

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Dotyczące usług publicznych¹

W związku z ubieganiem się (nazwa Wnioskodawcy) o przyznanie dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej II Cyfrowe Śląskie, Działania 2.1 Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych na realizację Projektu (nazwa projektu),(nazwa podmiotu leczniczego, którego projekt dotyczy) oświadczam, iż realizowane w projekcie e-usługi dotyczą zadań/usług publicznych.

W ramach projektu przewiduję następujące e-usługi:

- a).....
- b).....
- c).....

a ich publiczny charakter wynika z następujących dokumentów/regulacji

.....

¹ W ramach działania 2.1. finansowane są projekty w zakresie, w jakim realizują one (przyczyniają się do realizacji w formie elektronicznej) usług publicznych/zadań publicznych. W sektorze zdrowia zasadniczo uznaje się, że zakres usług publicznych określany jest w tzw. kontrakcie z NFZ. Zatem np. możliwe jest z perspektywy kwalifikowalności wsparcia z działania 2.1 sfinansowanie narzędzi IT umożliwiających dostęp do dokumentacji medycznej pacjenta w zakresie usług medycznych świadczonych mu w ramach kontraktu z NFZ. Również udostępnianie takich danych pomiędzy jednostkami świadczącymi usługi w ramach kontraktu z NFZ wydaje się dopuszczalne. Nie jest natomiast możliwe komercyjne wykorzystywanie elementów projektu sfinansowanych w ramach działania 2.1. Np. zasadniczo nie można będzie wykorzystać infrastruktury IT do wykonywania pełnopłatnych usług medycznych poza publicznym systemem opieki zdrowotnej.

Ponadto oświadczam, iż szpitale/podmioty lecznicze uczestniczące w projekcie będą wykorzystywały produkty ww. projektu wyłącznie do świadczenia usług w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia².

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Imię i Nazwisko

.....

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do składania oświadczenia w imieniu
Beneficjenta/Partnera)

² tj. m.in. ze składek na powszechne ubezpieczenie zdrowotne – na podstawie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, bądź z budżetu państwa – w przypadku obywateli innych państw, z którymi Polska ma podpisane umowy/porozumienia dwustronne o zabezpieczeniu społecznym lub współpracy w obszarze ochrony zdrowia i nauk medycznych, a którzy w wyjątkowych sytuacjach nie są w stanie okazać stosownych dokumentów potwierdzających posiadanie ubezpieczenia medycznego – w przypadku nagłego zachowania, stanu zagrożenia życia lub zdrowia (koszty takiego leczenia w ww. wyjątkowych sytuacjach pokrywane są przez Ministerstwo Zdrowia).