

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PROPOZYCJI PROJEKTU

Opis projektu (wersja rozszerzona)	
Podmiot/Podmioty zgłaszające:	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu
Nazwa projektu:	Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 cz. 2
Wskaż źródło potencjalnego finansowania – program unijny:	Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
Nr i nazwa osi priorytetowej:	Oś priorytetowa 6 Solidarne społeczeństwo i konkurencyjne kadry
Nr i nazwa działania:	Działanie 6.1 Inwestycja w infrastrukturę zdrowotną i społeczną
Nr i nazwa poddziałania:	Poddziałanie 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną
Opis i cele projektu wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji projektu /Należy opisać stan istniejący, z którego wynika potrzeba realizacji projektu oraz wskazać cele projektu. Opisać jakiego rodzaju problemy, potrzeby zostaną rozwiązane, zaspokojone na skutek jego realizacji. Przedstawić zakres działań. Z opisu projektu powinny wynikać efekty realizacji, grupy docelowe, miejsce realizacji projektu i zasięg jego oddziaływania oraz sposób zaangażowania partnerów/ min. 1 strona, max. 2 strony	<p>Projekt dotyczy wsparcia podmiotów leczniczych w zakresie realizacji działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków epidemii wywołanej chorobą COVID-19 w województwie kujawsko-pomorskim.</p> <p>Mając na względzie wyjątkowo pilny charakter zaistniałej sytuacji, konieczne jest zabezpieczenie zdrowia i życia mieszkańców województwa. W sytuacji postępującego zagrożenia epidemicznego konieczne staje się dostosowanie części w celu prowadzenia leczenia pacjentów zarażonych covid-19 a także doposażenie w sprzęt medyczny oraz wyposażenie medyczne i niemedyce umożliwiające działania prewencyjne, diagnostyczne oraz ratujące życie. Przeprowadzenie zaplanowanych inwestycji umożliwi zwiększenie zakresu udzielonego wsparcia oraz pozwoli ograniczyć ryzyko zakażenia pozostałych pacjentów oraz personelu medycznego poprzez izolację pacjentów z COVID w osobnych budynkach, w pełni przystosowanych do udzielania tego typu świadczeń.</p> <p>Realizacja projektu pozwoli znacząco ograniczyć bądź spowolnić wzrost zakażeń ale przede wszystkim zapewni możliwość profesjonalnej opieki nad pacjentami z COVID, których przebieg choroby wymusza hospitalizację.</p> <p>Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych poprzez przebudowę, adaptację i wyposażenie budynków szpitalnych w zakresie chorób zakaźnych. Osiągnięcie wskazanego celu przyczyni się do podniesienia jakości świadczenia usług medycznych zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi oraz stworzy, także pacjentom, wysoki komfort leczenia oraz zapewni bezpieczeństwo epidemiologiczne.</p> <p>Grupą docelową projektu stanowią głównie mieszkańcy regionu oraz personel medyczny a oddziaływanie projektu obejmie zasięgiem województwo kujawsko-pomorskie.</p> <p>Beneficjentem - liderem projektu będzie samorząd województwa kujawsko-pomorskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu, natomiast partnerami – następujące podmioty lecznicze:</p> <p>Powiatowy Szpital. sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim,</p>

oraz podmioty dla których organem tworzącym jest samorząd województwa:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu,

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne sp. z o.o.

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy,

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku.

ZAKRES PROJEKTU:

Projekt obejmował będzie następujący zakres prac:

1. Zakup sprzętu i aparatury medycznej:

Zaplanowany do zakupu sprzęt i aparatura medyczna stanowią infrastrukturalne zabezpieczenie do walki z COVID-19 poprzez maksymalizację działań zapobiegających zakażeniu pacjentów i personelu ale również przez możliwość intensywnej opieki nad pacjentami chorującymi na SARS. Będzie to sprzęt o następującej specyfice:

- a. urządzenia do dezynfekowania pomieszczeń i powierzchni
- b. sprzęt i aparatura zapewniająca szersze monitorowanie stanu zdrowia pacjentów zarażonych oraz narażonych na zarażenie
- c. sprzęt i aparatura przyspieszająca procedury medyczne i zmniejszająca ich inwazyjność
- d. sprzęt i aparatura usprawniająca podtrzymywanie życia osobom z COVID-19 i zapobieganie skutkom ubocznym dłuższego pozostawania w stanie nieprzytomności
- e. sprzęt i aparatura zapobiegająca uszkodzeniom zdrowia personelu medycznego.

2. Zakup pozostałego wyposażenia medycznego i niemedycznego

Oprócz zakupu sprzętu i aparatury medycznej koniecznym jest zakup mebli medycznych i niemedycznych oraz pozostałego wyposażenia w celu natychmiastowej możliwości rozpoczęcia leczenia i opieki nad pacjentami zarażonymi COVID-19.

Wykazy środków ochrony, sprzętu oraz wyposażenia bądź inwestycji, z podziałem na poszczególne szpitale – stanowią załączniki do formularza.

Projekt zakłada tymczasowe zwiększenie bazy łóżek w szpitalach związanych z zapewnieniem miejsca do leczenia pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-19.

3. Modernizacja i przebudowa szpitali- zgodnie z opisami poniżej.

I. Powiatowy Szpital. Sp. z o.o. w Aleksandrowie Kujawskim,

W świetle obecnie panującej sytuacji epidemicznej widzimy konieczność podjęcia natychmiastowych działań, mających na celu adaptację i przygotowanie pomieszczeń w Powiatowym Szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim Spółka z o.o. Szpital musi być przygotowany na przyjmowanie znacznej ilości osób, które wymagają pilnej i intensywnej hospitalizacji, w tym izolacji oraz zachowania wszelkich obowiązujących w tym zakresie norm. Przewiduje się przebudowę i zmianę sposobu użytkowania części pomieszczeń zlokalizowanych na II piętrze oddziału ginekologicznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z wyposażeniem. Oddział przeznaczony jest wyłącznie dla pacjentów dorosłych.

Na wejściach na oddział zaprojektowano śluzy umywalkowo-fartuchowe – jedna (zlokalizowana przy windzie) przeznaczona jest dla pacjentów i odwiedzających, a druga (przy klatce schodowej) dla pracowników oddziału. W śluzie personelu zaprojektowano również pomieszczenie łazienkę dla personelu. Na oddziale zaprojektowano salę 4-łózkową z łazienką przystosowaną do mycia pacjentów na wózku-wannie oraz izolatkę ze śluzą umywalkowo-fartuchową i łazienką. Pomiedzy salą chorych, a izolatką zaprojektowano przeszklony punkt nadzoru pielęgniarskiego z miejscem do przygotowywania i przechowywania leków. W sali wielostanowiskowej przewidziano stałe wydzielenie jednego ze stanowisk w formie przeszklonego boksu. Pozostałe stanowiska można swobodnie wydzielać przy pomocy zaprojektowanych parawanów szpitalnych. W obu salach zaprojektowano monitoring z podglądem w punkcie pielęgniarskim oraz dyżurce lekarskiej i pokoju socjalnym. W tych samych miejscach przewiduje się również możliwość podglądu parametrów życiowych pacjenta.

Ponadto na oddziale zaprojektowano: pomieszczenie socjalne, dyżurkę lekarską, pokój oddziałowej, gabinet zabiegowy, magazyn czysty, magazyn sprzętu i aparatury, brudownik, pomieszczenie porządkowe, aneks do przygotowania posiłków i pomieszczenie pro morte. Ponadto, poza wydzieloną częścią oddziału znajdować się będzie gabinet ordynatora oraz toaleta ogólnodostępna. Wszystkie wejścia na oddział wyposażono w kontrolę dostępu i video domofon. W kontrolę dostępu wyposażono również pomieszczenia w których przechowywane będą leki.

II. Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu oraz Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne sp. z o.o.

Aktualnie konieczne jest dostosowania nowych obiektów szpitala do walki ze skutkami pandemii. Aby zwiększyć możliwości leczenia oraz liczbę pacjentów zarażonych covid objętych pomocą lekarską niezbędne jest wyposażenie nowego budynku Szpitala Zakaźnego (budynek 530) w śluzy epidemiologiczne a także konieczne jest przeprowadzenie prac dostosowawczych umożliwiających instalacje sprężonego powietrza oraz system monitoringu sal. Projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych.

III. Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

W ramach projektu zaplanowano zakup windy, która dobudowana zostanie do oddziałów covidowych (podział ścieżki czystej i brudnej). Modernizacja wynika z konieczności przewozu pacjentów leżących w ciężkich stanach bądź niepełnosprawnych.

IV. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. ks. J. Popiełuszki we Włocławku

W świetle obecnie panującej sytuacji epidemicznej widzimy konieczność podjęcia natychmiastowych działań, mających na zakup dodatkowej karetki. Działania mające na celu zwiększenia dostępnej floty pozwolą na zwiększenie możliwości ratowania życia pacjentów oraz zwiększającą możliwość szybszego transportu pacjentów.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego oraz ograniczenia rozprzestrzeniania się wirusa, realizacja projektu zwolniona jest z obowiązku zapewnienia procedur określonych w Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, w szczególności otrzymania rekomendacji Komitetu Sterującego oraz opinii

	<p>o zgodności z mapami potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Mając na uwadze pilną potrzebę realizacji projektu, będzie on realizowany w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. 2020 poz. 374 z późn. zm.).</p> <p>W celu koordynacji pomocy, projekt będzie realizowany w zakresie uzgodnionym z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim oraz konsultantem wojewódzkim w dziedzinie chorób zakaźnych, bez konieczności uzyskania OCI. Komitet Sterujący ds. Zdrowia zostanie poinformowany o realizacji projektu bez obowiązku jego zaopiniowania. Wraz z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. Poz. 567) dla inwestycji zarówno zakupowych, jak i budowlanych, które dotyczą zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19 został zniesiony warunek uzyskania opinii o celowości inwestycji.</p> <p>Projekt w trybie nadzwyczajnym został wpisany do Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020. Realizacja ww. projektu rozpocząć się może przed zatwierdzeniem stosownych zmian w RPO WK-P.</p> <p>Wystąpienie siły wyższej, jaką w przedmiotowym przypadku stanowi pandemia koronawirusa, jest uzasadnieniem zastosowania ww. rozwiązań.</p>
Partnerstwo w ramach projektu:	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orientacyjny harmonogram realizacji działań projektu (w tym działań informacyjno-promocyjnych):	<p>Działanie nr 1: Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego przez szpitale Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok czerwiec 2021 r.</p> <p>Działanie nr 2: Zakup sprzętu i wyposażenia niemedycznego przez szpitale Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok czerwiec 2021 r.</p> <p>Działanie nr 3: Modernizacja i przebudowa szpitali Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok czerwiec 2021 r.</p> <p>Działanie nr 4: Działania informacyjno-promocyjne Planowany termin rozpoczęcia: mm-rok luty 2020 r. Planowany termin zakończenia: mm-rok czerwiec 2021 r.</p>
Odniesienie do dokumentów strategicznych/implementacyjnych	
<p>Należy wskazać dokumenty strategiczne lub implementacyjne, w które wpisuje się dany projekt i/lub zakres przedmiotowy danego projektu. Wskazać, które cele określone w danym dokumencie będzie on realizować.</p> <p>- odniesienie do Strategii Rozwoju Województwa Kujawsko-Pomorskiego do</p>	<p>Realizacja projektu wpisuje się w następujące dokumenty:</p> <ol style="list-style-type: none"> Strategia Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020. Plan Modernizacji 2020+ Cel strategiczny: Aktywne społeczeństwo i sprawne usługi, Kierunek działań: Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa. Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-

<p>roku 2020, Plan modernizacji 2020+ (SRW), - odniesienie do innych dokumentów strategicznych lub implementacyjnych np. Regionalna Strategia Innowacji, inne strategie (sektorowe), programy, wytyczne z poziomu regionalnego lub/i krajowego etc.</p>	<p>Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 6 Solidarne Społeczeństwo I Konkurencyjne Kadry cel szczegółowy 1 Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną</p> <p>3. Kontrakt Terytorialny dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego Priorytet: Infrastruktura ochrony zdrowia.</p>	
<p>Stan przygotowania do realizacji projektu (zakreślić właściwe i uzupełnić):</p>	<p>a) koncepcja, <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) Program Funkcjonalno-Użytkowy (PFU) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>c) dokumentacja techniczna projektu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>d) uwarunkowania formalno-prawne - decyzja lokalizacyjna <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>e) raport o oddziaływaniu na środowisko (prognoza, OOŚ): <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>f) wymagane prawa własności (gruntu, nieruchomości): <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok: <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>g) pozwolenie na budowę: <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>h) plan niskoemisyjny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p> <p>i) inne dokumenty, analizy, porozumienia, decyzje i uzgodnienia <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Planowany termin uzyskania: mm-rok <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY</p>	
<p>Gotowość do złożenia wniosku aplikacyjnego:</p>	<p>Planowana data złożenia wniosku aplikacyjnego*: * dla trybu pozakonkursowego – zgodnie z wezwaniem IZ RPO do złożenia wniosku * dla trybu konkursowego na podstawie zatwierdzonego przez IZ RPO harmonogramu konkursów</p>	
Budżet projektu		
<p>Nazwa działania/kategoria wydatków:</p>	Wydatki przypisane działaniom /kategoriom zgodnie z harmonogramem:	
	Ogółem: 34 006 334,36 zł	Kwalifikowalne: 34 006 334,36 zł
<p>I. Prace przygotowawcze (dokumentacja techniczna projektu, pozwolenia, studium wykonalności, prace badawcze etc.)</p>		

II. Rzeczowa realizacja projektu (np. prace budowlane, dostawy, nadzory, usługi, etc.)		
Działanie nr 1: Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego przez szpitale	15 700 543,62 zł	15 700 543,62 zł
Działanie nr 2: Zakup sprzętu i wyposażenia niemedyceznego przez szpitale	12 026 258,51 zł	12 026 258,51 zł
Działanie nr 3: Modernizacja i przebudowa szpitali	5 353 289,66 zł	5 353 289,66 zł
Razem koszty bezpośrednie (I+II)	33 080 091,79 zł	33 080 091,79
1. Koszty pośrednie (w tym: np. zarządzanie projektem, promocja, wynagrodzenia, pozostałe)		
1. zarządzanie projektem, w tym wynagrodzenia	500 000,00 zł	500 000,00 zł
2. promocja	90 000,00 zł	90 000,00
3. pozostałe	336 242,57 zł	336 242,57 zł
Razem koszty pośrednie	926 242,57 zł	926 242,57 zł
Sposób rozliczania kosztów pośrednich		
<input type="checkbox"/> na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków lub <input checked="" type="checkbox"/> za pomocą stawki ryczałtowej		
Stawka ryczałtowa kosztów pośrednich dla projektu [%] (kwalifikowalne koszty pośrednie /kwalifikowalne koszty bezpośrednie)		2,8%
Montaż finansowy		
Wartość całkowita projektu:	34 006 334,36 zł	
Koszty kwalifikowalne w projekcie:	34 006 334,36 zł	
Koszty niekwalifikowalne w projekcie:	0,00	
Wybór i uzasadnienie montażu finansowego:	<p>Wnioskowana kwota z EFRR/EFS lub instrument zwrotny - 30 605 700,93 zł, 90 % dofinansowania</p> <p>Wkład własny: 0 zł, 0 %</p> <p>- budżet JST 0 zł, 0 %</p> <p>- inne publiczne BP – 3 400 633,43 zł, 10 %</p> <p>- prywatne – 0 zł, 0 %</p> <p>RAZEM (koszty kwalifikowalne w projekcie): 34 006 334,36 zł</p> <p>Montaż finansowy wynika z trybu przygotowania projektu, tj. związany jest z wystąpieniem stanu epidemicznego wymuszającego podjęcie maksymalnie szybkich działań.</p>	
Wskaźniki projektu		
Wskaźniki rezultatu:	<p>Nazwa wskaźnika produktu:</p> <p>Liczba osób korzystających z zakupionej aparatury medycznej</p> <p>Jednostka miary: os.</p> <p>Wartość bazowa: 0</p> <p>Wartość docelowa: 300</p> <p>Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2022 r.</p> <p>Liczba osób korzystających z przebudowanych obiektów ochrony zdrowia</p> <p>Jednostka miary: os.</p> <p>Wartość bazowa: 0</p> <p>Wartość docelowa: 500</p> <p>Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2022 r.</p> <p>Potencjalna liczba specjalistycznych badań, które zostaną wykonane zakupioną aparaturą medyczną</p> <p>Jednostka miary: os.</p>	

	<p>Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 300 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2022 r.</p> <p>Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI36) Jednostka miary: os. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 500 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2022 r.</p>
Wskaźniki produktu:	<p>Nazwa wskaźnika produktu: Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 16 328 382,02 zł Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba wspartych podmiotów leczniczych w związku z pandemią COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 4 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba wspartych podmiotów leczniczych Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 4 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba przebudowanych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 3 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba zakupionej aparatury medycznej Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 761 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba wyposażonych/doposażonych obiektów ochrony zdrowia Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 4 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba ulepszonych usług zdrowotnych w wyniku realizacji projektu Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 5 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p>

<p>-Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 Jednostka miary: osoba Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 10300 Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 - 4 szt. Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 4 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 33 080 092,87 PLN. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Wartość zakupionych środków ochrony indywidualnej - Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 435 600 PLN Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Wartość zakupionego sprzętu medycznego Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 21 268 192,76 PLN Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Wartość sprzętu IT oraz oprogramowania/licencji finansowanych w odpowiedzi na COVID-19 dla sektora ochrony zdrowia Jednostka miary: PLN Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 172 200 PLN Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba zakupionych środków ochrony indywidualnej Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 20 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba zakupionych respiratorów w celu wsparcia leczenia COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 11 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba zakupionego sprzętu medycznego, innego niż aparaty do oznaczania koronawirusa i respiratory</p>

	<p>Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 571 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Dodatkowa przestrzeń łóżkowa stworzona dla pacjentów chorych na COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 370 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba laboratoriów, które zostały nowowytbudowane, nowowytposażone lub o zwiększonych możliwościach testowania COVID- 19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Zdolność przeprowadzania testów oraz diagnozowania COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 19 140 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba karet pogotowia i pojazdów zakupionych na potrzeby reagowania kryzysowego Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba zakupionych aparatów do oznaczania koronawirusa metodą genetyczną/molekularną w związku z pandemią COVID-19 Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 3 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p> <p>- Liczba wyposażonych laboratoriów w związku z pandemią COVID-19 - 1 szt. Jednostka miary: szt. Wartość bazowa: 0 Wartość docelowa: 1 szt. Rok osiągnięcia wartości docelowej: 2021 r.</p>
Osoba do kontaktu: /imię i nazwisko, adres mailowy, nr telefonu/	Sylwia Stecyk-Brochocka tel. 571-293-181 s.stecyk-brochocka@rops.torun.pl

.....
podpis osoby reprezentującej podmiot/
podmioty zgłaszające:

.....
data: