

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Zmiana okresu realizacji projektu Nr RPKP.03.02.00-04-004/14 pn. „Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa istniejących obiektów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy” realizowanego w ramach Działania 3.2 Rozwój infrastruktury ochrony zdrowia i pomocy społecznej Osi Priorytetowej 3. Rozwój infrastruktury społecznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013.

2. Omówienie podstawy prawnej:

Projekt zgodny z:

- art. 60 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1260/1999 (Dz. Urz. UE L 210 z 31.07.2006, s. 25-78 z późn. zm.);
- art. 41 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 1392 z późn. zm.);
- art. 26 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 6 grudnia 2006 roku o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2014 r. poz. 1649 z późn. zm),

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Nie podlega konsultacjom.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego, jako Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013 jest odpowiedzialny za prawidłową realizację projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego (dalej: RPO WK-P).

W dniu 21 grudnia 2015 r. podpisano z Beneficjentem tj. Zespołem Opieki Zdrowotnej w Brodnicy aneks nr 2 do umowy nr WP-II-W.433.3.15.2014 z dnia 23 października 2014 r. o dofinansowanie przedmiotowego projektu, który określał termin realizacji do 31 grudnia 2015 r. w części wydatków kwalifikowalnych oraz do dnia 31 marca 2016 r. w części wydatków niekwalifikowalnych.

Pismem znak: L.Dz.W.ZOZ.P.D.2962/2016 dnia 23 marca 2016 r. Beneficjent wystąpił o zmianę terminu zakończenia realizacji projektu w zakresie ponoszenia wydatków niekwalifikowalnych z dnia 31 marca 2016 r. na dzień 18 kwietnia 2016 r.

Beneficjent w piśmie z dnia 23 marca 2016 r. jako powód wydłużenia terminu realizacji przedmiotowego projektu wskazuje, że realizowany przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy projekt charakteryzuje się szczególnie skomplikowanym zakresem prac inwestycyjnych, który jest prowadzony podczas pełno zakresowego funkcjonowania szpitala, co stanowi znaczące utrudnienie w realizacji robót wydłużając ich cykl realizacyjny, np. poprzez konieczność dokonywania odbiorów częściowych i uzyskiwania pozwoleń na użytkowanie, które umożliwiają utrzymanie jak najwyższych standardów leczenia i bezpieczeństwa pacjentów. Pozwolenia na użytkowanie poprzedzane są opiniami Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy i Państwowej Powiatowej Straży Pożarnej w Brodnicy. Biorąc powyższe pod uwagę konieczna była min. realokacja chorych dzieci, kobiet w ciąży jak również pacjentów w bezpośrednim zagrożeniu życia, przebywających na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Stworzono także tymczasową lokalizację dla Bloku Operacyjnego. Aktualnie wszystkie oddziały szpitalne zostały wyprowadzone z segmentu A

do nowo oddanych pomieszczeń w segmencie B i C oraz do rozbudowanej i zmodernizowanej na potrzeby SOR części budynku A. Aby zachować wszystkie wymagane standardy leczenia do dnia dzisiejszego Beneficjent uzyskał w ramach zadania nr 1 już sześć częściowych pozwoleń na użytkowanie, które umożliwiły etapowe przekazywanie segmentów A, B, C, D i F do użytkowania. Beneficjent wskazuje także, iż istotnym utrudnieniem przy realizacji wykopów pod nowobudowany, podpiwniczony łącznik (segment B) były liczne kolizje z istniejącymi sieciami, które mogłyby uszkodzić infrastruktury czynnych mediów zasilających funkcjonujący szpital. Kolizje te, w części niezinwentaryzowane, wymagały wykonywania przekładek, obejść, tymczasowych przepompowni co dodatkowo przedłużało proces budowy nowego budynku.

Występowała również konieczność sporządzania dokumentacji zamiennych, które umożliwiały realizację niektórych robót uwzględniając stan techniczny budynków czy istniejące uzbrojenie terenu, co dodatkowo opóźniało tempo prac. Pierwotne rozwiązania projektowe uniemożliwiały min. wykonanie sieci kanalizacyjnej na odcinku od przepompowni do budynku B, kanalizacji sanitarnej i technologicznej podposadzkowej w niepodpiwniczonej części budynku A itp., które opisane zostały w protokołach konieczności. Zmiany te wymuszały konieczność czterokrotnego występowania o zmianę pozwolenia na budowę.

Dodatkowo Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy utrzymuje, że przy realizacji przebudowy i nadbudowy segmentu A (ostatniego etapu robót) pojawiły się nieprzewidziane utrudnienia związane ze stanem technicznym obiektu, znacząco odbiegającym od opisanego w dokumentacji projektowej. Obiekt ten powstał pod koniec XIX wieku i był wielokrotnie przebudowywany i rozbudowywany w XX wieku łącznie z odbudową po częściowym spaleniu na skutek działań II wojny światowej. Powoduje to konieczność wykonywania robót nieprzewidzianych dokumentacją projektową, takich jak np. konieczne było wyburzenie istniejącej przybudówki budynku A w osiach aG'- al. i all-a9 i wykonanie w jej miejsce nowych ścian konstrukcyjnych i stropu w poziomie +4,07, co zostało opisane w protokole konieczności nr 1 wykonania zamówień dodatkowych. Stan techniczny stropów i ścian generuje też potrzebę wykonywania dodatkowych wzmocnień i częściowych rozbiórek ścian i wykonania nowych w ich miejsce. Roboty te muszą być prowadzone w sposób ostrożny i rozważny aby nie doprowadzić do katastrofy budowlanej. Wszystko to wydłuża proces inwestycyjny projektu, którego skalę może obrazować ok. 644 pomieszczeń, które powstaną w wyniku jego realizacji.

Ponadto okazało się, że projektant nieprawidłowo zinwentaryzował wymiar szerokości istniejącego szybu windowego w budynku A, zapisując w dokumentacji projektowej, że wynosi ona 1,91 mb., a faktycznie wymiar ten pomierzony z natury wynosi 1,66 mb. i jest o 25 cm mniejszy. Powoduje to, że dostarczona na budowę (kilka miesięcy temu) winda pełnowymiarowa mieszcząca łóżko szpitalne (stara nie mieściła) wraz z drzwiami pożarowymi EI-30 (wyprodukowanymi w Hiszpanii) nie nadaje się do zamontowania w istniejącym szybie windowym. Należało zmniejszyć kabinę windy i zlecić ponowne wykonanie drzwi pożarowych, co Wykonawca uczynił lokując drugi raz zlecenie u producenta w Hiszpanii na wykonanie 3 kpl. węższych drzwi pożarowych dopasowanych do istniejącego szybu windowego. Proces produkcji drzwi skrócony został maksymalnie do 2 tygodni (przy standardowym terminie 8 tygodni), a mimo to uniemożliwił Beneficjentowi uzyskanie dopuszczenia tego dźwigu osobowego do użytkowania przez UDT w terminie umownym z Wykonawcą, tj. do 15 marca 2016 r. Beneficjent w piśmie z dnia 23 marca 2016 r. podkreśla, że na dzień dzisiejszy wszystkie prace budowlano - montażowe na obiekcie zostały zakończone. Trwa tylko usuwanie usterek przez wykonawcę. Ostania część budynku A podlegająca już siódmej procedurze odbiorowej w całym 16 miesięcznym procesie inwestycyjnym uzyskała wymagane Prawem Budowlanym pozytywne opinie PWIS w Bydgoszczy i PPSP w Brodnicy, którzy nie wnieśli sprzeciwu do rozpoczęcia użytkowania

tego obiektu. Beneficjent czeka jedynie na kontrolę UDT, która przebiega dwuetapowo. I etap to sprawdzenie zgodności wykonania windy z przepisami przez UDT w Bydgoszczy, a drugi to proces rejestracji urządzenia dźwigowego przez UDT w Toruniu. Od tej instytucji zależy ostateczny termin zakończenia projektu. Beneficjent planuje, że zakończy się on nie później niż 11 kwietnia 2016 r., stąd wniosek o wydłużenie terminu ponoszenia wydatków niekwalifikowanych do 18 kwietnia 2016 r.

IZ RPO WK-P dokonuje każdorazowo analizy przypadków ewentualnego wydłużenia okresu ponoszenia wydatków niekwalifikowanych, mając na uwadze termin zamknięcia RPO WK-P na lata 2007-2013 oraz ostatecznego rozliczenia wszelkich wydatków poniesionych przez beneficjentów Programu. IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość ponoszenia wydatków w projekcie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013 po dniu 31 grudnia 2015 r. z zastrzeżeniem, że wydatki te nie będą uznane za kwalifikowalne. Jednocześnie po analizie „Krajowych wytycznych do kwalifikowania wydatków w ramach funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności w okresie programowania 2007-2013” z dnia 20 kwietnia 2010 r., obowiązującego wzoru umowy o dofinansowanie projektu, jak również biorąc pod uwagę doświadczenie i zastosowane rozwiązania w Programie Operacyjnym Infrastruktura i Środowisko 2007-2013 oraz uwzględniając plan kontroli projektów RPO WK-P 2007-2013, IZ RPO WK-P wskazuje aby datą graniczną realizacji projektu w części dotyczącej wydatków niekwalifikowanych wraz ze złożeniem wniosku o płatność końcową był najpóźniej dzień 30 kwietnia 2016 r.

Mając na uwadze powyższe po dokonaniu analizy przedmiotowego przypadku IZ RPO WK-P stwierdza, iż wydłużenie terminu realizacji projektu w zakresie ponoszenia wydatków niekwalifikowalnych do dnia 18 kwietnia 2016 r. jest niezbędne dla osiągnięcia założonych pierwotnie celów projektu opisanych szczegółowo w dokumentacji aplikacyjnej, przy jednoczesnym zastrzeżeniu, iż wniosek o płatność końcową dla przedmiotowego Projektu Beneficjent winien złożyć najpóźniej do dnia 30 kwietnia 2016 r.

5. Ocena skutków regulacji:

Przy uwzględnieniu stanu faktycznego w przedmiotowej sprawie, a także zmienionych Uchwałą nr 41/1410/14 z dnia 8 października 2014 r. *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach RPO WK-P na lata 2007-2013* Instytucja Zarządzająca RPO WK-P rekomenduje wydłużenie terminu realizacji projektu do **dnia 18 kwietnia 2016 r. w części wydatków niekwalifikowalnych.**

Powyższe zapewni zrealizowanie przez Beneficjenta założonych we wniosku o dofinansowanie celów i rezultatów projektu.