



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

SPECIFICKÝ CÍL 2.3

ROZVOJ INFRASTRUKTURY PRO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PÉČE O ZDRAVÍ

PRŮBĚŽNÁ VÝZVA Č. 31

ZVÝŠENÍ KVALITY NÁVAZNÉ PÉČE

DATUM VYHLÁŠENÍ: 5. 5. 2016

VYDÁNÍ 1.3

PLATNOST OD 16. 11. 2017

Ministerstvo pro místní rozvoj ČR
Odbor řízení operačních programů
Staroměstské náměstí 6, 110 15 Praha 1

Vydání 1.3
Platnost od 16. 11. 2017

Specifická pravidla pro žadatele a příjemce

Obsah

1.	Úvod.....	4
2.	Údaje o výzvě.....	6
2.1.	Vyhlášení výzvy a podání žádosti o podporu.....	6
2.2.	Podporované aktivity	8
2.3.	Komplementarita	9
2.4.	Povinné přílohy k žádosti o podporu	9
2.5.	Struktura financování.....	15
2.6.	Způsobilé výdaje	16
2.7.	Indikátory.....	19
2.8.	Místo realizace projektů	20
2.9.	Projekty generující příjmy	20
2.10.	Přenesená daňová povinnost	21
2.11.	Veřejná podpora	21
2.12.	Podklady pro výpočet ukazatelů eCBA.....	23
3.	Kontaktní místo pro poskytování informací.....	27
4.	Hodnocení a výběr projektů.....	28
4.1.	Hodnocení žádostí o podporu	28
	Kontrola přijatelnosti a formálních náležitostí projektu	28
	Věcné hodnocení projektu	30
	Ex-ante analýza rizik	30
	Ex-ante kontrola.....	30
4.2.	Výběr projektů	30
	Výběr projektů a příprava a vydání právního aktu	30
5.	Monitorování projektů	31
6.	Financování	32
6.1.	Zjednodušená žádost o platbu.....	32
6.2.	Účelové znaky	32
7.	Udržitelnost.....	33
8.	Změna v osobě příjemce	34
9.	Seznam použitých zkratk	35
10.	Právní a metodický rámec	36
11.	Seznam příloh Specifických pravidel	37

Přehled změn

Revize č.	Kapitola	Předmět revize	Zdůvodnění revize	Za správnost	Datum platnosti revize
1.1	2.2	Úprava podporovaných hlavních aktivit	Upřesnění podporovaných hlavních aktivit	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.4	Konkretizace povinné přílohy č. 11 - Stanovisko kraje	Upřesnění na základě dotazů.	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.4	Konkretizace povinné přílohy č. 14 - Stanovisko vysoce specializovaného centra k referování pacientů	Upřesnění na základě dotazů.	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.6	Upřesnění způsobilých výdajů	Upřesnění na základě dotazů	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.7	Odstranění textace u indikátoru výsledku 5 79 10 - kapacity modernizované vysoce specializované a návazné zdravotní péče	Odstranění na základě jednání	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.2	Povinná publicita – vedlejší aktivity projektu	Úprava na základě jednání	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.6	Způsobilé výdaje – odstranění předávacího protokolu u dokladování k způsobilým výdajům na instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích	Upřesnění na základě dotazů	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	2.12	Upřesnění Specifických pravidel pro žadatele a příjemce pro eCBA	Upřesnění na základě jednání.	Ing. Helena Čikarová, Mgr. Radek Tomášek	30. 5. 2016
1.1	příloha č. 2	Aktualizace Metodických listů	Upřesnění indikátoru 5 79 10	Mgr. Marek	30. 5. 2016

		indikátorů	„Kapacity modernizované vysoce specializované a návazné zdravotní péče“	Zeman	
1.1	příloha č. 3	Konkretizace souladu projektu s kapitolami 4,5 Akčního plánu č. 8b: Zvýšení dostupnosti návazné péče Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „Zdraví 2020“	Upřesnění na základě dotazů	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	příloha č. 3	Odstranění popisu, zda pořizované zdravotnické prostředky jsou notifikovány Státním ústavem pro kontrolu léčiv podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích (dále Zákon), povinnost notifikace se nevztahuje na zdravotnické prostředky třídy I.	Úprava na základě jednání	Mgr. Marek Zeman	30. 5. 2016
1.1	příloha č. 12, 13	Úprava Podmínek Rozhodnutí o poskytnutí dotace	Úprava obecného vzoru pro všechny výzvy	Ing. Jana Vejsadová	30. 5. 2016
1.2	2.6	Úprava dokladování způsobilých výdajů – odstranění povinnosti doložení ceny obvyklé	Zjednodušení pro žadatele	Ing. Soňa Habová	3. 5. 2017
1.2	2.11	Formální sjednocení kapitoly Veřejná podpora	Formální sjednocení s ostatními výzvami	Ing. A. Korčianová	3. 5. 2017
1.2	3.	Odstranění tabulky s kontakty na pobočky CRR	Na webových stránkách lze ze strany CRR operativně upravovat kontakty bez	Ing. Soňa Habová	3. 5. 2017

			nutnosti revize pravidel		
1.2	Přílohy č. 12 a 13	Aktualizace příloh Podmínek	Úprava obecného vzoru pro všechny výzvy	Ing. Jana Vejsadová	3. 5. 2017
1.3	2.6	Upřesnění k výdajům na záruku zkráceno	Uveden odkaz na Obecná pravidla	Ing. Soňa Habová	16. 11. 2017
1.3	6.	Informace o bankovním účtu	Upřesnění pro příjemce	Ing. Soňa Habová	16. 11. 2017
1.3	7.	Udržitelnost	Upřesnění textu a doporučení pro příjemce	Ing. Soňa Habová	16. 11. 2017
1.3	Přílohy č. 12 a 13	Neuplatnění sankce u MI 5 79 10	Upřesňující informace pro příjemce v Podmínkách	Ing. Jana Vejsadová	16. 11. 2017

1. Úvod

Pravidla pro žadatele a příjemce mají dvě části, Obecná a Specifická pravidla (dále jen „Pravidla“). **Oboje jsou pro žadatele a příjemce závazná od data jejich platnosti.**

UPOZORNĚNÍ

Není-li v těchto Pravidlech stanoveno jinak, postupují žadatelé a příjemci v souladu s Obecnými pravidly.

Pravidla mohou být v průběhu realizace IROP aktualizována. O aktualizaci Pravidel budou žadatelé a příjemci informováni na internetových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Obecná pravidla vydal Řídicí orgán IROP (dále jen „ŘO IROP“) a jsou platná pro všechny výzvy, specifické cíle a typy příjemců. Obecná pravidla jsou zveřejněna na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Obecná pravidla obsahují tyto kapitoly:

- Úvod
- Vyhlášení výzvy a předkládání žádosti o podporu
- Hodnocení a výběr projektů
- Příprava a realizace projektu
- Investiční plánování a zadávání zakázek
- Speciální úprava předkládání dokumentace u zakázek na stavební práce
- Příjmy
- Veřejná podpora
- Účetnictví
- Způsobilé výdaje
- Přenesená daňová povinnost
- Archivace
- Publicita
- Monitorování projektů
- Indikátory
- Změny v projektu
- Nesrovnalosti, porušení rozpočtové kázně, porušení právního aktu
- Financování
- Odstoupení, ukončení realizace projektu
- Udržitelnost
- Námitky a stížnosti
- Kontroly a audit
- Horizontální principy

- Použité pojmy
- Použité zkratky
- Právní a metodický rámec
- Seznam příloh

Specifická pravidla konkretizují informace o pravidlech výzvy a jsou vždy vydána nejpozději s vyhlášením výzvy. Žadatel má povinnost se před podáním žádosti seznámit s Obecnými i Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce a postupovat v souladu s nimi.

2. Údaje o výzvě

2.1. Vyhlášení výzvy a podání žádosti o podporu

Výzvu vyhlašuje Řídicí orgán IROP. Vyhlášení výzvy je zveřejněno na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Žádost se podává elektronicky v MS2014+ prostřednictvím formuláře, který naleznete na webových stránkách <https://mseu.mssf.cz>. Postup pro podání žádosti a příloh v MS2014+ je uveden v příloze č. 1 těchto Pravidel.

O dřívějším uzavření výzvy (např. z důvodu vyčerpání finančních prostředků ve výzvě) informuje ŘO IROP veřejnost a žadatele 20 pracovních dnů předem na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

UPOZORNĚNÍ

Datum zahájení a ukončení příjmu žádostí o podporu je uvedeno v textu výzvy.

K žádosti o podporu je potřeba mít zřízený elektronický podpis.

Oprávněnými žadateli v této výzvě jsou poskytovatelé zdravotních služeb:

- příspěvkové organizace OSS,
- organizace zřizované kraji,
- organizace zřizované obcemi,
- organizace zakládané kraji,
- organizace zakládané obcemi,
- nestátní neziskové organizace,
- církevní organizace,
- obchodní společnosti poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů.

Poskytovatelé zdravotních služeb musí splnit kumulativně následující podmínky:

- poskytovatel návazné péče zajišťuje akutní lůžkovou péči a služby v oborech gynekologie a porodnictví, dětské lékařství, chirurgie a vnitřní lékařství,
- poskytovatel návazné péče zajišťuje péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Konceptí návazné péče a navázaných na vysoce specializované centrum,
- poskytovatel návazné péče má alespoň 300 akutních lůžek nebo méně, pokud jsou v regionu LAU1 pouze zařízení s menší kapacitou.

Obchodní korporace a nestátní neziskové organizace¹ uvedou v MS2014+ (viz příloha č. 1 Pravidel) v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, a o změně souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla) ve znění pozdějších předpisů, informace o své vlastnické a ovládací struktuře v rozsahu § 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel. V žádosti uvedou:

1) osoby s podílem v právnické osobě žadatele; žadatel mající právní formu obchodní společnosti uvede seznam osob mající ke dni podání žádosti podíl vyšší než 10 %,

2) osoby, v nichž má žadatel podíl.

UPOZORNĚNÍ

Žadatel musí být poskytovatelem zdravotních služeb, který pacienty referuje pracovišti vysoce specializované péče přímo, nebo ke kterému jsou přímo referováni pacienti z pracovišť vysoce specializované péče, anebo poskytovatelem zdravotních služeb, u kterého je návaznost na vysoce specializovanou péči definována Věstníkem částka 7/2013 článek 6 Ministerstva zdravotnictví České republiky.

Žadatel musí být v době podání žádosti o podporu poskytovatelem zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění.

UPŘESNĚNÍ

Typy center vysoce specializované péče, do kterých nebo ze kterých jsou referováni pacienti návazné péče v této výzvě:

- Onkologická centra a komplexní onkologická centra
- Traumacentra pro dospělé, traumacentra pro děti a dorost a popáleninová centra
- Kardiovaskulární centra pro dospělé a komplexní kardiovaskulární centra pro dospělé, kardiovaskulární centra pro děti a komplexní kardiovaskulární centra pro děti
- Komplexní cerebrovaskulární centra a iktová centra
- Onkogynekologická centra
- Perinatologická centra

Minimální výše celkových způsobilých výdajů

- není stanovena.

Maximální výše celkových způsobilých výdajů

- 99 000 000 Kč.

¹ Včetně církevních organizací.

Datum zahájení realizace projektu

Nejdříve **1. 1. 2015, podrobnosti stanoví výzva.**

Datum ukončení realizace projektu

Datem ukončení realizace projektu se rozumí datum podepsání protokolu o předání a převzetí díla, případně akceptačního protokolu (pokud byl smluvními stranami dohodnut) nebo podpis jiného dokumentu, kterým je prokázáno uvedení přístroje do ostrého provozu s ukončenou instruktáží personálu. Datum ukončení realizace projektu je uvedeno v právním aktu o poskytnutí dotace.

Realizace projektu musí být ukončena nejpozději do **31. 12. 2018**. Realizace projektu může být rozdělena na etapy. Etapa nesmí být kratší než tři měsíce. K problematice etap více v kapitole 3.9 v příloze č. 1 těchto Pravidel.

2.2. Podporované aktivity

Na hlavní aktivitu projektu musí být vynaloženo **minimálně 85 % celkových způsobilých výdajů projektu.**

Hlavní aktivity projektu:

- **pořízení a modernizace přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení, které slouží pro poskytování zdravotních služeb v podporovaných oborech a metodách návazné péče dle Koncepte návazné péče Ministerstva zdravotnictví ČR,**
- **stavební úpravy nezbytné pro pořízení, modernizaci, umístění, instalaci a uvedení do provozu přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení, které slouží pro poskytování zdravotních služeb v podporovaných oborech a metodách návazné péče podle Konceptu návazné péče,**
- **pořízení spotřebního materiálu nezbytného k uvedení přístrojů a technologií do provozu (tzv. startovací balíček),**
- **instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, realizované ve vazbě na pořízení a modernizaci přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení.**

UPOZORNĚNÍ

Seznam podporovaných lékařských a nelékařských oborů a souvisejících činností a metod je uveden v příloze č. 7 těchto Pravidel.

Poskytovatelé zdravotních služeb, kteří jsou součástí sítě center vysoce specializované péče, zároveň plní roli „spádových nemocnic“, a tedy poskytují i péči návaznou. V případě, že žadatel v rámci projektu na návaznou péči pořizuje vybavení, které je současně uvedeno v přístrojových standardech pro centra vysoce specializované péče podporovaná v rámci 5. výzvy „Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie“ (specifický cíl 2.3) a Integrovaného operačního programu (oblast intervence 3.2), je nutné, aby zajistil a prokázal, že toto vybavení nebude primárně

využíváno pro péči vysoce specializovanou. Viz kapitola 3 přílohy č. 3 Podklady pro hodnocení projektu.

Vedlejší aktivity projektu:

- zpracování související stavební dokumentace,
- autorský dozor, technický dozor investora, BOZP,
- povinná publicita projektu (viz kap. 13 Obecných pravidel).

Na vedlejší aktivity projektu může být vynaloženo **maximálně 15 % celkových způsobilých výdajů projektu**. Část výdajů nad 15 % celkových způsobilých výdajů projektu je nezpůsobilá. Překročí-li příjemce 15 % na vedlejší aktivity projektu, bude přistoupeno ke krácení dotace nebo se bude šetřit podezření na porušení rozpočtové kázně.

2.3. Komplementarita

Komplementární je vazba na prioritní osu 2 Operačního programu Zaměstnanost. Podporované aktivity z prioritní osy 2 OP Zaměstnanost:

- Podpora specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků
- Vytvoření a zajištění fungování regionálních center zdraví
- Zavádění zdravotní péče ve vybraných oborech v regionech, kde tato péče dříve nebyla poskytována nebo byla poskytována v nedostatečném objemu

2.4. Povinné přílohy k žádosti o podporu

UPOZORNĚNÍ

Pokud je některá povinná příloha pro žadatele nerelevantní (např. projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení nebo pro ohlášení stavby v případě, že předmětem projektu je pouze pořízení vybavení a technologií), žadatel nahraje jako přílohu dokument, ve kterém uvede zdůvodnění nedoložení povinné přílohy.

Jednotlivé povinné přílohy žadatel nahrává na příslušné záložky žádosti o podporu v MS2014+. Více informací je uvedeno v příloze č. 1 těchto Pravidel.

Do MS2014+ je možné nahrát dokument do velikosti 100 MB. V případě, že dokument je větší než 100 MB, je potřeba příloženou přílohu rozdělit do několika menších souborů. K rozdělení příloh je možné použít jakýkoliv kompresní program (např. 7zip, winzip, WinRAR, PowerArchiver apod.).

Více informací je uvedeno v příloze č. 1 těchto Pravidel.

Záložka Identifikace projektu

1. Plná moc

Dokládá se v případě přenesení pravomocí na jinou osobou (např. při podpisu žádosti). Plné moci/Pověření se ukládají v elektronické podobě v systému MS2014+ v modulu Žadatel v konkrétním projektu do záložky Identifikace projektu – Plná moc.

Doporučený vzor Plné moci je přílohou č. 11 Obecných pravidel. K náležitostem plné moci viz kapitola 2.6.3 Obecných pravidel.

Záložka Veřejné zakázky

2. Dokumentace k zadávacím a výběrovým řízením

Dokumentace k zadávacím a výběrovým řízením je předkládána v souladu s kapitolou 5 Obecných pravidel.

Záložka Dokumenty

3. Doklady k právní subjektivě žadatele

Právní subjektivitu musí dokládat obchodní společnosti, nestátní neziskové organizace a církevní organizace. Ostatní žadatelé právní subjektivitu nedokládají.

Obchodní společnosti dokládají výpis z obchodního rejstříku, který v době podání žádosti nesmí být starší 3 měsíců.

Nestátní neziskové organizace doloží:

- zakladatelskou smlouvu, zakládací či zřizovací listinu nebo jiný dokument o založení,
- stanovy, ve kterých musí být ustanovení o vypořádání majetku při zániku organizace, jestliže to nevyplývá ze zákona.

Církevní organizace doloží:

- zakladatelskou smlouvu, zakládací či zřizovací listinu nebo jiný dokument o založení.

4. Výpis z rejstříku trestů

Dokládají všichni statutární zástupci žadatelů, kromě příspěvkových organizací OSS, organizací zřizovaných kraji a organizací zřizovaných obcemi. Výpis z rejstříku trestů v době podání žádosti nesmí být starší 3 měsíců.

5. Žádost o stavební povolení nebo ohlášení, případně stavební povolení nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru nebo veřejnoprávní smlouva nahrazující stavební povolení.

Dokládá žadatel, který v projektu počítá s takovými stavebními úpravami, které podléhají povinnosti stavebního povolení nebo ohlášení.

Pokud žadatel nebude mít k dispozici stavební povolení nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru či veřejnoprávní smlouvu nahrazující stavební povolení, dokládá žádost o stavební povolení nebo ohlášení, potvrzené stavebním úřadem, a přílohy, nejsou-li doloženy v jiné příloze žádosti o podporu.

UPOZORNĚNÍ

Pokud žadatel k žádosti o podporu doložil žádost o stavební povolení, ohlášení nebo stavební povolení bez nabytí právní moci, musí nejpozději do vydání Rozhodnutí doložit stavební povolení s nabytím právní moci nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru (viz orientační harmonogram administrace žádostí o podporu uvedený v kap. 2.8 Obecných pravidel).

Žadatel dokládá dokument současně se Žádostí o změnu jako doplnění žádosti o podporu (viz kap. 16 Obecných pravidel).

6. Projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení nebo pro ohlášení stavby

Žadatel dokládá projektovou dokumentaci, zpracovanou autorizovaným projektantem, v podrobnosti pro vydání stavebního povolení, jež je součástí žádosti o stavební povolení, nebo je ověřená stavebním úřadem ve stavebním řízení. Jako ověření dostačuje razítko s podpisem a označením stavebního úřadu alespoň na titulní straně projektové dokumentace. Pokud stavba nevyžaduje stavební povolení, dokládá žadatel projektovou dokumentaci pro ohlášení stavby. V případě, že byla zpracována projektová dokumentace pro provádění stavby, žadatel ji přikládá k žádosti o podporu.

Projektové dokumentace jsou zpracovány podle zákona č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu, ve znění pozdějších předpisů, bližší specifikace je ve vyhlášce č. 499/2006 Sb., o dokumentaci staveb, ve znění pozdějších předpisů.

V případě, že předmětem projektu nejsou stavební úpravy, pro které je nutné stavební povolení nebo ohlášení stavby, není příloha relevantní k doložení.

7. Podklady pro hodnocení projektu

Žadatel odůvodní náležitosti nutné k posouzení potřebnosti a realizovatelnosti projektu. Podklady pro hodnocení projektu usnadňují podání žádosti o podporu v MS2014+, neboť mnoho údajů, uváděných v podkladech pro hodnocení projektu, bude využito při vyplňování žádosti o podporu. Osnova Podkladů pro hodnocení projektu je uvedena v příloze č. 3 těchto Pravidel.

8. Položkový rozpočet stavby

Žadatel dokládá položkový rozpočet stavby podepsaný autorizovaným projektantem členěný podle jednotného ceníku stavebních prací v cenové úrovni ne starší než k r. 2014 ve formě oceněného soupisu prací (*rozpočet musí vždy obsahovat sloupec, ve kterém je uveden odkaz na typ použité cenové soustavy ve tvaru "rok_typ cenové soustavy" (např. "2015_OTSKP" nebo "CS ÚRS 2015 01" nebo „RTS DATA 2016/I“).* Dále dokládá jeho elektronickou podobu ve formátu XML – jedná se o otevřený elektronický formát, který umožňuje transfery dat a jejich zpracování různými softwarovými programy a splňuje tak veškeré požadavky vyhlášky č. 230/2012 Sb. a je volně dostupný.

Pokud budou v položkovém rozpočtu uvedeny položky charakteru soubor nebo komplet, musí projektant k použitým jednotkám připojit jejich přesnou specifikaci a

způsob jejich ocenění. Pokud projektant uvede vlastní položky, které nejsou definovány v použité cenové soustavě, uvede také jejich přesnou specifikaci a způsob jejich ocenění. CRR/ŘO IROP bude takové soubory/komplety a položky jednotlivě posuzovat z pohledu formálních náležitostí a přijatelnosti a rozhodne o jejich uznatelnosti. Součástí položkového rozpočtu stavby budou také jednotkové ceny stavebních prací, které jsou uvedeny v cenové soustavě. Pokud je jednotková cena uvedená projektantem vyšší než jednotková cena uvedená v cenové soustavě, je nutné rozdíl vysvětlit. Výstupem specifikace souborů/kompletů či vysvětlení vyšší jednotkové ceny položek je vždy naskenovaný dokument opatřený podpisem autorizovaného projektanta.

V případě, že předmětem projektu nejsou stavební úpravy, pro které je nutné stavební povolení nebo ohlášení stavby, není příloha relevantní k doložení.

9. Oprávnění nebo registrace k poskytování zdravotních služeb v uvedených oborech dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění

Žadatel dokládá oprávnění nebo registraci k poskytování zdravotních služeb v uvedených oborech dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění.

10. Čestné prohlášení o skutečném počtu akutních lůžek

Žadatel předkládá čestné prohlášení ke skutečnému počtu akutních lůžek. Pokud v průběhu realizace projektu klesne počet akutních lůžek, nedochází tím k porušení Podmínek Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Vzor je uveden v příloze č. 8 těchto Pravidel.

11. Stanovisko kraje

Žadatel předkládá stanovisko kraje pouze v případě, kdy nemá zajištěno alespoň 300 akutních lůžek a v regionu LAU 1 (územní jednotka okresu) jsou pouze poskytovatelé zdravotních služeb s menší kapacitou akutních lůžek. V daném regionu LAU 1 lze podpořit maximálně jednoho poskytovatele zdravotních služeb s menší akutní lůžkovou kapacitou podle Koncepte návazné péče v tom případě, kdy v daném regionu LAU 1 (územní jednotka okresu) není poskytovatel zdravotních služeb s minimálně 300 akutními lůžky. Pro ostatní žadatele není příloha relevantní (tj. pro žadatele, který má více jak 300 akutních lůžek). Stanoviska budou vydávána na základě žádosti o vydání stanoviska zaslané spolu s projektovým záměrem. Tyto dokumenty je možné zasílat na adresu příslušného krajského úřadu, v jehož správním obvodu se nachází zdravotnické zařízení, v němž budou zdravotní služby poskytovány. Vzor stanoviska kraje je uveden v příloze č. 9 těchto Pravidel.

12. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky

Stanovisko je vyžadováno u všech žadatelů o dotaci. Stanovisko uvádí, zda je žádost o podporu v souladu s Konceptí návazné péče. Vzor stanoviska Ministerstva zdravotnictví České republiky je uveden v příloze č. 10 těchto Pravidel. Stanoviska budou vydávána na základě projektových záměrů, které je možné zasílat elektronicky na adresu ef@mzcr.cz v následujícím formátu:

- název žadatele/poskytovatele zdravotních služeb a informace o tom, zda poskytovatel zdravotních služeb zajišťuje péči v oborech gynekologie a porodnictví, chirurgie, vnitřní lékařství a dětské lékařství,
- stručný popis a odůvodnění realizace projektu,
- popis oborů návazné péče navazující na péči center vysoce specializované péče (viz příloha č. 7 těchto Pravidel),
- odkaz na centra vysoce specializované péče (v případě, že žadatel je rovněž centrem vysoce specializované péče, není tento odkaz nutný), se kterými daný subjekt spolupracuje (pro potřeby Ministerstva zdravotnictví ČR není nutné doložení dokladů a konkrétních údajů o spolupráci),
- popis zdravotnických prostředků, technologií a vybavení, jejichž modernizace má být předmětem projektu s odkazem pro jaký obor péče má být daný zdravotnický prostředek využíván,
- Stanovisko kraje – souhlas s podporou nemocnice s méně než 300 akutními lůžky (stanovisko dokládají pouze nemocnice, které nemají zajištěno alespoň 300 akutních lůžek, pokud jsou v regionu LAU1 (okrese) pouze zařízení s menší kapacitou než 300 akutních lůžek, musí však poskytovat péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Konceptí návazné péče a navázaných na vysoce specializované centrum).

13. Stanovisko Komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků („přístrojová komise“)

Stanovisko přístrojové komise Ministerstva zdravotnictví ČR žadatel dokládá pro přístrojové zdravotnické prostředky a technologie, u kterých vzniká povinnost schválení. Stanovisko žadatel dokládá, jestliže jsou součástí žádosti o podporu přístroje s pořizovací cenou vyšší než 5 mil. Kč bez DPH. Pro projekty, kde nejsou pořizovány přístroje s cenou vyšší než 5 mil. Kč bez DPH, není stanovisko vyžadováno.

UPOZORNĚNÍ

Podrobné informace k přístrojové komisi jsou k dispozici na stránkách MZČR: http://www.mzcr.cz/obsah/zadosti_3128_3.html.

14. Stanovisko vysoce specializovaného centra k referování pacientů

Poskytovatel zdravotních služeb, jehož součástí je vysoce specializované centrum, ve stanovisku prohlašuje, že žadatel referoval v předchozím kalendářním roce pacienty do daného vysoce specializovaného centra. Vzor stanoviska je uveden v příloze č. 11 těchto Pravidel. Žadatel předloží stanoviska center vysoce specializované péče, se kterými spolupracuje a která budou mít vazbu na výstupy projektu. Stanovisko vysoce specializovaného centra k referování pacientů vydává statutární zástupce nebo jím pověřená osoba poskytovatele zdravotních služeb, jehož je vysoce specializované centrum nedílnou součástí. Tato příloha není relevantní pro projekty na návaznost na perinatologická centra a pro projekty, kdy je žadatel současně poskytovatelem zdravotních služeb v národní síti center vysoce specializované péče.

15. Vyjádření Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (je připravena jednat) souhlasí s realizací projektu v případě, kdy se bude díky projektu navyšovat rozsah nebo objem zdravotních služeb oproti stávajícímu smluvnímu vztahu, který byl sjednán mezi poskytovatelem zdravotních služeb a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR. Nerelevantní – v případě, že nebude docházet k navyšování rozsahu nebo objemu poskytovaných hrazených zdravotních služeb u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR. Žádost o stanovisko je nutné zasílat elektronicky na adresu příslušné regionální pobočky Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR. Vzor Vyjádření VZP ČR je uveden v příloze č. 4 těchto Pravidel. V případě, že podíl pojištěnců u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR v předchozím roce přesahoval 80 % celkového počtu pacientů, není nutné dokládat vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení.

16. Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny

Zaměstnanecká zdravotní pojišťovna (je připravena jednat) souhlasí s realizací projektu v případě, kdy se bude díky projektu navyšovat rozsah nebo objem zdravotních služeb oproti stávajícímu smluvnímu vztahu, který byl sjednán mezi poskytovatelem zdravotních služeb a zaměstnaneckou zdravotní pojišťovnou. Dostačující je vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení. Nerelevantní – v případě, že nebude docházet k navyšování rozsahu nebo objemu poskytovaných hrazených zdravotních služeb. V případě, že podíl pojištěnců u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR v předchozím roce přesahoval 80 % celkového počtu pacientů, není nutné dokládat vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení. Vzor vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny je uveden v příloze č. 5 těchto Pravidel.

17. Průzkum trhu

Žadatel doloží pro výdaje na hlavní aktivity projektu průzkum trhu, ze kterého vycházel při stanovení ceny v příloze č. 3 Podklady pro hodnocení, kapitole 5 Cenová analýza trhu. Vzor Průzkumu trhu je uveden v příloze č. 6 těchto Pravidel. Průzkum trhu se netýká položek, pro které je možné provést ocenění pomocí ceníku stavebních prací a které jsou zahrnuty v položkovém rozpočtu stavby.

18. Seznam objednávek – přímých nákupů

Žadatel do formuláře (viz příloha č. 10 Obecných pravidel) vypíše všechny uskutečněné objednávky – přímé nákupy ve výši od 100 tis. Kč bez DPH, vztahující se k projektu, které provedl před podáním žádosti o podporu.

19. Pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s rozhodnutím 2012/21/EU²

Žadatel doloží pověřovací akt vydaný v souladu s Rozhodnutím Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu.

Poskytovatel služby musí být jasně pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, k jejímuž kvalitnějšímu poskytování čerpá podporu.

Pokud nebyl pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU ke dni podání žádosti vydán, musí žadatel předložit vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat. Vyjádření pověřovatele musí obsahovat výčet údajů podle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU.

V případě, že pověřovací akt je přílohou či dodatkem jiného právního dokumentu, je nutné jej doložit spolu s pověřovacím aktem.

Více informací v kapitole 2.11. Veřejná podpora.

2.5. Struktura financování

Podíl financování z celkových způsobilých výdajů

1) Příspěvkové organizace OSS

- EFRR 85 % z celkových způsobilých výdajů,
- Státní rozpočet 15 % z celkových způsobilých výdajů,
- Příjemce 0 % z celkových způsobilých výdajů.

2) Organizace zřizované kraji/obcemi

- EFRR 85 % z celkových způsobilých výdajů,
- Státní rozpočet 5 % z celkových způsobilých výdajů,
- Příjemce 10 % z celkových způsobilých výdajů.

3) Organizace zakládané kraji, organizace zakládané obcemi, nestátní neziskové organizace, církevní organizace a obchodní společnosti poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění

- EFRR 85 % z celkových způsobilých výdajů,
- Státní rozpočet 0 % z celkových způsobilých výdajů,
- Příjemce 15 % z celkových způsobilých výdajů.

² Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu.

2.6. Způsobilé výdaje

Vykázání výdaje

Základní hlediska způsobilosti výdaje jsou uvedena v kapitole 10.1 Obecných pravidel. Příjemce je povinen doložit způsobilé výdaje účetním dokladem, popřípadě další požadovanou dokumentací. Výdaje, byť z věcného hlediska způsobilé, které nejsou řádně doložené, jsou vždy považovány za výdaje nezpůsobilé.

Způsobilé výdaje musí:

- být vynaloženy v souladu s cíli Integrovaného regionálního operačního programu a specifického cíle 2.3,
- souviset s realizací projektu,
- být doloženy průkaznými doklady (viz dále Dokladování způsobilých výdajů).

Způsobilé výdaje na hlavní aktivity projektu:

- výdaje na pořízení přístrojového vybavení,
- výdaje na pořízení zdravotnických prostředků,
- výdaje na nákup technologií, technologické obnovy nebo technologických vestaveb do stávajících prostor určených pro obory návazné péče např. operačních sálů,
- výdaje na nákup dalšího vybavení pro obory návazné péče, které nejsou zdravotnickými prostředky (např. myčky endoskopů),
- výdaje na stavební úpravy nezbytné pro pořízení, modernizaci, umístění, instalaci a uvedení do provozu přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení,
- výdaje na spotřební materiál nezbytný k uvedení přístrojů a technologií do provozu,
- výdaje na instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,
- DPH:
 - je způsobilým výdajem, jen je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje,
 - pokud nemá žadatel jakožto plátce DPH k podporovaným vedlejším aktivitám nárok na odpočet vstupu,
 - pokud žadatel není plátce DPH, způsobilým výdajem je celková pořizovací cena.

Na hlavní aktivity projektu musí být vynaloženo **minimálně 85 % celkových způsobilých výdajů projektu.**

Způsobilé výdaje na vedlejší aktivity projektu:

- výdaje na projektovou dokumentaci pro vydání stavebního povolení, pro ohlášení stavby nebo pro provádění stavby,
- povinná publicita (viz kap. 13 Obecných pravidel),
- autorský dozor, technický dozor investora, BOZP,

- DPH:
 - je způsobilým výdajem, jen je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje,
 - pokud nemá žadatel jakožto plátce DPH k podporovaným vedlejším aktivitám nárok na odpočet vstupu,
 - pokud žadatel není plátce DPH, způsobilým výdajem je celková pořizovací cena.

Na vedlejší aktivity projektu může být vynaloženo **maximálně 15 % celkových způsobilých výdajů projektu**.

Úspory nelze použít na zvýšení těchto nákladů: publicita, nové aktivity projektu, které nebyly v žádosti o podporu plánovány, či rozšíření stávajících aktivit.

Dokladování způsobilých výdajů

<p>Výdaje na pořízení a modernizaci přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení v podporovaných oborech a metodách, včetně spotřebního materiálu nezbytného k uvedení přístrojů a technologií do provozu</p>	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění; • předávací protokol; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem.
<p>Výdaje na instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích</p>	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem/objednávka.
<p>Výdaje na stavební úpravy</p>	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • předávací protokol; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, apod.; • doklad o zaplacení; • smlouva o dílo (včetně položkového rozpočtu stavby); • přehled čerpání odpovídající výdajům v dané žádosti o platbu ve struktuře položkového rozpočtu stavby v odpovídajícím elektronickém formátu; • kolaudační souhlas; • rozhodnutí o povolení k předčasnému užívání stavby;

	<ul style="list-style-type: none"> • rozhodnutí o povolení zkušebního provozu před vydáním kolaudačního souhlasu.
Výdaje na stavební dokumentaci	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, popř. předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem/objednávka.
Zabezpečení výstavby	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva, případně její dodatky.
Výdaje na povinnou publicitu	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, popř. předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem/objednávka.
Účetní doklady do 10 000 Kč	<ul style="list-style-type: none"> • Výdaje do 10 000 Kč lze uvést v Seznamu účetních dokladů (viz příloha č. 10 Obecných pravidel) a nedokládat k nim faktury, paragony a další účetní doklady. • Maximální limit pro začlenění do seznamu účetních dokladů je 10 000 Kč včetně DPH za jeden účetní doklad. • Pro tyto výdaje platí povinnost předložit v případě kontroly originály příslušných účetních dokladů.
DPH <ul style="list-style-type: none"> • pokud není nárok na odpočet vstupu u plátců DPH • DPH je způsobilým výdajem, je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje. 	<ul style="list-style-type: none"> • při využití plnění pro ekonomickou činnost a osvobozená plnění se dokládá výše skutečného (vypořádacího) koeficientu za vypořádávané období (výdaj se považuje za doložený až na základě vypořádacího koeficientu, kdy je známá skutečná výše výdaje); • při využití přenesené daňové povinnosti kopie evidence pro daňové účely a kopie výpisu z bankovního účtu jako doklad o úhradě daňové povinnosti OFS.

Nezpůsobilé výdaje:

- výdaje na použité zdravotnické prostředky,
- výdaje na implantabilní zdravotnické prostředky,
- výdaje na zdravotnické prostředky pro sebetestování,
- výdaje na individuálně zhotovené zdravotnické prostředky,
- výdaje na zdravotnické prostředky určené pro klinické zkoušky,
- výdaje na zdravotnické prostředky určené na hodnocení funkční způsobilosti,
- výdaje na jiný materiál kromě spotřebního materiálu nutného pro uvedení přístrojových zdravotnických prostředků do provozu,
- výdaje na nemocniční a ekonomické informační systémy např. standardní NIS a EKIS, případně mzdové a další systémy (např. PACS), které nejsou zdravotnickými prostředky podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,
- výdaje bez přímého vztahu k projektu,
- výdaje na rekonstrukci stávajících a výstavbu nových budov,
- výdaje nesplňující principy hospodárnosti, účelnosti a efektivnosti,
- výdaje na nepovinnou publicitu,
- výdaje na zpracování žádosti o podporu,
- výdaje na externí management projektu a zpracování Monitorovacích zpráv a Žádostí o platbu,
- výdaje převyšující maximální výši způsobilých výdajů projektu,
- výdaje vzniklé nad rámec Rozhodnutí,
- DPH, pokud žadatel má nárok na odpočet DPH ve smyslu zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty,
- jiné daně,
- splátky půjček a úvěrů,
- úroky z úvěrů,
- sankce a penále,
- výdaje na záruky, pojištění, bankovní poplatky, kursové ztráty, celní a správní poplatky,
- výdaje na vedlejší aktivity projektu přesahující 15 % celkových způsobilých výdajů projektu.

UPŘESNĚNÍ

V případě, že příjemce uplatní výdaj na záruku za jakost dodaného plnění ve smyslu § 2113 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, postupuje podle kap. 10.1 Obecných pravidel.

2.7. Indikátory

Žadatel je povinen vybrat a naplnit indikátor, který odpovídá zvolené aktivitě a naplní projektu. Plánovaná hodnota indikátoru je závazná. Přehled indikátorů, navázaných na jednotlivé aktivity, obsahuje vazební matice indikátorů, která je součástí metodických listů (viz příloha č. 2 těchto Pravidel). Výběr indikátoru je součástí podání žádosti v systému MS2014+.

K indikátoru musí být v žádosti vyplněna tato datová pole:

- Výchozí hodnota (v případě výstupového je načteno automaticky) a datum, ke kterému byla hodnota stanovena (nejčastěji jde o datum podání žádosti, pokud je možné použít hodnotu jiného data, je to uvedeno v příslušném metodickém listu).
- Cílová hodnota, kterou se žadatel v projektu zavazuje dosáhnout, a datum, ke kterému ji musí naplnit. Žadatel má povinnost hodnotu naplnit k datu ukončení realizace projektu.

Nenaplnění či překročení vykazovaného indikátoru k určenému datu jeho naplnění může vést ke krácení nebo nevyplacení dotace. Jeho neudržení po dobu udržitelnosti může mít charakter porušení rozpočtové kázně s následkem finanční sankce. Sankce jsou stanoveny v Podmínkách Rozhodnutí.

Vykazovat plnění indikátoru bude příjemce podpory ve Zprávách o realizaci projektu a udržení hodnoty indikátoru ve Zprávách o udržitelnosti projektu v datovém poli dosažená hodnota.

Pokud by během realizace projektu nastaly změny v projektu, které ovlivní výslednou hodnotu indikátoru, postupuje příjemce v souladu s kapitolou 16 Obecných pravidel. **Podrobné informace k jednotlivým indikátorům a závazná pravidla jejich vykazování a výpočtu obsahují Metodické listy indikátorů v příloze č. 2 těchto Pravidel.**

Indikátory výstupu

5 78 05 - Podpořená pracoviště zdravotní péče

Povinný indikátor pro všechny projekty. Žadatel uvede cílovou hodnotu projektu, kterou se zavazuje naplnit.

Indikátory výsledku

5 79 10 - Kapacity modernizované vysoce specializované a návazné zdravotní péče

Indikátor povinný k výběru pro všechny projekty výzvy. Žadatel uvede výchozí hodnotu a orientační cílovou hodnotu indikátoru.

2.8. Místo realizace projektů

Území celé České republiky mimo území hl. m. Prahy.

2.9. Projekty generující příjmy

Projekty, které mohou být podpořeny v této výzvě, podléhají pravidlům veřejné podpory a jsou vyloučeny³ aplikace ustanovení čl. 61 a čl. 65 nařízení Evropského parlamentu a

³ Z důvodu toho, že režim podpory je uveden v čl. 61 odst. 8

Rady (EU) č. 1303/2013 ze dne 17. prosince 2013 (tzv. obecné nařízení), týkající se zohlednění příjmů. Jedná se o slučitelnou veřejnou podporu, u které **musí být provedeno individuální ověření potřeb financování**.

Individuální ověření je po zadání všech požadovaných dat provedeno v modulu CBA v MS2014+ jako součást žádosti o podporu. Automaticky je vypočtena maximální investiční podpora, kterou je však nutné přenést do standardní CBA ručně.

Maximální výše investiční podpory se stanoví jako rozdíl celkových způsobilých výdajů a diskontovaných čistých příjmů, tj. kladného rozdílu diskontovaných provozních příjmů a diskontovaných provozních výdajů za dobu životnosti projektu (referenční období), odpovídajících podílu CZV na CIV.

$\text{max IP} = \text{CZV} - \text{DNR}$

max IP maximální investiční podpora

CZV celkové způsobilé výdaje projektu

DNR diskontované čisté příjmy odpovídající podílu CZV na CIV, vypočtené jako
 $(\text{DR} + \text{DRV} - \text{DOC}) * (\text{CZV}/\text{CIV})$

DR diskontované příjmy

DRV diskontovaná zůstatková hodnota

DOC diskontované provozní výdaje

CZV celkové způsobilé výdaje

CIV celkové investiční výdaje

Bližší informace jsou uvedeny v kap. 2.12 Podklady pro výpočet ukazatelů eCBA.

2.10. Přenesená daňová povinnost

Příjemce postupuje zejména v případě stavebních a montážních prací v souladu s kap. 11 Obecných pravidel.

2.11. Veřejná podpora

Poskytnutá podpora navazuje na podmínky Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby, udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU; dále jen „Rozhodnutí 2012/21EU“).

Služby obecného hospodářského zájmu je třeba rozumět hospodářské činnosti, které orgány veřejné správy definují jako služby zvláštního významu pro své občany a které by bez veřejného zásahu nebyly poskytovány nebo by byly poskytovány za méně

příznivých podmínek. Pověřovací akt poskytovateli služby vydá subjekt, který má zájem na provozování činnosti v kvalitě a kvantitě v dané lokalitě.

Z důvodu neovlivňování obchodu a kumulace s jinými vyrovnávacími platbami za stejnou službu obecného hospodářského zájmu nesmí být podpora kumulována s podporou de minimis podle nařízení Komise (EU) č. 360/2012 o použití článku 107 a 108 Smlouvy o fungování Evropské unie na podporu udílenou za poskytování služby obecného hospodářského zájmu.

Podpora nebude poskytnuta příjemci, který má neuhrazené závazky vůči státnímu rozpočtu nebo mu byl na tyto závazky vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Komise, jímž byla podpora prohlášena za protiprávní a neslučitelnou s vnitřním trhem. Příjemce zatrhne Čestné prohlášení žadatele o vypořádání finančních závazků z jiných projektů financovaných z komunitárních programů nebo jiných fondů Evropské unie na záložce Čestná prohlášení v MS2014+.

Pověřovací akt

Pokud je podpora poskytována s odkazem na Rozhodnutí 2012/21/EU, pověřovací akt musí obsahovat tyto údaje:

- a) náplň a trvání závazku veřejné služby,
- b) identifikace podniku, případně, o které území se jedná;
- c) povahu jakýchkoliv výhradních nebo zvláštních práv;
- d) popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby;
- e) opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby;
- f) odkaz na Rozhodnutí 2012/21/EU (uvedením jeho plného názvu v textu pověření).

Dotace a podpora musí být prokazatelně poskytnuta na činnost, která byla poskytovateli služby uložena na základě pověření a která představuje službu obecného hospodářského zájmu.

Pokud nebyl pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU ke dni podání žádosti vydán, musí žadatel předložit vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat. Vyjádření pověřovatele musí obsahovat výčet údajů podle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU. ŘO IROP nestanoví formální podobu vyjádření pověřovatele.

Poskytovatel služby může být pověřen několika akty, které na sebe musí navazovat, aby bylo zajištěno kontinuální poskytování služby. V případě nezajištění návaznosti poskytované služby se žadatel vystavuje riziku navrácení celé dotace. Poskytovatel, který dokládá pouze vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat, služby musí být pověřen k výkonu SOHZ nejpozději k ukončení realizace projektu, tzn. od data nastavení centrálního stavu „Projekt finančně ukončen ze strany ŘO“. Pověřovací akt příjemce dokládá jako přílohu první průběžné Zprávy o udržitelnosti. V případě nedoložení pověření k výkonu SOHZ se příjemce vystavuje riziku navrácení celé dotace.

Poskytovatel služby musí být pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu po celou dobu životnosti investice (10 let), nejméně do konce doby udržitelnosti projektu, tedy do pěti let od poslední platby příjemci. Doporučená délka pověření je po dobu odepisování pořízené investice. Pokud bude doba pověření kratší, než je doba životnosti investice, bude zůstatková hodnota investice započtena do výpočtu kompenzace jako příjem poskytovatele SOHZ v posledním roce trvání pověření.

Poskytovatel služby může být pověřen několika akty, které na sebe musí navazovat, aby bylo zajištěno kontinuální poskytování služby. V případě nezajištěné návaznosti poskytované služby se žadatel vystavuje riziku navrácení celé dotace. Pověřovací akt pro poskytování SOHZ může být vydáván i postupně, tzn. na kratší časová období, která na sebe přímo navazují a která pokryjí celou dobu udržitelnosti.

V případě, že pověřovací akt je přílohou či dodatkem jiného právního dokumentu, je nutné jej doložit spolu s pověřovacím aktem.

Z pověřovacího aktu, či z jiného právního dokumentu, jehož přílohou či dodatkem je pověřovací akt, musí být patrné, že je poskytovatel služby pověřen k výkonu SOHZ, k jejímuž zkvalitnění slouží podpora z IROP.

Pověřovací akty žadateli vydá subjekt, který má zájem na provozování činnosti v kvalitě a kvantitě v dané lokalitě.

Pověření musí obsahovat mechanismus pro výpočet vyrovnávací platby. Do výpočtu kompenzační platby za výkon SOHZ nelze zahrnout odpisy majetku, pořízeného z IROP.

Další informace viz kapitola 8 Obecných pravidel.

UPOZORNĚNÍ

Poskytovatel dotace přijímá podmínky uvedené v pověřovacím aktu.

Z důvodu transparentnosti je nezbytné, aby při překročení průměrné roční vyrovnávací platby nad 15 milionů EUR, udělené příjemci za poskytování služby obecného hospodářského zájmu, příjemce na svých webových stránkách, do tří měsíců po uzavření roční účetní závěrky, zveřejnil:

- pověřovací akt nebo shrnutí, které obsahuje prvky (údaje vyplývající z náležitostí) pověřovacího aktu a
- částky podpory udělované příjemci na ročním základě.

2.12. Podklady pro výpočet ukazatelů eCBA

Popis práce s modulem CBA v MS2014+ a postupů pro zpracování finanční a ekonomické analýzy v MS2014+ je předmětem přílohy č. 17 Obecných pravidel. Pro postupy při vyplňování žádostí o podporu a analýzy v této výzvě platí níže uvedená specifika.

Hodnocení ukazatelů v CBA

Pro projekty, jejichž **celkové způsobilé výdaje jsou nižší nebo rovny 5 mil. Kč**, zpracovává žadatel Podklady pro hodnocení dle struktury uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel. CBA v MS2014+ žadatel nevyplňuje. Kritérium přijatelnosti „V hodnocení eCBA projekt dosáhne minimálně hodnoty ukazatelů, stanovené ve výzvě“ je pro tyto projekty **nerelevantní**.

Pro projekty s **celkovými způsobilými výdaji vyššími než 5 mil. Kč** žadatel zpracovává Podklady pro hodnocení dle struktury uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel. V modulu CBA v MS2014+ zpracovává finanční analýzu (FA). Z dostupných výsledků CBA je sledována čistá současná hodnota v rámci Návratnosti investice pro FA (FNPV). Kritérium přijatelnosti „v hodnocení eCBA projekt dosáhne minimálně hodnoty ukazatelů, stanovené ve výzvě“ je splněno, když FNPV je nižší než 0.

Žadatel v modulu CBA zakládá:

- 1 samostatný výpočet CBA s veřejnou podporou v případě, že **celkové způsobilé výdaje jsou nižší než 5 mil. Kč**
- 2 samostatné výpočty CBA – CBA s veřejnou podporou (zaškrtačací pole) a standardní CBA v případě, že **celkové způsobilé výdaje jsou vyšší než 5 mil. Kč**

Údaje zadávané v rozdílové variantě představují hodnoty získané po odečtení hodnot za nulovou variantu (variantu bez realizace projektu) od hodnot za aktivní variantu (variantu s realizací projektu).

Sektor pro referenční období vyplní žadatel „Ostatní sektory“ a v souladu s Obecnými pravidly nastaví referenční období na 10 let. Počátečním datem referenčního období je datum zahájení projektu.

Základní vstupní údaje pro CBA s veřejnou podporou:

- Základní informace – veřejná podpora (zaškrtačací pole), referenční období 10 let, rozdílová varianta (zaškrtačací pole), celkové způsobilé výdaje.
- Investice – celkové investiční náklady (veškeré způsobilé i nezpůsobilé náklady na projekt, investiční i neinvestiční povahy)
- Provozní náklady a výnosy:
 - celkové provozní náklady v jednotlivých letech referenčního období:
 - příklady provozních nákladů (*kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní odtoky“*): osobní náklady (mzdové vč. odvodů), materiální náklady (spotřeba materiálu, energie,...), náklady za služby (opravy/údržba, zaplacené nájemné,...), různé poplatky a daně (s výjimkou DPH, z příjmu, spotřební daně), náklady na výměnu krátkodobých aktiv – tzv. reprodukční náklady. **NE – odpisy, rezervy,**
 - provozní výnosy v jednotlivých letech referenčního období:

- příklady provozních výnosů (*kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní přítoky“*): příjmy od zdravotních pojišťoven, příjmy od samoplátců. **NE – smluvní pokuty, transfery a dotace,**
- je potřeba zahrnout i Zůstatkovou hodnotu, kterou si žadatel buď spočítá ve standardní CBA (ovšem po spočtení maximální výše investiční podpory je nutné tuto podporu opětovně zohlednit ve standardní CBA) nebo si ji spočítá sám metodou provozního cash-flow v souladu s popisem uvedeným níže.
 - financování provozní ztráty v jednotlivých letech referenčního období:
 - v případě, že provozní náklady převyšují provozní výnosy, je nutné uvést částku pokrývající tento rozdíl (např. z provozních dotací nebo vlastních zdrojů žadatele).
- Veřejná podpora – přiměřený zisk 0 %.

Zadané údaje se promítnou do sledované položky Maximální investiční podpora v datové oblasti Veřejná podpora.

Základní vstupní údaje pro standardní CBA (bez veřejné podpory):

- Základní informace:
 - referenční období 10 (FA),
 - ekonomická analýza (zaškrťovací pole) – žadatel zaškrťává hodnotu „Ne“,
 - příjmy dle čl. 61 –, žadatel do políčka uvede „Ne“,
 - rozdílová varianta (zaškrťovací pole),
 - vlastní výpočet zůstatkové hodnoty (zaškrťovací pole) – žadatel zaškrťává hodnotu „Ne“,
 - konsolidace – je-li provozovatelem výstupů projektu jiný subjekt než žadatel, je nutné zatrhnout políčko konsolidace, ručně zadat subjekt konsolidace a ve finanční analýze uplatnit principy konsolidace,
 - celkové způsobilé výdaje,
- Investice a zdroje:
 - celkové investiční náklady (veškeré způsobilé i nezpůsobilé náklady na projekt, investiční i neinvestiční povahy) realizované a zadávané v období realizace projektu,
 - příspěvek unie, soukromé zdroje případně ostatní finanční prostředky zadávané do období realizace projektu, vztahující se pouze k celkovým investičním nákladům,
 - investice žadatel vyplňuje v letech, ve kterých je bude vynakládat.
- Provozní náklady a výnosy:
 - celkové provozní náklady:
 - příklady provozních nákladů (*kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní odtoky“*): osobní náklady (mzdové vč. odvodů), materiální náklady (spotřeba materiálu, energie,...), náklady na služby (opravy/údržba, zaplacené nájemné,...), různé poplatky a daně (s výjimkou DPH, z příjmu, spotřební daně), náklady na výměnu

- krátkodobých aktiv – tzv. reprodukční náklady. **NE – odpisy a rezervy.**
- Celkové provozní výnosy:
 - příklady provozních výnosů (*kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní přítoky“*): příjmy od zdravotních pojišťoven, příjmy od samoplátců. **NE – smluvní pokuty, transfery a dotace.**
 - financování provozní ztráty
 - v případě, že provozní náklady převyšují provozní výnosy, je nutné uvést částku pokrývající tento rozdíl (např. z provozních dotací nebo vlastních zdrojů žadatele).
 - Zůstatková hodnota⁴:
 - žadateli je v této výzvě umožněno využít pouze přednastavený způsob výpočtu v modulu eCBA, tzn. hodnotu peněžních toků ve zbývajících letech životnosti po skončení referenčního období. V peněžních tocích, pokud je to relevantní, je potřeba zahrnout i náklady na likvidaci, případně příjmy z prodeje v momentě ukončení projektu.

⁴ Vypočítává se pouze v případě, že životnost investice je delší než referenční období (tj. 10 let od zahájení realizace projektu).

3. Kontaktní místo pro poskytování informací

Krajská oddělení Centra pro regionální rozvoj České republiky poskytují informace ke zpracování žádosti o podporu a jejímu souladu s výzvou ŘO IROP.

Projekty, u kterých jsou žadateli příspěvkové organizace organizačních složek státu, budou administrovány na Oddělení hodnocení projektů OSS v Praze. Projekty ostatních žadatelů budou administrovány na krajském pracovišti pro Liberecký kraj.

Aktuální kontakty jsou k dispozici na webových stránkách <http://www.crr.cz/cs/crr/kontakty-irop/> nebo <http://www.dotaceEu.cz/irop>.

Po předložení žádosti o podporu budou žadateli sdělena formou depeše v MS2014+ jména administrátorů projektu pro další komunikaci v rámci administrace projektu.

4. Hodnocení a výběr projektů

Hodnocení žádostí o podporu probíhá průběžně v souladu s kap. 3 Obecných pravidel.

4.1. Hodnocení žádostí o podporu

Kontrola přijatelnosti a formálních náležitostí projektu

Probíhá podle obecných kritérií přijatelnosti a formálních náležitostí uvedených v kapitole 3.2.2 Obecných pravidel a podle specifických kritérií přijatelnosti pro specifický cíl 2.3.

Specifická kritéria přijatelnosti pro SC 2.3	Hodnocení (ANO/NE/NERELEVANTNÍ)
Poskytovatel návazné péče zajišťuje péči a služby v oborech gynekologie a porodnictví, dětské lékařství, chirurgie a vnitřní lékařství.	ANO – Žadatel má zajištěnu péči v oborech gynekologii a porodnictví, dětské lékařství, chirurgie a vnitřní lékařství. NE – Žadatel nemá zajištěnu péči v oborech gynekologie a porodnictví, dětské lékařství, chirurgie a vnitřní lékařství.
Poskytovatel návazné péče zajišťuje péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Konceptí návazné péče MZd a navázaných na vysoce specializované centrum.	ANO – Poskytovatel návazné péče zajišťuje péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Konceptí návazné péče a navázaných na vysoce specializované centrum. NE – Poskytovatel návazné péče nezajišťuje péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Konceptí návazné péče a navázaných na vysoce specializované centrum.
Poskytovatel návazné péče má alespoň 300 akutních lůžek nebo méně, pokud jsou v regionu LAU1 pouze zařízení s menší kapacitou lůžek.	ANO - Žadatel má zajištěno alespoň 300 akutních lůžek nebo méně, pokud jsou v regionu LAU1 (okres) pouze zařízení s menší kapacitou lůžek. NE – Žadatel nemá zajištěno alespoň 300 akutních lůžek nebo méně, pokud jsou v regionu LAU1 pouze zařízení s menší kapacitou.
Projekt je v souladu s Konceptí návazné péče.	ANO – Projekt je v souladu s Konceptí návazné péče. NE – Projekt není v souladu s Konceptí návazné péče.
Projekt je v souladu se strategií Zdraví 2020 Národní strategie ochrany a podpory zdraví – Akční plán 8b Zvýšení dostupnosti návazné péče.	ANO – Projekt je v souladu se strategií Zdraví 2020 Národní strategie ochrany a podpory zdraví – Akční plán 8b Zvýšení dostupnosti návazné péče. NE – Projekt není v souladu se strategií Zdraví 2020 Národní strategie ochrany a podpory zdraví – Akční plán 8b Zvýšení dostupnosti návazné péče.

<p>Žadatel doložil souhlas plátce péče s realizací projektu v případě, že bude docházet k rozšíření rozsahu poskytovaných hrazených zdravotních služeb.</p>	<p>ANO – Příjemce doložil souhlas plátce péče. NE – Příjemce nedoložil souhlas plátce péče. NERELEVANTNÍ – V případě, že nebude docházet k rozšíření rozsahu poskytovaných hrazených zdravotních služeb, není potřeba dokládat souhlas plátce péče.</p>
<p>Je doložen souhlas přístrojové komise MZČR pro technologie, u kterých vzniká povinnost schválení.</p>	<p>ANO – K projektu je doložen souhlas přístrojové komise. NE – K projektu není doložen souhlas přístrojové komise. NERELEVANTNÍ – V projektu nejsou zahrnuty přístroje/technologie, u kterých vzniká povinnost schválení přístrojovou komisí MZČR.</p>
<p>Žadatel má zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.</p>	<p>ANO – Žadatel má zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu. NE - Žadatel nemá zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.</p>
<p>Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu odpovídají tržním cenám.</p>	<p>ANO – Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu odpovídají tržním cenám. NE - Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu neodpovídají tržním cenám.</p>
<p>Minimálně 85 % způsobilých výdajů projektu je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.</p>	<p>ANO – Z rozpočtu projektu je zřejmé, že minimálně 85 % způsobilých výdajů je zaměřeno na hlavní aktivity projektu. NE – Z rozpočtu projektu je zřejmé, že méně než 85 % způsobilých výdajů je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.</p>
<p>Cílové hodnoty indikátorů odpovídají cílům projektu.</p>	<p>ANO – Cílové hodnoty indikátorů odpovídají cílům projektu. NE – Cílové hodnoty indikátorů neodpovídají cílům projektu.</p>
<p>Harmonogram realizace projektu je reálný a proveditelný.</p>	<p>ANO – Harmonogram realizace projektu je reálný a proveditelný. NE – Harmonogram realizace projektu není reálný a proveditelný.</p>
<p>V hodnocení eCBA/finanční analýze projekt dosáhne minimálně stanovené hodnoty ukazatelů.</p>	<p>ANO – Projekt dosáhl min. hodnoty ukazatelů. NE – Projekt nedosáhl mi. hodnoty ukazatelů. NERELEVANTNÍ – Nemusí se provádět.</p>

Věcné hodnocení projektu

Pro žádosti o podporu ve specifickém cíli 2.3 není věcné hodnocení prováděno.

Ex-ante analýza rizik

Probíhá podle následujících kritérií pro specifický cíl 2.3.

Kritéria ex-ante analýzy rizik
Riziko nezpůsobilosti výdajů
Riziko podvodu a korupčního jednání
Riziko dvojího financování
Riziko pochybení ve veřejných zakázkách
Riziko v nezajištění udržitelnosti projektu
Riziko nedovolené veřejné podpory
Riziko nedosažení výstupů a realizace projektu v předloženém harmonogramu
Riziko nesouladu realizace s podmínkami a dalšími závaznými postupy

Ex-ante kontrola

Probíhá u projektů vybraných na základě výsledků ex-ante analýzy rizik v souladu s kapitolou 3.6 Obecných pravidel.

4.2. Výběr projektů

Výběr projektů a příprava a vydání právního aktu

Probíhá v souladu s kapitolou 3.7 až 3.10 Obecných pravidel u žádostí, které úspěšně prošly předchozími fázemi hodnocení.

5. Monitorování projektů

Monitorování postupu projektů se uskutečňuje prostřednictvím:

- Zpráv o realizaci projektu (dále jen Zpráva nebo „ZoR projektu“),
- Zpráv o udržitelnosti projektu (dále jen Zpráva nebo „ZoU projektu“).

Předkládání Zpráv probíhá v souladu s kap. 14 Obecných pravidel.

Realizace projektu může být rozdělena na etapy. Příjemce je povinen dodržovat etapy stanovené v žádosti o podporu, tj. předkládat na základě stanovených etap průběžné ZoR projektu, vč. Zjednodušené žádosti o platbu.

Jako přílohu Závěrečné ZoR předkládá příjemce také protokol o předání a převzetí díla, případně akceptační protokol (pokud byl smluvními stranami dohodnut) nebo jiný dokument, kterým je prokázáno uvedení přístroje do ostrého provozu s ukončenou instruktáží personálu.

6. Financování

Podrobnosti k financování jsou uvedeny v kap. 18 Obecných pravidel.

ŘO IROP stanovil pro tuto výzvu ex-post financování. Příjemce podává po ukončení etap zjednodušenou žádost o platbu (dále jen „ZŽoP“) a doklady prokazující úhradu vynaložených výdajů. Finanční prostředky příjemce obdrží po schválení žádosti o platbu na ŘO IROP.

Příspěvkové organizace OSS hradí výdaje na realizaci projektu z kapitoly zřizovatele, ve které jsou finanční prostředky na národní veřejné zdroje a předfinancování prostředků ze zdrojů SF narozpočtovány.

Podávaná Žádost o platbu je evidovaná na formulářích pro ex-post financování (podrobněji viz kapitoly 18.4 až 18.6 Obecných pravidel).

Informace o bankovním účtu pro příjem dotace jsou uvedené v kapitole 18.2 Obecných pravidel.

UPOZORNĚNÍ

Výši způsobilých výdajů projektu ve stanovených limitech minimálně 85 % na hlavní aktivity a maximálně 15 % na vedlejší aktivity projektu je třeba sledovat během celé realizace projektu.

6.1. Zjednodušená žádost o platbu

ZŽoP příjemce podává spolu s Průběžnou/Závěrečnou ZoR projektu. Postup podání ZŽoP je popsán v kapitole 18.5 Obecných pravidel.

Po doložení poslední ZŽoP zjistí CRR konečnou výši celkových způsobilých výdajů projektu na hlavní a vedlejší aktivity projektu. Pokud není splněn limit výdajů na vedlejší aktivity projektu (maximálně 15 % z celkových způsobilých výdajů projektu), je krácena částka dotace do výše limitu.

6.2. Účelové znaky

Organizace zřizované krajem a organizace zřizované obcemi postupují v souladu s kap 18.3 Obecných pravidel. Ostatních příjemců se tato povinnost netýká.

7. Udržitelnost

Udržitelnost je doba, po kterou příjemce musí zachovat výstupy projektu v souladu s čl. 71 obecného nařízení. K udržení výstupů je příjemce zavázán v Podmínkách Rozhodnutí.

Doba udržitelnosti je stanovena na pět let od provedení poslední platby příjemci ze strany ŘO IROP, tzn. od data nastavení centrálního stavu „Projekt finančně ukončen ze strany ŘO“ v MS2014+. U příjemců typu příspěvkových organizací MZČR bude stav nastaven po schválení závěrečné ŽoP ve 2. stupni. O zahájení doby udržitelnosti bude CRR příjemce informovat.

UPOZORNĚNÍ

Povinnosti příjemce v době udržitelnosti jsou definovány v kapitole 20 Obecných pravidel.

Příjemce dotace je také povinen:

- provozovat přístrojové vybavení a technologie pořízené z projektu po dobu pěti let od zahájení doby udržitelnosti, veškeré pořízené přístrojové vybavení a technologie pořízené z projektu používat k účelu, ke kterému se zavázal v žádosti o podporu,
- řádně uchovávat veškerou dokumentaci a účetní doklady související s realizací projektu.

V době udržitelnosti bude prováděna kontrola prostřednictvím Zpráv o udržitelnosti projektu, ex-post analýzy rizik a ex-post kontroly. Po dobu udržitelnosti je příjemce povinen prokázat fungování služeb v druhu a kapacitě, kterou určil v žádosti o podporu.

V době udržitelnosti musí být dodržovány cílové hodnoty indikátorů stanovené v Rozhodnutí/Stanovení výdajů.

DOPORUČENÍ

Doporučujeme příjemcům sjednat si pojištění majetku pořízeného z dotace IROP. Pojištění je vhodné zejména pro případ, kdy v průběhu realizace nebo udržitelnosti projektu dojde ke zničení nebo poškození majetku pořízeného z dotace. Příjemce nebude schopen naplnit účel projektu a zachovat po stanovené období výsledky realizace projektu a bude povinen vyplacenou dotaci vrátit. Pojištění majetku není povinné a výdaje na něj nejsou způsobilé.

8. Změna v osobě příjemce

Téma změny v osobě příjemce dotace je řešeno v Obecných pravidlech kap. 16.3.

9. Seznam použitých zkratek

CBA	Cost Benefit Analysis/Analýza nákladů a přínosů
CRR	Centrum pro regionální rozvoj České republiky
DOS	Projektová dokumentace pro ohlášení stavby
DPH	Daň z přidané hodnoty
DSP	Projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení
DUR	Dokumentace pro vydání územního rozhodnutí
EFRR	Evropský fond pro regionální rozvoj
EU	Evropská unie
IROP	Integrovaný regionální operační program
LAU1	Local administrative unit/místní správní jednotka
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MS2014+	Informační systém pro přípravu a podání žádosti o podporu
MZČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
OP	Operační program
OP Z	Operační program Zaměstnanost
PO	Prioritní osa
PO MZČR	Příspěvková organizace Ministerstva zdravotnictví ČR
PO OSS	Příspěvková organizace organizační složky státu
ŘO	Řídicí orgán
SC	Specifický cíl
SF	Strukturální fondy
SOHZ	Služby obecného hospodářského zájmu
VZP ČR	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
ZoR projektu	Zpráva o realizaci projektu
ZoU projektu	Zpráva o udržitelnosti projektu
ZŽoP	Zjednodušená žádost o platbu

10. Právní a metodický rámec

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění,
- Koncepce návazné péče, schválena Poradou vedení Ministerstva zdravotnictví České republiky dne 2. 12. 2014,
- Akční plán 8b Zvýšení dostupnosti návazné péče Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „Národní strategie Zdraví 2020“,
- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění,
- Zákon č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 274/2003 Sb., kterým se mění některé zákony na úseku ochrany veřejného zdraví, v platném znění,
- Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění,
- Zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, v platném znění,
- Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění,
- Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, v platném znění,
- Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění,
- Zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, v platném znění,
- Zákon č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších pojišťovnách v platném znění,
- Zákon č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 143/2001 Sb., o ochraně hospodářské soutěže a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

11. Seznam příloh Specifických pravidel

1. Postup pro podání žádosti o podporu v MS2014+
2. Metodické listy indikátorů
3. Podklady pro hodnocení projektu
4. Vyjádření Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – vzor
5. Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny – vzor
6. Průzkum trhu – vzor
7. Seznam lékařských a nelékařských oborů a souvisejících činností a metod
8. Čestné prohlášení o skutečném počtu akutních lůžek – vzor
9. Stanovisko kraje – vzor
10. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky – vzor
11. Stanovisko vysoce specializovaného centra k referování pacientů - vzor
12. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (PO OSS) – vzor – **změna**
13. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (ostatní příjemci) – vzor – **změna**

Před schválením Rozhodnutí může dojít ke změně vzoru Podmínek uvedených v příloze.