###### Příloha č. 2

###### Smlouva o zajištění lékařské pohotovostní služby

**č. OLP/219/2015**

schválená Zastupitelstvem Libereckého kraje dne 25. 08. 2015 usnesení č. xx/15/ZK

**Liberecký kraj**

se sídlem : U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2

zastoupený : Martinem Půtou, hejtmanem

IČ : 70891508

DIČ : CZ70891508

Bankovní spojení: Komerční banka

Číslo účtu : 19-7964200287/0100

*dále jen kraj*

a

**Krajská nemocnice Liberec, a.s.**

se sídlem : Husova 10/357, Liberec I - Staré Město, 460 01 Liberec

zastoupená : MUDr. Luďkem Nečesaným, MBA, předsedou představenstva

IČ : 27283933

DIČ : CZ27283933

Bankovní spojení : Komerční banka

Číslo účtu : 36631461/0100

*dále jen nemocnice*

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu s §159 a násl. zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů a v souladu s rozhodnutím Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 (dále jen Rozhodnutí) Smlouvy
o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby poskytované určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu č. 2012/21/EU, tuto

**smlouvu o poskytnutí účelové dotace z rozpočtu Libereckého kraje na službu obecného hospodářského zájmu**

**Článek I.**

**Předmět a účel smlouvy**

Účelem této smlouvy je zajištění služeb obecného hospodářského zájmu na území Libereckého kraje.

Nemocnice byla na základě usnesení č. 317/13/RK pověřena krajem k výkonu veřejné služby v obecném hospodářském zájmu. Nemocnice na sebe vzala závazek poskytovat tuto službu
za pod­mí­nek uvedených v Pověření. Službou se rozumí rozsah činností uvedených v čl. II, odst. 1 Pověření.

Touto smlouvou se Liberecký kraj zavazuje poskytnout nemocnici účelovou neinvestiční dotaci na:

**„Zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby“,**

která byla schválena usnesením Zastupitelstva Libereckého kraje č. xx/15/ZK ze dne
25. 08. 2015, na základě zákonného zmocnění Libereckého kraje dle ust. § 110 odst. 1
písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

**Článek II.**

**Poskytování lékařské pohotovostní služby**

1. Nemocnice je oprávněným poskytovatelem zdravotních služeb dle zákona
č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon
o zdravotních službách).
2. Nemocnice se zavazuje pro kraj zajišťovat lékařskou pohotovostní službu jak po věcné tak po personální stránce.
3. Nemocnice poskytne k zajištění lékařské pohotovostní služby ambulanci pro dospělé
a ambulanci pro děti a dorost.
4. Spádovost ambulance pro dospělé je vymezena počtem dospělých obyvatel územních obvodů obcí s rozšířenou působností Liberec a Turnov bez dospělých obyvatel územních obvodů pověřených obecních úřadů Český Dub a Hrádek nad Nisou.
5. Spádovost ambulance pro děti je vymezena počtem dětských obyvatel územních obvodů obcí s rozšířenou působností Liberec, Turnov a Frýdlant.
6. Dle potřeby zajistí nemocnice péči v lékařské pohotovostní službě i osobám s trvalým pobytem mimo výše vymezenou spádovou oblast.
7. Nemocnice se zavazuje zajišťovat lékařskou pohotovostní službu pro dospělé v pracovních dnech v době od 17 do 21 hodin, v sobotu, v neděli a o svátcích v době
od 9 do 18 hodin, lékařskou pohotovostní službu pro děti v pracovních dnech v době
od 17 do 21 hodin, v sobotu, v neděli a o svátcích v době od 9 do 20 hodin, a to v rozsahu a za podmínek uvedených v Příloze č. 1 této smlouvy, která je nedílnou součástí této smlouvy. Spádová oblast Turnov je zajišťována pouze v sobotu, neděli a o svátcích v době od 9 do 20 hodin.
8. Nemocnice je oprávněna personálně zajišťovat lékařskou pohotovostní službu též prostřednictvím všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost v Libereckém kraji. Za tím účelem bude nemocnice spolupracovat se zástupci okresních zástupců Sdružení praktických lékařů a Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost uvedenými v Příloze č. 1, která je nedílnou součástí této smlouvy.

**Článek III.**

**Vyrovnávací platba a její uvolnění**

1. Kraj se zavazuje nemocnici poskytnout vyrovnávací platbu na zajištění lékařské pohotovostní služby v období od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2015.
2. Výše vyrovnávací platby se stanoví jako rozdíl mezi náklady a výnosy, které nemocnici prokazatelně vzniknou v souvislosti s poskytováním veřejné služby v souladu
s Pověřením, maximálně však ve výši poskytnuté zálohy dle čl. III. odst. 3 této smlouvy. Poskytnuté finanční prostředky lze použít pouze na úhradu nákladů souvisejících s poskytováním veřejné služby.
3. Kraj se zavazuje poskytnout nemocnici až 28,46 % z celkových způsobilých výdajů
na účel dle čl. I. a II., maximálně však 2.951.560 Kč

(slovy: dvamilionydevětsetpadesátjednatisícpětsetšedesátkorunčeských) včetně DPH.

1. Finanční prostředky ve výši 2.951.560 Kč budou převedeny do 30 dnů po uzavření této smlouvy na účet nemocnice.
2. O uvolnění finančních prostředků bude kraj resp. příkazce finanční operace písemně informovat nemocnici.
3. Nemocnice se zavazuje účtovat o poskytnutých finančních prostředcích odděleně tak, aby byla možná kontrola účelovosti jejich čerpání.

**Článek IV.**

**Podmínky čerpání dotace**

1. Nemocnice se zavazuje použít poskytnuté finanční prostředky hospodárným způsobem
a pouze k účelu uvedenému v Článku I. a II. této smlouvy a v souladu s podmínkami v této smlouvě uvedenými.
2. O použití a využití krajem poskytnutých finančních prostředků povede nemocnice samostatnou průkaznou evidenci. Dotace je evidována pod číslem 09700500000.
3. Finanční prostředky dle Článku I., II. a III. jsou poskytnuty na úhradu nákladů vzniklých nemocnici v roce 2015.
4. Dotace musí být vyúčtována nejpozději do 6. 2. 2016, a to formou závěrečného vyúčtování na příslušném formuláři uvedeném v Příloze č. 2 smlouvy, který musí být v termínu pro vyúčtování předložen odboru zdravotnictví Krajského úřadu Libereckého kraje. Povinnou součástí závěrečného vyúčtování bude i závěrečná zpráva o realizaci projektu dokládající zejména úroveň jeho naplnění a efektivitu vynaložených prostředků. Závěrečná zpráva musí obsahovat informaci o počtu ošetřených osob (dospělí a děti) v souvislosti se zajištěním lékařské pohotovostní služby. Pro zpracování závěrečné zprávy použije nemocnice formulář uvedený v Příloze č. 3 této smlouvy.
5. Nevyčerpané resp. neproinvestované finanční prostředky poskytnuté v souladu s Článkem I., II. a III. smlouvy je nemocnice povinna vrátit nejpozději do 28. 2. 2016 na účet kraje číslo 19-7964200287/0100, pod variabilním symbolem č. 0970050.
6. Nemocnice je dále povinna vrátit veškeré poskytnuté finanční prostředky na účet kraje číslo 19-7964200287/0100 v případě, že službu obecného hospodářského zájmu dle Článku I. nerealizovala, nejpozději do 5 pracovních dnů od termínu vyúčtování uvedeného v Článku IV. odst. 4. smlouvy. Rozhodným dnem pro vrácení finančních prostředků výše uvedených je den, kdy nemocnice zadala platný příkaz k provedení platby.
7. Nemocnice je povinna bez zbytečného prodlení písemně informovat kraj, odbor zdravotnictví Krajského úřadu Libereckého kraje, o jakékoliv změně v údajích uvedených ve smlouvě ohledně jeho osoby, účelu a výši dotace, o všech dalších okolnostech, které mají nebo by mohly mít vliv na plnění jeho povinností podle této smlouvy.
8. Méně závažnými podmínkami souvisejícími s účelem, na který byly finanční prostředky poskytnuty, a u kterých lze vyzvat k provedení opatření k nápravě, a za jejichž nedodržení se uloží nižší odvod, jsou:
	1. Nesplnění povinnosti dodat vyúčtování dle čl. IV. odst. 4 této smlouvy.
	2. Nesplnění povinnosti vrácení nevyčerpaných resp. neprofinancovaných poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV, odst. 5 a odst. 6.
	3. Nesplnění povinnosti předložení úplného vyúčtování poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV, odst. 4
	4. Nesplnění povinnosti nemocnice informovat o změnách dle čl. IV. odst. 7
	5. Nesplnění povinnosti vést samostatnou průkaznou účetní evidenci dle čl. IV. odst. 2.

**Článek V.**

**Kontrola hospodaření a sankce za nedodržení účelu a podmínek smlouvy**

1. Příslušné orgány kraje jsou oprávněny zejména v souladu s § 9 odst. 2 zákona
č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole, ve znění pozdějších předpisů, provádět kontroly dodržení účelu a podmínek, za kterých byla účelová dotace poskytnuta a čerpána.
2. Porušení povinností vyplývajících z této smlouvy je porušením rozpočtové kázně ve smyslu ust. § 22 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, v platném znění a to v případě, pokud nemocnice nesplní povinnost k vrácení dotace nebo její části dobrovolně na písemnou výzvu kraje v jím stanovené lhůtě, zjistí – li kraj na základě kontroly, že nemocnice porušila povinnost stanovenou smlouvou, která souvisí s účelem, na který byly peněžní prostředky poskytnuty, nedodržela účel dotace nebo podmínku, za které byla dotace poskytnuta a u níž nelze vyzvat k provedení opatření k nápravě.
3. Za nedodržení podmínek uvedených v čl. IV. odst. 8, se uloží nižší odvod a to v případě, pokud nemocnice neprovedla opatření k nápravě (v případě, že lze objektivní nápravu sjednat) do 30 dnů od prokazatelného doručení výzvy k jejich provedení
	1. Za opožděné dodání vyúčtování dle čl. IV. odst. 4 této smlouvy nejvýše o 14 dní od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě činí odvod – 2% z poskytnuté dotace.
	2. Za vrácení nevyčerpaných resp. neprofinancovaných poskytnutých finančních prostředků na účet kraje dle čl. IV, odst. 5 a odst. 6 ve lhůtě 14-ti dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě činí odvod 2 % z poskytnuté dotace.
	3. Za předložení neúplného vyúčtování poskytnutých finančních prostředků dle čl. IV. odst. 4, kdy chybějící doklady nemocnice předloží nejpozději do 14 dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě, činí odvod 2 % z poskytnuté dotace.
	4. Za nesplnění povinnosti informovat o změnách uvedených v čl. IV. odst. 7 nejpozději do 14 dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě, činí odvod 2 % z poskytnuté dotace.
	5. Za nesplnění povinnosti vést samostatnou průkaznou účetní evidenci dle čl. IV. odst. 2 nejpozději do 14 dnů od uplynutí lhůty pro provedení opatření k nápravě, činí odvod 2 % z poskytnuté dotace.
4. Pokud nemocnice provede opatření k nápravě ve lhůtě stanovené k provedení opatření k nápravě, nedošlo k porušení rozpočtové kázně.
5. Veškeré platby jako důsledky porušení závazků provede nemocnice formou bezhotovostního převodu na účet poskytovatele **19-7964200287/0100**.

**Článek VI.**

**Závěrečná ustanovení**

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2015.
2. Nemocnice souhlasí se zveřejněním svého názvu, adresy, předmětu plnění a výše poskytnuté dotace.
3. Poskytnutá dotace je veřejnou finanční podporou ve smyslu zákona č. 320/2001 Sb.,
o finanční kontrole, ve znění pozdějších předpisů.
4. Nemocnice výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných změn byla vedena v evidenci smluv, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje zejména
o smluvních stranách, předmětu smlouvy, výši finančního plnění a datum jejího podpisu. Nemocnice dále výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva včetně případných změn byla v plném rozsahu zveřejněna na webových stránkách určených krajem.
5. V případě rozhodnutí o přeměně nemocnice, fúzi, zániku s likvidací či  rozdělení na dva či více samostatných subjektů v době účinnosti této smlouvy, je nemocnice povinna neprodleně kontaktovat kraj za účelem sdělení informace, jak poskytnutou dotaci vypořádat v návaznosti na tuto skutečnost. V případě, že dochází u nemocnice k zániku s likvidací, je nemocnice povinna vrátit nedočerpané prostředky kraji, a to nejpozději do zahájení likvidace nemocnice. V případě, že  v důsledku zániku nemocnice s likvidací není možné provést projekt, na který byla dotace poskytnuta, je nemocnice povinna vrátit celou částku poskytnuté dotace kraji, a to nejpozději do zahájení likvidace nemocnice. Pokud nemocnice nevrátí do lhůt uvedených výše poskytnutou dotaci, stávají se prostředky dotace zadrženými ve smyslu § 22 a násl. zákona č. 250/2000 Sb., a bude postupováno dle tohoto zákona.
6. Veškeré změny a doplňky k této smlouvě lze činit pouze formou písemných, očíslovaných dodatků. Změna obsahu smlouvy a zrušení smlouvy je dále možné postupem dle ust. § 166 a § 167 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.
7. Tuto smlouvu lze zrušit dohodou smluvních stran v souladu s ustanovením § 167 odst. 1 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, v platném znění. Taková dohoda musí být písemná a musí v ní být uvedeny důvody, které vedly k ukončení smlouvy včetně vzájemného vypořádání práv a povinností.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž dvě vyhotovení si ponechá kraj a jedno vyhotovení obdrží nemocnice.
9. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran. Smlouva musí být nejprve podepsána nemocnicí a následně krajem.
10. Smluvní strany prohlašují, že se s obsahem smlouvy seznámily, porozuměly jí a smlouva plně vyjadřuje jejich svobodnou a vážnou vůli.

V Liberci dne .................... V Liberci dne …………….

………………………….. …………………………………………

Martin Půta MUDr. Luděk Nečesaný, MBA

hejtman Libereckého kraje předseda představenstva

 **Příloha č. 1 Smlouvy č. OLP/219/2015**

**Podmínky a organizace poskytování lékařské pohotovostní služby v  Libereckém kraji**

**(od 1. ledna 2015)**

1. **Základní informace k lékařské pohotovostní službě**

**Lékařská pohotovostní služba** (dále jen LPS) je ambulantní péče poskytovaná pacientům v případech:

* náhlé změny zdravotního stavu nebo
* zhoršení průběhu onemocnění,

ke kterému došlo mimo pravidelnou ordinační dobu poskytovatele.

**Lékařská pohotovostní služba** v žádném případě **není určena** pro běžné vyšetřovací nebo léčebné výkony, které lze vyžádat v době běžného denního provozu zdravotnických zařízení.

**Lékařská pohotovostní služba** dále **není určena** pro poskytování péče při stavech, které:

* bezprostředně ohrožují život postiženého,
* mohou vést prohlubováním chorobných změn k náhlé smrti,
* způsobí bez rychlého poskytnutí odborné první pomoci trvalé chorobné změny,
* působí náhlé utrpení a náhlou bolest,
* působí změny chování a jednání postiženého, ohrožují jeho samotného nebo jeho okolí.

V případě nutnosti však zdravotníci, zajišťující LPS, poskytnou odbornou přednemocniční péči v rozsahu, který vyžaduje stav postiženého a zabezpečí současně jeho předání k zajištění další neodkladné péče. Zpravidla půjde o předání zdravotnické záchranné službě, která běžně zajišťuje přednemocniční neodkladnou péči na místě vzniku úrazu nebo náhlého onemocnění, případně přímo, návazně na organizační podmínky, příslušnému oddělení nemocnice.

Lékařská pohotovostní služba je poskytována:

* v ordinacích **pro dospělé**,
* v ordinacích **pro děti**.
1. **Organizace lékařské pohotovostní služby v Libereckém kraji**

Na území Libereckého kraje garantuje LPS Liberecký kraj prostřednictvím ambulancí LPS poskytovatelů lůžkové péče (nemocnice).

Lékařskou pohotovostní službu personálně zajišťují pro vymezené spádové oblasti Libereckého kraje lékaři nemocnice a poskytovatelé v oboru všeobecné praktické lékařství
a praktické lékařství pro děti a dorost.

Přehled pracovišť LPS v Libereckém kraji spolu s provozní dobou je zveřejněn na webových stránkách odboru zdravotnictví KÚ LK.

**Požadovaná minimální provozní doba LPS pro dospělé** je v pracovní dny stanovena od 17,00 do 21,00 hodin, v sobotu, neděli a o svátcích v době od 9,00
do 18,00 hodin.

**Požadovaná minimální provozní doba LPS pro děti** je v pracovní dny stanovena od 17,00 do 21,00 hodin, v sobotu, neděli a o svátcích v době od 9,00 do 20,00 hodin.

**Lékařská pohotovostní služba** v Libereckém kraji je zajištěna **pouze v ambulancích
bez**  n**ávštěvní** **služby** (t.j. bez poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta).

1. **Legislativní rámec lékařské pohotovostní služby**

Služby občanům v rámci lékařské pohotovostní péče jsou poskytovány zejména v souladu se:

* + zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách),
	+ zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

**Ordinace pro poskytování lékařské pohotovostní služby musí splňovat zejména:**

* podmínky uvedené ve vyhlášce o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb,
* podmínky uvedené ve vyhlášce o požadavcích na technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče,
* požadavky zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 96/2004 Sb.,
o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských povolání
a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče ve znění pozdějších předpisů,
* hygienické požadavky obsažené v Provozním řádu zdravotnického zařízení, který schvaluje orgán ochrany veřejného zdraví (zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů).
1. **Vykazování výkonů, úhrada a financování péče v LPS**
* Výkony uskutečněné v souvislosti s vyšetřením, event. ošetřením v LPS budou vykazovány k úhradě zdravotním pojišťovnám v rozsahu nasmlouvaných odborností a jednotlivých výkonů při dodržení zásad obsažených ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů.
* Nasmlouvání, evidence a vykazování takto provedených výkonů je v pravomoci poskytovatelů provozujících LPS.
* Kraj poskytne nemocnicím finanční příspěvek na úhradu části nezbytně nutných nákladů souvisejících s realizací služeb LPS dle uvedené kalkulace.
1. **Přehled zástupců Sdružení praktických lékařů (SPL) a Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost (SPLDD):**

**Zástupci SPL Liberecký kraj:**

MUDr. Tomáš Drobník, tel.: 483 382 210

Okres Liberec: MUDr. Jan Šindelář, tel.: 485 240 419; 606 494 849

Okres Semily: MUDr. Aleš Černý, tel.: 481 563 291; 481 551 143

Okres Jablonec n/N: MUDr. Ladislav Jeníček, tel.: 483 319 357

Okres Česká Lípa: MUDr. Anna Nováková, tel.: 487 853 712

**Zástupci SPLDD Severočeský region:**

Předsedkyně MUDr. Romana Balatková, tel: 476 707 766, 602 640 266

**Místopředsedkyně za Liberecký kraj:**

MUDr. Pavla Hromádková, tel: 604 233 596

Okres Liberec: MUDr.Pavla Hromádková, tel.: 604 233 596,

Okres Semily: MUDr. Helena Valentová, tel.: 732 529 741

Okres Jablonec n/N: MUDr. Věra Fastrová, tel.: 483 314 999

Okres Česká Lípa: MUDr. Zina Ropková, tel.: 487 520 615

1. **Přehled ambulancí lékařské pohotovostní služby v Libereckém kraji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nemocnice – místo ambulance LPS** | **Oblast** | **Druh pohotovosti****Provozní doba** |
|  | **po–pá: 17-21****so,ne,svátek: 9-18** | **po-pá:17-21****so,ne,svátek:****9-20** |
| Krajská nemocnice Liberec, a.s. | pro oblast Liberecka | dospělá | dětská |
|  | pro oblast Turnovska | dospělá | dětská jenso – ne, svátek 9 - 20 |
| Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s. | pro oblast Českolipska | dospělá | dětská |
| Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o. | pro oblast Jablonecka | dospělá | dětská |
| Nemocnice Frýdlant, s.r.o. | pro oblast Frýdlantska | dospělá | nemá |
| Nemocnice  Tanvald, s.r.o. | pro oblast Tanvaldska | dospělá | nemá |
| Masarykova městská nemocnice v Jilemnici, p.o. | pro oblast Jilemnicka | dospělá | dětská |
| Nemocnice s poliklinikou v Semilech, p.o. | pro oblast Semilska | dospělá | nemá |
| Lázně Kundratice, a.s., ambulance – Lázně Kundratice, Hrádek nad Nisou | pro oblast Český Dub, Osečná, Hrádek n/N | dospělá | nemá |

#### Příloha č. 2

**Závěrečné vyúčtování**

#### Vyúčtování vyrovnávací platby

#### na zajištění poskytování lékařské pohotovostní služby

#### za rok 2015

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjemce:** |  |
| Smlouva číslo: |  |
| Celkové roční náklady na činnost pro poskytovatele v Kč: |  |
| Celkové roční výnosy z činnosti pro poskytovatele v Kč (bez dotace): |  |
| Rozdíl nákladů a výnosů v Kč (bez dotace): |  |
| **Výše poskytnuté vyrovnávací platby v Kč:** |  |
| **Vyrovnávací platba**  | byla čerpána v plné výši\* | nebyla čerpána v plné výši\* |
| Nevyčerpané finanční prostředky ve výši (v Kč): |  | byly v souladu se smlouvou vráceny na účet kraje dne: ……………………………. |

\* nehodící se škrtněte

**Je nezbytné, aby k závěrečnému vyúčtování bylo přiloženo vyúčtování nákladů
a výnosů, které prokazatelně vznikly v souvislosti s poskytováním veřejné služby v souladu s Pověřením včetně zprávy o použití a využití poskytnutých finančních prostředků.**

Originály účetních dokladů jsou uloženy (místo, odpovědná osoba):

....................................................................................................................................................

Na základě výzvy kraje je nemocnice povinna předložit k nahlédnutí originály veškerých účetních dokladů souvisejících s čerpáním vyrovnávací platby.

V  ............................................ dne ...............................................

...................................................

 jméno, příjmení a podpis

 odpovědné osoby

Příloha č. 3

**Průběžná/závěrečná\*zpráva o realizaci projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblast podpory** **(název a číslo):** |  |
| **Program****(název a číslo):** |  |
| **Název projektu:** |  |
| **Název příjemce:**  |  |
| **Smlouva číslo:**  |  |
| **Forma podpory\*** | účelová investiční dotace | účelová neinvestiční dotace |
| **Celkové skutečně vynaložené náklady na projekt** | …………………………….Kč |
| **Celková výše dotace poskytnutá z programu**  | ……….Kč, tj……………% na celkových skutečných  nákladech projektu |
| **Harmonogram projektu – zahájení a ukončení:** | zahájení | ukončení |
|  |  |
| **Čerpáno k** | **částka** |
| **Skutečná výše dotace poskytnutá z programu**  | absolutní výše dotace v Kč | výše dotace v jednotlivých letech |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* nehodící se škrtněte*

**Popis realizace projektu:**

*(popište činnosti v rámci projektu realizované k termínu průběžné zprávy a jak byl projekt zrealizován)*

|  |
| --- |
|  |
| Zpracoval: |
| Schválil (statutární zástupce příjemce): |
| Datum |

plátce DPH uvede celkové náklady bez DPH ((pro tyto účely je za plátce DPH považována osoba, která uplatňuje nárok odpočtu DPH na vstupu)

**Doplňující informace (fotodokumentace projektu, články, publikace, CD a další):**