстване: направен е цялостен анализ на текущото състояние на системата за СМП; правен и институционален анализ, идентифицирани са съществуващите проблеми и ограничения в системата и нейното функциониране; дефинирани са потребностите на населението от достъп до СМП; формулирани са решения с оглед подобряване нивото на предоставената услуга; изведени са конкретните цели, които проектът ще изпълни; остойностени са индикаторите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30	Предпроектното проучване съдържа обосновка, че избраната алтернатива е най-подходяща от разгледаните варианти и отговаря за принципа за ефикасност на разходите – постига се най-добро съотношение между използваните ресурси и постигнатите резултати	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31	Предпроектното проучване съдържа подробно и ясно описание на компонентите и дейностите от избраната алтернатива, предложена за изпълнение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32	Доказана е осъществимостта на избраната алтернатива по отношение на местоположение, капацитет и размер на инфраструктурата в контекста на нуждите на целевата група, като са взети предвид идентифицираните рискове	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
33	Анализът на разходите и ползите е разработен в съответствие с изискванията на ЕК (методологията, определена в приложение III към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на ЕК от 20 януари 2015 г., Делегиран регламент (ЕС) № 480/2014 на ЕК от 3 март 2014 г., Насоките на ЕК от декември 2014 г. за изготвяне на Анализ разходи-ползи на инвестиционни проекти)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
34	Към проектното предложение е представено детайлно текстово описание на допусканията, методологията и получените резултати от финансовия анализ, анализа разходи-ползи, анализа на чувствителността и анализа на риска	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
35	Изчисленията в анализа разходи-ползи са добре обосновани и правилни, като са използвани подходящи допускания и базови данни (преки и непреки икономически влияния, методология за прогнозиране, макроикономически показатели, прилагане на принципа „замърсителят плаща“ и др.), чиито източници са посочени	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
36	Анализът разходи-ползи доказва, че проектът е целесъобразен от икономическа гледна точка (икономическа нетна норма на възвръщаемост > 5%, икономическа нетна настояща стойност > 0).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
37	Изготвени са коректно анализ на чувствителността и анализ на риска в съответствие с Насоките на ЕК от декември 2014 г. за изготвяне на Анализ разходи-ползи на инвестиционни проекти и с методологията, определена в приложение III към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на ЕК от 20 януари 2015 г.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
38	Финансовият анализ доказва, че приносът от ЕФРР е необходим за осигуряване на финансовата жизнеспособност на проекта (финансова нетна норма на възвръщаемост на инвестицията < 4%, финансова нетна настояща стойност < 0).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39	Представеният финансов анализ демонстрира финансовата устойчивост на инвестицията, включително осигурява достатъчно средства за подмяна на недълготрайно оборудване и за поддържане на изградената инфраструктура	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40	Размерът на БФП и стойността на съфинансирането от Европейския фонд за регионално развитие, посочени в бюджета на проектното предложение, съответстват на резултатите от финансовия анализ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
41	Спазени са процентните ограничения на разходите съгласно Насоките за кандидатстване	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
42	Проектът допринася за изпълнение на хоризонталните политики на ЕО	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
43	Проектното предложение допринася за изпълнението на Стратегията на ЕС за Дунавския регион	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
44	Бенефициентът е предвидил организационна структура за управление на проекта с подходящи численост, квалификация, опит и възложени отговорности на екипа спрямо предвидените в проекта дейности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



№	Критерии за оценка на проектно предложение	Да	Не	Н/П	Забележки ¹¹
45	Бенефициентът разполага с необходимия финансов капацитет (наличие на необходимата ликвидност за финансиране на проекта) и юридически капацитет (възможност за предприемане на правни действия при необходимост) за изпълнение на проекта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
46	В проектното предложение са включени всички посочени в Насоките за кандидатстване индикатори, и те са устойчиви адекватно спрямо предвидените дейности и графика за изпълнение, като са посочени надеждни източници на информация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
47	Проектното предложение води до постигане на целите и индикаторите на Приоритетна ос 4 на ОПРР 2014-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
48	Времевият обхват на отделните дейности в плана за действие е реалистичен и разпределението на дейности във времето е балансирано	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
49	Идентифицирани са основните рискове, които може да застрашат изпълнението на проекта, и са предвидени подходящи мерки за управлението им	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
50	Описани са мерки, които гарантират оптимално използване на инфраструктурата и активите, придобити в рамките на проекта, и след неговото приключване, и гарантират продължаващи ползи за целевата група	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
51	Разходите в отделните бюджетни пера на проекта съответстват на инвестиционните разходи, включени във финансовия анализ, както и на планираните дейности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
52	Стойността на разходите за СМР/доставки в бюджета на проекта съответстват на стойността, посочена в съответните КСС/технически спецификации, приложени към проектното предложение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
53	Представена е финансова обосновка на всички включени в проекта дейности за тяхната реалистичност и съответствие с пазарните цени	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
54	В случай на настъпили изменения във Формуляра за кандидатстване (или в приложимите към него Допълнения от 1 до 6) по време на оценката на проектното предложение, бенефициентът е представил: окончателна версия на изменените документи на български език и декларация в свободен текст, удостоверяваща пълното съответствие между окончателните версии на документите на български и английски език	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВАЖНО!

В случай на констатирани пропуски/несъответствия на проектното предложение с предварително оповестените изисквания, конкретният бенефициент има право да



коригира проектното предложение в срок, посочен от УО на ОПРР, който не може да бъде по-кратък от една седмица. В този случай срокът по чл. 44, ал. 2 от ЗУСЕСИФ и чл. 24, ал. 4 от ПМС 162/05.07.2016 г. спира да тече до датата на тяхното отстраняване.

Искането ще бъде изпратено чрез Модула за електронни услуги на ИСУН 2020, за което конкретният бенефициент получава съобщение на електронния адрес, посочен при регистрацията на потребителя, подал проектното предложение в ИСУН 2020.

Конкретният бенефициент следва да приложи стъпките, описани в Приложение Л Ръководството за потребители, за да прегледа Искането за допълнение и пояснение и да отговори на същото, като прикачи в системата изисканите документи или приложи коригираните версии на съществуващи файлове.

Ако конкретният бенефициент не представи изисканата информация в указания срок или в процеса на разяснения и корекции пропуските не могат да бъдат отстранени, проектното предложение може да бъде отхвърлено.

В съответствие с чл. 44, ал. 2 от ЗУСЕСИФ и чл. 24, ал. 4 от ПМС №162/05.07.2016 г. оценяването на проектно/и предложение/я се извършва в срок до три месеца от датата на подаването му/им или от крайния срок за подаването му/им.

20. НАЧИН НА ПОДАВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Кандидатстването по настоящата процедура се осъществява изцяло по електронен път чрез Модула за електронни услуги на Информационната система за управление и наблюдение „ИСУН 2020“ на електронен адрес <https://eumis2020.government.bg>. Модулът е достъпен и чрез Единния информационен портал на Структурните фондове на ЕС в България, раздел Информационна система за управление и наблюдение – Е-услуги.

При подаване на проектните предложения се спазва следният ред, илюстриран и описан в детайли в Приложение Л1 „Указания за попълване и подаване на Електронен формуляр за кандидатстване по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 в ИСУН 2020“ и Приложение Л2 „Ръководство на потребителя за работа с Модула за електронни услуги в ИСУН“ към настоящите Насоки:

За да използва Модула за електронните услуги в ИСУН 2020, кандидатът трябва да се регистрира в системата, за да може да създаде и попълни електронен формуляр, да прикача документи към него и да подава проектни предложения.

За да прегледа отворена процедура от оперативната карта кандидатът избира от основното меню „ОТВОРЕНИ ПРОЦЕДУРИ“. Системата визуализира оперативната карта с всички оперативни програми, от която следва да изберете последователно:

Оперативна програма „Региони в растеж“ => Приоритетна ос 4 „Регионална здравна инфраструктура“ => процедура BG16RFOP001-4.001 „Регионална здравна инфраструктура“.

Формулярът за кандидатстване за проектни предложения, включващ основни данни, данни за кандидата, бюджет, план за изпълнение, индикатори, екип за управление и др., се попълва директно в системата ИСУН 2020.

В раздел 7 „План за изпълнение/Дейности по проекта“, в поле "Стойност" за всяка една дейност кандидатът следва да попълни стойността за изпълнение на дейността без ДДС в съответствие с предвиденото в бюджета. В случай че за изпълнението на дейността са предвидени и недопустими разходи, то те също трябва да бъдат включени в общата стойност за изпълнение на дейността, както и да бъдат посочени в описанието на дейността. В раздел 10 „План за външно възлагане“ следва да бъде посочена стойността на всички предвидени за възлагане процедури за избор на изпълнители.



Стойността на конкретните процедури следва да се посочи без ДДС (включително и непредвидените разходи, ако е приложимо) и да бъде в съответствие с предвиденото в бюджета по проекта и раздел 7.

Кандидатстването започва чрез създаване на нов формуляр за кандидатстване от страна на регистриран потребител. Той попълва формуляра за кандидатстване към съответната избрана процедура, следвайки указанията на УО за попълване на формуляра. Системата предоставя възможност за коригиране, запазване и допълване на формуляра докато той е в работен режим (чернова). Всеки формуляр може да бъде записан локално, на файл в специален формат, който може да се отваря единствено от ИСУН 2020.

Задължително е по настоящата процедура всички подавани прикачени файлове във формат WORD и EXCEL да бъдат подписани с отделена (detached) сигнатура, при която подписваният файл остава непроменен и в явен вид и към него се добавя допълнителен файл с разширение .p7s, който съдържа подписа. Така подписаните файлове се подават в системата като документ и сигнатура. Това може да се реализира с всеки електронен подпис от Регистрираните доставчици на удостоверителни услуги от Комисията за регулиране на съобщенията, както и да се използва избран от потребителя софтуер, имащ функционалността да подписва с отделена сигнатура с подписа на потребителя.

Потребителят прикачва към формуляра за кандидатстване допълнително изискуемите от УО документи в специално обособена секция.

Максималният препоръчителен размер на всеки отделен файл на проектното предложение, който се подава чрез системата, е 100 МВ.

За да се подпише електронно файлът с проектното предложение, е необходимо той да бъде изтеглен и подписан с разширение .isun, като подписването става с отделена (detached) сигнатура, при която изходният файл съдържа само електронния подпис без оригиналния „isun“ документ и е с разширение .p7s, след което се прикачат един или повече подписи. При коректно извършване на описаните действия в Ръководството на потребителя формулярът за кандидатстване и документите към него се изпращат чрез системата. Системата регистрира подаденото проектно предложение и генерира регистрационен номер. Системата изпраща уведомление до посочения електронен адрес на потребителя, че проектното предложение е регистрирано със съответния регистрационен номер. Кандидатът следва да има предвид, че комуникацията във връзка с проектното предложение се осъществява с регистрирания потребителски профил, подал предложението и **промени на този профил са невъзможни.**

Потребителски профили в портала за кандидатстване на ИСУН 2020, достъпен на адрес <http://eumis2020.government.bg>. са персонални, като за създаването им е необходимо попълването на имейл адрес, към който се асоциира профила. Тъй като комуникацията с оценителна комисия в процеса на оценка и всички корекции по формуляра за кандидатстване се осъществяват през профила на кандидата в ИСУН 2020, е важно подаването на проектното предложение да **се осъществява именно през профила на кандидата.** Освен като потребителско име за профила, имейл адресът е необходим и за получаване на съобщения от системата, например за смяна на паролата и уведомления за получен въпрос от оценителната комисия. Последното е от изключително значение и с оглед на факта, че последваща промяна на имейл адреса, към който е асоцииран профилът на кандидата, е невъзможна.

ВАЖНО: Има възможност Управляващият орган на ОПРР ще проведе информационен ден за демонстриране работата с Модула за електронни услуги при заявена необходимост.



21. СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, КОИТО СЕ ПОДАВАТ НА ЕТАП КАНДИДАТСТВАНЕ

При кандидатстване по настоящата процедура конкретният бенефициент трябва да попълни уеб-базирания Формуляр за кандидатстване и съответните приложения към настоящите Насоки за кандидатстване, публикувани на интернет адресите на:

- Управляващия орган на ОПРР www.bgregion.eu в рубрика „Кандидатстване”- „Актуални схеми”,
- Министерството на регионалното развитие и благоустройството www.mrrb.government.bg в рубрика „Обяви”,
- Единния информационен портал за Структурните фондове в България www.eufunds.bg в рубрика „Обяви за набиране на проектни предложения;
- Модула за електронни услуги в ИСУН 2020 <https://eumis2020.government.bg/>

При кандидатстване конкретният бенефициент следва да представи по електронен път всички изискуеми документи, както следва:

1. Формуляр за кандидатстване (Приложение А1) - попълва се електронно в ИСУН 2020.

Допълнително изискване към проектното предложение за голям проект е да бъде придружено и от следните документи:

2. Подробен **формуляр за кандидатстване с голям проект** съгласно **Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на ЕК от 20 януари 2015 г.** Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 заедно с Допълнения 1 – 6 към него се подават на английски и български език (съответно **Приложения А2 и А3** към настоящите Насоки) - *подават се в оригинал - файл формат WORD, подписан с електронен подпис от кандидата.*

За по-добра оперативност, в процеса на оценка на проектното предложение корекциите се отразяват в документацията на английски език. В този случай след отстраняване на констатираните непълноти и/или нередовности на проектното предложение и финализиране на документацията на английски език, бенефициентът представя: окончателна версия на изменените документи и на български език, придружени от декларация в свободен текст, удостоверяваща пълното съответствие между окончателните версии на документите на български и английски език. В случай че при превода е допуснато противоречие между информацията в българската и английската версия, за вярна се приема информацията на английски език.

Съгласно съдържанието на Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207, Допълнения 1 – 6 обхващат:

- Допълнение 1: декларация на органа, отговарящ за мониторинга на обектите Натура 2000 - *подава се във формат сканирано копие;*
- Допълнение 2: декларация на компетентния орган, отговарящ за управлението на водите - *подава се във формат сканирано копие;*
- Допълнение 3: таблица за съответствие на агломерациите, които са включени в заявлението, с Директивата за пречистването на градските отпадъчни води - *подава се във формат сканирано копие;*
- Допълнение 4: предпроектно проучване и анализ разходи-ползи (изискуеми по точки Г и Д от Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 - *подава се в оригинал - файл формат WORD, а за таблиците с финансовия и икономически анализ - файл формат EXCEL, подписани с електронен подпис от кандидата;*



- Допълнение 5: карта на района на проекта и пространствено определени данни (изискуеми по точка Б.3.1 от Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207) - *подава се във формат сканирано копие*;
- Допълнение 6: документация, изискуема по точка Е.3.3 от Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 - *подава се във формат сканирано копие*:
 - нетехническо резюме на доклада за ОВОС;
 - информация относно консултации с органите по опазването на околната среда, обществеността и, ако е приложимо, консултации с други държави-членки, проведени в съответствие с членове 6 и 7 от Директива 2011/92/ЕС на Европейския парламент и на Съвета от 13 декември 2011 г. относно оценката на въздействието на някои публични и частни проекти върху околната среда;
 - решението на компетентния орган, издадено в съответствие с членове 8 и 9 от Директива 2011/92/ЕС, включително информация за това как е било предоставено на разположение на обществеността.

В допълнение към информацията от Допълнение 6 се представят още:

- становище от съответната компетентна институция (РИОСВ/МОСВ) дали следва да бъдат проведени разрешителните и/или съгласувателните процедури по реда на Закона за опазване на околната среда (ЗООС), Закона за биологичното разнообразие (ЗБР) и Закона за защитените територии (ЗЗТ) - *подава се във формат сканирано копие*;
- решение за преценяване на необходимостта от извършване на ОВОС, съгласно чл. 8 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда и/или положително Решение по ОВОС, съгласно чл. 18 от същата наредба- *подава се във формат сканирано копие*;
- Доклад за оценка на въздействието върху околната среда (в случай че е преценено да се извърши ОВОС) - *подава се във формат сканирано копие*;
- нетехническо Резюме към Доклада за оценка на въздействието върху околната среда и документи, касаещи доклада за ОВОС (в случай че е преценено да се извърши ОВОС) - *подава се във формат сканирано копие*;
- решение по чл. 18 или съответно решение по чл. 20 и чл. 28 от Наредбата за условията и реда за извършване на оценка за съвместимостта на планове, програми, проекти и инвестиционни предложения с предмета и целите на опазване на защитените зони- *подава се във формат сканирано копие*.

3. Заключително становище, издадено от Jaspers (Completion Note) - подава се във формат сканирано копие;

Ако Заключителното становище на JASPERS съдържа забележки, бенефициентът следва да ги отрази коректно във формуляра за кандидатстване и допълненията към него.

- **Таблица със забележки от становището на JASPERS** (подава се само ако Заключителното становище на JASPERS съдържа забележки). Бенефициентът представя таблица на английски език, съдържаща: всяка забележка от Заключителното становище, съответния раздел/точка от документа, където е отразена забележката, и коригирания текст. В случай че бенефициентът не се съобрази с отправените в Заключителното становище на JASPERS забележки (ако такива са налични), в таблицата към съответната забележка от Заключителното становище се посочват аргументи, обосноваващи несъобразяването с конкретната забележка, и други документи (доказателства) в подкрепа на позицията на бенефициента (като приложения



към таблицата) – подава се във формат WORD на английски език, подписан с електронен подпис от кандидата.

- **Приложения към таблицата със забележки от становището на JASPERS** (подава се само ако не са приети забележките от становището на JASPERS) – подават се във формат сканирано копие.
- 4. **Декларация за съответствие с изискванията по процедурата (Приложение Б)** - подава се в оригинал - файл формат WORD, подписан с електронен подпис от кандидата.
- 5. **Обосновка на предвидените в проекта разходи за реалистичност и съответствие с пазарните цени** - подава се в оригинал - файл формат EXCEL, подписан с електронен подпис от кандидата.
- 6. **Документ/и, от който/които става ясно за всеки от недвижимите имоти, обекти на СМР интервенции по проекта, че същият/те е/са държавна и/или общинска собственост, и/или собственост на лечебно заведение с над 50 % държавно или общинско участие в капитала, с предоставено право на безвъзмездно ползване, управление или учредено право на строеж или пристрояване в полза на Министерството на здравеопазването** - подават се във формат сканирано копие. Прилагат се като архивиран файл за всеки отделен обект на интервенция, като ясно се посочва в поле „Описание на документа“ в ИСУН 2020 обектът, за който се отнася.
- 7. **Техническата документация** според степента на проектна готовност, описана в точка 13.1- подава се във формат сканирано копие, а КСС –във файл формат EXCEL; Прилага се като архивиран файл за всеки отделен обект на интервенция, като ясно се посочва в поле „Описание на документа“ в ИСУН 2020 обектът, за който се отнася.
- 8. **Остойностени списъци** с описание на конкретните технически характеристики на предвиденото оборудване/обзавеждане/ транспортни средства съгласно Приложение В - подава се в оригинал - файл формат EXCEL, подписан с електронен подпис от кандидата.
- 9. **Автобиография на ръководителя на екипа за управление на проекта (Приложение Г)** - подава се във формат сканирано копие.
- 10. **Декларация в свободен текст, удостоверяваща пълното съответствие между окончателните версии на документите на български и английски език, ако е приложимо** - файл формат WORD, подписан с електронен подпис от кандидата.
- 11. **Пълномощно на лицето, което подписва с електронен подпис от името на кандидата документите за кандидатстване по проектното предложение в ИСУН 2020 и допълненията и поясненията към него (ако е приложимо)** - подава се във формат сканирано копие.

Декларацията на конкретния бенефициент се подписва с електронен подпис от представляващия бенефициента или упълномощено от него лице.

22. КРАЕН СРОК ЗА ПОДАВАНЕ НА ПРОЕКТНИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Краен срок за кандидатстване: **15 май 2018 г., 19:00 ч.**

Въпроси във връзка с попълването на формуляра за кандидатстване и изискванията по настоящата процедура могат да се задават на:



Електронен адрес: opr@mrpb.government.bg,
Факс: 9405 383, или
Адрес за кореспонденция: гр.София пощ. код 1303,
бул. "Тодор Александров" № 109,
Министерство на регионалното развитие и благоустройството,
Главна дирекция „Стратегическо планиране и програми за регионално развитие“.

При задаване на въпросите ясно се посочва номерът на процедурата за безвъзмездна финансова помощ.

ВАЖНО!

Кандидатът по настоящата процедура може да иска разяснения в срок до 3 (три) седмици преди изтичането на крайния срок за кандидатстване. Разясненията се съобщават в срок до 2 (две) седмици преди изтичането на крайния срок за кандидатстване.

Публикуваните отговори на въпроси, изпратени на електронния адрес на ОПРР и/или на адреса за кореспонденция, представляват **официално становище на Управляващия орган** и трябва да бъдат взимани под внимание от кандидата при изготвяне на документацията за кандидатстване.

Въпросите и отговорите се вземат предвид при осъществяване на оценката на проектното предложение.

23. ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

23.1. Уведомяване относно решението на Управляващия орган

Безвъзмездната финансова помощ за големи проекти по смисъла на чл.100, от Регламент (ЕС) № 1303/2013 се предоставя от УО след решение относно голям проект съгласно чл. 102, съответно чл. 107 от същия регламент. Преди вземане на решение за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, Управляващият орган извършва проверка за липса на двойно финансиране по проекта. Решението на Ръководителя на Управляващия орган да предостави безвъзмездна финансова помощ се обективира в **административен договор с бенефициента**.

Правата и задълженията, които възникват за конкретния бенефициент, са описани в приложения образец на административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ (**Приложения Е1**) и общите условия за изпълнение, които са неразделна част от настоящите Насоки за кандидатстване (**Приложения Е2**).

23.2. Условия, приложими към изпълнението на проектните предложения, след сключване на административния договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ

До 30 работни дни от датата на сключване на договора, Управляващият орган организира въвеждащо обучение за конкретния бенефициент за изпълнение на проекта по съответната процедура, **с изключение на случаите, в които бенефициентът изрично е заявил, че няма да се възползва от тази възможност.**

До 5 работни дни от датата на сключване на договора бенефициентът представя актуализирана информация за избрания екип за управление на проекта, съгласно Приложение Г: Образец на автобиография и начина на избирането му, както и всички документи, удостоверяващи наличния опит и квалификация на ръководителя и членовете на екипа (дипломи, удостоверения за преминати обучения и допълнителна квалификация, трудови



книжки, договори за възлагане на дейности по изпълнение/управление на инфраструктурни проекти, заповеди за участие в екипи за изпълнение/управление на инфраструктурни проекти, длъжностни характеристики и др., което е приложимо). В случай на външни за организацията членове на екипа, бенефициентът представя информацията в срок от 5 дни след сключване на договор с тях. Към информацията се представя и Декларация по образец (Приложение К) за липса на конфликт на интереси по смисъла на чл. 57, параграф 2 от Регламент (ЕС, Евратом) №966/2012, попълнена от всеки член на екипа, включително и от Ръководителя на проекта.

Преди подписване на договор за БФП, бенефициентът следва да представи доказателства за законосъобразен избор на членове на екипа на проекта, които се явяват външни за организацията (които не са наети на трудово или служебно правоотношение).

По време на изпълнение на дейностите по проекта, конкретният бенефициент следва да спазва Методическите указания към бенефициенти за изпълнение на договори за предоставяне на БФП, публикувани на интернет страницата на ОПРР 2014-2020 г. www.bgregio.eu.

Видовете промени са описани детайлно в Методическите указания за бенефициенти за изпълнение на договори за предоставяне на БФП, публикувани на интернет-страницата на ОПРР 2014-2020 г. www.bgregio.eu.

ВАЖНО!!!

БЕНЕФИЦИЕНТЪТ се задължава в срок до 3 (три) месеца от датата на влизане в сила на административния договор да обяви всички процедури за избор на изпълнители.

В случай че в срок до 3 (три) месеца от датата на влизане в сила на административния договор БЕНЕФИЦИЕНТЪТ не е обявил всички процедури за избор на изпълнители по проекта, Управляващият орган изпраща предизвестие до БЕНЕФИЦИЕНТА, в което поставя срок от 1 (един) месец за обявяване на процедурите. Неспазването на срока дава право на Управляващия орган едностранно и без предизвестие да прекрати административния договор, за да предотврати или отстрани тежки последици за обществения интерес.

БЕНЕФИЦИЕНТЪТ е длъжен да сключи договори за възлагане на обществени поръчки с изпълнителите по проекта в срок до 12 (дванадесет) месеца от влизане в сила на административния договор.

В случай, че в срок до 12 (дванадесет) месеца от влизане в сила на административния договор БЕНЕФИЦИЕНТЪТ не е сключил договори за обществени поръчки с изпълнител за дейности по проекта, УПРАВЛЯВАЩИЯТ ОРГАН изпраща предизвестие до БЕНЕФИЦИЕНТА, в което поставя срок до 1 (един) месец за сключване на всички договори с изпълнители. Неспазването на срока дава право на УПРАВЛЯВАЩИЯ ОРГАН едностранно да прекрати договора за БФП, за да предотврати или отстрани тежки последици за обществения интерес

В случай, че БЕНЕФИЦИЕНТЪТ не е сключил договор с изпълнител за дейност по договора за БФП до 12 (дванадесет) месеца от изтичането на срока, предвиден за неговото сключване, посочен в чл. 38, ал. 1 от административния договор, финансирането с безвъзмездна финансова помощ се прекратява едностранно от Ръководителя на Управляващия орган.

ВАЖНО!!!

В съответствие с чл. 71 „Дълготрайност на операциите“ от Общия регламент №1303/2013, в период от 5 (пет) години след извършване на окончателното плащане към бенефициента по административния договор или в периода от време, определен в правилата за държавна



помощ (когато е приложимо), бенефициентът е длъжен да изпълнява едновременно следните задължения:

1. да не прекратява или премества дейността си извън програмния район на ОПРР, освен с изричното одобрение на УО на ОПРР;
2. да не променя собствеността или владението на обектите на инвестиция по проекта, с което се дава на дадено търговско дружество или публично правна организация неправомерно преимущество;
3. да не извършва значителна промяна, която засяга естеството, предназначението, целите или условията за изпълнение и която би довела до подкопаване на нейните първоначални цели.

Неправомерно платените суми във връзка с проекта се възстановяват от бенефициента пропорционално спрямо периода, за който изискванията не са били изпълнени.

Без да се засягат правилата, уреждащи държавните помощи, конкретният бенефициент е задължен да съхранява всички разходооправдателни документи за разходи по проекти по ОПРР 2014-2020 г., за период от 3 (три) години, считано от 31 декември след предаване към Европейската комисия на окончателните документи по приключването на ОПРР 2014-2020 г.

Периодът се прекъсва в случай на съдебно производство или при надлежно обосновано искане на Комисията.



24. ПРИЛОЖЕНИЯ КЪМ УСЛОВИЯТА ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

Документи за кандидатстване	ПРИЛОЖЕНИЕ А1: Формуляр за кандидатстване за проектно предложение в ИСУН 2020
	ПРИЛОЖЕНИЕ А2: Формуляр за кандидатстване (Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на Комисията от 20 януари 2015 г.) на английски език (<i>само за голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013</i>)
	ПРИЛОЖЕНИЕ А3: Формуляр за кандидатстване (Приложение II към Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/207 на Комисията от 20 януари 2015 г.) на български език (<i>само за голям проект по смисъла на член 100 от Регламент (ЕС) № 1303/2013</i>)
	ПРИЛОЖЕНИЕ Б: Декларация за съответствие с изискванията по процедурата
	ПРИЛОЖЕНИЕ В: Остойностени списъци с описание на предвиденото оборудване/обзавеждане/ транспортни средства.
Документи за информация	ПРИЛОЖЕНИЕ Г: Образец на автобиография
	ПРИЛОЖЕНИЕ Е1: Проект на административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ ПРИЛОЖЕНИЕ Е1-И: Образец на доклад за фактически констатации ПРИЛОЖЕНИЕ Е2: Общи условия за изпълнение към административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОПРР
	Приложение Ж: Декларация за нередности
	Приложение З: Единен наръчник на бенефициента за прилагане на правилата за информация и комуникация 2014-2020 г.



Приложение И:

Указание на министъра на финансите ДНФ № 3/23.12.2016 г. за третиране на данъка върху добавената стойност като допустим разход при изпълнение на проекти по оперативните програми, съфинансирани от Европейския фонд за регионално развитие, Европейския социален фонд, Кохезионния фонд на Европейския съюз и Европейския фонд за морско дело и рибарство, за финансовата рамка 2014-2020 г.

Наредба № Н-3 от 8 юли 2016 г. за определяне на правилата за плащания, за верификация и сертификация на разходите, за възстановяване и отписване на неправомерни разходи и за осчетоводяване, както и сроковете и правилата за приключване на счетоводната година по оперативните програми и програмите за европейско териториално сътрудничество

Указания на Министерство на финансите ДДС № 06/04.04.2008 г. относно редът и начинът за предоставяне и отчитане на средствата на Националния фонд от структурните фондове на ЕС и от Кохезионния фонд, както и на средствата на Разплащателната агенция към Държавен фонд „Земеделие“

ПРИЛОЖЕНИЕ И-1: Декларация за съгласие за предоставяне на информация във връзка с ДДС от компетентните органи по приходите;

ПРИЛОЖЕНИЕ И-2: Информация за размера на невъзстановимия данък върху добавена стойност, който се включва като допустим разход по проекта;

ПРИЛОЖЕНИЕ К: Декларация за липса на конфликт на интереси по смисъла на чл. 57, параграф 2 от Регламент (ЕС, Евратом) №966/2012;

ПРИЛОЖЕНИЕ Л1: Указания за попълване и подаване на Електронен формуляр за кандидатстване по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 в ИСУН 2020.

ПРИЛОЖЕНИЕ Л2: Ръководство на потребителя за работа с Модула за електронни услуги на Информационната система за управление и наблюдение на Структурните инструменти на Европейския съюз в България.

ПРИЛОЖЕНИЕ М: Наредба за посочване на нередности, представляващи основания за извършване на финансови корекции, и процентните показатели за определяне размера на финансовите корекции по реда на Закона за управление на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове, приета с ПМС № 57 от 28.03.2017