

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė
<i>Suteiktų pavėžėjimo paslaugų skaičius pagal bandomąjį pavėžėjimo paslaugų teikimo modelį</i>	R-11-002-02-11-01-62	<i>Skaičius</i>	40 000 (2024 m.)

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė
<i>Sukurtas ir išbandytas pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo modelis</i>	P-11-002-02-11-01-61	<i>Skaičius</i>	1 (2024 m.)

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio kodas	Matavimo vienetai	Siektina reikšmė
<i>Įsigalioję teisės aktai, reglamentuojantys, pavėžėjimo paslaugų teikimo ir organizavimo reikalavimus</i>	P-11-002-02-11-01-73	<i>Komplektas</i>	1 (2024 m.)

SPECIALIEJI FINANSAVIMO REIKALAVIMAI

1. Taikomi teisės aktai

Teisės aktai, kuriais vadovaujama rengiant, teikiant ir vertinant projekto įgyvendinimo planą (toliau – PĮP), priimant sprendimą dėl projekto finansavimo, sudarant projekto sutartį ir įgyvendinant projektą, finansuojamą pagal 2021–2030 metų sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektų finansavimo sąlygų aprašą Nr. 8 (toliau – Aprašas):

1.1. bendrasis teisės aktas: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymas 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“ (toliau – Pažangos priemonė);

1.2. specialieji teisės aktai:

1.2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas;

1.2.2. Lietuvos Respublikos biudžeto sandaros įstatymas;

1.2.3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. rugsėjo 9 d. nutarimas Nr. 998 „Dėl 2021–2030 metų nacionalinio pažangos plano patvirtinimo“ (toliau – Nacionalinis pažangos planas);

- 1.2.4. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. gegužės 14 d. nutarimas Nr. 543 „Dėl Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto ir savivaldybių biudžetų sudarymo ir vykdymo taisyklių patvirtinimo“ (toliau – Biudžeto ir savivaldybių biudžetų sudarymo ir vykdymo taisyklės);
- 1.2.5. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimas Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos patvirtinimo“;
- 1.2.6. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. kovo 30 d. nutarimas Nr. 319 „Dėl 2022–2030 metų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos patvirtinimo“;
- 1.2.7. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. lapkričio 30 d. nutarimas Nr. 1196 „Dėl Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašas);
- 1.2.8. Lietuvos Respublikos finansų ministro 2022 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. 1K-237 „Dėl 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ įgyvendinimo“ (toliau – Projektų administravimo ir finansavimo taisyklės).
- 1.2.9. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 11 d. įsakymas Nr. V-32 „Dėl Minimalaus savivaldybėse užtikrinamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dėl kurių gavimo ir / ar grįžimui gavus jas vykdomas savivaldybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimas, sąrašo patvirtinimo“;
- 1.2.10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 11 d. įsakymas Nr. V-33 „Dėl Pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo stebėsenos tvarkos aprašo patvirtinimo“;
- 1.2.11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 11 d. įsakymas Nr. V-34 „Dėl Specializuoto pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Specializuoto pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo tvarkos aprašas);
- 1.2.12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 18 d. įsakymas Nr. V-58 „Dėl Standartizuoto pacientų pavėžėjimo paslaugų užsakymo algoritmo patvirtinimo“;
- 1.2.13. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 23 d. įsakymas Nr. V-90 „Dėl Pacientų pavėžėjimo paslaugos teikimo taisyklių patvirtinimo“.

Apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos Aprašo 1 punkte nurodytuose teisės aktuose.

2. Reikalavimai projektams

- 2.1. Galimas pareiškėjas – VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotis (nuo 2023-07-01 reorganizuota į Greitosios medicinos pagalbos tarnybą), kaip Ekstremalių situacijų valdymo informacinės sistemos pagrindinė tvarkytoja.
- 2.2. Galimi partneriai: Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras; bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo projektui įgyvendinti pasirinktos Lietuvos teritorijos (toliau – pasirinkta Lietuvos teritorija) savivaldybių įgaliotos įstaigos; pasirinktos Lietuvos Respublikos teritorijos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPI), atitinkančios Specializuoto pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo tvarkos apraše nustatytus specializuoto pavėžėjimo paslaugų teikimo reikalavimus; nevyriausybinių organizacijų, vykdančių veiklą pasirinktoje Lietuvos teritorijoje.
- 2.3. Projektui pagal šio Aprašo veiklą įgyvendinti skiriama iki 6 712 000,00 Eur (šešių milijonų septynių šimtų dvylikos tūkstančių eurų) Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų.
- 2.4. Finansuojamos projekto veiklos turi būti baigtos įgyvendinti iki 2024 m. birželio 30 d.

2.5. Pagal Aprašą finansuojama Pažangos priemonės veiklos „Pacientų pavėžėjimo paslaugos modelio sukūrimas ir išbandymas“ poveiklė „Bandomojo pavėžėjimo paslaugų teikimo projekto įgyvendinimas“:

2.5.1. Finansuojamos poveiklės „Bandomojo pavėžėjimo paslaugų teikimo projekto įgyvendinimas“ įgyvendinimo pasirinktoje Lietuvos teritorijoje išlaidos:

2.5.1.1. įranga, įrenginiai ir kt. turtas, reikalingas pacientų pavėžėjimui organizuoti ir vykdyti savivaldybės ir valstybės lygmeniu (pvz.: laiptų kopikliai, kompiuterinė ir programinė įranga, ryšio įranga bei kita tiesiogiai su pavėžėjimo paslaugų organizavimu ir teikimu susijusi įranga);

2.5.1.2. bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo vykdymas savivaldybės ir valstybės lygmeniu:

2.5.1.2.1. pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo (transporto) išlaidos;

2.5.1.2.2. projektą vykdančių darbuotojų darbo užmokesčio išlaidos;

2.5.1.2.3. ryšio paslaugų išlaidos, tiesiogiai susijusios su pavėžėjimo paslaugos organizavimu;

2.5.1.2.4. mokymų organizavimo išlaidos (tikslinės grupės: asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, užsakantys pavėžėjimo paslaugas, projektą vykdančios darbuotojai, sveikatos priežiūros specialistai, rašantys siuntimus);

2.5.1.2.5. pagalbinių (paciento lydėjimo, nešimo, kėlimo ir pan.) paslaugų išlaidos;

2.5.1.2.6. transporto priemonių trumpalaikės nuomos išlaidos;

2.5.1.2.7. valstybės lygmens pavėžėjimo skambučių centro patalpų nuomos išlaidos;

2.5.1.2.8. programinės įrangos nuomos išlaidos;

2.5.1.3. informacijos sklaidos ir rezultatų įvertinimo išlaidos:

2.5.1.3.1. renginių (pvz., apvaliojo stalo diskusijos rezultatams aptarti ir modelio tobulinimo rekomendacijoms pateikti) organizavimo išlaidos;

2.5.1.3.2. pavėžėjimo paslaugos vizualinio identiteto sukūrimo ir pritaikymo išlaidos;

2.5.1.3.3. pavėžėjimo paslaugų teikimo veiklos (pvz., faktinio paslaugų suteikimo, galimų piktnaudžiavimo atvejų) įvertinimo paslaugų išlaidos;

2.5.1.3.4. visuomenės informavimo apie pavėžėjimo paslaugas išlaidos;

2.5.1.4. projekto administravimo (projektą administruojančių darbuotojų darbo užmokesčio, projekto administravimui reikalingų prekių ir (ar) paslaugų įsigijimo), taip pat ilgalaikio turto, įsigyto pagal Aprašo 2.5.1.1 papunktį, įgyvendinant projektą draudimo išlaidos. Šios išlaidos išmokamos supaprastintai kaip projekto netiesioginės išlaidos, taikant fiksuotąją normą.

2.5.2. Bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo projekto įgyvendinimo etapai:

2.5.2.1. I etapas – pasirengimo (nuo projekto finansavimo sutarties pasirašymo iki 2023-07-30);

2.5.2.2. II etapas – bandomojo pavėžėjimo vykdymo (nuo 2023-08-01 iki 2024-06-30);

2.5.2.3. III etapas – rezultatų įvertinimo ir pavėžėjimo modelio tobulinimo (nuo 2024-02-10 iki 2024-06-30).

2.6. Tikslinė grupė – pasirinktos Lietuvos Respublikos teritorijos gyventojai, atitinkantys tinkamumo gauti pacientų pavėžėjimo paslaugas kriterijus, sveikatos priežiūros specialistai ir kiti specialistai, dirbantys pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo srityje.

2.7. Projektas įgyvendinamas pasirinktoje Lietuvos Respublikos teritorijoje (toliau – pasirinkta modelio įgyvendinimo teritorija). Pasirinkta modelio įgyvendinimo teritorija atrenkama atsižvelgiant į projekto įgyvendinimui skiriamą lėšų sumą, užtikrinant visų projekto etapų įgyvendinimą ir rezultatų pasiekimą. Savivaldybės į pasirinktą modelio įgyvendinimo teritoriją įtraukiamos prioriteto tvarka:

2.7.1. I prioritetas – Kauno funkcinio-regioninio sveikatos priežiūros regiono savivaldybės (Kauno m., Kauno r., Kaišiadorių r., Prienų r., Birštono, Raseinių r., Kėdainių r., Jonavos r., Jurbarko r., Alytaus m., Alytaus r., Lazdijų r., Šakių r., Kalvarijos, Kazlų Rūdos, Vilkaviškio r., Marijampolės), išskyrus Kauno m., Jonavos r., Marijampolės, Kazlų Rūdos ir Kalvarijos savivaldybes, kurios nesutinka dalyvauti projekte. Šioje pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje turi būti išbandomas modelis visa apimtimi, t. y. teikiamos valstybės lygmens ir savivaldybės lygmens pavėžėjimo paslaugos šioje teritorijoje gyvenantiems asmenims dėl šioje teritorijoje esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ar jas gavus (išimtys taikomos, kaip nustatyta Aprašo 2.9 ir 2.10 papunkčiuose). Šioje teritorijoje pavėžėjimo paslaugos, taikant modelį visa apimtimi, turi būti teikiamos ne trumpiau kaip 6 mėn. (įgyvendinamas visas Aprašo 2.5.2.2 papunktyje nurodytas II etapas);

2.7.2. II prioritetas – Pagėgių sav., Tauragės r. sav. ir Šilalės r. sav. Šioje teritorijoje išbandomos tik savivaldybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimas šioje teritorijoje gyvenantiems asmenims dėl šioje teritorijoje esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ar jas gavus (išimtis taikoma, kaip nustatyta Aprašo 2.10 papunktyje), kuris gali būti išbandomas ne visa apimtimi (pvz., pasirenkant teikti pavėžėjimo paslaugas tik dėl hemodializės paslaugų ir grįžimo iš skubiosios medicinos pagalbos skyrių). Taip pat pavėžėjimo paslaugų teikimas šioje teritorijoje gali būti išbandomas trumpiau nei 6 mėn., t. y. įgyvendinamas ne visas Aprašo 2.5.2.2 papunktyje nurodytas II etapas);

2.7.3. III prioritetas – Panevėžio funkcinio-regioninio sveikatos priežiūros regiono savivaldybės (Panevėžio m., Panevėžio r., Anykščių r., Kupiškio r., Rokiškio r., Pasvalio r., Biržų r.), išskyrus Pasvalio r. sav., nes ji nesutinka dalyvauti projekte. Šioje pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje paslaugų teikimo modelis gali būti išbandomas ne visa apimtimi (taip pat pavėžėjimo paslaugų teikimas gali būti vykdomas trumpiau nei 6 mėn., t. y. įgyvendinamas ne visas Aprašo 2.5.2.2 papunktyje nurodytas II etapas). Šios teritorijos gyventojams valstybės lygmens pavėžėjimo paslaugos teikiamos tik dėl Kauno funkciniam-regioniniam sveikatos priežiūros regione ir Panevėžio funkciniam-regioniniam sveikatos priežiūros regione esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ir (ar) gavus jas (išimtys taikomos, kaip nustatyta Aprašo 2.9 ir 2.10 papunkčiuose).

2.8. Pavėžėjimo paslaugos teikiamos pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje gyvenantiems asmenims ir Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos apraše nustatytais kitais atvejais, kai asmeniui reikalingas pavėžėjimas iš pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje esančios ASPĮ toje pačioje savivaldybėje nurodytu gyvenamosios vietos adresu.

2.9. Valstybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugos teikiamos tik dėl pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ir (ar) gavus jas, išskyrus pavėžėjimo paslaugas dėl organo (organų) transplantacijos.

2.10. Savivaldybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugos teikiamos dėl pasirinktoje modelio įgyvendinimo teritorijoje esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ir (ar) gavus jas, taip pat dėl su pasirinkta modelio įgyvendinimo teritorija besiribojančiose artimiausiose savivaldybėse esančių ASPĮ teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gavimo ir (ar) gavus jas.

2.11. Kai projektas įgyvendinamas kartu su partneriu (-iais), Pareiškėjas (projekto vykdytojas) atstovauja visiems partneriams projekto sutarties vykdymo ir projekto įgyvendinimo klausimais ir privalo užtikrinti, kad partneris (-iai) būtų tinkamai informuotas (-i) apie jo (jų) pareigas, susijusias su projekto sutarties vykdymu ir projekto įgyvendinimu, taip pat laikytųsi visų su projekto įgyvendinimu susijusių įsipareigojimų, nustatytų projekto sutartyje. Pareiškėjas (projekto vykdytojas) ir projekto partneris (-iai) turi būti sudarę jungtinės veiklos sutartį (-is). Jungtinės veiklos sutartyje rekomenduojama nustatyti planuojamas vykdyti projekto veiklas ir funkcijas bei tikslinę grupę, su kuria planuojama dirbti; projekto lėšų paskirstymą pareiškėjui ir partneriui (-iams), avanso išmokėjimo tvarką, atsiskaitymo už patirtas projekto išlaidas tvarką; tarpusavio įsipareigojimus, kas ir kokiais atvejais nuosavomis lėšomis padengs netinkamas projekto lėšomis finansuoti išlaidas bei tinkamų finansuoti išlaidų dalį, kurios nepadengia projektui

skiriamos finansavimo lėšos; įsipareigojimus dėl priemonės įgyvendinimo stebėsenos rodiklių pasiekimo, atsiskaitymo už pasiektus projekto rodiklius tvarką.

2.12. Projektui taikomos matomumo ir informavimo priemonės nurodytos Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių VIII skyriaus „Kiti projektų reikalavimai“ pirmojo skirsnio „Informavimas apie projektą ir komunikacija“ 341.1 papunktyje. Komunikacija neturi būti naudojama politinei reklamai, t. y. už užmokestį žiniasklaidos priemonėse (televizijoje, radijuje, internete, spaudoje ar kt.) neturi būti skleidžiama informacija apie valstybės politiko, politinės partijos, politinės partijos nario ar politinės kampanijos dalyvio veiklą arba jų vardą. Papildomi matomumo reikalavimai nenustatomi.

2.13. Kartu su PĮP administruojančiajai institucijai turi būti pateikti šie priedai:

2.13.1. įgaliojimas pasirašyti PĮP, jei jį pasirašo ne pareiškėjo įstaigos vadovas;

2.13.2. partnerio (-ių) deklaracija (-os) (Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 1 priedo „Projekto įgyvendinimo planas“ 1 priedas „Partnerio deklaracija“);

2.13.3. informacija apie projekto biudžeto pasiskirstymą (Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių 1 priedo „Projekto įgyvendinimo plano forma“ 2 priedas „Informacija apie projekto biudžeto paskirstymą“);

2.13.4. dokumentai, pagrindžiantys projekto išlaidų pagrįstumą (sudarytos sutartys, komerciniai pasiūlymai, nuorodos į rinkoje esančias kainas (pvz., Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje), jeigu išlaidos grindžiamos tiekėjų pasiūlymais, paklausimai tiekėjams, projektą vykdančių darbuotojų poreikis (veiklų sąrašas, kuriame būtų nurodytos projektą vykdančių asmenų darbo valandos projekte, valandinis įkainis, jo pagrindimas); projektą vykdančių darbuotojų darbo užmokesčio išlaidų pagrįstumą (veiklų sąrašas, kuriame būtų nurodytos projektą vykdančių asmenų darbo valandos projekte, valandinis įkainis, jo pagrindimas). Sudarant projekto biudžetą ir nustatant išlaidas projektą vykdančiams asmenims, kurie yra projekto vykdytojo darbuotojai ar planuojami įdarbinti nauji darbuotojai, būtina remtis Statistikos departamento skelbiamu vidutiniu analogiškos kategorijos specialistų darbo užmokesčiu ir (ar) įstaigos pastarųjų 6 mėn. analogiškos pareigybės darbo užmokesčiu.

Dėl numatomų įsigyti paslaugų turi būti pateikti ne mažiau kaip du komerciniai pasiūlymai, užpildyta rinkos tyrimo suvestinė (Aprašo priedas) atskirai kiekvienai paslaugai ir įrangai, įsigyjamai projekto lėšomis;

2.13.5. pareiškėjo ir partnerio (-ių) įsipareigojimo padengti netinkamas finansuoti, tačiau šiam projektui įgyvendinti būtinas išlaidas, ir tinkamas išlaidas, kurių nepadengia projekto finansavimas, pagrindimo dokumentai (įstaigos finansinės ataskaitos, teritorinei ligonių kasai teikta Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansinės veiklos ataskaita, savivaldybės tarybos sprendimas, banko sąskaitos išrašas ar kt. dokumentai).

Teikiant PĮP turi būti pateiktas pareiškėjo ir partnerio (-ių) įstaigos vadovo pasirašytas dokumentas dėl minėtų įsipareigojimų. Savivaldybės tarybos sprendimas (jei būtinas) turi būti pateiktas iki projekto sutarties pasirašymo.

Nespecializuoto ir specializuoto pavėžėjimo paslaugų fiksuotieji vieneto įkainiai nustatyti Nespecializuoto ir specializuoto pavėžėjimo paslaugų fiksuotųjų vieneto įkainių nustatymo tyrimu (skelbiama <https://www.esf.lt/veiklos-sritys/metodines-pagalbos-centras/1073>).

Lydinčio asmens, teikiant nespecializuoto pavėžėjimo paslaugas, darbo užmokesčio fiksuotieji vieneto įkainiai nustatyti Lydinčio asmens, teikiant nespecializuoto pavėžėjimo paslaugas, darbo užmokesčio fiksuotojo vieneto įkainio nustatymo tyrimu (skelbiama <https://www.esf.lt/veiklos-sritys/metodines-pagalbos-centras/1073>).

3. Reikalavimai jungtinio projekto projektams

<i>Netaikoma.</i>
4. Horizontaliųjų principų reikalavimai
4.1. Projekte negali būti numatyta: 4.1.1. apribojimų, kurie turėtų neigiamą poveikį lygių galimybių ir nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, pilietybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, negalios, lytinės orientacijos, etninės priklausomybės, religijos ar kitais pagrindais principo įgyvendinimui; 4.1.2. veiksnių, kurie turėtų neigiamą poveikį darnaus vystymosi principo įgyvendinimui.
5. Europos Sąjungos pagrindinių teisių chartijos (toliau – Chartija) reikalavimai
Projekto įgyvendinimo metu nepažeidžiamos Chartijos nuostatos (žmogaus orumo, asmenų, privataus ir šeimos gyvenimo, sąžinės ir saviraiškos laisvės; asmens duomenų; prieglobsčio ir apsaugos perkėlimo, išsiuntimo ar išdavimo atveju; teisių į nuosavybę ir teisių užsiimti verslu; lyčių lygybės, vienodo požiūrio ir lygių galimybių, nediskriminavimo ir neįgalųjų teisių; vaiko teisių; gero administravimo, veiksmingos teisinės gynybos, teisingumo; solidarumo ir darbuotojų teisių; aplinkos apsaugos reikalavimų).
6. Apskritis, kurioje gali būti įgyvendinami projektai
Pasirinkta modelio įgyvendinimo teritorija pagal Aprašo 2.7 papunkčio reikalavimus.
7. Reikalavimai valstybės pagalbai
<i>Neaktualu.</i>
8. Projektų atrankos kriterijai
Projektas turi atitikti šiuos bendruosius projektų atrankos kriterijus: 8.1. projektu prisidedama prie Nacionalinio pažangos plano ir Pažangos priemonės siekiamų rezultatų įgyvendinimo; 8.2. projektas neturi neigiamo poveikio Nacionalinio pažangos plano horizontaliesiems principams; 8.3. projektas dera su Europos Sąjungos konkurencijos politikos nuostatomis; 8.4. projektu siekiama aiškių, realių ir pamatuojamų rezultatų; 8.5. užtikrintas efektyvus projektui įgyvendinti reikalingų lėšų panaudojimas; 8.6. projekto vykdytojas organizaciniu ir finansiniu požiūriu yra pajėgus tinkamai ir laiku įgyvendinti projektą ir užtikrinti projekto rezultatų tęstinumą.
9. Jungtinio projekto projektų atrankos kriterijai (pildoma tik jungtiniam projektui)
<i>Netaikoma.</i>
10. Reikalavimai įgyvendinus projektų veiklas
Pavėžėjimo paslaugų tęstinumo užtikrinimas. Įsigyto turto ir kitų išteklių panaudojimo tęstinumo užtikrinimas. Projekto vykdytojas ir partneriai turi įsipareigoti projekto įgyvendinimo metu įsigytą turtą, kitus išteklius (pvz., apmokytus darbuotojus, įgytą patirtį) toliau siekti naudoti pacientų pavėžėjimo paslaugoms organizuoti ir teikti ne trumpiau kaip 3 metus nuo projekto įgyvendinimo pabaigos.
11. Kiti reikalavimai

Projekto stebėsenai vykdyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. sausio 24 d. įsakymu Nr. V-94 „Dėl Bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo projekto įgyvendinimo priežiūros komiteto sudarymo“ (skelbiamas <https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/asmens-sveikatos-prieziura/kompetenciju-centru-ir-regioninio-bendradarbiavimo-modeliu-pagristos-asmens-sveikatos-prieziuros-istaigu-tinklo-vystymas/pacientu-pavezejimo-paslaugos/>) sudarytas Priežiūros komitetas. Projekto įgyvendinimas tiesiogiai susijęs su Ekstremalių situacijų valdymo informacinės sistemos (ESVIS) papildomų modulių vystymo tobulinimo projektu. Projekto administravimo ir finansavimo procedūroms taikomos *mutatis mutandis* Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių, išskyrus II skyriaus trečio skirsnio – informacijos skelbimas svetainėje esinvesticijos.lt, III skyriaus penktojo skirsnio – projekto naudos ir kokybės vertinimas; IV skyriaus šeštojo skirsnio – informacija apie Europos socialinio fondo + arba Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo priemonės lėšų projektų dalyviams, septintojo skirsnio – patikra vietoje, aštuntojo skirsnio – pažeidimų tyrimas; dešimtojo skirsnio – investicijų tęstinumas, V skyriaus – projektų atranka – planavimas, kai ketinama įgyvendinti jungtinį projektą, administravimas ir įgyvendinimas; VIII skyriaus trečiojo skirsnio – konkurencijos politika, nuostatos. Projekto administravimą vykdanči viešoji įstaiga Centrinė projektų valdymo agentūra vykdo dvigubo tos pačios veiklos tų pačių išlaidų finansavimo prevenciją.

IŠLAIDŲ TINKAMUMO FINANSUOTI REIKALAVIMAI

12. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai

12.1. Išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimai nustatyti Biudžeto ir savivaldybių biudžetų sudarymo ir vykdymo taisyklėse bei Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių VII skyriuje „Projektų išlaidų reikalavimai“.

12.2. Didžiausia galima projektų finansuojamoji dalis sudaro 100 proc. visų tinkamų finansuoti projekto išlaidų, reikalingų I, II ir III etapams įgyvendinti. II etapo finansavimas yra vykdomas projekto lėšomis, tačiau jei projekto lėšų nepakanka, nuo 2024-03-01 projekto partneriai – savivaldybių įgaliotos įstaigos, atsakingos už savivaldybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimą ir teikimą – privalo prisidėti prie projekto įgyvendinimo savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis, užtikrindami II etapo įgyvendinimą.

Projekto vykdytojas ir (arba) partneris (-iai) savo iniciatyva ir savo ir (arba) kitų šaltinių lėšomis gali prisidėti prie projekto I, II, III etapų įgyvendinimo.

12.3. Projekto tinkamų finansuoti išlaidų dalis, kurios nepadengia projektui skiriamo finansavimo lėšos, turi būti finansuojama iš pareiškėjo ir (arba) partnerio lėšų.

12.4. Projektą vykdančių darbuotojų darbo užmokesčio išlaidos gali sudaryti ne daugiau kaip 20 proc. nuo bendros projekto vertės. Įgyvendinant projektą ir dėl sutaupymų sumažėjus bendrai projekto vertei projektą vykdančių darbuotojų darbo užmokesčiui numatytos lėšų sumos procentas gali keistis, tačiau suma nedidinama.

12.5. Valstybės lygmens pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimui ir teikimui reikalingų darbuotojų, kurie vykdo skambučių centro funkciją, skaičius bei etatiniai krūviai turi būti prognozuojami naudojantis *Erlang* skaičiuokle (<https://www.callcentretools.com/tools/erlang-calculator/>). *Erlang* skaičiuoklė netaikoma papildomiems reikalingiems darbuotojams ir jų etatiniam krūviui pagrįsti.

12.6. Projekto vykdytojui, vadovaujantis Biudžeto ir savivaldybių biudžetų sudarymo ir vykdymo taisyklių ir Projektų administravimo ir finansavimo taisyklių numatytomis sąlygomis, gali būti mokamas avansas.

12.7. Projekto išlaidos apmokamos sąskaitų apmokėjimo būdu ir (ar) išlaidų kompensavimo būdu projekto vykdytojui deklaruojant patirtas ir apmokėtas išlaidas, supaprastintai apmokamas išlaidas arba kartu derinant šias abi apmokėjimo formas.

12.8. Projekto vykdytojas ir (arba) partneris (-iai) turi apdrausti projektui įgyvendinti Aprašo 2.5.1.1 papunktyje nurodytą skirtą ilgalaikį materialųjį turtą, kuris įsigytas ar sukurtas iš projektui skirto finansavimo lėšų, maksimaliu turto atkuriamosios vertės draudimu nuo visų galimų rizikos atvejų. Turtas turi būti apdraustas projekto įgyvendinimo laikotarpiui nuo tada, kai yra sukuriamas ar įsigyjamas, draudimo ir draudimo tarpininkavimo veiklą reguliuojančių teisės aktų nustatyta tvarka. Draudžiamąjį įvykio atveju projekto vykdytojas turi atkurti prarastą turtą.

12.9. Pacientų pavėžėjimo paslaugų, kurias teikia valstybės ir savivaldybių institucijos ar įstaigos, taip pat įmonės, supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai nustatomi pagal pacientų pavėžėjimo paslaugos rūšis bandomojo pacientų pavėžėjimo modelio taikymo projekto įgyvendinimo laikotarpiu, kai pacientų pavėžėjimo paslaugos teikiamos jas įsigyjant viešųjų pirkimų būdu, apmokama už faktiškai suteiktas paslaugas pagal viešųjų pirkimų sutartis.

12.10. Pagal Aprašą netinkamos finansuoti projekto išlaidos:

12.10.1. PĮP ir kitų su PĮP privalomų teikti dokumentų rengimo išlaidos;

12.10.2. statybos, rekonstrukcijos, remonto darbai, žemės, nekilnojamojo turto ir transporto priemonių įsigijimo išlaidos;

12.10.3. naudojamo ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) sąnaudos;

12.10.4. nepiniginis projekto vykdytojo / partnerio įnašas;

12.10.5. baldai;

12.10.6. transporto priemonių įsigijimas ir (ar) išperkamoji nuoma.

13. Projektų veiklų ir jungtinio projekto projektų įgyvendinimui taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai

X Neindeksuojama				
Veiklos ir (ar) išlaidos, kurioms taikomi supaprastintai apmokamų išlaidų dydžiai	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio kodas	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio versija	Supaprastintai apmokamų išlaidų dydžio pavadinimas	Papildoma informacija
Nespecializuota paciento pavėžėjimo paslauga		01	1 km fiksuotasis vieneto įkainis, kai teikiama nespecializuota paciento pavėžėjimo paslauga	Europos socialinio fondo agentūros (toliau – ESFA) nustatytas šiam projektui įkainis – 0,69 Eur su PVM Taikoma Aprašo 2.5.1.2.1 papunktyje numatytoms išlaidoms, kaip numatyta Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo 57 punkte

<p>Specializuota vieno paciento pavėžėjimo paslauga, kai pakanka greitosios medicinos pagalbos automobilio, atitinkančio sveikatos apsaugos ministro tvirtinamuose specializuotų pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo reikalavimuose numatytus minimalius greitosios medicinos pagalbos automobiliams taikomus reikalavimus, ir vieno asmens sveikatos priežiūros specialisto fiksuotasis vieneto įkainis</p>		01	<p>1 km fiksuotasis vieneto įkainis, kai teikiama specializuota vieno paciento pavėžėjimo paslauga, kai pakanka greitosios medicinos pagalbos automobilio¹ ir vieno asmens sveikatos priežiūros specialisto</p>	<p>ESFA nustatytas šiam projektui įkainis – 0,95 Eur su PVM Taikoma Aprašo 2.5.1.2.1 papunktyje numatytoms išlaidoms, kaip numatyta Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo 57 punkte</p>
<p>Specializuota vieno paciento pavėžėjimo paslauga, kai reikalinga pažangaus gyvybės palaikymo brigada, kaip ji apibrėžta sveikatos apsaugos ministro tvirtinamame apraše, reglamentuojančiame pažangaus gyvybės palaikymo brigadų veiklą, fiksuotasis vieneto įkainis</p>		01	<p>1 km fiksuotasis vieneto įkainis, kai teikiama specializuota vieno paciento pavėžėjimo paslauga, kai reikalinga pažangaus gyvybės palaikymo brigada</p>	<p>ESFA nustatytas šiam projektui įkainis – 1,12 Eur su PVM Taikoma Aprašo 2.5.1.2.1 papunktyje numatytoms išlaidoms, kaip numatyta Pacientų pavėžėjimo paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo 57 punkte</p>

¹ Greitosios pagalbos automobilis turi atitikti sveikatos apsaugos ministro tvirtinamuose specializuotų pacientų pavėžėjimo paslaugų teikimo reikalavimuose numatytus minimalius greitosios medicinos pagalbos automobiliams taikomus reikalavimus.

Lydinčio asmens, teikiant nespecializuotas pavėžėjimo paslaugas, darbo užmokesčio fiksuotasis vieneto įkainis		01	Lydinčio asmens vienos valandos darbo užmokesčio fiksuotasis vieneto įkainis	ESFA nustatytas šiam projektui įkainis – 13,15 Eur Taikoma Aprašo 2.5.1.2.5 papunktyje numatytoms išlaidoms
Netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	FN-01	01	3 proc. netiesioginių išlaidų fiksuotoji norma	Taikoma Aprašo 2.5.1.4 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-01	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso 20 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba 24 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos.	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-02	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 21 iki 25 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 25 iki 30 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-03	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 26 iki 30 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 31 iki 36 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-04		Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 31 iki 36 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d.	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms

		01	per savaitę) arba nuo 37 iki 42 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-05	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 37 iki 39 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 43 iki 47 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-06	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso 40 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba 48 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms
Kasmetinių atostogų fiksuotoji norma	FN-05-07	01	Fiksuotoji norma, taikoma, kai priklauso nuo 41 d. d. (jeigu dirbama 5 d. d. per savaitę) arba nuo 49 d. d. (jeigu dirbama 6 d. d. per savaitę) kasmetinės atostogos	Taikoma Aprašo 2.5.1.2.2 papunktyje numatytoms išlaidoms

2022–2030 metų sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projekto finansavimo sąlygų aprašo Nr. 8 priedas

RINKOS TYRIMO SUVESTINĖ

Atliekamas rinkos tyrimas siekiant Projekto įgyvendinimo plano (toliau – PIP) teikimo metu nustatyti objektyvią ir racionalią projekto pirkimui reikalingų lėšų sumą.

Siekdami įgyvendinti projekto veiklas, pareiškėjas, projekto vykdytojas ar partneris, kurie yra perkančioji organizacija, vykdo pirkimus pagal Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimus.

I dalis. Pirkimo objektas	
1.	<p>Pirkimo objektas</p> <p><i>Trumpai apibrėžiamas pirkimo objektas (kiek, kokių prekių, paslaugų, darbų numatoma pirkti). Jei pirkimas projekto įgyvendinimo metu vykdant viešąjį pirkimą bus skaidomas į dalis ir (ar) pagal Viešųjų pirkimų įstatymą pirkimą privalu skaidyti į dalis kiekybiniu, kokybiniu pagrindu arba pagal skirtingus jo įgyvendinimo etapus, rinkos tyrimą rekomenduotina atlikti kiekvienai pirkimo daliai.</i></p>
2.	<p>Techninė specifikacija</p> <p><i>Nurodoma charakteristikos, kurios yra būtinos pareiškėjo – perkančiosios organizacijos – (toliau – PO) tikslams pasiekti; terminai. Rekomenduotina aiškiai išskirti charakteristikas, kurių masinės gamybos prekė netenkina, t. y. ką tiekėjas turi pagaminti (pritaikyti) pagal specialius PO poreikius. Techninė specifikacija negali būti diskriminacinė ir nepagrįstai ribojanti konkurenciją. Atliekant rinkos tyrimą, reikėtų naudoti tą techninę specifikaciją, kuri bus naudojama pirkimui atlikti. Tai užtikrina tikslesnį rinkos tyrimo rezultatą.</i></p>
II dalis. Projekto pirkimui reikalingų lėšų sumai apskaičiuoti skirtas rinkos tyrimas	
<p>1. Tiekėjų skaičius ir šio įvertinimo pagrindu apskaičiuota pirkimui reikalinga lėšų suma: Pateikti <i>ne mažiau kaip 3 (trijų)</i> tiekėjų informaciją apie preliminarias pirkimo objekto kainas. Mažesnio skaičiaus tiekėjų informacija gali būti įvertinta tik šios suvestinės II dalies 2.1–2.3 papunkčiuose numatytais atvejais arba jei rinkoje yra mažiau pirkimo objektų siūlančių tiekėjų. Informacija apie pirkimo objekto kainą gaunama vienu ar keliais iš šios suvestinės II dalies 3.2–3.6 papunkčiuose nurodytų būdų.</p>	
<p>2. Atvejai, kada projekto pirkimui reikalinga lėšų suma gali būti apskaičiuota įvertinus mažesnę, nei numatyta šios suvestinės II dalies 1 punkte, tiekėjų skaičių:</p>	

- 2.1. PO, siekdama įvertinti reikalaujamo skaičiaus tiekėjų informaciją, ieškojo informacijos tiekėjų interneto svetainėse, atliko išankstinę rinkos konsultaciją per Centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (toliau – CVP IS), dėl informacijos kreipėsi į galimus tiekėjus, kuriuos įstaiga gali identifikuoti, tačiau atsakymą apie siūlomą kainą pateikė mažesnis tiekėjų skaičius nei reikalaujama, o pagal viešai prieinamą informaciją (pvz., internete) informacijos apie PO reikalingo pirkimo objekto kainą nustatyti nėra galimybės;
- 2.2. jei pirkimui reikalinga lėšų suma grindžiama PO galiojančia pirkimo sutartimi, tada projekto pirkimui reikalinga lėšų suma lygi PO pirkimo sutartyje fiksuotai kainai ar fiksuotam įkainiui. Pateikiama PO sutarties kopija;
- 2.3. jei numatoma pirkti iš Centrinės perkančiosios organizacijos (viešosios įstaigos CPO LT) (toliau – CPO), projektui reikalinga lėšų suma gali būti apskaičiuojama kaip atitinkamos prekės ar paslaugos (prekių ar paslaugų krepšelio) CPO elektroniniame kataloge (CPO LT ar CPO IS) nurodytos prognozuojamos užsakymo biudžeto sumos aritmetinis vidurkis (jei CPO kataloge šiai prekės, paslaugos kategorijai pateikiamas prognozuojamas užsakymo biudžetas).

Informacija apie PO pastangas gauti iš pakankamo skaičiaus tiekėjų informaciją nurodoma šios suvestinės II dalies 3 punkte.

3. Faktinė pareiškėjo atliktos rinkos tyrimo suvestinė:

(Rekomenduojama pildyti šią suvestinę. Tačiau pareiškėjas turi teisę pateikti kitos jam priimtinesnės formos suvestinę, kurioje aiškiai pateikta visa toliau nurodyta pirkimui reikalingų lėšų sumai apskaičiuoti būtina informacija (pvz.: informaciją apie projektui reikalingą pirkimo objektą, tiekėjus, jų siūlomą pirkimo objekto kainą bei informaciją, koku būdu pareiškėjas sužinojo apie tiekėjo siūlomą pirkimo objekto kainą, galima pateikti naudojant Excel programą ar pan.). Suvestinė nėra pildoma, kai pirkimui reikalinga lėšų suma įvertinama pagal vieno tiekėjo pateiktą informaciją. Tokiu atveju pareiškėjas jam priimtina forma pateikia informaciją apie tai, kuo remdamasis jis nurodė pirkimui reikalingą lėšų sumą).

3.1.	<p>Nurodomi visi tiekėjai, kurių informaciją apie pirkimo objektą PO vertino ir (arba) į kuriuos PO kreipėsi.</p> <p>PO turi stengtis iširti rinkoje esančius galimus suinteresuotus tiekėjus.</p>	<p><i>Nurodomi tiekėjų pavadinimai.</i></p>
3.2.	<p>Jei PO remiasi savo iš anksčiau turimais duomenimis apie pirkimo objektą, nurodomi tiekėjai, per paskutinius trejus metus dalyvavę ir (arba) laimėję analogiškuose ar panašiuose PO pirkimuose, ir jų pasiūlyta kaina. Panašiu pirkimu (pagal šią suvestinę) laikytinas pirkimas, kurio pirkimo objekto charakteristikos iš esmės sutampa su pirkimo objekto, dėl kurio atliekamas rinkos tyrimas, charakteristikomis. Pirkimo objekto charakteristikos gali skirtis nežymiai, taip pat gali skirtis pirkimo objekto kiekiai, tiekėjo sutartinių įsipareigojimų įvykdymo terminai. PO į šiuos skirtumus gali pagrįstai atsižvelgti, apskaičiuodama pirkimui reikalingą lėšų sumą.</p>	<p><i>Jeį taikoma, nurodomi tiekėjų pavadinimai, data, kada buvo pateiktas pasiūlymas PO, kaina, koks tiekėjas laimėjo, viešojo pirkimo–pardavimo sutarties sudarymo data ir numeris.</i></p>

	Argumentai, kurių pagrindu koreguojama ankstesniuose panašiuose pirkimuose pasiūlyta kaina, nurodomi II dalies 3 punkto 3.8 papunktyje.	
3.3.	Jei PO žino, nurodomi tiekėjai, per paskutinius trejus metus laimėję panašiuose kitų PO pirkimuose, ir jų pasiūlyta kaina.	<i>Jeį taikoma, nurodomi tiekėjų pavadinimai, data, kada buvo pateiktas pasiūlymas PO, kaina, koks tiekėjas laimėjo, informacijos šaltinis (pvz., Centrinis viešųjų pirkimų portalas). Šią skiltį rekomenduotina pildyti, jei PO žino, kad kitos PO įsigijo analogišką arba panašių techninių / funkcinių parametrų pirkimo objektą.</i>
3.4.	PO iš viešai prieinamų informacijos šaltinių (pvz., interneto) gauta informacija apie tiekėjus ir jų siūlomą pirkimo objekto kainą.	<i>Jeį taikoma, nurodomi tiekėjų pavadinimai, jų siūloma pirkimo objekto kaina, informacijos šaltinis, pvz., pateikiant nuorodą į konkretų interneto tinklapį ir (arba) kartu išsaugant atspausdintą informaciją. Vertinimo metu VŠĮ Centrinė projektų valdymo agentūra gali paprašyti šioje suvestinėje įvestus duomenis pagrindžiančios informacijos.</i>
3.5.	Rinkos dalyvių konsultacijos (Viešųjų pirkimų įstatymo 27 straipsnis) metu gauta informacija (taikoma, jei PO atliko rinkos dalyvių konsultavimą).	<i>Jeį taikoma, nurodomi tiekėjai, dalyvavę konsultacijoje, jų nurodyta pirkimo objekto kaina.</i>
3.6.	Kitu būdu PO gauta informacija apie tiekėjus ir jų siūlomą pirkimo objekto kainą.	<i>Pvz., apklausiant tiekėjus el. paštu, telefonu, gavus informaciją iš užsienio šalių ambasados Lietuvoje ar prekybos rūmų, kreipiantis į nepriklausomus ekspertus, nurodomi tiekėjų pavadinimai, kontaktinis telefonas ar elektroninio pašto adresas, tiekėjų nurodyta pirkimo objekto kaina bei koku būdu ši informacija gauta. Jeį atsakymus pateikė ne visi apklausti tiekėjai, PO tai nurodo šioje skiltyje.</i> <i>Visiems tiekėjams būtina pateikti vienodą informaciją.</i>
3.7.	Prekių modeliai, kurie atitinka techninės specifikacijos reikalavimus.	<i>Nurodoma, jei tyrimas atliekamas dėl prekių. Rinkos tyrimas negali būti atliekamas dėl vieno konkretaus modelio.</i>
3.8.	Kiti objektyvūs ir pagrįsti veiksniai bei skaičiavimai (jei taikoma), galintys turėti įtakos pirkimo objekto kainos pokyčiams (šią skiltį pildyti tik tokiu atveju, jei PO turi objektyvią, pagrįstą, tikslią informaciją apie veiksnius, turėsiančius įtakos pirkimui reikalingos lėšų sumos dydžiui).	<i>Ivertinama: 1) jei jau yra priimti, tik dar neįsigalioję pasikeitimai teisės aktų, reglamentuojančių mokesčių sistemos reguliavimą (pvz., PVM ar kitų mokesčių, turinčių įtaką galutinei produkto / paslaugos kainai); 2) prognozuojamas bendrosios infliacijos didėjimas pagal Lietuvos banko (https://www.lb.lt/lt/mv-ekonomikos-analize-ir-prognozes) ar Lietuvos Respublikos finansų ministerijos (http://finmin.lrv.lt/lt/aktualus-valstybes-finansu-duomenys/ekonomines-raidos-scenarijus) skelbiamą informaciją; 3) faktinis infliacijos dydis pagal Valstybės duomenų agentūros duomenis; 4) PO atlikta išsami, pagrįsta ir objektyvi savo turimų sutarčių dėl to paties objekto analizė ir skaičiavimai, koku procentiniu dydžiu padidėjo pirkimo objekto kaina;</i>

		<p>5) kiti objektyvūs, tikslia ir visuotinai pripažįstama informacija (pvz., Lietuvos statistikos departamento skelbiamais duomenimis) pagrįsti veiksniai, turintys tiesioginę įtaką pirkimo objekto kainai.</p> <p>Jei pirkimo kainos didėjimą lemia keletas veiksnių, nustatant procentinį dydį, kuris yra pridedamas prie vidurkio, gali būti pasirenkamas tik vieno veiksnio didžiausias procentinis dydis. Kelių veiksnių procentiniai dydžiai gali būti pasirenkamas tik tokiu atveju, jei pateikiamas pagrindimas, kad kelių veiksnių procentiniai dydžiai vienas kito neapima. Atliekant minėtą analizę ir skaičiavimus, šioje dalyje reikia nurodyti informacijos, kuria remiantis atliekami skaičiavimai ir daromos išvados, šaltinius. Jeigu bus atliekami skaičiavimai, reikia juos pateikti (galima ir atskirame dokumente).</p> <p>Apskaičiuotas ar kitaip objektyviai nustatytas procentinis dydis gali būti pridedamas prie apskaičiuoto vidurkio, kuris naudojamas pirkimui reikalingų lėšų sumai nustatyti (detaliau žr. III dalies „Išvados“ 1 ir 2 punktus).</p>																								
III dalis. Išvados																										
1.	<p>Tiekėjų pasiūlytos kainos ir kainų aritmetinis vidurkis. Jis bus apskaičiuotas automatiškai PO suvedus informaciją į dešinėje pusėje esančias skiltis „Tiekėjo pavadinimas“ ir „Rinkos tyrimo metu pasiūlyta kaina“.</p> <p><i>Atkreiptinas dėmesys į tai, kad neretai tiekėjai pasiūlo per didelę kainą dėl to, kad klaidingai suprato pirkimo objektą. Todėl tuo atveju, jei vieno iš tiekėjų pasiūlymas ženkliai (daugiau kaip 30 procentų) viršija kitų pasiūlymų aritmetinį vidurkį, rekomenduotina pareiškėjui išsiaiškinti (pvz., kreipiantis į tiekėją), dėl kokių priežasčių šio tiekėjo siūloma kaina ženkliai skiriasi, ir paaiškėjus, kad tiekėjas klaidingai suprato pirkimo objektą, šį tiekėją papildomai apklausti dėl siūlomos pirkimo objekto kainos.</i></p>	<table border="1" data-bbox="891 756 1621 1214"> <thead> <tr> <th data-bbox="891 756 1227 826">Tiekėjo pavadinimas</th> <th data-bbox="1227 756 1621 826">Rinkos tyrimo metu pasiūlyta kaina</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="891 826 1227 863">1.</td><td data-bbox="1227 826 1621 863"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 863 1227 900">2.</td><td data-bbox="1227 863 1621 900"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 900 1227 936">3.</td><td data-bbox="1227 900 1621 936"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 936 1227 973">4.</td><td data-bbox="1227 936 1621 973"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 973 1227 1010">5.</td><td data-bbox="1227 973 1621 1010"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 1010 1227 1046">6.</td><td data-bbox="1227 1010 1621 1046"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 1046 1227 1083">7.</td><td data-bbox="1227 1046 1621 1083"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 1083 1227 1120">8.</td><td data-bbox="1227 1083 1621 1120"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 1120 1227 1157">9.</td><td data-bbox="1227 1120 1621 1157"></td></tr> <tr><td data-bbox="891 1157 1227 1193">10.</td><td data-bbox="1227 1157 1621 1193"></td></tr> <tr> <td data-bbox="891 1193 1227 1214" style="text-align: center;">Vidurkis</td> <td data-bbox="1227 1193 1621 1214"></td> </tr> </tbody> </table>	Tiekėjo pavadinimas	Rinkos tyrimo metu pasiūlyta kaina	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.		9.		10.		Vidurkis	
Tiekėjo pavadinimas	Rinkos tyrimo metu pasiūlyta kaina																									
1.																										
2.																										
3.																										
4.																										
5.																										
6.																										
7.																										
8.																										
9.																										
10.																										
Vidurkis																										
2.	<p>Pirkimui reikalinga lėšų suma</p>	<p><i>Pirkimui reikalinga lėšų suma nustatoma kaip apžvelgtų kainų vidurkis bei pridedant šios suvestinės II dalies 3.8 papunktyje nurodytą procentą (jeigu taikoma) ir gautą sumą suapvalinant iki sveikųjų skaičių.</i></p> <p><i>Pareiškėjas į projekto biudžetą turi teisę įtraukti mažesnę lėšų sumą nei tiekėjų pasiūlytos kainos ir kainų aritmetinis vidurkis.</i></p>																								

Pastaba. Tiekėjų pasiūlytos kainos ir kainų aritmetinio vidurkio suma apskaičiuojama automatiškai, į suvestinę suvedus informaciją apie tiekėjus ir jų siūloma kainą.