



Laidiens: 15.01.2010., Nr. 8

Ministru kabineta noteikumi Nr.33

Rīgā 2010.gada 12.janvārī (prot. Nr.2 35.§)

Noteikumi par darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.1.5.1.2.apakšaktivitāti "Veselības aprūpes centru attīstība"

Izdoti saskaņā ar Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadības likuma 18.panta 10.punktu

I. Vispārīgie noteikumi

1. Noteikumi nosaka:

1.1. kārtību, kādā īsteno darbības programmas "Infrastruktūra un pakalpojumi" papildinājuma 3.1.prioritātes "Infrastruktūra cilvēku kapitāla nostiprināšanai" 3.1.5.pasākuma "Veselības aprūpes infrastruktūra" 3.1.5.1.aktivitātes "Ambulatorās veselības aprūpes attīstība" 3.1.5.1.2.apakšaktivitāti "Veselības aprūpes centru attīstība" (turpmāk – aktivitāte);

1.2. atbildīgo iestādi un sadarbības iestādi, kompetences sadalījumu starp šīm iestādēm un sadarbības kārtību, kā arī atbildīgās iestādes un sadarbības iestādes funkcionālās padotības formu;

1.3. prasības Eiropas Reģionālās attīstības fonda projekta (turpmāk – projekts) iesniedzējam;

1.4. projektu iesniegumu vērtēšanas kritērijus.

2. Aktivitātes mērķis ir sakārtot ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu sniedzēju infrastruktūru, uzlabojot ambulatoro veselības aprūpes pakalpojumu pieejamību un materiāltehniski nodrošinot un pilnveidojot ambulatoros veselības aprūpes pakalpojumus.

3. Aktivitāti īsteno ierobežotas projektu iesniegumu atlases (turpmāk – atlase) veidā, to organizē vienā kārtā par visu aktivitātē pieejamo finansējumu.

4. Sadarbības iestāde aktivitātes ietvaros nosūta projektu iesniedzējiem uzaicinājumu iesniegt projekta iesniegumu (turpmāk – uzaicinājums) ne vēlāk kā 25 darbdienu laikā pēc šo noteikumu spēkā stāšanās.

5. Ja atlasē projekta iesniegums tiek noraidīts, sadarbības iestāde 15 darbdienu laikā pēc lēmuma pieņemšanas par projekta iesnieguma noraidīšanu atkārtoti uzaicina noraidītā projekta iesnieguma iesniedzēju iesniegt projekta iesniegumu. Aktivitātes ietvaros sadarbības iestāde projekta iesniedzēju atkārtoti uzaicina iesniegt projekta iesniegumu ne vairāk kā vienu reizi.

6. Aktivitātei pieejamais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums ir 12 522 139 latī. Privāto finansējumu nodrošina projekta iesniedzējs, un tā minimālais apjoms ir 2 209 789 latī.

7. Aktivitātes ietvaros paredzēto projektu īstenošanas vieta ir Latvijas Republikas teritorija, nodrošinot pakalpojumu pieejamību ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu saņēmējiem visā Latvijā.

8. Aktivitātes ietvaros atbalsts paredzēts ar valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu saistītās infrastruktūras attīstībai kā atlīdzības maksājums par sabiedrisko pakalpojumu sniegšanu Komercdarbības atbalsta kontroles likuma izpratnē (turpmāk – atlīdzības maksājums).

II. Atbildīgā iestāde un sadarbības iestāde

9. Atbildīgās iestādes funkcijas nodrošina Veselības ministrija, sadarbības iestādes funkcijas nodrošina Veselības ekonomikas centrs.

10. Atbildīgās iestādes kompetence:

10.1. sniegt informāciju projektu iesniedzējiem par projekta iesnieguma sagatavošanu un nodrošināt projekta iesnieguma veidlapas aizpildīšanas metodikas izstrādi;

10.2. uzkrāt datus par aktivitāti atbilstoši normatīvajiem aktiem par Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadības informācijas sistēmas izveidošanu un izmantošanu;

10.3. uzraudzīt pieejamā Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma apguvi, tajā skaitā Padomes 2006.gada 11.jūlija Regulas (EK) Nr.1083/2006, ar ko paredz vispārīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu un Kohēzijas fondu un atceļ Regulu (EK) Nr.1260/1999, 93.panta 1. un 2.punktā minētā principa izpildi aktivitātes līmenī;

10.4. izstrādāt projektu iesniegumu vērtēšanas un vērtēšanas veidlapas aizpildīšanas metodiku;

10.5. saskaņot sadarbības iestādes izstrādāto līguma projektu par projekta īstenošanu;

10.6. plānot un īstenot informatīvus pasākumus par aktivitātes īstenošanu.

11. Sadarbības iestādes kompetence:

11.1. izveidot ierobežotas projektu iesniegumu atlases vērtēšanas komisiju (turpmāk – komisija), pieaicinot dalībai komisijā Veselības ministrijas un Veselības ekonomikas centra pārstāvjus komisijas locekļu statusā, kā arī vadošās iestādes un atbildīgās iestādes pārstāvjus novērotāju statusā, un izstrādāt komisijas nolikumu;

11.2. izstrādāt projektu iesniegumu vērtēšanas procedūras aprakstu;

11.3. nosūtīt ierobežotam projektu iesniedzēju lokam uzaicinājumu saskaņā ar šo noteikumu 4. un 5.punktu;

11.4. izvērtēt projektu iesniegumus un atbilstoši projekta iesniedzēja juridiskajam statusam izdot administratīvo aktu par projekta iesnieguma apstiprināšanu, apstiprināšanu ar nosacījumu vai noraidīšanu;

11.5. izstrādāt līguma projektu par projekta īstenošanu;

11.6. slēgt līgumu ar Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma saņēmēju (turpmāk – finansējuma saņēmējs) par projekta īstenošanu. Ja infrastruktūra, kurā paredzēts veikt ieguldījumus projekta ietvaros, ir valsts vai pašvaldības īpašums, līgumu par projekta īstenošanu papildina, nosakot pienākumu infrastruktūras īpašniekam (valdītājam) nodrošināt infrastruktūras izmantošanu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas;

11.7. izskatīt finansējuma saņēmēja iepirkumu plānu un iesniegt to Iepirkumu uzraudzības birojā;

11.8. nodrošināt, lai netiktu pārsniegts šo noteikumu 6.punktā noteiktais aktivitātes īstenošanai pieejamais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējums, kā arī nodrošināt projektu īstenošanas uzraudzību un kontroli, tajā skaitā veikt pārbaudes projektu īstenošanas vietās un veicināt Padomes 2006.gada 11.jūlija Regulas (EK) Nr.1083/2006, ar ko paredz vispārīgus noteikumus par Eiropas Reģionālās attīstības fondu, Eiropas Sociālo fondu un Kohēzijas fondu un atceļ Regulu (EK) Nr.1260/1999, 93.panta 1. un 2.punktā minētā principa izpildi projektu līmenī;

11.9. sniegt informāciju finansējuma saņēmējiem par projekta īstenošanas līguma noteikumu izpildi;

11.10. sagatavot Eiropas Savienības fondu maksājumu prognozi un iesniegt to maksājumu iestādē un vadošajā iestādē;

11.11. pārbaudīt finansējuma saņēmēju iesniegtos maksājumu pieprasījumus, apstiprināt attiecināmo izdevumu summas, sagatavot maksājumu uzdevumus un izdevumu deklarācijas un iesniegt tās pārbaudei vadošajā iestādē;

11.12. uzraudzīt saskaņā ar šo noteikumu 19.punktu projektā ietvertā attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvara aprēķina atbilstību reālajai situācijai projekta īstenošanas laikā un piecus gadus pēc projekta īstenošanas, tajā skaitā pārbaudīt attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvara aprēķina atbilstību reālajai situācijai pirms noslēguma maksājuma uzdevuma sagatavošanas;

11.13. nodrošināt atbildīgās iestādes funkciju veikšanai nepieciešamās informācijas sagatavošanu;

11.14. uzkrāt datus par projektiem atbilstoši normatīvajiem aktiem par Eiropas Savienības struktūrfondu un Kohēzijas fonda vadības informācijas sistēmas izveidošanu un izmantošanu;

11.15. plānot un īstenot sabiedrības informēšanas pasākumus par projektu īstenošanu, tajā skaitā publicēt informāciju par aktivitātes ietvaros apstiprinātajiem projektiem.

12. Sadarbības iestāde ir atbildīgās iestādes funkcionālā pārraudzībā.

III. Aktivitātes īstenošanas nosacījumi, projekta iesniedzējam un finansējuma saņēmējam noteiktās prasības

13. Projekta iesniedzējs var būt slimnīca, ar kuru atbilstoši normatīvajiem aktiem par veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību un ārstniecības pakalpojumu veidiem un apjomiem, par kuriem tiek maksāts no valsts budžeta un pakalpojuma saņēmēja līdzekļiem (turpmāk – veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtība), noslēgts līgums tikai par ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un samaksu (turpmāk – ambulatoro pakalpojumu līgums), kas tajā skaitā nosaka:

13.1. valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas pienākuma būtību un ilgumu;

13.2. valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas teritoriju;

13.3. atbildības maksājumu aprēķināšanas kārtību;

13.4. atbildības maksājumu kontroles un pārskatīšanas kārtību;

13.5. atbildības maksājumu pārmaksas novēršanas un atmaksāšanas kārtību.

14. Projekta iesniegums sastāv no aizpildītas projekta iesnieguma veidlapas (1.pielikums) un šādiem atsevišķi cauršūtiem (caurauklotiem) pielikumiem:

14.1. projekta iesniedzēja pievienotās vērtības nodokļa maksātāja reģistrācijas apliecības kopija, ja projekta iesniedzējs ir reģistrēts Valsts ieņēmumu dienestā ar pievienotās vērtības nodokli apliekamo personu reģistrā;

14.2. projekta iesniedzēja pilnvarojumu apliecinoša dokumenta apstiprināta kopija, kurš pilnvaro attiecīgo atbildīgo personu parakstīt projekta iesniegumu un ar to saistīto dokumentāciju;

14.3. projekta iesniedzējam izsniegta Veselības norēķinu centra izziņa par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu apjomu, par kuriem Veselības norēķinu centrs piecu gadu periodā plāno maksāt no valsts budžeta (sadalījumā pa gadiem un pakalpojumu programmām);

14.4. dokumentācija, kas apliecina:

14.4.1. projekta iesniedzēja īpašumtiesības uz infrastruktūru, kurā paredzēts ieguldīt Eiropas Reģionālās attīstības fonda līdzekļus, – ja projekta iesniedzējs ir infrastruktūras īpašnieks;

14.4.2. infrastruktūras īpašnieka (valdītāja) piekrišanu, ka projekta iesniedzējs veiks ieguldījumus infrastruktūrā un slēgs ar sadarbības iestādi līgumu par projekta īstenošanu, nosakot pienākumu infrastruktūras īpašniekam (valdītājam) nodrošināt infrastruktūras izmantošanu valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai vismaz piecus gadus pēc projekta īstenošanas (2.pielikums), – ja projekta iesniedzējs nav infrastruktūras īpašnieks.

15. Projekta iesniedzējs projekta iesnieguma veidlapu noformē atbilstoši šo noteikumu 3.pielikuma 1.punktā noteiktajiem administratīvajiem kritērijiem.

16. Projekta iesniedzējs projekta iesnieguma veidlapas saturu sagatavo atbilstoši šo noteikumu 3.pielikuma 2.punktā noteiktajiem atbilstības kritērijiem un šo noteikumu 3.pielikuma 3.punktā noteiktajiem kvalitātes kritērijiem.

17. Projekta iesniedzējs, aizpildot projekta iesniegumu, nepieciešamās projekta izmaksas plāno atbilstoši šo noteikumu V nodaļā noteiktajām atbalstāmajām darbībām, attiecināmajām izmaksām un to apmēra ierobežojumiem. Projekta iesniedzējs sniedz projektā plānoto izmaksu pamatojumu un nodrošina to atbilstību projekta mērķim, plānotajām darbībām un sagaidāmajiem rezultātiem, kā arī nodrošina plānoto darbību atbilstību šo noteikumu 14.3.apakšpunktā minētajā Veselības norēķinu centra izziņā noteiktajiem sekundārās ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumiem.

18. Projekta iesniedzējs Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējumu projekta iesniegumā plāno tikai projekta attiecināmo izmaksu segšanai.

19. Projekta iesniedzējs aprēķina procentuālo apmēru, kādā projekta ietvaros attīstīto infrastruktūru ir paredzēts izmantot valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu un maksas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai. Minēto procentuālo apmēru attiecina pret projekta kopējo izmaksu summu. Attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvaru nosaka šādi:

19.1. projekta ietvaros attīstāmās infrastruktūras daļai, kuru paredzēts izmantot tikai valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai, attiecināmo izmaksu īpatsvars ir līdz 100 %;

19.2. projekta ietvaros attīstāmās infrastruktūras daļai, kuru papildus valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai paredzēts izmantot arī maksas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai, attiecināmo izmaksu apmēru nosaka, izmantojot šo noteikumu 4.pielikuma 1.punktā norādīto formulu;

19.3. projekta ietvaros attīstāmās infrastruktūras daļai, uz kuru attiecas šo noteikumu 19.1. un 19.2.apakšpunktā minētie gadījumi, attiecināmo izmaksu apmēru nosaka, izmantojot šo noteikumu 4.pielikuma 2.punktā norādīto formulu;

19.4. attiecināmo izmaksu īpatsvaru no kopējām attiecināmajām un neattiecināmajām izmaksām nosaka, izmantojot šo noteikumu 4.pielikuma 3.punktā norādīto formulu;

19.5. kopējās attiecināmās izmaksas pēc projekta iesnieguma apstiprināšanas nepalielina. Ja pēc projekta iesnieguma apstiprināšanas sadarbības iestāde konstatē, ka attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvars neatbilst reālajai situācijai, sadarbības iestāde:

19.5.1. ja iespējams, ietur attiecīgo Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma daļu no kārtējās vai noslēguma izdevumu atmaksas, un finansējuma saņēmējs nodrošina, lai par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu gūtie ienākumi netiktu izmantoti neattiecināmo izmaksu segšanai;

19.5.2. ja nav iespējams ieturēt attiecīgo Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma daļu saskaņā ar šo noteikumu 19.5.1.apakšpunktu, pieprasa finansējuma saņēmējam to atmaksāt, un finansējuma saņēmējs nodrošina, lai par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu gūtie ienākumi netiktu izmantoti neattiecināmo izmaksu segšanai;

19.6. ja finansējuma saņēmējs neatmaksā attiecīgo Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma daļu un nenodrošina, lai par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu gūtie ienākumi netiktu izmantoti neattiecināmo izmaksu segšanai, attiecīgā attiecināmo izmaksu daļa uzskatāma par neatbilstošiem izdevumiem.

20. Projekta iesniedzējs, analizējot projekta sociāli ekonomiskās izmaksas un ieguvumus, ņem vērā šādas analīzes pamatprasības:

20.1. projekta dzīves cikls ir 15 gadi no projekta iesnieguma apstiprināšanas dienas;

20.2. sociālekonomiskās atdeves rādītāji:

20.2.1. uzturēšanas izmaksu samazinājums;

20.2.2. ieguvumi no cilvēka dzīves ilguma pagarināšanas un ātrākas atgriešanās darba tirgū;

20.2.3. netieši ieguvumi no infrastruktūras uzlabošanas;

20.2.4. citi projekta iesniedzēja identificētie rādītāji naudas izteiksmē, ja attiecināms;

20.3. sociālā diskonta likme 5,5 procenti;

20.4. pakalpojumu tarifa amortizācijas un attīstības daļa ir 3,5 procenti no attiecīgā projekta dzīves cikla gada ieņēmumiem no valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem, ieskaitot pacientu iemaksas.

21. Projekta iesniedzējs projekta iesniegumu sadarbības iestādē iesniedz 35 kalendāra dienu laikā pēc uzaicinājuma nosūtīšanas.

22. Projekta iesniedzējs informāciju par šo noteikumu 44.punktā minētā nosacījuma izpildi iesniedz sadarbības iestādei izvērtēšanai 21 kalendāra dienas laikā pēc šo noteikumu 44.punktā minētā lēmuma nosūtīšanas.

23. Projekta iesniedzējs projekta iesniegumu sadarbības iestādē iesniedz vienā no šādiem veidiem:

23.1. elektroniska dokumenta formā, nosūtot elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu aprītes kārtību;

23.2. nosūtot pa pastu papīra formā trijos eksemplāros (oriģināls un divas kopijas, attiecīgi norādot "oriģināls" vai "kopija") un pievienojot elektronisko kopiju elektronisko datu nesējā;

23.3. iesniedzot personīgi papīra formā trijos eksemplāros (oriģināls un divas kopijas, attiecīgi norādot "oriģināls" vai "kopija") un pievienojot elektronisko kopiju elektronisko datu nesējā.

24. Maksimālais pieļaujamais Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma apmērs ir 85 procenti no projekta attiecināmo izmaksu summas.

25. Maksimālais pieļaujamais projekta īstenošanas termiņš ir 22 mēneši.

26. Projekta iesniedzējs var pretendēt uz attiecināmajām izmaksām, kas nepārsniedz šādu rādītāju kopsummu:

26.1. par projekta iesniedzēja sniegtajiem valsts apmaksātajiem veselības aprūpes pakalpojumiem saskaņā ar veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību un atbilstoši noslēgtajiem ambulatoro pakalpojumu līgumiem un līgumiem par stacionāro veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un samaksu (turpmāk – stacionāro pakalpojumu līgums):

26.1.1. ambulatorās veselības aprūpes pakalpojumu summa, rēķinot vienu latu par katru noslēgtā ambulatoro pakalpojumu līguma ietvaros apgūto latu iepriekšējā kalendāra gadā;

26.1.2. stacionārās veselības aprūpes pakalpojumu summa, rēķinot 0,5 latus par katru stacionāro pakalpojumu līguma ietvaros apgūto latu iepriekšējā kalendāra gadā;

26.2. par projekta iesniedzēja iestādē izvietotajām neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādēm:

26.2.1. 15 000 latu apmērā par vienu neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādi projekta iesniedzēja iestādē;

26.2.2. 20 000 latu apmērā par divām un vairāk neatliekamās medicīniskās palīdzības brigādēm projekta iesniedzēja iestādē;

26.3. par projekta iesniedzēja iestādē izvietotajām ģimenes ārstu praksēm – 7 000 latu apmērā par katru ģimenes ārsta praksi.

27. Projekta minimālā attiecināmo izmaksu summa ir 17 570 latu, maksimālā attiecināmo izmaksu summa ir 702 804 lati.

28. Sadarbības iestāde pēc līguma par projekta īstenošanu noslēgšanas, ja tai ir pieejami valsts budžeta līdzekļi, nodrošina finansējuma saņēmējam avansa maksājumu līdz 35 procentiem no projektam piešķirtā Eiropas Reģionālās attīstības fonda finansējuma, bet ne vairāk par summu, ko finansējuma saņēmējs var pieprasīt ar maksājumu pieprasījumiem sadarbības iestādē sešu mēnešu laikā pēc avansa piešķiršanas.

29. Finansējuma saņēmējs nosaka atsevišķu darba laiku valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanai un maksas pakalpojumu sniegšanai projekta ietvaros attīstītajā infrastruktūrā un uzskaita minēto informāciju.

30. Finansējuma saņēmējs skaidri nodala valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu no maksas pakalpojumu sniegšanas (un ar tiem saistītās finanšu plūsmas). Par valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanu gūtos ienākumus izmanto tikai valsts apmaksāto pakalpojumu sniegšanā.

31. Finansējuma saņēmējam projekta ietvaros veiktos ieguldījumus atļauts izmantot maksas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanai, ievērojot nosacījumu, ka pakalpojumi tiek sniegti par tirgus cenu, vai, ja tirgus cenas nav, finansējuma saņēmējs par pakalpojumu nosaka tādu cenu, kas atspoguļo visas ar pakalpojumu saistītās izmaksas, nepiemērojot atlaides vai cenu samazinājumus.

32. Finansējuma saņēmējs veic saskaņā ar šo noteikumu 19.punktu projektā ietvertā attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvara aprēķina vidējā termiņa pārvērtēšanu līdz 2012.gada 31.decembrim un pārvērtēšanas rezultātus iesniedz sadarbības iestādē.

33. Finansējuma saņēmējs aktivitātes ietvaros var īstenot tikai vienu projektu.

34. Finansējuma saņēmējs pirmo iepirkuma procedūru izsludina triju mēnešu laikā no dienas, kad noslēgts līgums par projekta īstenošanu. Ja iepirkuma procedūru minētajā termiņā neuzsāk, sadarbības iestāde var lemt par attiecīgā līguma izbeigšanu.

35. Finansējuma saņēmējs visus projekta sadārdzinājumus, kas rodas projekta īstenošanas laikā, sedz saskaņā ar šo noteikumu 19.punktā ietverto attiecināmo un neattiecināmo izmaksu īpatsvara aprēķinu no ienākumiem par valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu un ienākumiem par maksas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.

36. Finansējuma saņēmējs visas projekta neattiecināmās izmaksas sedz no ienākumiem par maksas veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu.

37. Finansējuma saņēmējs nodrošina, lai aktuālā informācija par projekta īstenošanas gaitu tiktu ievietota finansējuma saņēmēja iestādes mājaslapā internetā, ja tāda ir.

IV. Projektu iesniegumu vērtēšanas kritēriji, vērtēšana un lēmumu pieņemšana

38. Projekta iesniegumu vērtē atbilstoši šo noteikumu 3.pielikuma 1.punktā noteiktajiem administratīvajiem kritērijiem, 2.punktā noteiktajiem atbilstības kritērijiem, 3.punktā noteiktajiem kvalitātes kritērijiem un 4.punktā noteiktajiem finansējuma piešķiršanas kritērijiem:

38.1. ar "Jā" (atbilst), "Jā ar nosacījumu" (atbilst ar nosacījumu, ka projekta iesniedzējs veiks sadarbības iestādes noteiktās darbības saskaņā ar šo noteikumu 42.punktu, lai projektu varētu atbilstoši īstenot) vai "Nē" (neatbilst) vērtē šo noteikumu 3.pielikuma 1.6., 1.7., 1.8., 1.9., 1.10., 1.11., 1.12., 1.13., 1.14., 2.1., 2.2., 2.3., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9., 2.10., 2.11., 2.12., 2.13., 2.14., 2.16. un 2.17.apakšpunktā minētos vērtēšanas kritērijus;

38.2. ar "Jā" (atbilst) vai "Nē" (neatbilst) vērtē šo noteikumu 3.pielikuma 1.1., 1.2., 1.3., 1.4., 1.5., 2.4., 2.5., 2.15., 2.18., 4.1. un 4.2.apakšpunktā minētos vērtēšanas kritērijus;

38.3. piešķirot attiecīgu punktu skaitu, vērtē šo noteikumu 3.pielikuma 3.punktā minētos kvalitātes kritērijus:

38.3.1. šo noteikumu 3.pielikuma 3.3., 3.7., 3.8., 3.9. un 3.11.apakšpunktā minēto kvalitātes kritēriju novērtējums sniedz papildu punktus un novērtējums ir atbilstošs, ja minimālais vērtējums ir nulle punktu;

38.3.2. šo noteikumu 3.pielikuma 3.1., 3.2., 3.4., 3.5., un 3.6.apakšpunktā minēto kvalitātes kritēriju novērtējums ir atbilstošs, ja minimālais vērtējums ir vismaz viens punkts;

38.3.3. šo noteikumu 3.pielikuma 3.10.apakšpunktā minētā kvalitātes kritērija novērtējums ir atbilstošs, ja minimālais vērtējums ir vismaz divi punkti.

39. Projekta iesniegumu vērtē, pamatojoties uz sadarbības iestādes izstrādātu un apstiprinātu projektu iesniegumu vērtēšanas kārtību, izmantojot atbildīgās iestādes apstiprināto projektu iesniegumu vērtēšanas un vērtēšanas veidlapas aizpildīšanas metodiku.

40. Atbildīgā iestāde publicē savā mājaslapā internetā projektu iesniegumu vērtēšanas un vērtēšanas veidlapas aizpildīšanas metodiku, kā arī projektu iesniegumu veidlapas aizpildīšanas metodiku. Sadarbības iestāde publicē savā mājaslapā internetā projektu iesniegumu vērtēšanas procedūras aprakstu.

41. Sadarbības iestāde apstiprina projekta iesniegumu, ja šo noteikumu 3.pielikuma 4.punktā minētie finansējuma piešķiršanas kritēriji novērtēti ar "Jā" un šo noteikumu 3.pielikuma 3.punktā minēto kvalitātes kritēriju vērtējumi atbilst šo noteikumu 38.3.apakšpunktā noteiktajam.

42. Ja projekta iesniegums vismaz vienā šo noteikumu 38.1.apakšpunktā minētajā vērtēšanas kritērijā novērtēts ar "Jā ar nosacījumu", bet pārējos ar "Jā" un visos šo noteikumu 38.2.apakšpunktā minētajos vērtēšanas kritērijos ar "Jā", un šo noteikumu 3.pielikuma 3.punktā minēto kvalitātes kritēriju novērtējumi atbilst šo noteikumu 38.3.apakšpunktā noteiktajam, sadarbības iestāde apstiprina projekta iesniegumu ar nosacījumu, un projekta iesniedzējs veic sadarbības iestādes lēmumā par projekta apstiprināšanu ar nosacījumu noteiktās darbības, lai projektu varētu atbilstoši īstenot. Projekta apstiprināšana ar nosacījumu var ietvert:

42.1. projekta aktivitāšu plānojuma precizēšanu atbilstoši šo noteikumu 3.pielikuma 2.1., 2.2., 2.8., 2.9., 2.11., 2.12., 2.13., 2.14., 2.16. un 2.17.apakšpunkta kritēriju vērtējumā izteiktajiem norādījumiem (laika grafika izmaiņas, nepārsniedzot plānoto projekta īstenošanas laiku, aktivitāšu sadalīšana vai izslēgšana), kuru izpilde nevar ietekmēt kvalitātes vērtēšanas rezultātus;

42.2. projekta finansēšanas plāna precizēšanu atbilstoši šo noteikumu 3.pielikuma 1.14., 2.7., 2.10., 2.11., 2.13. un 2.16.apakšpunkta kritēriju vērtējumā izteiktajiem norādījumiem (samazināšana vai izslēgšana, aritmētiskas atbilstības nodrošināšana), kuru izpilde nevar ietekmēt kvalitātes vērtēšanas rezultātus;