|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE PROSTRIEDKOV MECHANIZMU** | | | | | | | | |
| **Názov výzvy:** | | | **„Výzva na financovanie malých investičných projektov na podporu výstavby a rekonštrukcie nemocníc za účelom zlepšenia kvality a efektívnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti“** | | | | | |
| **Názov projektu[[1]](#footnote-1):** | | |  | | | | | |
| **Cieľ projektu:** | | | Vytvoriť modernú, dostupnú a efektívnu sieť nemocníc, ktorá zabezpečí kvalitnú zdravotnú starostlivosť, atraktívne prostredie pre personál a zdravé hospodárenie. Investíciami do moderných budov a technického vybavenia sa zefektívnia klinické a prevádzkové procesy, dosiahne sa lepší komfort pre pacienta a personál a zníži sa riziko nozokomiálnych nákaz. Obnovou a vytvorením prostredia pre vykonávanie modernej medicíny sa zatraktívni prostredie pre špičkových odborníkov a pomôže znížiť ich odliv do zahraničia. | | | | | |
| **Požadovaná výška prostriedkov mechanizmu:** | | |  | | | | | |
| **Miesto realizácie projektu[[2]](#footnote-2):** | | |  | | | | | |
| **Časová realizácia projektu (od - do):** | | |  | | | | | |
| **Názov investície POO[[3]](#footnote-3):** | | | 2\_Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie | | | | | |
| **Názov komponentu POO:** | | | 11\_Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť | | | | | |
| I. IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA | | | | | | | | |
| **Názov:** | |  | | | | | | |
| **Sídlo:** | |  | | | | | | |
| **Právna forma:** | |  | | | | | | |
| **Štatutárny orgán:** | |  | | | | | | |
| **Poštová adresa:** | |  | | | | | | |
| **IČO:** | |  | | | **IČ DPH:** |  | **DIČ:** |  |
| II. KONTAKTNÁ OSOBA PRE KOMUNIKÁCIU NA STRANE ŽIADATEĽA | | | | | | | | |
| **Meno a priezvisko:** | | | |  | | | | |
| **Adresa na doručovanie písomností:** | | | |  | | | | |
| **Email:** | | | |  | | | | |
| **Telefonický kontakt:** | | | |  | | | | |
| III. ZOZNAM SAMOSTATNÝCH PRÍLOH[[4]](#footnote-4) | | | | | | | | |
| **P.č.** | **Názov prílohy** | | | | | | | |
| **1.** | Rozpočet projektu (podľa prílohy č. 3 výzvy) | | | | | | | |
| **2.** | Originál alebo fotokópia **dokladu - potvrdzujúci právnu subjektivitu žiadateľov** (podľa podmienky PPM č. 1) | | | | | | | |
| **3.** | Úradne overenú fotokópiu povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia (podľa podmienky PPM č.1) | | | | | | | |
| **4.** | Menovací dekrét alebo iný doklad o menovaní osoby, ktorá vystupuje ako štatutárny orgán (podľa podmienky PPM č.2) | | | | | | | |
| **5.** | Výpis z registra trestov (podľa podmienky PPM č.2) | | | | | | | |
| **6.** | Splnomocnenie na zastupovanie, ak relevantné | | | | | | | |
| **7.** | Príloha č. 1 Čestné vyhlásenie – informácie o kvalifikácii malého a stredného podniku (MSP)[[5]](#footnote-5) (podľa prílohy č. 5 výzvy a podmienky PPM č. 7), **alebo**  Príloha č. 2 Čestné vyhlásenie o veľkosti podniku – veľký podnik (VP) (podľa prílohy č. 5 výzvy a podmienky PPM č. 7) | | | | | | | |
| **8.** | Vyplnený výkaz a výmer, ak relevantné (podľa podmienky PPM č. 10) | | | | | | | |
| **9.** | Čestné prehlásenie o zabezpečení minimálne 10%-nej spoluúčasti s uvedením zdroja financovania (podľa podmienky PPM č. 11) | | | | | | | |
| **10.** | Účtovná závierka za predchádzajúci kalendárny rok (podľa podmienky PPM č. 11) | | | | | | | |
| **11.** | Kópie vydaných povolení, resp. podaných žiadostí (podľa podmienky PPM č. 12) | | | | | | | |
| **12.** | Doklady preukazujúce vysporiadanie majetkovo-právnych vzťahov a povolenie na realizáciu aktivít projektu (podľa podmienky PPM č. 14) | | | | | | | |
| **13.** | Čestné vyhlásenie o spustení a udržaní prevádzky nemocnice (podľa podmienky PPM č. 15) | | | | | | | |
| **14.** | Súhlasné stanovisko Inštitútu zdravotných analýz k ex-ante kritériu (podľa podmienky PPM č. 17) | | | | | | | |

**IV. Súhrnné čestné vyhlásenie žiadateľa**

Žiadateľ .............................................................................................................................................. (*názov / obchodné meno*),

sídlo: ................................................................................................................, IČO ............................................................., v mene organizácie ........................................... *(titul, meno, priezvisko, označenie štatutárneho orgánu)* (ďalej len „žiadateľ“), týmto na účely predloženia žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu pre projekt s názvom[[6]](#footnote-6) ...................v rámci výzvy .....................(kód výzvy) (ďalej len „Výzva“)

**čestne vyhlasujem, že[[7]](#footnote-7)**

1. príloha (číslo a názov príloh/y podľa časti III. tejto ŽoPPM) je kópiou/scanom[[8]](#footnote-8) originálneho dokumentu a je zhodná s originálom, ktorý sa nachádza u žiadateľa[[9]](#footnote-9) (ak relevantné),
2. žiadateľ ani štatutárny orgán žiadateľa, ani člen štatutárneho orgánu alebo iná osoba konajúca v jej mene neboli právoplatne odsúdení za trestný čin subvenčného podvodu, trestný čin poškodzovania finančných záujmov Európskej únie, trestný čin machinácií pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe, trestný čin prijímania úplatku, trestný čin podplácania, trestný čin nepriamej korupcie alebo trestný čin prijatia a poskytnutia nenáležitej výhody, ak sa na realizácii investície alebo realizácie reformy spolupodieľa partner, uvedené sa vzťahuje aj na partnera,
3. v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti (POO) je dodržaná zásada doplnkovosti financovania, t. j. predmetná podpora nepokrýva rovnaké náklady financované z iných programov a nástrojov Únie (čl. 9, Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/241),
4. žiadateľ spĺňa podmienky stanovené schémou pomoci SVHZ č. 2/2022,
5. žiadateľ neporušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania štátneho príslušníka tretej krajiny za obdobie   
   5 rokov predchádzajúcich podaniu tejto ŽoPPM,
6. žiadateľ nie je evidovaný v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 135 a nasledujúcich nariadenia č. 2018/1046)[[10]](#footnote-10),
7. je v rámci žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu POO dodržaný horizontálny princíp „podpora rovnosti mužov a žien a rovnosti príležitostí pre všetkých“,
8. *ďalšie čestné vyhlásenie podľa textu zadefinovaného vo formulári ŽoPPM alebo vo výzve (ak relevantné),*
9. zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností,
10. spĺňam všetky podmienky poskytnutia príspevku uvedené v tejto výzve,
11. všetky informácie obsiahnuté v tejto ŽoPPM, v jej prílohách a sprievodných dokumentoch sú pravdivé.

**Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 - Podvod, § 225 – Subvenčný podvod, § 261 – Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov komponentu POO** |  |
| **Názov investície** |  |
| **Názov výzvy** |  |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  |
| **Funkcia:** |  |
| **Podpis a pečiatka[[11]](#footnote-11):** |  |
| **Dátum a miesto:** |  |

1. Žiadateľ uvedie názov zariadenia, ktoré je predmetom tejto ŽoPPM. [↑](#footnote-ref-1)
2. Žiadateľ uvedie samosprávny kraj, v ktorom plánuje realizovať svoje aktivity. [↑](#footnote-ref-2)
3. Plán obnovy a odolnosti SR [↑](#footnote-ref-3)
4. Zoznam príloh je spracovaný na základe výzvy. Žiadateľ môže zoznam upraviť na základe pre neho relevantnej skutočnosti. [↑](#footnote-ref-4)
5. Žiadateľ vyplní Prílohu č. 1 alebo Prílohu č. 2 podľa typu veľkosti podniku v súlade so schémou ŠP SVHZ – 2/2022 (príloha č. 5 výzvy). [↑](#footnote-ref-5)
6. Názov projektu v čestnom prehlásení sa musí zhodovať s názvom projektu v ŽoPPM [↑](#footnote-ref-6)
7. Nehodiace sa vyhlásenia prečiarknite [↑](#footnote-ref-7)
8. Nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-8)
9. Tento bod žiadateľ ponechá v prípade, ak predkladá prílohu/y žiadosti  písomne v listinnej forme. Ak predkladá prílohu prostredníctvom  elektronickej schránky, predmetný bod môže odstrániť. [↑](#footnote-ref-9)
10. Overenie evidencie v Systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) je možné na tomto odkaze: <https://ec.europa.eu/info/strategy/eu-budget/how-it-works/annual-lifecycle/implementation/anti-fraud-measures/edes/database_en> [↑](#footnote-ref-10)
11. V prípade, ak žiadateľ nedisponuje pečiatkou, uvedie iba podpis štatutárneho orgánu žiadateľa / osoby konajúcej v mene žiadateľa. [↑](#footnote-ref-11)