

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie

A1 Projekt

Tytuł projektu	
Opis projektu	
Data rozpoczęcia realizacji projektu	Data zakończenia realizacji projektu
Grupy docelowe	
Dziedzina projektu	
Obszar realizacji projektu	
Cały kraj <input type="checkbox"/>	Region <input type="checkbox"/>

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A2 Miejsca realizacji

Województwo	Powiat	Gmina

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
---	---------------

Czy wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu

Tak Nie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B2 Dodatkowi realizatorzy

Dane realizatora

Nazwa	
Forma prawna	Wielkość przedsiębiorstwa
Forma własności	Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

Dane teleadresowe

Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu
Email	Telefon
Strona www	

Dane identyfikacyjne

Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer zagraniczny <input type="checkbox"/>	Identyfikator
--	----------------------

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Osoby do kontaktu			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu

C1 Wskaźnik produktu

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C2 Wskaźniki rezultatu				
Lp.	Wskaźnik realizacji projektu		Jednostka pomiaru	Podział na płeć
1				Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Wartość bazowa wskaźnika			Typ wskaźnika	
	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni	
	0,00			
Wartość docelowa wskaźnika				
	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni	
	0,00			
Sposób pomiaru wskaźnika				

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

D Zadanie

D1 Zadania

Lp	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
0		
Nazwa zadania		
Opis i uzasadnienie zadania		

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu

E1 Zadania

Lp.	Nazwa zadania	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1		0,00	0,00	0,00

Pozycje budżetu zadania

Lp.	Uproszczona metoda rozliczania	Nazwa kosztu		
1.1	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Rodzaj ryczałtu		Stawka ryczałtowa	Wysokość stawek	Ilość stawek
Kategoria kosztu		Wartość ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
		0,00	0,00	0,00
Limity			Realizator	

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych			
Lp. zadania	Lp. pozycji	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika
1	1		0,00

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F Podsumowanie budżetu

F1 Podsumowanie budżetu

	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
Razem w projekcie	0,00	0,00	0,00
Razem rzeczywiście poniesione	0,00	0,00	0,00
Razem ryczałt	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Razem	0,00	0,00	0,00
Koszty bezpośrednie - Udział	0,00%	0,00%	0,00%
Koszty pośrednie razem	0,00	0,00	0,00
Koszty pośrednie udział	0,00%	0,00%	0,00%

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

F2 Kategorie kosztów

F3 Limity

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

G Źródła finansowania		
	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	0,00	0,00
Razem wkład własny	0,00	0,00
Budżet państwa	0,00	0,00
Budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Inne publiczne	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	0,00	0,00

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

H Analiza ryzyka

H1 Potencjał do realizacji projektu

Doświadczenie

Opis sposobu zarządzania projektem

Opis wkładu rzeczowego

Opis własnych środków finansowych

H2 Analiza ryzyka w projekcie

Nie dotyczy

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

I Dodatkowe informacje

CWBK - Kryterium ustawowe 1 - Wartość naukowa i innowacyjność Przedsięwzięcia

Wnioskodawco uzupełniając tę sekcję odnoś się bezpośrednio do wymagań zawartych w Regulaminie Konkursu.

Ocenie podlegać będzie szacunkowy przyrost możliwości realizacji Badań klinicznych i Badań naukowych przez CWBK, co jednoznacznie przełoży się na wzrost potencjału naukowego jednostki realizującej Przedsięwzięcie. Wartość naukowa Przedsięwzięcia powinna odnosić się przede wszystkim do możliwości implementowania wyników Badań klinicznych w dużych populacjach.

Ocenie będzie podlegać innowacyjność organizacyjna rozumiana jako wdrożenie nowej metody organizacyjnej w przyjętych przez Wnioskodawcę zasadach działania, w organizacji miejsca pracy lub w stosunkach z otoczeniem.

CWBK - Kryterium ustawowe 2 - Wpływ Przedsięwzięcia na poprawę zdrowia obywateli

Wnioskodawco uzupełniając tę sekcję odnoś się bezpośrednio do wymagań zawartych w Regulaminie Konkursu.

Wnioskodawco w opisie uwzględnij wpływ na:

- 1)ratowania życia i uzyskania pełnego wyzdrowienia i/ lub poprawy stanu zdrowia;
- 2)zapobiegania przedwczesnemu zgonowi;
- 3)poprawiania jakości życia.

Ocena uwzględniać będzie również podjęcie działań opartych na profilaktyce, działaniach edukacyjnych pacjentów, współpracy z organizacjami pacjencckimi oraz wczesnej diagnostyce i celowanemu leczeniu. W ramach tego kryterium należy przedstawić plan na realizację Niekommercyjnych Badań klinicznych. Wykazane działania muszą być poparte uzasadnieniem.

CWBK - Kryterium ustawowe 3 - Przewidywane efekty ekonomiczne oraz możliwość zastosowania wyników Przedsięwzięcia w systemie ochrony zdrowia

Wnioskodawco uzupełniając tę sekcję odnoś się bezpośrednio do wymagań zawartych w Regulaminie Konkursu.

W ocenie przewidywanych efektów ekonomicznych uwzględnia się precyzyjny opis działań, adekwatność wydatków, zapewnienie współfinansowania, identyfikację ryzyka oraz przedstawienie szczegółowego harmonogramu z kamieniami milowymi. Przedsięwzięcie musi spełniać wymogi prawno-administracyjne i kwalifikowalność kosztów zgodnie z załącznikami Konkursu.

Ocena możliwości zastosowania wyników Przedsięwzięcia w systemie ochrony zdrowia obejmuje wpływ zwiększenia liczby badań klinicznych na ofertę terapeutyczną i finanse podmiotu leczniczego, bezpieczeństwo pacjenta dzięki wykwalifikowanemu personelowi oraz zwiększenie liczby szkoleń dla personelu CWBK. Dodatkowo oceniany jest wpływ realizacji badań klinicznych na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia.

CWBK - Kryterium ustawowe 4 - Posiadanie przez podmiot, zasobów materialnych i ludzkich niezbędnych do wykonania Przedsięwzięcia

Wnioskodawco uzupełniając tę sekcję odnoś się bezpośrednio do wymagań zawartych w Regulaminie Konkursu.

Wnioskodawca powinien przedstawić szczegółowe informacje na temat posiadanych zasobów i składu osobowego CWBK. W ramach tego kryterium oceniany będzie potencjał rozwojowy Wnioskodawcy. Wnioskodawca powinien opisać sposób/plan prowadzenia rekrutacji personelu do CWBK, aby zatrudnić personel posiadający kwalifikacje ujęte w Standardzie. Wnioskodawca powinien przedstawić sposób rozwiązania trudności w rekrutacji związanej z brakiem odpowiednich kandydatów.

Ocenie będzie podlegać również posiadanie obecnych zasobów materialnych i infrastrukturalnych. Będą one weryfikowane w odniesieniu do przewidywanych zmian, wynikających z utworzenia CWBK.

Nabór: KPOD.07.07-IW.07-002/24

Numer wniosku:

Autor:

Suma kontrolna:

J Oświadczenia

Oświadczenie dotyczące zgodności Przedsięwzięcia z zasadą „nie czyn poważnej szkody” (ang. DNSH)

Oświadczam, że działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję gazów cieplarnianych. Niewielkie dodatkowe emisje tych gazów powstałe przy badaniach nie będą miały znaczenia. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego znaczenia dla zwiększenia niekorzystnego oddziaływania klimatu. Jednak, rezultaty tych badań mogą przyczynić się do poprawy stanu zdrowia ludności i przez to pośrednio do lepszej adaptacji do zmian klimatu. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na zrównoważone wykorzystanie i ochronę zasobów wodnych. Niewielkie wykorzystanie wody i wynikający z tego zrzut ścieków nie będzie miał znaczenia. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na gospodarkę odpadami. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości odpadów, ale nie będzie to miało wpływu na gospodarkę obiegu zamkniętego. Działania dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję zanieczyszczeń do powietrza wody i gleby. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości emitowanych zanieczyszczeń, ale będą to zanieczyszczenia znikome. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na ochronę i odbudowę różnorodności biologicznej oraz ekosystemów. Założyć przy tym trzeba, że zastosowane zostaną odpowiednie środki zabezpieczające przed uwolnieniem do środowiska żadnych gatunków, bakterii i wirusów.

Tak Nie

Oświadczenie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był i, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych.

Tak Nie

Oświadczenie o zgodności z zasadą długotrwałego wpływu Przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej

Oświadczam, że Przedsięwzięcie zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.

Tak Nie

Nabór: KPOD.07.07-IW.07-002/24

Numer wniosku:

Autor:

Suma kontrolna:

Oświadczenie o zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych

Oświadczam, że Przedsięwzięcie uwzględnia finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach Przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na:

- racjonalne gospodarowanie zasobami;
- ograniczenie presji na środowisko;
- uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu;
- podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.

Tak Nie

Oświadczenie o zgodności Przedsięwzięcia z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn

Oświadczam, że zachowana jest zgodność Przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter Przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.

Tak Nie

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Tak Nie

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o objęcie wsparciem są zgodne z prawdą.

Tak Nie

Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.

Tak Nie

Oświadczam, że jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o objęcie wsparciem wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Tak Nie

Oświadczam, że złożony za pośrednictwem systemu Wniosek stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz w dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Tak Nie

Nabór: KPOD.07.07-IW.07-002/24

Numer wniosku:

Autor:

Suma kontrolna:

Oświadczam, że:

1) w przypadku otrzymania wsparcia/dofinansowania na realizację Przedsięwzięcia nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);

2) zadania objęte Wnioskiem o objęcie wsparciem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.

Tak Nie

Oświadczam, że Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte i nie będzie rozpoczęte wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o objęcie wsparciem.

Tak Nie

Oświadczam, że podczas realizacji Przedsięwzięcia nie dochodzi do konfliktu interesów, tj. osoby zaangażowane w realizację Przedsięwzięcia oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie Podwykonawcy, w tym nie pozostają w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z Podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra zarządzająca Przedsięwzięciem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w Przedsięwzięciu po stronie Wnioskodawcy oraz Podwykonawcy. Ww. zastrzeżenie dotyczy zarówno podwykonawców warunkowo wyłonionych po złożeniu Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem jaki i Podwykonawców, którzy zostaną wyłonieni na etapie realizacji Przedsięwzięcia.

Tak Nie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Jednostkę Wspierającą lub inny uprawniony podmiot.

Tak Nie

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub programów z krajowych środków publicznych.

Tak Nie

Oświadczam, że Wnioskodawca, który ubiega się o wsparcie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

Tak Nie

Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o objęcie wsparciem nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia/dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

Tak Nie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem.

Tak Nie

Oświadczam, że Wniosek o objęcie wsparciem nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Przedsięwzięcia zgodnie z Wnioskiem o objęcie wsparciem, w szczególności oświadczam, że nie zostały zawarte jakiegokolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiałyby lub ograniczałyby udział Wnioskodawcy w Przedsięwzięciu objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak Nie

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Prezesa Jednostki Wspierającej) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o objęcie wsparciem („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku”).

Tak Nie

Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak Nie

Oświadczam, że w trakcie realizacji Przedsięwzięcia będą uwzględniane właściwe przepisy o zamówieniach publicznych dla podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz innych dokumentów systemu realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Tak Nie

Oświadczam, że wnioskowane wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, z uwagi na to, że prowadzona działalność gospodarcza nie przekracza progu, o którym mowa w pkt 21 Zasad ramowych.

Tak Nie

Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW będzie prowadzić rozdzielną rachunkowość dla działalności gospodarczej i niegospodarczej.

Tak Nie

Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW zobowiązuje się do monitorowania poziomu gospodarczego wykorzystania zasobów.

Tak Nie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW zobowiązuje się do składania rocznych sprawozdań w postaci dokumentacji finansowej, poddania się kontroli i zwrotu części wsparcia w przypadku przekroczenia progu 20%.

Tak Nie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

K Załączniki

Załącznik nr 4c do Regulaminu - Umowa konsorcjum - załącznik obowiązkowy dla Wnioskodawców ubiegających się o wsparcie w ramach Konsorcjum

Załącznik nr 8 do Regulaminu - Opis rozwoju planowanego CWBK - załącznik obowiązkowy

Załącznik nr 9 do Regulaminu - Doświadczenie w badaniach klinicznych - załącznik obowiązkowy

Załącznik nr 11 do Regulaminu - Oświadczenie o adresie doręczenia ePUAP

Załącznik nieobowiązkowy A

Załącznik nieobowiązkowy B

Załącznik nieobowiązkowy C

Załącznik nieobowiązkowy D

Załącznik nieobowiązkowy E

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

L Informacje o wniosku o dofinansowanie	
Program Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności	Priorytet Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia - część grantowa
Działanie D3.1.1. Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu	Numer naboru KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku	Status wniosku W przygotowaniu
Data złożenia wniosku	Data złożenia wersji
Suma kontrolna	

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

C Wskaźniki projektu - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Typ wskaźnika
	Obowiązkowy
	Dodatkowy
	Własny
Nazwa pola:	Rodzaj wskaźnika
	Produktu
	Rezultatu

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Nazwa pola:		Wskaźniki realizacji projektu	
Rodzaj wskaźnika	Typ Wskaźnika	Nazwa	Jednostka miary
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0431 - Liczba zorganizowanych przez CWBK szkoleń dla zespołów badawczych, pacjentów lub innych interesariuszy	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0432 - Liczba zorganizowanych przez CWBK wydarzeń branżowych poświęconych tematyce badań klinicznych	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0433 - Liczba opracowanych i wdrożonych Standardowych Procedur Operacyjnych (SOP) zgodnie ze Standardem w CWBK	liczba
Produktu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0434 - Liczba uruchomionych obligatoryjnych systemów IT zgodnie ze Standardem w CWBK	liczba
Rezultatu	Obowiązkowy	WLWK-KPOD008 - Naukowcy pracujący we wspieranych obiektach badawczych	roczny ekwiwalent pełnego czasu pracy
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0427 - Liczba utworzonych CWBK działających w modelu usług wspólnych	liczba
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0428 - Liczba obsadzonych stanowisk podstawowych i doraźnych zgodnie ze Standardem	liczba
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0429 - Liczba CWBK wyposażonych zgodnie ze Standardem	liczba
Rezultatu	Dodatkowy	PROG-KPOD-0430 - Liczba szkoleń obligatoryjnych ukończonych przez Personel CWBK	liczba

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

B Wnioskodawca i realizatorzy - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nazwa pola:	Możliwość odzyskania VAT
	Tak
	Nie
	Częściowo
	Nie dotyczy

Nazwa pola:	Rodzaj identyfikatora
	PESEL
	NIP
	Inny

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

A Informacje o projekcie - Dopuszczalne wartości pól	
Nazwa pola:	Obszar realizacji projektu
	Cały kraj
	Region
Nazwa pola:	Dziedzina projektu
	KPOD Infrastruktura ochrony zdrowia

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

E Budżet projektu - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola:	Kategorie kosztów
	Amortyzacja
	Podatki i opłaty
	Koszty pośrednie
	Środki trwałe/Dostawy
	Usługi zewnętrzne
	Wartości niematerialne i prawne
	Personel projektu
	Roboty budowlane
	Dostawy (inne niż środki trwałe)

Nazwa pola: Dane ryczałów

Rodzaj ryczału	Ryczałt	Wysokość stawki jednostkowej	Stawka ryczałtowa

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

J Oświadczenia - Dopuszczalne wartości pól

Nazwa pola: Oświadczenie dotyczące zgodności Przedsięwzięcia z zasadą „nie czyn poważnej szkody” (ang. DNSH)

Oświadczam, że działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję gazów cieplarnianych. Niewielkie dodatkowe emisje tych gazów powstałe przy badaniach nie będą miały znaczenia. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego znaczenia dla zwiększenia niekorzystnego oddziaływania klimatu. Jednak, rezultaty tych badań mogą przyczynić się do poprawy stanu zdrowia ludności i przez to pośrednio do lepszej adaptacji do zmian klimatu. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na zrównoważone wykorzystanie i ochronę zasobów wodnych. Niewielkie wykorzystanie wody i wynikający z tego zrzut ścieków nie będzie miał znaczenia. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na gospodarkę odpadami. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości odpadów, ale nie będzie to miało wpływu na gospodarkę obiegu zamkniętego. Działania dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję zanieczyszczeń do powietrza wody i gleby. Niemniej, w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości emitowanych zanieczyszczeń, ale będą to zanieczyszczenia znikome. Działania w ramach reformy dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na ochronę i odbudowę różnorodności biologicznej oraz ekosystemów. Założyć przy tym trzeba, że zastosowane zostaną odpowiednie środki zabezpieczające przed uwolnieniem do środowiska żadnych gatunków, bakterii i wirusów.

Tak

Nie

Nazwa pola: Oświadczenie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był i, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych.

Tak

Nie

Nazwa pola: Oświadczenie o zgodności z zasadą długotrwałego wpływu Przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Oświadczam, że Przedsięwzięcie zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.

Tak

Nie

Nazwa pola: **Oświadczenie o zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju - racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych**

Oświadczam, że Przedsięwzięcie uwzględnia finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach Przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na:

- racjonalne gospodarowanie zasobami;
- ograniczenie presji na środowisko;
- uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu;
- podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.

Tak

Nie

Nazwa pola: **Oświadczenie o zgodności Przedsięwzięcia z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**

Oświadczam, że zachowana jest zgodność Przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter Przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.

Tak

Nie

Nazwa pola: **Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

Tak

Nie

Nazwa pola: **Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o objęcie wsparciem są zgodne z prawdą.**

Tak

Nie

Nazwa pola: **Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.**

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o objęcie wsparciem wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że złożony za pośrednictwem systemu Wniosek stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz w dokumentach do niego załączonych, są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że:

1) w przypadku otrzymania wsparcia/dofinansowania na realizację Przedsięwzięcia nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych);

2) zadania objęte Wnioskiem o objęcie wsparciem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz Wnioskodawca nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte i nie będzie rozpoczęte wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o objęcie wsparciem.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że podczas realizacji Przedsięwzięcia nie dochodzi do konfliktu interesów, tj. osoby zaangażowane w realizację Przedsięwzięcia oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie Podwykonawcy, w tym nie pozostają w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z Podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra zarządzająca Przedsięwzięciem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w Przedsięwzięciu po stronie Wnioskodawcy oraz Podwykonawcy. Ww. zastrzeżenie dotyczy zarówno podwykonawców warunkowo wyłonionych po złożeniu Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem jaki i Podwykonawców, którzy zostaną wyłonieni na etapie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

realizacji Przedsięwzięcia.	
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Jednostkę Wspierającą lub inny uprawniony podmiot.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub programów z krajowych środków publicznych.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że Wnioskodawca, który ubiega się o wsparcie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o objęcie wsparciem nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia/dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem i akceptuję w całości jego warunki, w tym akceptuję w całości treść umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem.
	Tak
	Nie
Nazwa pola:	Oświadczam, że Wniosek o objęcie wsparciem nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Przedsięwzięcia zgodnie z Wnioskiem o objęcie wsparciem, w szczególności oświadczam, że nie zostały zawarte jakiegokolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczyłyby udział

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Wnioskodawcy w Przedsięwzięciu objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną („Klauzula informacyjna dla Wnioskodawcy”) oraz zobowiązuję się w imieniu Administratora danych osobowych (Prezesa Jednostki Wspierającej) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o objęcie wsparciem („Klauzula informacyjna dla osób fizycznych wskazanych przez Wnioskodawcę we Wniosku”).

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o objęcie wsparciem.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że w trakcie realizacji Przedsięwzięcia będą uwzględniane właściwe przepisy o zamówieniach publicznych dla podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz innych dokumentów systemu realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że wnioskowane wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, z uwagi na to, że prowadzona działalność gospodarcza nie przekracza progu, o którym mowa w pkt 21 Zasad ramowych.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW będzie prowadzić rozdzielną rachunkowość dla działalności gospodarczej i niegospodarczej.

Tak
Nie

Nazwa pola: Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW zobowiązuje się do monitorowania poziomu gospodarczego wykorzystania zasobów.

Tak
Nie

Nabór:	KPOD.07.07-IW.07-002/24
Numer wniosku:	
Autor:	
Suma kontrolna:	

Nazwa pola:	Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia OOW zobowiązuje się do składania rocznych sprawozdań w postaci dokumentacji finansowej, poddania się kontroli i zwrotu części wsparcia w przypadku przekroczenia progu 20%.
	Tak
	Nie