

VYZVANIE

Poskytovateľ **TRENČIANSKY SAMOSPRÁVNY KRAJ**
v súlade so Zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku
č. 401405F926 – 1010/2025
zverejňuje vyzvanie na predkladanie **žiadosti o finančné prostriedky z príspevku pre
užívateľov**

Identifikátor vyzvania:	401405F926001
Program:	Program Slovensko
Priorita:	4P5. Aktívne začlenenie a dostupné služby
Špecifický cieľ:	RSO4.5 Zabezpečenie rovnakého prístupu k zdravotnej starostlivosti s zvýšením odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti vrátane primárnej starostlivosti a podpory prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na rodinnú a komunitnú starostlivosť
Priradenie k výzve Programu Slovensko:	PSK-MZ-007-2024-DV-EFRR
Finančné prostriedky z príspevku vyčlenené na toto vyzvanie:	Zdroje EFRR a zdroje štátneho rozpočtu tvoria spolu sumu určenú týmto vyzvaním pre užívateľov v nasledovnom pomere: 85 % zo zdrojov EÚ + 7 % zo štátneho rozpočtu spolu ako finančné prostriedky z príspevku
Dátum vyhlásenia:	02.06.2026
Dátum uzavretia:	31.07.2026
Uplatnenie pravidiel štátnej pomoci/pomoci de minimis	Schéma minimálnej pomoci SVHZ vo všeobecnom verejnom záujme na podporu materiálno-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti DM SVHZ 1/2025 (ďalej aj „schéma de minimis DVHZ“) v platnom znení. Schéma je dostupná na : DM SVHZ - 1/2025

.....
Ing. Jaroslav Baška
predseda Trenčianskeho samosprávneho kraja

Cieľ vyzvania

Cieľom vyzvania je zvýšenie kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti vo všeobecných a špecializovaných ambulanciách formou modernizácie ich prístrojového vybavenia, ktoré slúži na diagnostiku, prevenciu a liečbu.

Financovanie projektu

Miera spolufinancovania projektu užívateľom

Financovanie celkových oprávnených výdavkov projektu (ďalej len „COV“) v rámci tohto vyzvania je realizované v súlade s pravidlami financovania na programové obdobie 2021 – 2027.

Typ užívateľa	Zdroj financovania	Výška NFP		Vlastné zdroje užívateľa
	COV ¹	EFRR	ŠR	VZ ²
Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti	100%	85 %	7 %	8 %

Povinnosť 8% spolufinancovania z vlastných zdrojov sa vo vzťahu k hlavnej aktivite **prenáša na užívateľov** (poskytovateľ zdravotnej starostlivosti) finančných prostriedkov z príspevku.

Fond EÚ

Európsky fond regionálneho rozvoja (EFRR)

Stanovená výška finančných prostriedkov z príspevku

Typ užívateľa	Zdroj financovania	Výška NFP v EUR		Vlastné zdroje užívateľa
	COV	EFRR	ŠR	VZ
Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti	3 219 350,00 €	2 736 447,50 €	225 354,50€	257 548,50€

Minimálna výška príspevku sa nestanovuje.

Maximálna výška príspevku je určená limitmi, uvedenými v **Prílohe č. 4** tohto vyzvania.

Spôsob financovania

Refundácia

Povinné podmienky pre poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku

Podmienky poskytnutia finančných prostriedkov z príspevku, ktoré musí poskytovateľ zdravotnej starostlivosti plniť sú nasledovné:

1. Podmienka oprávnenosti užívateľa

Oprávneným užívateľmi³ sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti vo verejne dostupných zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti, konkrétne všeobecná ambulancia, primárna gynekologicko-pôrodnická ambulancia a špecializovaná ambulancia:

- všeobecné, primárne gynekologicko – pôrodnické a špecializované ambulancie podľa § 7 ods. 3 písm. a) bod 1 a 2 a 3 zákona o poskytovateľoch zdravotnej

¹ COV – celkové oprávnené výdavky schválené VÚC

² Povinnosť spolufinancovania z vlastných zdrojov užívateľa/poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

³ Užívateľ podľa § 3 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch poskytovaných zo štrukturálnych fondov je v rámci tohto vyzvania žiadateľom finančných prostriedkov z príspevku, ktoré odsúhlasuje vykonávateľ schémy minimálnej pomoci SVHZ č. 1/2025

starostlivosti a **prílohy č. 1** tohto vyzvania;

- polikliniky podľa § 7 ods. 3 písm. d) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti;
- všeobecné a špecializované nemocnice podľa § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 a 2 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, časť ambulantná zdravotná starostlivosť, ak poskytujú ambulantnú zdravotnú starostlivosť podľa § 8 zákona o zdravotnej starostlivosti vo verejne dostupných ambulanciách

Ďalšie podmienky oprávnenosti užívateľa :

- Podnikateľský subjekt podľa § 2 ods. 2 Obchodného zákonníka
- Zápis do registra partnerov verejného sektora (ak relevantné)
- Výpis z registra trestov štatutára/splnomocnenej osoby - žiadateľ a splnomocnená osoba (ak relevantné) nebol právoplatne odsúdený za trestný čin subvenčného podvodu, trestný čin poškodzovania finančných záujmov EÚ, 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 (podľa § 22 ods.4 písm. d) zákona č. 121/2022 Z.z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o príspevkoch z fondov EÚ“).
- Oprávnený užívateľ musí prevádzkovať všeobecnú alebo špecializovanú ambulanciu:
 - a) najmenej 5 rokov ku dňu podania žiadosti (je oprávnený uchádzať sa aj o **súčasnú** materiálno – prístrojové vybavenie jeho ambulancie) alebo
 - b) menej ako 5 rokov, pričom žiadateľ, ktorý prevádzkuje ambulanciu kratšie ako 5 rokov je oprávnený sa uchádzať **výlučne** o materiálno – prístrojové vybavenie uvedené v zozname, ktoré **netvorí súčasné** vybavenie jeho ambulancie;
- Zoznam oprávnených odborností s maximálnou výškou príspevku na príslušnú ambulanciu a oprávnené vybavenie pre užívateľa podľa príslušnej odbornosti je uvedený v prílohe č.4 tohto vyzvania.

Ak je osoba, konajúca v mene oprávneného užívateľa odlišná od štatutárneho orgánu užívateľa, musí byť riadne splnomocnená notársky overeným splnomocnením na výkon predmetných úkonov.

Forma preukázania:

- **Formulár žiadosti o finančné prostriedky z príspevku** (ďalej len „ŽoFPzP“) časť 1. Identifikácia užívateľa;
- **Kópia povolenia na prevádzkovanie ambulancie** (podľa bodu 2 a) § 11 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov na oprávnenom území;
- **Doklad o zápise užívateľa v registri partnerov verejného sektora** (ak relevantné);
- **Platná zmluva o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti** najmenej s dvomi zdravotnými poisťovňami ku dňu podania žiadosti (kópie originálov);
- **Notársky overený podpisový vzor**
- **Notársky overené splnomocnenie osoby konajúcej v mene užívateľa** (ak relevantné)
- **Výpis z registra trestov** nie starší ako 3 mesiace ku dňu podania žiadosti, v elektronickej podobe alebo v zalepenej nepriehľadnej obálke listinne prípadne predloženie údajov pre poskytnutie výpisu z registra trestov (Príloha č.6 tohto vyzvania).

2. Podmienka splnenia

Užívateľ musí splniť kritéria výberu projektov uvedené v prílohe tohto vyzvania.

<p>základných/vylučujúcich a regionálnych kritérií pre výber projektov</p>	<ul style="list-style-type: none">- základné/vylučujúce kritériá - Príloha č.2 Vyzvania- regionálne kritériá príloha - Príloha č.3 Vyzvania <p>Doplňujúce informácie k plneniu horizontálnych princípov: Projekt musí byť v súlade s horizontálnymi princípmi, ktoré sú definované v čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach⁴, s prihliadnutím na dodržiavanie zásady rovnakého zaobchádzania a aktívneho podporovania mužov a žien vo všetkých aktivitách a činnostiach, najmä ak ide o prístup k zamestnaniu, odmeňovanie a pracovný postup, odborné vzdelávanie a pracovné podmienky.</p> <p>V projektoch je potrebné odstraňovať bariéry a zabraňovať všetkým formám diskriminácie, vytvárať podmienky, ktoré zohľadňujú špecifické potreby rozmanitých skupín obyvateľstva a zabezpečiť prístupnosť fyzického prostredia, dopravy, informácií a verejných služieb pre osoby so zdravotným postihnutím, v súlade s čl. 9 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím⁵.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none">- Čestné vyhlásenie k plneniu horizontálnych princípov - formulár ŽoFPzP
<p>3. Podmienka, že užívateľ nie je evidovaný v systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 137 nariadenia č. 2024/2509)</p>	<p>Užívateľ nesmie byť evidovaný v Systéme včasného rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 137 nariadenia č. 2024/2509).</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none">- Čestné vyhlásenie užívateľa – formulár ŽoFPzP
<p>4. Podmienka zákazu vedenia výkonu rozhodnutia voči užívateľovi</p>	<p>Voči užívateľovi nesmie byť vykonávaná exekúcia podľa Exekučného poriadku⁶, ani vedený iný výkon rozhodnutia podľa osobitných predpisov, predmetom ktorého je nútený výkon povinnosti zaplatiť peňažnú sumu vo výške vymáhaného nároku, vrátane všetkých trov súvisiacich s výkonom rozhodnutia za všetky takto vykonávané exekúcie alebo iné výkony rozhodnutia vyššej ako 10 tis. eur požadovaného užívateľom v podanej ŽoNFP.</p> <p>Voči užívateľovi tiež nesmie byť vedený výkon rozhodnutia na plnenie inej povinnosti, ktorá nespočíva v zaplatení peňažnej sumy, pokiaľ táto nepeňažná povinnosť akokoľvek priamo alebo nepriamo súvisí s projektom, ktorý je predmetom podanej ŽoNFP užívateľom.</p> <p>V prípade, ak celková súhrnná výška vymáhaného nároku za všetky exekúcie⁷ alebo iné výkony rozhodnutia presiahla sumu 10 tis. eur, je pre účely posúdenia tejto podmienky rozhodujúca skutočnosť, či dlžná suma a všetky trovy súvisiace s výkonom rozhodnutia boli uhradené⁸, resp. bola dlžná suma a výška všetkých trov exekúcie zložené do zábezpeky v celkovej výške vymáhaného nároku, na osobitný účet exekútora, zriadený na tento účel podľa Exekučného poriadku.</p> <p>Užívateľ nesmie mať nedoplatky na sociálnom a zdravotnom poistení.</p>

⁴ https://www.eurofondy.gov.sk/wp-content/uploads/2022/06/Nariadenie-2021-1060-CELEX_32021R1060_SK_TXT.pdf.

⁵ <https://www.mpsvr.sk/files/slovensky/uvod/legislativa/socialna-pomoc-podpora/dohovor-osn-pravach-osob-so-zdravotnym-postihnutim-opcny-protokol-sk-aj.pdf>

⁶ Zákon. č. 233/1995 Z. z. o súdnych exekútoroch a exekučnej činnosti (Exekučný poriadok) a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov.

⁷ Vedené podľa zák. č. 233/1995 Z. z. o súdnych exekútoroch a exekučnej činnosti (Exekučný poriadok) a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov.

⁸ V prípade, ak ide o exekučné konania začaté pred 01.04.2017, podmienka úhrady trov súvisiacich s výkonom rozhodnutia nie je relevantná v prípade, ak ide o exekúcie, od vykonania ktorých sa upúšťa.

	<p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Čestné vyhlásenie užívateľa – formulár ŽoFPzP - Čestné vyhlásenie užívateľa o vysporiadaní záväzkov voči štátnym autoritám - (sociálne, zdravotné poistenie), (súčasťou ŽoFPzP)
<p>5. Podmienka oprávnenosti aktivít</p>	<p>Oprávnený typ aktivity: obnova a modernizácia materiálno-technického vybavenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo všeobecných a špecializovaných ambulanciách</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formulár ŽoFPzP - Inventarizácia prístrojového vybavenia (v prípade ambulancie prevádzkovej menej ako 5 rokov ku dňu podania žiadosti).
<p>6. Podmienka, že projekt je realizovaný na oprávnenom území</p>	<p>Užívateľ je povinný realizovať projekt výhradne na oprávnenom území, t.j. území menej rozvinutého regiónu - územie Trenčianskeho samosprávneho kraja (bližšie špecifikované v schéme de minimis SVHZ č. 1/2025 v platnom znení).</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formulár ŽoFPzP (časť Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu)
<p>7. Podmienka príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov a iných údajov</p>	<p>Výstupy dosiahnuté realizáciou aktivít projektu, musia byť kvantifikované prostredníctvom príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov definovaných v Príručke pre užívateľa v platnom znení. (Príručka pre užívateľa v platnom znení je dostupná na webovom sídle MZ SR https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko)</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formulár ŽoFPzP (časť Príspevok k naplneniu merateľných ukazovateľov)
<p>8. Podmienka finančnej spôsobilosti užívateľa na spolufinancovanie projektu</p>	<p>Užívateľ musí byť finančne spôsobilý na spolufinancovanie projektu. Výška spolufinancovania projektu zo strany užívateľa sa stanovuje minimálne ako rozdiel medzi celkovými oprávnenými výdavkami projektu a žiadanými finančnými prostriedkami z príspevku.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formulár ŽoFPzP (časť Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu); - Doklad z banky o zriadení/vedení bankového účtu užívateľa, na ktorý majú byť poukázané finančné prostriedky z príspevku a z ktorého budú hradené finančné prostriedky z príspevku dodávateľom (zmluva o založení účtu / potvrdenie o vedení účtu – kópia) <p>Povinnosť 8 % spolufinancovania z vlastných zdrojov sa pri hlavnej aktivite prenáša na užívateľov finančných prostriedkov z príspevku (poskytovateľov zdravotnej starostlivosti).</p>
<p>9. Oprávnenosť výdavkov a limity</p>	<p>Oprávnenými výdavkami sú výdavky poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktoré mu vznikli v priamej súvislosti s realizáciou oprávnenej aktivity projektu.</p> <p>Oprávnenými výdavkami (oprávnená účtovná skupina 022 - Samostatné hnutelné veci a súbory hnutelných vecí) sú výdavky spĺňajúce všetky kritériá vecnej, časovej a územnej oprávnenosti v zmysle príslušného vyzvania najmä:</p> <ul style="list-style-type: none"> - boli vynaložené v súvislosti s realizáciou oprávnených aktivít a za ďalších podmienok uvedených vo vyzvaní, - sú preukázateľné originálmi dokladov u prijímateľa (účtovné doklady, výpisy z účtov a pod.) a sprievodnou dokumentáciou (cenové ponuky a určenie predpokladanej hodnoty zákazky, ďalej

len „PHZ“) a pod., v rozsahu požiadaviek uvedených v príslušnom vyzvaní,
- sú uvedené v zmluve medzi poskytovateľom a užívateľom.

Samostatné hnutelné veci a súbory hnutelných vecí, ktoré majú samostatné technicko-ekonomické určenie s dobou použiteľnosti dlhšou ako jeden rok a v ocenení vyššom ako 1 700,- EUR (ďalej len „SHV“).

Podľa rozhodnutia účtovnej jednotky sa do tejto skupiny zaraďuje aj SHV, ktorého ocenenie sa rovná alebo je nižšie ako 1 700,- EUR, ak prevádzkovo-technické funkcie (doba použiteľnosti) sú dlhšie ako jeden rok. Tento postup musí mať účtovná jednotka vo svojej internej smernici. Užívateľ si môže obstaráť aj prístroje a materiálno-technické vybavenie s nižšou sumou, avšak v účtovnom systéme by ich mal mať vedené ako súbory hnutelných vecí, t. j. v účtovnej skupine 022 Dlhodobý hmotný majetok.

Zaradenie do účtovnej skupiny 022 je nevyhnutné kvôli dobe udržateľnosti 3, resp. 5 rokov podľa veľkosti malého a stredného podniku (ďalej len „MSP“).

Zoznam oprávnených odborností ambulancií a vybavenia pre užívateľa sú uvedené v prílohe č. 3 tohto vyzvania.

Užívateľ môže vo svojej žiadosti uviesť maximálnu výšku oprávnených výdavkov podľa vyššie uvedených limitov alebo vykoná prieskum trhu a vo svojej žiadosti uvedie ceny prístrojov aktuálne v čase podania žiadosti. V prípade ak pri prieskume trhu po schválení žiadosti, získa užívateľ nižšie cenové ponuky ako uviedol v žiadosti, môže si zo zoznamu oprávnených prístrojov zakúpiť viac prístrojov t. j. (zoznam uvedený v prílohe č.5 tohto vyzvania) zakúpiť viac prístrojov rôzneho charakteru, nie toho istého druhu až do vyčerpania finančného limitu stanoveného pre danú špecializáciu. V žiadosti je potrebné uviesť názov položky podľa zoznamu oprávneného vybavenia.

Podľa znenia zákona č.222/204 Z.z. o Dani z pridanej hodnoty:

DPH je oprávneným výdavkom pre neplatcu DPH.

Pre platcu DPH podľa § 4 - 6 zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty je výdavkom neoprávneným.

Pre platcu DPH je oprávneným výdavkom iba v prípade, ak je nenávratná podľa vnútroštátnych právnych predpisov o DPH (platca DPH podľa § 7 zákona)

Časová oprávnenosť realizácie projektu je definovaná dňom účinnosti zmluvy o poskytnutí finančných prostriedkov z príspevku t.j. dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v CRZ, po dobu 12 mesiacov.

Úhrada finančných prostriedkov z príspevku a úhrada výdavkov

Finančné prostriedky z príspevku sa uhrádzajú užívateľovi až po kontrole verejného obstarávania/obstarania a na základe predloženej žiadosti o úhradu finančných prostriedkov z príspevku (ďalej iba „žiadosť o úhradu“) spôsobom **refundácie**.

Systém refundácie - užívateľ si nárokuje schválenie a úhradu finančných prostriedkov z príspevku na základe skutočne vynaložených finančných prostriedkov užívateľom, tzn. že užívateľ realizoval (uhradil) výdavky najskôr z vlastných zdrojov dodávateľovi, v zmysle platnej kúpnej zmluvy alebo objednávky po úspešne zrealizovanom verejnom obstarávaní, na základe prijatých faktúr.

Forma preukázania:

- **Cenové ponuky, objednávka, zmluva o dodaní a pod.**
- **Formulár ŽoFPzP** (časť Rozpočet projektu)
- **Inventarizácia prístrojového vybavenia** (ak relevantné) pre ambulancie, ktoré sú prevádzkované menej ako 5 rokov
- **Určenie PHZ;** Vzor určenia PHZ tvorí Prílohu č. 8 tohto vyzvania;

<p>10. Zamedzenie duplicitného financovania</p>	<p>Užívateľ na oprávnené výdavky uvedené v projekte nemôže súčasne žiadať ich financovanie z iných verejných zdrojov v zmysle Príručky k oprávnenosti výdavkov zverejnenej na webovom sídle https://eurofondy.gov.sk/dokumenty-a-publikacie/metodicke-dokumenty/. V rámci podmienky sa overuje, či sa výdavky žiadosti neprekrývajú s inou verejnou pomocou.</p> <p>Finančné prostriedky z príspevku nie je možné poskytnúť užívateľom, ktorí boli:</p> <p>a) prijímatelia príspevku z Plánu obnovy a odolnosti SR v rámci výziev na finančnú podporu pre poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti na zriadenie nových všeobecných ambulancií v nedostatkových oblastiach podľa identickej SVHZ</p> <p>b) poskytovatelia ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorým bolo poskytnuté financovanie v rámci projektu RCIZS, CIZS alebo z iných programov, projektov a/alebo verejných zdrojov, okrem finančnej podpory samosprávnych krajov v zmysle ich všeobecne záväzných nariadení podľa identickej SVHZ.</p> <p>c) výdavky, na ktoré boli v minulosti poskytnuté finančné prostriedky z verejných zdrojov sú v rámci projektu neoprávnené. Ak oprávnený užívateľ už získal finančné prostriedky z verejných zdrojov na aktivitu definovanú v tejto výzve, ŽoFPzP môže predložiť len za podmienky, že predmetom projektu sú iba výdavky, na ktoré mu v minulosti nebol poskytnutý príspevok z verejných zdrojov.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none">- Čestné vyhlásenie užívateľa- formulár ŽoFPzP
<p>11. Splnenie pravidiel vyplývajúcich zo schémy pomoci de minimis SVHZ 1/2025 v platnom znení</p>	<p>Na užívateľa sa vzťahujú pravidlá Schémy minimálnej pomoci SVHZ na podporu materiálno-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti DM SVHZ 1/2025 (ďalej len „schéma“) zverejnenej na webovom linku :</p> <p>DM SVHZ - 1/2025</p> <p>Zákonné predpoklady splnenia podmienok pre poskytnutie minimálnej pomoci (de minimis SVHZ) užívateľom:</p> <ul style="list-style-type: none">- poskytnutá pomoc užívateľovi ako jedinému podniku nesmie prekročiť strop pomoci vo výške 750 000 eur v priebehu obdobia troch rokov predchádzajúcich dňu poskytnutia minimálnej pomoci spolu s minimálnou pomocou navrhovanou podľa schémy;- v čase podania ŽoFPzP užívateľ nesmie žiadať aj o inú minimálnu pomoc alebo štátnu pomoc od iného poskytovateľa pomoci, resp. vykonávateľa schémy;- v čase podania ŽoFPzP užívateľ neprijal náhradu týkajúcu sa tej istej služby všeobecného hospodárskeho záujmu (poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti) bez ohľadu či táto náhrada predstavovala štátnu pomoc alebo nie;- v čase podania ŽoFPzP je potrebné správne zadefinovanie veľkosti podniku užívateľom;- v čase podania ŽoFPzP sa voči užívateľovi nesmie uplatňovať vrátenie štátnej pomoci na základe rozhodnutia Európskej komisie, v ktorom bola táto štátna pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom. <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none">- Vyhlásenie užívateľa o poskytnutej pomoci de minimis za obdobie troch rokov predchádzajúcich dňu poskytnutia pomoci a dodržaní kumulatívnych pravidiel (príloha príručky pre užívateľa);- Podklady na preukázanie splnenia podmienok pre MSP (Príloha č.7 Príručky pre užívateľa).

<p>12. Podmienka nebyť podnikom v ťažkostiach</p>	<p>Užívateľ musí spĺňať podmienku nebyť podnikom v ťažkostiach. Ku dňu podania žiadosti toto preukazuje vo formulári žiadosti v časti Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu. Ku dňu podpisu zmluvy užívateľ predloží Čestné vyhlásenie na základe Testu podniku v ťažkostiach. Test podniku v ťažkostiach, pokyny k jeho vyplneniu a formulár Čestného vyhlásenia sú dostupné na webovom sídle MZ SR https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko v časti Dokumenty.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu- formulár ŽoFPzP
--	--

<p>Informácie k spôsobu predloženia ŽoFPzP</p>	
<p>Spôsob podania ŽoFPzP</p>	<p>Užívateľ predkladá poskytovateľovi vyplnený formulár ŽoFPzP vrátane všetkých príloh jedným z nasledovných spôsobov:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elektronická forma Elektronicky vyplnený formulár ŽoFPzP vrátane všetkých príloh prostredníctvom el. schránky poskytovateľa (Trenčiansky samosprávny kraj) zriadenej na Ústrednom portáli verejnej správy www.slovensko.sk, pričom žiadosť musí byť podpísaná kvalifikovaným elektronickým podpisom alebo kvalifikovaným elektronickým podpisom s mandátnym certifikátom. Prílohy sa predkladajú vo forme skenov originálnych dokumentov, vrátane skenu úradne overeného splnomocnenia na predloženie žiadosti (ak relevantné) <p>Pozn.: Do predmetu správy v elektronickej schránke užívateľa uveďte Žiadosť o finančné prostriedky z príspevku – ambulancie</p> • Listinná forma Listinná formu ŽoFPzP vrátane všetkých príloh musí byť predložená v pevnom, uzavretom a nepriehľadnom základnom obale (napr. v papierovej krabici alebo pevnej obálke), ktorý musí byť riadne zabezpečený proti otvoreniu. Na základnom obale je potrebné uviesť nasledovné údaje: <ul style="list-style-type: none"> - označenie kódu príslušného vyzvania, - názov a adresa poskytovateľa (TSK) - celý názov (meno) a adresa užívateľa, - IČO užívateľa, - nápisy „Žiadosť o poskytnutie FPzP“ a „NEOTVÁRAŤ“. <p>Ďalšie podrobnosti k predloženiu ŽoFPzP sú uvedené v Príručke pre užívateľa.</p>
<p>Miesto pre podanie ŽoFPzP</p>	<p>Adresa poskytovateľa: Trenčiansky samosprávny kraj K dolnej stanici 7282/20A 911 01 Trenčín Webové sídlo: https://www.tsk.sk/</p>

<p>Predpokladaná lehota na vydanie oznámenia o výsledku posúdenia ŽoFPzP</p>
<p>Užívateľ môže predložiť ŽoFPzP od 02.06.2026 až do uzatvorenia tohto vyzvania do dňa 31.07.2026. Lehota na posúdenie žiadosti je 60 pracovných dní od uzatvorenia tohto vyzvania. Do tejto lehoty sa nezapočítava doba, potrebná na predloženie náležitostí zo strany užívateľa na základe výzvy zaslanej VÚC, t. j. lehota posúdenia žiadosti <u>sa prerušuje</u> v momente zaslania výzvy na vyjadrenie sa k zisteným pochybnostiam o pravdivosti alebo</p>

úplnosti žiadosti ani lehoty pre posúdenie podkladov poskytovateľom. Zároveň sa do tejto lehoty nezapočítava ani lehota na posúdenie procesu výberu žiadostí poskytovateľom nenávratného finančného príspevku (Sprostredkovateľský orgán Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky).

Formulár ŽoFPzP vrátane všetkých príloh musia byť predložené najneskôr s dátumom ku dňu podania žiadosti, resp. s dátumom ku dňu doplnenia chýbajúcich náležitostí na základe výzvy na doplnenie ŽoFPzP.

V prípade, ak na základe overenia ŽoFPzP vzniknú pochybnosti o pravdivosti alebo úplnosti ŽoFPzP alebo jej príloh vyzve poskytovateľ (VÚC) užívateľa písomne (**cez e-schránku, resp. e-mailom**) na doručenie vyjadrenia/doplnenia ŽoFPzP. Lehota je týmto vyzvaním stanovená na **10 pracovných dní** odo dňa doručenia výzvy na doplnenie.

Posúdenie ŽoFPzP

Overovanie podmienok poskytnutia príspevku a pravidiel pre vydávanie oznámení

Proces posúdenia žiadosti sa rozdeľuje do nasledujúcich fáz:

- overenie formálnych náležitostí predloženia žiadosti,
- posúdenie podľa **základných/vylučujúcich kritérií**,
- posúdenie podľa **regionálnych kritérií**,

Poskytovateľ (VÚC) v rámci posúdenia ŽoFPzP overuje splnenie podmienok poskytnutia príspevku v súlade s vyzvaním a dokumentmi, na ktoré sa vyzvanie odvoláva. Podmienky stanovené týmto vyzvaním sú predmetom overenia a musia byť splnené bez ohľadu na skutočnosť, či ich úplne znenie je priamo uvedené v texte vyzvania alebo je uvádzané, resp. bližšie popísané v dokumentoch, na ktoré sa vyzvanie odvoláva.

Po splnení základných/vylučujúcich kritérií ďalej prechádza žiadosť do posúdenia podľa regionálnych kritérií uvedených v prílohe č. 3 tohto vyzvania.

Následne sú žiadosti zoradené zostupne podľa počtu získaných bodov. V prípade, že viaceré žiadosti získajú rovnaký počet bodov v rámci rovnakej prioritnej skupiny, bude rozhodujúci dátum a čas odoslania žiadosti vrátane všetkých príloh, uplatnenie princípu FIFO (First in - First out).

Z uvedeného dôvodu odporúčame uchovať potvrdenie o odoslaní alebo podací lístok.

Žiadosti, ktoré splnia podmienky, základné/vylučujúce kritériá a regionálne kritériá, avšak nebudú podporené z dôvodu nedostatočnej alokácie finančných prostriedkov, sa presunú do zásobníka žiadostí vedeného poskytovateľom (TSK). V prípade, že sa v budúcnosti uvoľnia finančné prostriedky, poskytovateľ vyzve užívateľov zoradených v zásobníku zostupne podľa prideleného počtu bodov na základe regionálnych kritérií vrátane uplatnenia princípu FIFO (First in - First out) na poskytnutie súčinnosti potrebnej na zaslanie návrhu zmluvy o poskytnutí finančných prostriedkov z príspevku.

Oznámenie o splnení resp. nesplnení podmienok na poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku sa vyhotovuje písomne a obsahuje výrok, odôvodnenie, označenie poskytovateľa, ktorý oznámenie vydal, dátum vydania oznámenia a označenie žiadosti, ktorá bola predmetom posúdenia.

Užívateľ je o výsledku posúdenia žiadosti informovaný elektronicky v zmysle zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o e-Governmente“) prostredníctvom elektronickej schránky samosprávneho kraja resp. listinne na adresu uvedenú v ŽFPzP.

Uzatvorenie zmluvy o poskytnutí FPzP	<p>Poskytovateľ zašle užívateľovi návrh na uzavretie zmluvy o poskytnutí FPzP ak:</p> <ol style="list-style-type: none">mu bolo doručené oznámenie o splnení podmienok na poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku nadobudlo právoplatnosť,ktorý poskytol súčinnosť potrebnú na uzavretie zmluvy o NFP. <p>K uzatvoreniu zmluvy bude potrebné predložiť nasledovné doklady a dokumenty:</p> <ul style="list-style-type: none">- Podklady na preukázanie splnenia podmienok pre MSP (Príloha č.6 Príručky pre užívateľa v platnom znení),- Vyhlásenie užívateľa o poskytnutí pomoci de minimis SVHZ (Príloha č.7 Príručky pre užívateľa v platnom znení),- Test podniku v ťažkostiach (formulár Testu podniku v ťažkostiach a Čestné vyhlásenie sú zverejnené na webovom sídle MZ SR v časti Dokumenty https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko),- Iné dokumenty preukazujúce skutočnosti, ktoré nebude možné overiť z informačných systémov verejnej správy. <p>Vzor zmluvy o poskytnutí FPzP tvorí Prílohu č. 7 tohto vyzvania.</p> <p>Bližšie podrobnosti a procesný postup pri uzatváraní zmluvy je uvedený v príručke pre užívateľa v platnom znení zverejnenej na webovom sídle MZ SR v časti Eurofondy- https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko</p>

Poskytovanie informácií užívateľom	
Kontaktné údaje poskytovateľa a spôsob komunikácie s poskytovateľom zdravotnej starostlivosti	<p>Informácie týkajúce sa tohto vyzvania môže užívateľ získať :</p> <ul style="list-style-type: none">na adrese poskytovateľa uvedenej v tomto vyzvaníe-mailom na projekt.zdravotnictvo@tsk.skna webovom linku VÚC Projekt pre ambulancietelefonicky na tel. č.: <p>Ing. Boledovičová Eva +421-32-6555 713 PhDr. Chlapíková Gabriela +421-32-6555 158 PhDr. Zbinová Marcela +421-32-6555 424</p> <p>Na žiadosti o informácie týkajúce sa tohto vyzvania zasielané na uvedené adresy odpovedá poskytovateľ v lehote najneskôr 10 pracovných dní odo dňa doručenia žiadosti.</p>

Prílohy vyzvania
Formulár ŽoFPzP a povinné prílohy zverejnené v Príručke pre užívateľa
Príloha č. 1 - Zoznam oprávnených odborností ambulancií
Príloha č. 2 - Základné/vylučujúce kritériá
Príloha č. 3 - Regionálne kritériá
Príloha č. 4 - Rozdelenie odborných zameraní ambulancií do skupín s určenými limitmi pre vyzvanie s identifikačným č.401405F926001
Príloha č. 5 - Zoznam oprávneného vybavenia na jednotlivé odborné zamerania ambulancií
Príloha č. 6 - Udelenie súhlasu pre poskytnutie výpisu z registra trestov
Príloha č. 7 - Vzor zmluvy o poskytnutí FPzP
Príloha č. 8 - Určenie PHZ