

**OGŁOSZENIE o drugim naborze  
wniosków  
o powierzenie grantu w ramach  
projektu nr FENX.06.01-IP.03-0001/23  
„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej  
(POZ)” realizowanego w ramach działania  
FENX.06.01 System ochrony zdrowia  
priorytet FENX.06 Zdrowie  
Program Fundusze Europejskie na  
Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027**

Warszawa, 20 lutego 2026 r.

Narodowy Fundusz Zdrowia realizuje projekt nr FENX.06.01-IP.03-001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” na podstawie umowy zawartej w dniu 27 marca 2024 r. pomiędzy Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia. Projekt dofinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.

Numer i nazwa Priorytetu: FENX.06 Zdrowie

Numer i nazwa Działania: FENX.06.01 System ochrony zdrowia

Numer projektu: FENX.06.01-IP.03-0001/23

Okres realizacji projektu: do 30.06.2028 r.

Dofinansowanie w kwocie: 1 250 000 000,00 zł, pochodzi z następujących źródeł:

- a) ze środków europejskich w kwocie 996 375 000,00 zł,
- b) ze środków dotacji celowej w kwocie 253 625 000,00 zł.

Beneficjentem (operatorem) projektu grantowego jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

Niniejsze ogłoszenie dotyczy **drugiego** naboru wniosków o powierzenie grantu w ramach przedmiotowego projektu.

W naborze do Przedsięwzięcia może wziąć udział każdy podmiot, na równych zasadach w skali całego kraju, który spełnia wymogi określone w [Procedurze realizacji projektu grantowego „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej \(POZ\)” \(FENX.06.01-IP.03-0001/23\)](#), (zwanej dalej „Procedurą grantową”).

Grantobiorcą może stać się podmiot publiczny lub prywatny realizujący lub planujący realizację świadczeń w ramach POZ, który zostanie wybrany w drodze otwartego naboru ogłoszonego przez Beneficjenta w ramach realizacji projektu.

## 1. Termin, sposób i miejsce składania wniosków.

Wniosek o powierzenie grantu należy wypełnić w formie elektronicznej w dedykowanej aplikacji online i pobrać po prawidłowym uzupełnieniu. Wniosek oraz załączniki do wniosku (z wyłączeniem pełnomocnictwa lub dokumentu potwierdzającego uprawnienie Wnioskodawcy, np. KRS) muszą zostać podpisane podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy. W przypadku braku posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego Wnioskodawca może podpisać wniosek oraz załączniki do wniosku (z wyłączeniem pełnomocnictwa) podpisem zaufanym, podpisem osobistym, tj. zaawansowanym podpisem elektronicznym.

Wniosek należy przesać wraz z załącznikami za pośrednictwem skrzynki:

- e-doręczeń: NFZ: AE:PL-98754-99859-GJBJA-29
- ePUAP: NFZ-Centrala/GrantyPOZ ( w przypadku gdy podmiot nie posiada skrzynki do e-doręczeń)

Wnioski o powierzenie grantu można składać **od dnia 6 marca 2026 r. od godz. 10:00** w aplikacji, która będzie dostępna pod adresem: <https://granty.nfz.gov.pl/> (aplikacja zostanie uruchomiona w dniu i o godzinie wskazanych powyżej).

**Czas trwania drugiego naboru wniosków o powierzenie grantu wynosi 30 dni kalendarzowych.**

Z uwagi na fakt, że termin składania wniosków o powierzenie grantu **przypada na dzień wolny od pracy (4 kwietnia) termin zostaje wydłużony do dnia 7 kwietnia 2026 r. do godz. 23:59.**

Wzór wniosku o powierzenie grantu określa załącznik nr 2 do [Procedury grantowej](#).

**W przypadku zaistnienia problemów technicznych w działaniu dedykowanej aplikacji online Beneficjent projektu zastrzega sobie prawo do przedłużenia okresu trwania naboru wniosków o powierzenie grantu o ile przerwa w dostępie do aplikacji trwała nieprzerwanie co najmniej 12 godzin oraz w przypadku przerwy w ostatnim dniu składania wniosków o powierzenie grantu. W przypadku problemów technicznych Beneficjent projektu poinformuje potencjalnych wnioskodawców o zaistniałej sytuacji oraz przewidywanym wydłużeniu okresu trwania naboru. Jednocześnie wnioskodawca będzie mógł wypełnić wniosek wraz z załącznikami zamieszczony na stronie internetowej projektu zgodnie z wzorem wskazanym powyżej.**

Beneficjent projektu nie odpowiada za ewentualne awarie systemu e-doręczeń lub skrzynki ePUAP. Wnioskodawca ma obowiązek zweryfikować status wysyłki – czy została prawidłowo nadana do Beneficjenta projektu.

Data złożenia wniosku to data wysłania korespondencji do Beneficjenta projektu na wskazane powyżej skrzynki.

Złożenie wniosku w innej formie niż elektroniczna i w sposób niezgodny z ogłoszeniem o naborze skutkować będzie pozostawieniem Wniosku bez rozpoznania.

Złożenie wniosku jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na uczestnictwo w Projekcie oraz na przetwarzanie danych osobowych.

Klauzula informacyjna znajduje się pod adresem: <https://feniks.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2025/01/klauzula-informacyjna-wsparcie-POZ.pdf>

## 2. Zakres rzeczowy Projektu grantowego

W ramach Projektu grantowego kwalifikowalne będą jedynie wydatki określone w §2 ust. 4 *Procedury grantowej* i wskazane w *Zestawieniu zakresu rzeczowego grantu w ramach POZ*, stanowiącym załącznik nr 1 do ww. Procedury, w podziale na:

- 1) zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej,
- 2) zakup sprzętu serwerowo – sieciowego, sprzętu komputerowego oraz oprogramowania teleinformatycznego,
- 3) roboty budowlane – w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, których celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ, z założeniem, że przedmiotowe roboty nie zmieniają kubatury budynku oraz nie wymagają dodatkowych pozwoleń/zgód,
- 4) roboty budowlane dla podmiotów poszkodowanych w powodzi<sup>1</sup> – w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, których celem będzie dostosowanie lub powrót do użyteczności. Przedmiotowe roboty mogą wpłynąć na kubaturę budynku oraz wymagać dodatkowych pozwoleń/zgód.

Wskazany Zakres rzeczowy to katalog zamknięty. Dofinansowanie jest możliwe wyłącznie na wskazane pozycje zgodnie z zapotrzebowaniem danego podmiotu POZ i wskazanego miejsca udzielania świadczeń (MUŚ), do limitu dofinansowania określonego w §3 ust. 2 Procedury realizacji projektu grantowego.

## 3. Planowane do osiągnięcia w ramach Projektu grantowego cele i wskaźniki.

Cele Projektu grantowego to:

- 1) zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej

---

<sup>1</sup> Za podmiot poszkodowany w powodzi rozumiany jest wnioskodawca, który został dotknięty skutkami powodzi z września 2024 r. która miała miejsce na obszarach, o których mowa w aktach wykonawczych wydanych na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 sierpnia 2011 r. o szczególnych zasadach odbudowy, remontów, przebudowy i rozbiórek obiektów budowlanych zniszczonych lub uszkodzonych w wyniku działania żywiołu (Dz. U. z 2024 r. poz. 1190); posiadający zaświadczenie od organu administracji rządowej lub samorządowej potwierdzające, że podmiot POZ we wskazanym MUŚ poniósł szkodę w wyniku ww. powodzi

- rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ, poprzez udzielenie odpowiedniego wsparcia w zabezpieczeniu tych podmiotów w niezbędny sprzęt, w tym sprzęt diagnostyczny;
- 2) wsparcie w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, której celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ w kontekście rozwoju opieki koordynowanej;
  - 3) zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej w zakresie niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych;
  - 4) wsparcie POZ poszkodowanych w wyniku powodzi służące w usuwaniu skutków ww. klęski żywiołowej (dotyczy wyłącznie podmiotów poszkodowanych w powodzi na obszarach, o których mowa w aktach wykonawczych wydanych na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 sierpnia 2011 r. o szczególnych zasadach odbudowy, remontów, przebudowy i rozbiórek obiektów budowlanych zniszczonych lub uszkodzonych w wyniku działania żywiołu (Dz. U. z 2025 r. poz. 1094).

Wskazane poniżej wskaźniki są wartościami, które Beneficjent projektu zamierza osiągnąć na skutek realizacji zadań określonych w przedmiotowym projekcie.

- Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej – wartość docelowa 6 300 000 osoby/rok,
- Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) – wartość docelowa 2 000 szt.,
- Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej – wartość docelowa 29 400 000 użytkowników/rok,
- Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych elektronicznych usług – wartość docelowa 600 000 użytkowników/rok.

#### 4. Planowane do osiągnięcia w ramach Projektu grantowego zadania

Beneficjent projektu w ramach projektu prowadzi dwa duże zadania:

##### 1. Nabór wniosków grantowych

W ramach tego zadania zostaną przeprowadzone nabory wniosków grantowych.

- Pierwszy nabór został przeprowadzony w 2025 r.
- Drugi nabór zostaje ogłoszony w roku 2026.
- Trzeci nabór zostanie ogłoszony w 2026 lub 2027 r.
- Czwarty nabór zostanie ogłoszony o ile zostaną środki finansowe na realizację grantów.

W ramach przedmiotowego zadania Beneficjent projektu przeprowadzi procedurę naboru wniosków w celu wyłonienia podmiotów POZ, którym przyznane zostaną granty.

## 2. Promocja projektu.

W czasie trwania projektu – od rozpoczęcia do zakończenia, planowany jest szereg działań informacyjnych i promocyjnych dla projektu, w tym dwa webinary.

W ramach tego zadania Beneficjent projektu przybliży podmiotom cele projektu oraz jego założenia, jak i realizację grantów.

## 5. Kwota dostępna w ramach naboru.

Alokacja środków finansowych w drugim naborze wynosi **450 000 000,00 zł**.

Alokacja może ulec zmianie za zgodą IP zgodnie z zapisami wskazanymi w Procedurze grantowej.

## 6. Wskazanie miejsca upublicznienia kryteriów wyboru Grantobiorców wraz z opisem oraz zasad przyznawania punktów za spełnienie danego kryterium, a także wzorów dokumentów aplikacyjnych, wzoru Umowy oraz wzoru sprawozdania okresowego

Kryteria wyboru Grantobiorców wraz z opisem przyznawania punktów za spełnienie określonego kryterium, dokumentacja aplikacyjna, wzory dokumentów zostały opisane w **Procedurze grantowej** i stanowią do niej załączniki.

Procedura grantowa wraz z załącznikami jest dostępna na stronie internetowej Projektu grantowego: <https://feniks.nfz.gov.pl/>.

## 7. Informacje o możliwej do uzyskania maksymalnej wysokości grantu.

Maksymalna kwota grantu jest uzależniona od rocznej liczby pacjentów w oparciu o dane zamieszczone na listach aktywnych zgodnie z MUŚ w POZ, według stanu na pierwszy dzień miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku. Ustalenie wysokości grantu odbywa się na następujących zasadach:

- Grupa I – do 5 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do:
  - **300 000,00** PLN;
- Grupa II – od 5 001 do 10 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do:
  - **450 000,00** PLN;
- Grupa III – powyżej 10 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do:
  - **600 000,00** PLN.
- Grupa IV – (wyłącznie podmioty poszkodowane w powodzi) niezależnie od liczby pacjentów na liście aktywnej – do równowartości w złotych **200 tys. EUR** według miesięcznego obrachunkowego kursu wymiany waluty stosowanego przez KE<sup>1</sup>, aktualnego na dzień ogłoszenia naboru przez Beneficjenta, podanego na stronie internetowej Projektu grantowego: <https://feniks.nfz.gov.pl/>

Limit możliwości otrzymania dofinansowania łącznie na wszystkie miejsca udzielania świadczeń/MUŚ wynosi równowartość w złotych do 200 000 EUR według miesięcznego obrachunkowego kursu wymiany waluty stosowanego przez KE<sup>2</sup>, aktualnego na dzień ogłoszenia naboru przez Beneficjenta, podanego na stronie internetowej Projektu grantowego: <https://feniks.nfz.gov.pl/>

## 8. Okres, w którym możliwa będzie realizacja zadań przez Grantobiorców w ramach Projektu grantowego.

W ramach niniejszego naboru umowa o powierzenie grantu będzie zawierana z Grantobiorcą na okres 12 miesięcy. W terminie 12 miesięcy od wskazanego w umowie dnia jej realizacji Grantobiorca powinien zrealizować i rozliczyć zaplanowane Przedsięwzięcie.

---

<sup>1</sup> [InforEuro, the exchange rate of the Euro currency](#)

<sup>2</sup> [InforEuro, the exchange rate of the Euro currency](#)

W sytuacjach, których nie dało się przewidzieć wcześniej i które nie były zawinione przez stronę, realizacja Przedsięwzięcia może zostać wydłużona o kolejne maksymalnie 12 miesięcy, na podstawie uzasadnionego wniosku Grantobiorcy.

## 9. Informacje o wymaganych dokumentach potwierdzających spełnienie kryteriów wyboru.

Wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów określone są w *Procedurze grantowej* w tym w Wykazie kryteriów Wyboru Grantobiorców stanowiących załącznik nr 3 do ww. Procedury i dostępnych na stronie: <https://feniks.nfz.gov.pl/>

## 10. Ważne informacje

W ramach naboru kolejność złożenia wniosku nie ma znaczenia, wnioski mogą być składane dowolnego dnia, aż do 7 kwietnia do godziny 23.59. W przypadku czasowej niedostępności systemu służącego do generowania wniosku prosimy o cierpliwość i śledzenie komunikatów na stronach Beneficjenta projektu:

<https://feniks.nfz.gov.pl/>

<https://www.nfz.gov.pl/o-nfz/programy-i-projekty/projekty/wsparcie-podstawowej-opieki-zdrowotnej-poz/>

lub

<https://www.nfz.gov.pl/aktualnosci/aktualnosci-centrali/>

Pula środków przeznaczona na nabór wynosi 450 mln zł ale może ulec zmianie za zgodą Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwa Zdrowia). Zaplanowane środki zostaną przyznane wnioskodawcom, którzy uzyskają największą liczbę punktów po ocenie merytorycznej wszystkich wniosków. Dlatego zachęcamy do poświęcenia dużej uwagi przy prawidłowym sporządzaniu wniosku. Czas złożenia wniosku ani kolejność złożenia wniosków nie wpływają na proces oceny i wyboru grantobiorcy.

### **Harmonogram Realizacji Przedsięwzięcia – załącznik do wniosku**

Niezwykle ważne jest dokładne zaplanowanie wydatków, które chcą Państwo dokonać w ramach realizacji przedsięwzięcia. Najważniejszym dokumentem, który należy załączyć do wniosku i który będzie analizowany pod kątem merytorycznym jest **Harmonogram Realizacji Przedsięwzięcia (HRP)**. Prosimy dokładnie przeanalizować, które kategorie chcecie Państwo wybrać, a dla poszczególnych pozycji należy także przeprowadzić rozeznanie rynkowe.

HRP należy przygotować w ujęciu miesięcznym – czyli dla każdego wydatku ujmowanego w osobnym wierszu należy zaznaczyć, w którym miesiącu lub miesiącach (nie więcej niż trzech miesiącach) przewidujecie Państwo dokonywanie wydatku.

Dobrze przygotowany HRP w przypadku wyboru Państwa wniosku stanie się załącznikiem do umowy, zatem prosimy o planowanie wydatków w sposób przejrzysty, celowy i oszczędny przy zachowaniu najwyższej jakości działań niezbędnych dla osiągnięcia celów przedsięwzięcia.

### **Pełnomocnictwo**

Wnioskodawca może upoważnić do złożenia wniosku oraz reprezentowania podmiotu na etapie oceny wniosków. Pełnomocnictwo może być sporządzone w każdej formie przewidzianej przepisami prawa powszechnie obowiązującego. Udzielone prawidłowo pełnomocnictwo stanowi załącznik do wniosku i nie wymaga podpisania podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy, a w przypadku braku posiadania kwalifikowanego podpisu elektronicznego podpisania podpisem zaufanym, podpisem osobistym, tj. zaawansowanym podpisem elektronicznym.

Po dokonaniu oceny wniosków pod kątem spełnienia kryteriów wyboru wnioskodawców każdy wnioskodawca otrzyma indywidualny wynik oceny. Ocena pozytywna nie oznacza automatycznego zakwalifikowania do projektu. Podmioty zakwalifikowane do projektu będą wskazane na liście opublikowanej przez Beneficjenta projektu. Do informacji stanowiącej wynik oceny wniosku Beneficjent załączy wykaz oczywistych omyłek pisarskich oraz zmian wniosku o powierzenie grantu powstałych w wyniku jego oceny.

*Filip Nowak*

Prezes

Narodowego Funduszu Zdrowia

*/dokument podpisany elektronicznie/*