

VYZVANIE

Poskytovateľ **PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**
zverejňuje vyzvanie na predkladanie **žiadosti o finančné prostriedky z príspevku pre
užívateľov**

Identifikátor vyzvania:	401405F454001
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:	25.05.2026
Dátum uzavretia:	10.07.2026
Uplatnenie pravidiel štátnej pomoci/pomoci de minimis	Schéma minimálnej pomoci SVHZ na podporu materiálno-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti DM SVHZ 1/2025 (ďalej aj „schéma de minimis DVHZ“) v platnom znení

.....
PaedDr. Milan Majerský, PhD.
Predseda Prešovského 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 %

Celková alokácia v tomto vyzvaní je 4 856 470,59 EUR, z toho:

EFRR	ŠR
4 128 000,00 EUR	339 952,94 EUR

Fond EÚ

Európsky fond regionálneho rozvoja (EFRR)

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-pôrodná ambulancia a špecializovaná ambulancia:

- všeobecné, primárne gynekologicko-pôrodné a špecializované ambulancie podľa prílohy č. 3 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:

- Podnikateľský subjekt podľa § 2 ods. 2 Obchodného zákonníka; alebo nezisková organizácia podľa zákona č. 213/1997 Z. z.; alebo príspevková organizácia podľa zákona č. 523/2004 Z. z.
- zápis do registra partnerov verejného sektora (ak relevantné)
- výpis z registra trestov štatutára/splnomocnenej osoby

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

	<p>Ak je osoba, konajúca v mene oprávneného užívateľa odlišná od štatutárneho orgánu užívateľa, musí byť riadne splnomocnená úradne overeným splnomocnením na výkon predmetných úkonov.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP – časť 1. Identifikácia užívateľa; - povolenie 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 (kópia); - doklad o zápise užívateľa v registri partnerov verejného sektora (ak relevantné) - úradne overený podpisový vzor (relevantné ak užívateľ predkladá ŽoFPzP listinne); - úradne overené splnomocnenie osoby konajúcej v mene užívateľa (ak relevantné). - výpis z registra trestov/ poskytnutie údajov potrebných na vyžiadanie výpisu z registra trestov (príloha č. 7)
2. Podmienka splnenia základných/vylučujúcich a regionálnych kritérií pre výber projektov	<p>Užívateľ musí splniť kritéria výberu projektov uvedené v prílohe tohto vyzvania.</p> <p>Predložené ŽoFPzP musia spĺňať základné/vylučujúce, kritériá HP (príloha č. 2a) a regionálne kritériá tohto vyzvania (príloha č. 2b).</p> <p>Doplňujúce informácie k plneniu horizontálnych princípov:</p> <p>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 zabráňovať 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"> - formulár ŽoFPzP vrátane príloh - Čestné vyhlásenie užívateľa pre účely plnenie horizontálnych princípov
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>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, ktoré je súčasťou formulára ŽoFPzP
4. Podmienka zákazu vedenia	<p>Voči užívateľovi nesmie byť vykonávaná exekúcia podľa Exekučného poriadku⁶, ani vedený iný výkon rozhodnutia podľa osobitných predpisov, predmetom ktorého je nútený výkon povinnosti</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.

výkonu rozhodnutia voči užívateľovi	<p>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> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Čestné vyhlásenie užívateľa, ktoré je súčasťou formulára ŽoFPzP
5. Podmienka oprávnenosti aktivít	<p>Oprávnený typ aktivity: obnova a modernizácia materiálo-technického vybavenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo všeobecných a špecializovaných ambulanciách</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP
6. Podmienka, že projekt je realizovaný na oprávnenom území	<p>Užívateľ je povinný realizovať projekt výhradne na oprávnenom území, t.j. území menej rozvinutého regiónu (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 a Čestné vyhlásenie užívateľa, ktoré je súčasťou formulára ŽoFPzP
7. Podmienka príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov a iných údajov	<p>Výstupy dosiahnuté realizáciou aktivít projektu, musia byť kvantifikované prostredníctvom príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov definovaných v príručke pre užívateľa.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP
8. Podmienka finančnej spôsobilosti užívateľa na spolufinancovanie projektu	<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"> - Čestné vyhlásenie užívateľa, ktoré je súčasťou formulára ŽoFPzP
9. Oprávnenosť výdavkov a limity	<p>Oprávnenými výdavkami sú výdavky poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktoré mu vznikli v priamej súvislosti s realizáciou oprávnenej aktivity projektu. Oprávnenými výdavkami (napr. skupiny výdavkov 022) 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 pod.), v rozsahu požiadaviek uvedených v príslušnom vyzvaní, - sú uvedené v zmluve medzi poskytovateľom a užívateľom.

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>Zoznam oprávnených odborností ambulancií a vybavenia pre užívateľa sú uvedené v prílohe č. 3 tohto vyzvania.</p> <p>Užívateľ môže vo svojej žiadosti uviesť maximálnu výšku oprávnených výdavkov podľa vyššie uvedených limitov.</p> <p>V prípade ak pri prieskume trhu po schválení žiadosti, získa užívateľ nižšie cenové ponuky ako uviedol v žiadosti, môže si zo zoznamu oprávnených prístrojov (príloha vyzvania) zakúpiť viac prístrojov t. j. až do vyčerpania finančného limitu stanoveného pre danú špecializáciu.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Užívateľ uvedie vo svojej žiadosti maximálnu výšku oprávnených výdavkov podľa uvedených limitov - Inventarizácia prístrojového vybavenia (nie staršia ako 30 dní ku dňu podania ŽoFPzP)- relevantné len pre žiadateľov, ktorí prevádzkujú ambulanciu kratšie ako 5 rokov ku dňu podania ŽoFPzP
10. Zamedzenie duplicitného financovania	<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> <ol style="list-style-type: none"> prijímatelia príspevku z POO SR na podporu vzniku nových všeobecných ambulancií, poskytovatelia ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorých materiálo-technické vybavenie ambulancie bolo financované v rámci projektu RCIS, CIZS alebo z iných programov, projektov a/alebo verejných zdrojov. <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Čestné vyhlásenie užívateľa
11. Splnenie pravidiel vyplývajúcich zo schémy pomoci de minimis SVHZ 1/2025 v platnom znení	<p>Na užívateľa sa vzťahujú pravidlá Schémy minimálnej pomoci SVHZ na podporu materiálo-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti DM SVHZ 1/2025 (ďalej len „schéma“) zverejnenej na webovom linku : https://obchodnyvestnik.justice.gov.sk/ObchodnyVestnik/Web/Detail.aspx?IdOVod=3807&csrt=1848456899461811542.</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 príručky pre užívateľa).

Ďalšie podmienky podľa uváženia poskytovateľa	
---	--

Informácie k spôsobu predloženia ŽoFPzP	
Spôsob podania ŽoFPzP	<p>Užívateľ vypracuje ŽoFPzP elektronicky alebo listinne</p> <p>Vzor ako vyplniť ŽoFPzP je uvedený v Príručke pre užívateľa.</p> <p>Užívateľ predkladá poskytovateľovi vyplnený formulár ŽoFPzP vrátane všetkých príloh:</p> <ul style="list-style-type: none"> • elektronicky prostredníctvom el. schránky VÚC/ poskytovateľa • listinne doporučené na adresu poskytovateľa (uvedená nižšie) <p>Listinná forma musí byť predložená doporučené v pevnom, uzavretom a neprehľadnom základnom obale (napr. v papierovej krabici alebo pevnej obálke). Na základnom obale je potrebné uviesť nasledovné údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - označenie kódu príslušného vyzvania - 401405F454001 - názov a adresa poskytovateľa ZS, - celý názov (meno) a adresa užívateľa, - IČO užívateľa, - nápisy „Žiadosť o poskytnutie FPzP“ a „NEOTVÁRAŤ“. <p>V prípade listinného podania, ak dokumentácia nebude podaná doporučené, za čas doručenia sa bude považovať čas 23:59:59 dňa doručenia.</p> <p>Ďalšie podrobnosti k predloženiu ŽoFPzP sú uvedené v Príručke pre užívateľa.</p>
Miesto pre podanie ŽoFPzP	<p>Adresa poskytovateľa:</p> <p>Prešovský samosprávny kraj Námestie mieru 2 080 01 Prešov Webové sídlo: https://www.psk.sk E-mail: vyzvamtz@psk.sk</p>

Predpokladaná lehota na vydanie oznámenia o výsledku posúdenia ŽoFPzP	
<p>Užívateľ môže predložiť ŽoFPzP od 25. 05. 2026 až do uzatvorenia tohto vyzvania.</p> <p>Lehota na posúdenie žiadosti je 60 pracovných dní od uzatvorenia 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 úplnosti žiadosti ani lehoty pre posúdenie podkladov poskytovateľom. Zároveň sa do tejto lehoty nezapočítava ani lehota na posúdenie procesu výberu žiadostí poskytovateľom NFP (SO MZ SR).</p> <p>V prípade, ak na základe overenia ŽoFPzP vzniknú pochybnosti o pravdivosti alebo úplnosti ŽoFPzP alebo jej príloh vyzve užívateľa písomne na doručenie vyjadrenia/doplnenia ŽoFPzP. Lehota je týmto vyzvaním stanovená na 7 pracovných dní odo dňa doručenia výzvy na doplnenie. Lehota na posúdenie procesu výberu žiadostí poskytovateľom NFP je 30 pracovných dní.</p>	

Posúdenie ŽoFPzP	
Overovanie podmienok poskytnutia príspevku a pravidiel pre vydávanie oznámení	<p>Proces posúdenia žiadosti sa rozdeľuje do nasledujúcich fáz:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) overenie formálnych náležitostí predloženia žiadosti, b) posúdenie podľa základných/vylučujúcich, c) posúdenie podľa regionálnych kritérií.

	<p>Poskytovateľ v rámci posúdenia žiadosti overuje splnenie podmienok poskytnutia príspevku v súlade s vyzvaním a dokumentmi, na ktoré sa vyzvanie odvoláva. Podmienky stanovené v tomto vyzvaní sú predmetom overenia a musia byť splnené bez ohľadu na skutočnosť, či ich úplné znenie je priamo uvedené v texte vyzvania alebo je uvádzané, resp. bližšie popísané v dokumentoch, na ktoré sa toto vyzvanie odvoláva.</p> <p>Ďalej prechádza žiadosť do posúdenia podľa bodu b). Po posúdení na základe základných/vylučujúcich postúpia len žiadosti, ktoré spĺnia všetky kritériá v prílohe 2a) tohto vyzvania. Následne sú žiadosti posudzované podľa regionálnych kritérií a zoradené zostupne podľa počtu získaných bodov. V prípade žiadostí, ktoré získajú rovnaký počet bodov rozhoduje dátum podania kompletnej žiadosti spolu so všetkými prílohami. V prípade rovnosti bodov a rovnakého času doručenia bude pre listinné zásielky rozhodujúci dátum a čas podania žiadosti na poštovú prepravu. Prešovský samosprávny kraj primárne podporí jednu žiadosť z každého odborného zamerania; v prípade, že v niektorom odbornom zameraní nebudú evidované žiadosti alebo evidované žiadosti nesplnia základné/vylučujúce kritériá, alebo nedosiahnu minimálnu bodovú hranicu pre úspešnosť v rámci regionálnych kritérií, podporené budú ďalšie žiadosti z iných odborných zameraní s najvyšším počtom získaných bodov, pričom pri rovnakom počte bodov rozhoduje dátum podania kompletnej žiadosti spolu so všetkými prílohami.</p> <p>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 ŽoFPzP.</p>
Uzatvorenie zmluvy o poskytnutí FPzP	<p>Poskytovateľ zašle užívateľovi návrh na uzavretie zmluvy o poskytnutí FPzP ak:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) mu bolo doručené oznámenie o splnení podmienok na poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku nadobudlo právoplatnosť, b) ktorý splnil podmienky určené vo výroku oznámenia, c) ktorý poskytol súčinnosť potrebnú na uzavretie zmluvy o NFP. <p>Bližšie podrobnosti a procesný postup pri uzatváraní zmluvy je uvedený v príručke pre užívateľa zverejnenej na webovom sídle MZ SR v časti Eurofondy.</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 webovom sídle VÚC: https://psk.sk/modernizacia-ambulancii-v-psk/ • e-mailom: vyzvamtz@psk.sk • prostredníctvom Regionálneho centra (ďalej aj „RC“). <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

1. Formulár ŽoFPzP
2a. Základné/vylučujúce kritéria (podľa prílohy č. 7 aktualizácie č. 1 výzvy PSK-MZ-007-2024-DV-EFRR aktualizované znenie) a 2b. Regionálne kritéria výberu
3. Zoznam oprávnených odborností ambulancií a vybavenia pre užívateľa tohto vyzvania
4a. Podpisový vzor a 4b. Splnomocnenie
5. Podklady pre MSP
6. Vyhlásenie o pomoci de minimis SVHZ
7. Poskytnutie údajov na vyžiadanie výpisu z registra trestov
8. Merateľné ukazovatele v znení aktualizácie 1.2
9. Doklad o inventarizácii (relevantné pre PZS do 5 rokov existencie)
10. Príručka pre užívateľa finančných prostriedkov z príspevku na modernizáciu materiálno-technického zabezpečenia existujúcich ambulancií všeobecnej a špecializovanej ambulantnej starostlivosti akt. 1.2) pre výzvu PSK-MZ-007-2024-DV-EFRR