

Załącznik nr 1 do *Informacji dotyczącej wyników oceny formalnej z dnia 29 marca 2017 r.*

Oś Priorytetowa 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Priorytet inwestycyjny 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się, Działanie 10.3 Programy polityki zdrowotnej

Lista projektów, które spełniają kryteria formalne i zostały zakwalifikowane do oceny merytorycznej

**Oś Priorytetowa 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Priorytet inwestycyjny 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się, Działanie 10.3 Programy polityki zdrowotnej
Nabór nr RPLU.10.03.00-IZ.00-06-001/16**

Lp.	Nr wniosku w LSI2014EFS	Nazwa Wnioskodawcy	Siedziba Wnioskodawcy	NIP	Tytuł projektu	Kwota wnioskowanego dofinansowania	Koszt całkowity projektu	Data wpływu wniosku
1	RPLU.10.03.00-06-0001/17	Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie	ul. Kazimierza Jaczewskiego 2, 20-090 Lublin	7120103781	Działanie 10.3 Programy polityki zdrowotnej	1 597 368,00	1 681 440,00	2017-01-18 (2017-02-14)
2	RPLU.10.03.00-06-0003/17	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Ul. Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin	7122328550	Zwiększenie ilości wykonywanych badań kolonoskopowych przez pacjentów kwalifikujących się do objęcia programem profilaktyki raka jelita grubego.	1 711 368,00	1 801 440,00	2017-01-20
3	RPLU.10.03.00-06-0007/17	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie	ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew	5391333279	Profilaktyka i diagnostyka jelita grubego w powiecie parczewskim	430 760,00	453 800,00	2017-01-20
4	RPLU.10.03.00-06-0008/17	ARION SZPITALA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	ul. Zbożowa 22 d, 20-827 Lublin	7123194985	Profilaktyka raka jelita grubego Arion Szpitale sp. z o. o.	748 861,25	788 275,00	2017-01-20



5	RPLU.10.03.00-06-0012/17	BIALSKOPODLASKIE STOWARZYSZENIE ROZWOJU REGIONALNEGO	ul. gen. Józefa Bema 11, 21-500 Biała Podlaska	5372197160	Program kolonoskopii przesiewowej w profilaktyce raka jelita grubego kierowanych do mieszkańców podregionu bialskiego.	967 812,40	1 018 750,00	2017-01-20 (2017-02-20)
---	--------------------------	---	---	------------	---	------------	--------------	----------------------------

Sporządziła Sekretarz KOP:

Zatwierdził/a:

p.o. Z-cy Kierownika Oddziału Oceny
i Realizacji Projektów:

Z-ca Dyrektora Departamentu Wdrażania EFS

.....
Data i podpis Sekretarza KOP

.....
Data i podpis p.o.z-cy Kierownika OOIRP

.....
Data i podpis Z-cy Dyrektora Departamentu Wdrażania EFS

Zatwierdziła Przewodnicząca KOP:

Kierownik Oddziału Oceny
i Realizacji Projektów:

Dyrektor Departamentu Wdrażania EFS

.....
Data i podpis Przewodniczącego KOP

.....
Data i podpis Kierownika OOIRP

.....
Data i podpis Dyrektora Departamentu Wdrażania EFS