Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimoplėtros programos  pažangos priemonės 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projekto „Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas, mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis“ partnerių atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

*(Partnerių atrankos paraiškos forma)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(Paraiškos teikėjo pavadinimas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijai

**PARAIŠKA DĖL PROJEKTO**

 **„ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS DIENOS CENTRŲ ĮRENGIMAS, MOBILIŲ KOMANDŲ APRŪPINIMAS ĮRANGA IR TRANSPORTO PRIEMONĖMIS“**

**PARTNERIŲ ATRANKOS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

|  |
| --- |
| **I. INFORMACIJA APIE PAREIŠKĖJĄ** |
| Adresas |  |
| Telefono numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |
| Banko rekvizitai (sąskaitos numeris, banko pavadinimas, kodas) |  |
| Steigėjas |  |
| Registravimo vieta ir laikas |  |
| Juridinio asmens kodas |  |
| Vadovas  |  |
| Kontaktinis asmuo |  |
| Kontaktinio asmens telefono numeris, elektroninio pašto adresas |  |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACIJA APIE PLANUOJAMĄ VYKDYTI VEIKLĄ** |
| Veiklos pavadinimas | *Nurodoma ir aprašoma planuojama vykdyti veikla pagal Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo**plėtros programos  pažangos priemonės 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projekto (toliau – Projektas)**partnerių atrankos tvarkos aprašo (toliau – Atrankos aprašas) 9 punkte nurodytas veiklas, nurodant:**- Projekto tikslinę grupę;* *- planuojamą įsigyti įrangą, įrenginius ir kitą turtą, tinkamas finansuoti veiklas ir jų vertę (pagal Atrankos aprašo 9.3. papunktį)[[1]](#footnote-1)**- planuojamą paslaugų gavėjų skaičių;**- kiek ASPN įstaiga 2022 m. ir 2023 m. suteikė APSN paslaugų Šiaulių miesto savivaldybėje gyvenantiems asmenims;**- kiek ASPN įstaigos ASPN gavėjų (paslaugą gavusių Šiaulių miesto savivaldybėje) yra nustatyti specialieji slaugos poreikiai?**- kiek ASPN įstaigos ASPN gavėjų (paslaugą gavusių Šiaulių miesto savivaldybėje), kuriems nustatyti specialieji slaugos poreikiai, ASPN paslaugą gavo savo namuose (o ne socialinės globos įstaigoje)?**- ASPN gavėjų, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis ir ASPN paslaugą gauna namuose, skaičių;**- pokytį ir naudą paslaugų gavėjams.* |
| **„Mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis“** |  |
|  | ... |
|  | ... |
|  | ... |
|  | ... |
|  | ... |

|  |
| --- |
| **III. ATITIKTIS PROJEKTO PARTNERIAMS KELIAMIEMS REIKALAVIMAMS** |
| *Trumpai aprašoma esama situacija ir atitiktis* *projekto partneriams keliamiems reikalavimams, nurodytiems Atrankos aprašo 7-10 punkte, pateikiama nuoroda į pareiškėjo atitiktį nurodytiems reikalavimams įrodančius dokumentus:* |
| **pagal veiklą „Mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis“:** |
| 1. | asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – ASPĮ) turi jau veikiančią ambulatorines slaugos paslaugas namuose (toliau – ASPN) (ilgalaikės priežiūros sveikatos priežiūros paslaugos) teikiančią specialistų komandą; |  |
| 2. | ASPN paslaugas teikianti specialistų komanda šias paslaugas teikia pagal Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašo[[2]](#footnote-2) naują redakciją, įsigaliojusią 2020-07-01; |  |
| 3. | ASPĮ užtikrina socialinių paslaugų teikimą vienu iš būdų, nurodytų Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų apraše; |  |
| 4. | ASPN paslaugas teikiančių specialistų komanda šias paslaugas teikia ne trumpiau nei 12 mėn. iki Šiaulių miesto savivaldybės administracijos organizuotos projekto partnerio atrankos; |  |
| 5. | ASPN paslaugas teikianti ASPĮ turi registracijos adresą Šiaulių miesto savivaldybės teritorijoje; |  |
| 6. | ne mažiau kaip 80 proc. ASPN paslaugas teikiančios įstaigos ASPN gavėjų, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, ASPN paslaugą gauna namuose; |  |
| 7. | unikalių asmenų, kuriems 2022 metais Šiaulių miesto savivaldybėje suteiktos ASPN paslaugos, skaičius; |  |
| 8. | unikalių asmenų, kuriems 2023 metais Šiaulių miesto savivaldybėje suteiktos ASPN paslaugos (2023-01-01 iki 2023-09-31 (įskaitytinai)), skaičius. |  |

|  |
| --- |
| **IV. PRIDEDAMŲ PRIVALOMŲ PATEIKTI DOKUMENTŲ SĄRAŠAS:** |
| Eil.Nr. | Dokumento pavadinimas | Lapų skaičius |
| 1. | Jei įstaigai atstovauja ne jos vadovas, dokumento, patvirtinančio asmens teisę veikti atrankoje dalyvaujančio pareiškėjo vardu, kopija.  |  |
| 2. | Įstaigos steigimo dokumentų (įstatų, nuostatų ir kt.) kopija. |  |
| 3. | Sutartis su teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių slaugos paslaugų namuose) teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis (pagal Atrankos aprašo 10.1.1 papunktį). |  |
| 4. | Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – VASPVT) išduota įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija (pagal Atrankos aprašo 10.1.2 papunktį). |  |
| 5. | Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2022 metų (2022-01-01 iki 2022-12-31 (įskaitytinai)) duomenis pagrindžiantys dokumentai (pagal Atrankos aprašo 10.1.3 papunktį).  |  |
| 6. | Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2023 metų (2023-01-01 iki 2023-09-31 (įskaitytinai)) duomenis pagrindžiantys dokumentai (pagal Atrankos aprašo 10.1.4 papunktį). |  |
| 7. | Socialinių paslaugų informacinės sistemos arba ASPN teikiančios įstaigos (2022-01-01 iki 2023-09-30 (įskaitytinai) duomenis pagrindžiantys dokumentai (pagal Atrankos aprašo 10.1.5 papunktį). |  |
| 8. | Dokumento, patvirtinančio daiktines pareiškėjo teises į žemės sklypą arba kitą nekilnojamąjį turtą, valdymo ar naudojimo teisę, kopija. |  |
|  |  |  |
| 9. | Kiti dokumentai:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **V. PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA** |
| *Pažymėti X* |
|  PATVIRTINU, kad - visa pateikta informacija šioje paraiškoje ir jos prieduose yra teisinga, esame detaliai susipažinę su Atrankos aprašo reikalavimais ir sutinkame su jo nuostatomis; - šis projektas bus įgyvendinamas taip, kaip nurodyta šioje paraiškoje ir jos prieduose.  |
|  ĮSIPAREIGOJU informuoti Šiaulių miesto savivaldybės (toliau – Savivaldybė) administraciją apie bet kokius pasikeitimus vykdant projektą. |
|  ESU INFORMUOTAS IR SUTINKU, kad:- SavivaldybėS administracija Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą, nustatyta tvarka gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją apie mane ar mano atstovaujamą įmonę iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar pareiškėjas atitinka nustatytus reikalavimus; - dokumentai (įskaitant dokumentus, kuriuose yra asmens duomenų) saugomi ir tvarkomi Savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatytais terminais. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    (pareigos)                                      (parašas)                          (vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tinkamos finansuoti išlaidos ir išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai nurodyti 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos  apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimoplėtros programos  pažangos priemonės 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr. V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo patvirtinimo“, 13 punkte. [↑](#footnote-ref-1)
2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymas Nr. V-1026 „Dėl Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų aprašas), <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.311861/lPDuROlcOs?jfwid=-585sk5pme>. [↑](#footnote-ref-2)