



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНАЛНО РАЗВИТИЕ” 2007-2013 г.



**Схема BG161PO001/1.1-11/2011 „Подкрепа за реконструкция/ обновяване и оборудване на общински лечебни заведения в градските агломерации”**

№	Въпроси, зададени на информационния ден на 25.03.2011 г.	Отговор
1.	Има ли определена горна граница за стойността на проектното предложение?	Има ограничение само за размер на БФП по двата компонента съответно: Компонент 1 – 6 500 000 лв. Компонент 2 - 3 739 152 лв.
2.	На кого се издава разрешението за строеж?	Разрешението за строеж следва да е на името на общината, която се явява Възложител и съответно конкретен бенефициент по схемата. Следва да се има предвид, че разходите се извършват от Възложителя.
3.	Разходите за обучения по закупената апаратура допустими ли са?	В разходите за закупуване на съответната апаратура, се включват и такива за работа по съответната апаратура.
4.	Как следва да се предостави закупената апаратура на лечебните заведения и кога?	Съгласно Изискванията за кандидатстване, конкретният бенефициент (община, на територията, на която се намира съответното общинско лечебно заведение) следва да прехвърли всички придобити активи към лечебното заведение чрез непарична (апортна) вноска по реда на Търговския закон до приключване на проекта. Преди приключване на проекта и подаване на окончателен технически доклад и окончателен финансов отчет, конкретният бенефициент следва да прехвърли придобитите активи и заприходи в съответното лечебно заведение, обект на интервенция, за което е била предназначена доставката като за целта представи съответните удостоверяващи документи.
5.	Как се изчислява процентът на проектирането?	Разходи, свързани със заснемания, идейни, технически и



		работни проекти и с оценка на съответствието на проектите, съгл. чл. 142, ал. 4 от Закона за устройство на територията са в размер до 5% от стойността на строителните и монтажните работи, финансирани от БФП по проекта, т.е. 5% от сумата по ред 2.2 Разходи за строителни и монтажни работи от бюджета на проекта (Приложение Б).
6.	Следва ли във финансовия анализ да се отразяват държавните трансфери?	По отношение на финансовия анализ съгласно „Ръководство за анализ разходи-ползи на инвестиционните проекти” на ЕК като минимум входящите парични потоци следва да съдържат приходи от прием на болниците, приходи от диагностика, приходи от лечение, приходи от допълнителни услуги и <b>трансфери от държавния бюджет</b> , изходящите парични потоци следва да съдържат инвестиционни разходи (разходи за строителни работи; общи разходи; разходи за специализирано оборудване) и оперативни разходи (разходи за консумативи; поддръжка; лекарства, разходи за медицински и административен персонал; външни медицински услуги).
7.	Налични задължения на общинските болници към момента на изготвяне на финансовия анализ следва ли да се отразят в анализа?	По отношение на финансовия анализ съгласно „Ръководство за анализ разходи-ползи на инвестиционните проекти” на ЕК като минимум входящите парични потоци следва да съдържат приходи от прием на болниците, приходи от диагностика, приходи от лечение, приходи от допълнителни услуги и трансфери от държавния бюджет, изходящите парични потоци следва да съдържат инвестиционни разходи (разходи за строителни работи; общи разходи; разходи за специализирано оборудване) и оперативни разходи (разходи за консумативи; поддръжка; лекарства, разходи за медицински и административен персонал; външни медицински услуги).
8.	При извършено обследване за енергийна ефективност, при	Не следва да се изчислява отделно екологичният ефект само за



	което има оценен екологичен ефект, следва ли да се доказва екологичен ефект отделно за помещенията, в които ще се поставя апаратура и ще се внедряват мерки за енергийна ефективност?	помещенията, в които ще се внедряват мерки за енергийна ефективност по проекта. Мерките по проекта следва да са съобразени изцяло с определените в обследването за енергийна ефективност.
9.	Единичните цени в техническите спецификации следва ли да се доказват с приложени оферти/доказателства, че отговарят на пазарните цени?	Не, конкретният бенефициент следва да определи единични цени, които отговарят на пазарните. За да определи тези единични цени конкретният бенефициент може да събере оферти и да ги прегледа, но не следва да ги прилага към проектната документация. Оценителната комисия има право да намали единични цени, ако прецени че са завишени спрямо пазарните.
10.	Допустимо ли да се закупи климатична техника (климатизация) за помещенията, в които ще се поставя медицинската апаратура	Допустимо е само ако съответната климатизация е необходима за функциониране на апаратурата, т.е с оглед привеждане на помещенията, в които ще се поставя апаратурата, към изискванията на производителите, медицински стандарти и действащата нормативна уредба.
11.	Как се сформира финансовият анализ? Какви стойности се попълват?	По отношение на финансовия анализ съгласно „Ръководство за анализ разходи-ползи на инвестиционните проекти” на ЕК като минимум входящите парични потоци следва да съдържат приходи от прием на болниците, приходи от диагностика, приходи от лечение, приходи от допълнителни услуги и трансфери от държавния бюджет, изходящите парични потоци следва да съдържат инвестиционни разходи (разходи за строителни работи; общи разходи; разходи за специализирано оборудване) и оперативни разходи (разходи за консумативи; поддръжка; лекарства, разходи за медицински и административен персонал; външни медицински услуги). Относно приходите се предоставят прогнозни стойности, които следва да са максимално реалистични. Финансовият анализ ще



	Въпроси, зададени за информационния ден	Отговор
		бъде актуализиран в края на изпълнение на проекта преди извършване на окончателно плащане. В допълнение, проектите, изпълнявани по ОПРР, подлежат на задължителна проверка на място от Договарящия орган най-малко един път за периода от 5 години след приключване на договора при спазване на изискванията на чл. 57 от Регламент (ЕО) № 1083/2006. В тази връзка финансовият анализ също подлежи на проверка.
12.	<p>Във връзка с подготовката на проектно предложение на Община Бургас по Схема за безвъзмездна финансова помощ: BG161PO001/1.1-11/2011 „Подкрепа за реконструкция/обновяване и оборудване на общински лечебни заведения в градски агломерации” и предстоящия информационен ден, бихме искали да поставим на Вашето внимание следните въпроси:</p> <p><b>Въпрос 1:</b> Допустимо ли е по схемата изграждане на нов бункер, необходим за разполагане на мултимодален линейен ускорител и доизмерична система, допустими за закупуване като оборудване по схемата?</p> <p>В проекта на насоки за кандидатстване по схемата изрично бе посочено в частта строително ремонтни дейности като допустима дейност „изграждане на нови бункери и реконструкция на съществуващи” В публикуваните насоки за кандидатстване текстът касаеш изграждане на нови бункери липсва.</p> <p><b>Моля, по време на информационния ден да потвърдите, че по схемата е допустимо да се кандидатства за изграждане на нов бункер.</b></p>	<p>В1. Съгласно Изискванията за кандидатстване (т. 5.3.2.3) По компонент 1 допустими строително-ремонтни работи са тези, необходими за:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Изграждане на бункери с цел създаване на липсваща инфраструктура за разполагане на апаратура за лъчетерапия, както и необходимите съпътстващи СМР;</li><li>2. Реконструкция на налични бункери, както и необходимите съпътстващи СМР;</li><li>3. Привеждане на помещенията, за инсталация на апаратурата (изброена в Изискванията за кандидатстване) към изискванията на производителите, медицински стандарти и действащата нормативна уредба, както и необходимите съпътстващи СМР.</li></ol> <p>В рамките на т. 1 попада изграждането на нов бункер.</p> <p>В2. Ако посочените разходи за СМР са необходими и съпътстващи за изграждането на бункера, са допустими: Съгласно Изискванията за кандидатстване (т. 5.3.2.3) по компонент 1 допустими са строително-ремонтни работи, необходими за изграждане на бункери с цел създаване на липсваща инфраструктура за разполагане на апаратура за лъчетерапия, както и необходимите съпътстващи СМР.</p>



**Въпрос 2:** В частта преки допустими разходи от насоките за кандидатстване е записано, че са *„допустими разходи за подмяна или ремонт на водопроводни, пожароизвестителни, телекомуникационни инсталации в сгради”*.

В случай, че се изгражда нов бункер допустими ли са разходи за разширяване или изграждане на нови инсталации /водопроводна, електрическа, отоплителна, телекомуникационна/, необходими за функционирането на бункера и за функционирането на закупеното оборудване.

**Въпрос 3:** По схемата е допустимо като разход подготовката на строителна площадка – *„разрушаване на съществуващи строежи или на части от тях, разчистване на строителната площадка, вертикална планировка”*.

При подготовката на строителната площадка, свързана с разрушаване на съществуващи сгради се налага също така интервенция върху подземна и надземна техническа инфраструктура, свързана с изместване на съоръжения на водоснабдителната и канализационната мрежа, части от силнотокowi и слаботокowi мрежи.

*Моля по време на информационния ден да уточните дали ще се счита като допустим разход в частта подготовка на строителна площадка и интервенция и върху подземната и надземната инфраструктура.*

**Въпрос 4:** На етап кандидатстване с проектно предложение се изисква да се представи попълнена техническа спецификация на оборудването със заложен минимални параметри, което ще бъде закупено в рамките на проекта, както и готов технически или работен инвестиционен проект и подробни количествено-

В3: Ако тези разходи се явяват съпътстващи СМР за изграждане на бункера са допустими в рамките на дворното място на обекта на интервенция, но следва да се заложат в бюджета в 2.1. "Разходи за подготовка на строителната площадка".

В4: Съгласно Указанията за изпълнение на договори по ОПРР и по-специално Указанията относно промяна на договор за предоставяне на БФП по ОПРР са предвидени възможности за промяна в КСС. Указанията са публикувани на интернет страницата на ОПРР [www.bgregion.eu](http://www.bgregion.eu) в рубрика „Указанията за изпълнение на договори по ОПРР”. В тях са разписани детайлно възможностите за промяна в КСС, както условията и изискванията за различни видове промени.

В5: Съгласно Изискванията за кандидатстване, конкретният бенефициент (община, на територията, на която се намира съответното общинско лечебно заведение) следва да прехвърли всички придобити активи към лечебното заведение чрез непарична (апортна) вноска по реда на Търговския закон до приключване на проекта.

Преди приключване на проекта и подаване на окончателен технически доклад и окончателен финансов отчет, конкретният бенефициент следва да прехвърли придобитите активи и заприходи в съответното лечебно заведение, обект на интервенция, за което е била предназначена доставката като за целта представи съответните удостоверяващи документи.



	<p>стойностни сметки.</p> <p>Предвид вида на оборудването и специфичните изисквания за неговия монтаж, зависещ от производителя и вида на доставеното оборудване, което ще стане известно в процеса на изпълнение на проектното предложение, моля да изясните на етап изпълнение на проектното предложение ще бъдат ли допустими промени в работните проекти и количествено-стойностните сметки.</p> <p><b>Въпрос 5:</b> Бенефициенти по настоящата схема са общините, а ползватели на оборудването и на сградите са съответните лечебни заведения. Какъв ще бъде редът за предоставяне за ползване на оборудването и сградата.</p>	
13.	<p>Във връзка с кандидатстването на Община Балчик по ОП „Регионално развитие”, Приоритетна ос 1: „Устойчиво и интегрирано градско развитие”; Операция 1.1: „Социална инфраструктура”, Схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ: BG161PO001/1.1-11/2011 „Подкрепа за реконструкция/обновяване и оборудване на общински лечебни заведения в градските агломерации”, Бюджетна линия: BG161PO001/1.1-11/2011, Община Балчик е поканена да подаде проектно предложение по Компонент 2 на горепосочената схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, където е посочено за максимална сума за проекти е 3 739 152 лв. Във връзка с това имаме следните въпроси:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. „Има ли ограничаващо процентно съотношение между средствата/разходите необходими за извършване на СМР – внедряване на мерки за енергийна ефективност, разширяване, обновяване, преустройство и всички видове строително ремонтни дейности, и средствата/разходите</li></ol>	<p>V1. В Изискванията за кандидатстване не е заложено процентно ограничение/съотношение за СМР и закупуване и доставка на необходимото медицинско оборудване. Изискването е „Всяко проектно предложение по отделните компоненти трябва да включва задължително комбинация от доставка на оборудване и инвестиционен компонент (ремонт/ реконструкция и т.н.), взаимосвързани помежду си и допринасящи за трайното подобряване на съответната инфраструктура.”</p> <p>V2. Съгласно Изискванията за кандидатстване (т. 5.3.2.3) по компонент 2, строително-ремонтни работи, които ще се предвидят и извършат следва да са необходими за <b>привеждане на помещенията за инсталация на апаратурата</b> (изброена в Изискванията за кандидатстване) към изискванията на производителите, медицински стандарти и действащата нормативна уредба, както и необходимите съпътстващи СМР. <b>Съответните СМР следва да се ограничат до помещенията, в които ще се инсталира закупената апаратура.</b></p>



необходими за закупуването и доставката на предвиденото по проекта медицинско и болнично оборудване?(Пример: Разходите за заснемания и изготвяне на технически/работни проекти са ограничени до 5% от стойността на СМР). Тъй като такова ограничение не е посочено в Насоките за кандидатстване, може ли да считаме, че за Управляващия Орган на ОП „Регионално Развитие” разходите свързани с доставката на оборудване и разходите свързани с инвестиционният компонент (ремонт, реконструкция и т.н.) не са обвързани с процентно съотношение по между си?”

2. „Според Насоките за кандидатстване „Всяко проектно предложение по отделните компоненти трябва да включва задължително комбинация от доставка на оборудване и инвестиционен компонент (ремонт, реконструкция) **взаимосвързани по между си...**” Въпросът ни е:

2.1. Определението „взаимосвързани по между си” отнася ли се за дейностите по „внедряване на мерки за енергийна ефективност” в сградата (подмяна на дограма, саниране на сградата, доставка и монтаж на нова котелна уредба и доставка и монтаж на нови радиатори)?

2.2. Възможно ли е горепосочените дейности да се изпълнят за цялата сграда, а не само в помещенията, където ще се обзавеждат с новото оборудване? Ако трябва да се съобразим с изискването „взаимосвързани по между си”, то би било безсмислено да внедряваме мерки за енергийна ефективност за част от сградата, т.е. тази част, в която ще се монтира новото болнично оборудване”.