

# Žádost o poskytnutí individuální podpory

(dále jen „Žádost“)

|                                                          |                                  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>Registrační číslo:</b><br>(pouze pro vnitřní potřebu) |                                  |
| <b>Žadatel:</b>                                          | Uherskohradištská nemocnice a.s. |

## I. IDENTIFIKACE ŽÁDOSTI

### 1.1 Název projektu, akce nebo aktivity

Podpora specializačního vzdělávání 2026 v Uherskohradištské nemocnici a.s.

### 1.2 Účel, na který bude podpora použita

Podpora bude použita na úhradu části nákladů, spočívající v úhradě poplatků za stáže, teroretickou část vzdělávacího programu a cestovní náhrady, mzdové náklady, poskytnuté v souvislosti se specializačním vzděláváním lékařů.

### 1.3 Požadovaná podpora, její forma a charakter

|                                                    |                 |
|----------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Požadovaná podpora od Zlínského kraje (Kč):</b> | 1 747 946,00 Kč |
| <b>Forma podpory:</b>                              | Dotace          |

### 1.4 Odůvodnění Žádosti:

Popis odůvodnění Žádosti:

Podpora specializačního vzdělávání lékařů v Uherskohradištské nemocnici a.s.

Specifikace přínosů projektu, akce nebo aktivity pro Zlínský kraj:

Zajištění kvalitního vzdělávání je klíčové pro udržení vysoké úrovně poskytované péče a zajištění bezpečnosti pacientů. Investice do vzdělávání a zvyšování kvalifikace lékařů mohou pomoci zlepšit regionální zdravotní infrastrukturu.

## II. IDENTIFIKACE ŽADATELE

### 2.1 Právní forma žadatele:

|                                             |                                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Právní forma žadatele:</b>               | právní osoba                              |
| <b>Název, popř. obchodní firma:</b>         | Uherskohradištská nemocnice a.s.          |
| <b>Sídlo:</b>                               | J. E. Purkyně 365, 68606 Uherské Hradiště |
| <b>IČO:</b>                                 | 27660915                                  |
| <b>DIČ (je-li přiděleno):</b>               | CZ27660915                                |
| <b>ID datové schránky:</b>                  | ytjgs2t                                   |
| <b>Telefon:</b>                             | 572529111                                 |
| <b>Email:</b>                               | nemuh@nemuh.cz                            |
| <b>Zapsaný u krajského/městského soudu:</b> | v Brně, oddíl B, vložka 4420              |

Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení, tj. zastoupení statutárním orgánem nebo zastoupení na základě plné moci:

| Titul: | Jméno: | Příjmení: | Zastoupení<br>(doplňte název funkce nebo plnou moc s uvedením data): |
|--------|--------|-----------|----------------------------------------------------------------------|
| MUDr.  | Petr   | Sládek    | předseda představenstva                                              |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Výpis z evidence skutečných majitelů

Žadatel je právnickou osobou s povinností evidovat skutečné majitele podle zákona o evidenci skutečných majitelů:

Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl, včetně uvedení výše tohoto podílu:

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Má žadatel přímý podíl v nějaké právnické osobě: | Ne |
|--------------------------------------------------|----|

| PRÁVNICKÉ OSOBY |        |                          |                   |                         |                   |
|-----------------|--------|--------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------|
| Název:          | Sídlo: | IČO: (bylo-li přiděleno) | Výše podílu/akcií | Jmenovitá hodnota akcií | Počet kusů akcií: |
|                 |        |                          |                   |                         |                   |
|                 |        |                          |                   |                         |                   |
|                 |        |                          |                   |                         |                   |

## 2.2 Údaje o bankovním spojení žadatele

|                         |                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| Název banky, pobočka:   | Československá obchodní banka, a.s., Uherské Hradiště |
| Číslo účtu a kód banky: | 249980999/0300                                        |

## III. IDENTIFIKACE PROJEKTU, AKCE NEBO AKTIVITY, NA KTERÝ BUDE PODPORA POUŽITA

### 3.1 Údaje o plátcovství daně z přidané hodnoty

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| Jste registrován jako plátc DPH?                                   | ANO |
| Máte nárok na odpočet vstupu u aktivity, na kterou žádáte podporu? | NE  |
| Uplatnění v režimu přenesené daňové povinnosti?                    | NE  |

### 3.2 Předpokládaný finanční rámec projektu, akce nebo aktivity:

| Způsobilé NEINVESTIČNÍ výdaje                                                     |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Výdajová položka                                                                  | Předpokládané způsobilé výdaje: |
| Náklady na lékaře/řky ve specializačním vzdělávání ( <i>poplatky a cestovné</i> ) | 1 503 600,00 Kč                 |
| Náklady na specializační vzdělávání ( <i>mzdové náklady</i> )                     | 993 466,00 Kč                   |
| <b>CELKEM způsobilé NEINVESTIČNÍ výdaje</b>                                       | <b>2 497 066,00 Kč</b>          |

Podrobný položkový rozpočet je součástí Žádosti jako jedna z povinných příloh.

**Celkové způsobilé výdaje a předpokládané finanční zdroje**

|                                                                                                                  | Částka vč. DPH (Kč)    | % z celkové částky |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Celkové způsobilé výdaje</b>                                                                                  | <b>2 497 066,00 Kč</b> | <b>100,00%</b>     |
| Požadovaná podpora z rozpočtu ZK                                                                                 | 1 747 946,00 Kč        | 70,00%             |
| Podpory od jiných veřejných zdrojů ČR nebo EU a od jiných organizací (partneři, sponzoři, ... ) či jiných zdrojů | 0,00 Kč                | 0,00%              |
| Finanční podíl žadatele                                                                                          | 749 120,00 Kč          | 30,00%             |

### 3.3 Doba realizace projektu/akce/aktivity (tj. doba, v níž má být dosaženo účelu):

| Doba realizace projektu/akce/aktivity: |            |
|----------------------------------------|------------|
| Datum zahájení:                        | 01.01.2026 |
| Datum ukončení:                        | 31.12.2026 |

### 3.4 Předpokládané výstupy projektu, akce nebo aktivity (monitorovací indikátory):

| Výstup                                          | Měrná jednotka<br>(akce, osoba, ks, m <sup>2</sup> ,...) | Minimální předpokládaná hodnota |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| podpořený lékař/ka ve specializačním vzdělávání | počet osob                                               | 42                              |

Výstupy a jejich kvantifikace uvedené v Žádosti se stanou v případě přidělení podpory orgány kraje součástí Smlouvy o poskytnutí podpory a poskytnutí finančních prostředků bude vázáno na jejich splnění. Naplnění výstupů uvedených v Žádosti bude specifikováno příjemcem podpory v Závěrečné zprávě s vyúčtováním podpory.

## IV. PUBLICITA PROJEKTU, AKCE NEBO AKTIVITY

V případě vyhovění Žádosti je příjemce podpory povinen zajistit publicitu Zlínského kraje jako poskytovatele podpory. Způsob zajištění publicity projektu, akce nebo aktivity a způsob jejího prokázání bude stanoven ve Smlouvě o poskytnutí podpory.

## V. SEZNAM PŘÍPADNÝCH PŘÍLOH ŽÁDOSTI

|                                 |
|---------------------------------|
| Kopie o zřízení bankovního účtu |
|                                 |
|                                 |
|                                 |
|                                 |

## VI. Prohlášení žadatele

**Žadatel o podporu prohlašuje, že:**

- ve všech částech této Žádosti uvedl úplně a pravdivě všechny údaje jemu známe o skutečnostech a záměrech, k jejichž sdělení byl v této Žádosti vyzván,
- není v likvidaci; pokud je žadatel fyzickou osobou, prohlašuje dále, že mu nebyl v předchozích třech letech uložen soudem nebo správním orgánem zákaz činnosti, týkající se provozování živnosti,
- vůči jeho majetku neprobíhá insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku nebo nebyl insolvenční návrh zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující k uspokojení věřitelů (zákon č. 182/2006 Sb., insolvenční zákon, ve znění pozdějších předpisů), a není proti němu vedeno exekuční řízení či řízení o výkonu rozhodnutí;
- nepozastavil své činnosti, které mají bezprostřední vztah k realizaci projektu, anebo není v nějaké analogické situaci,
- ke dni zpracování této Žádosti nemá v evidenci daní zachycen daňový nedoplatek nebo splatný nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na pojistném nebo na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
- nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem podnikání žadatele podle zvláštních právních předpisů nebo došlo k zaházení odsouzení za spáchání takového trestného činu; jde-li o právnickou osobu, musí tuto podmínku splňovat jak tato právnická osoba, tak její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat jak tato právnická osoba, tak její statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby; podává-li Žádost zahraniční právnická osoba prostřednictvím své organizační složky, musí předpoklad podle tohoto písmene splňovat vedle uvedených osob rovněž vedoucí této organizační složky; tento základní kvalifikační předpoklad musí žadatel splňovat jak ve vztahu k území České republiky, tak k zemi svého sídla, místa podnikání či bydliště,
- nebyl v posledních třech letech disciplinárně potrestán podle zvláštních předpisů upravujících výkon odborné činnosti, pokud tato činnost souvisí s předmětem podpory,
- má zajištěny finanční zdroje na spolufinancování projektu, akce nebo aktivity ve stanovené výši, struktuře (neakceptovatelné je spolufinancování prostřednictvím leasingu),

- i) oznámí Poskytovateli podpory (Zlínský kraj) veškeré změny v údajích, uvedených v této Žádosti v průběhu jejího posuzování.
- j) není podnikem v potížích podle Sdělení Komise Pokyny pro státní podporu na záchranu a restrukturalizaci nefinančních podniků v obtížích (2014/C 249/01) či podle Nařízení Komise (EU) č. 651/2014 ze dne 17. června 2014, kterým se v souladu s články 107 a 108 Smlouvy prohlašují určité kategorie podpory za slučitelné s vnitřním trhem,
- k) mu nebyl vystaven inkasní příkaz v návaznosti na rozhodnutí Evropské Komise, jímž byla podpora prohlášena za protiprávní a neslučitelnou s vnitřním trhem.
- l) ve smyslu článku 51 nařízení Rady EU č. 833/2014 ze dne 31. července 2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině, ve znění jeho novelizací, není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem usazeným v Rusku, které je z více než 50 % ve veřejném vlastnictví či pod veřejnou kontrolou.
- m) není uveden na jmenném seznamu v přílohách nařízení Rady EU č. 208/2014 ze dne 5. března 2014 o omezujících opatřeních vůči některým osobám, subjektům a orgánům vzhledem k situaci na Ukrajině, ve znění jeho novelizací a nařízení Rady EU č. 269/2014 ze dne 17. března 2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem narušujícím nebo ohrožujícím územní celistvost, svrchovanost a nezávislost Ukrajiny, ve znění jeho novelizací.
- n) není ani jinak sankcionovanou osobou ve smyslu dalších případných právních předpisů EU.
- o) není účastníkem soudního řízení, jehož jedním z dalších účastníků je poskytovatel, případně právnická osoba zřízená nebo založená poskytovatelem (tyto osoby jsou uvedené na adrese: <https://zlinskykraj.cz/seznam-zrizovanych-a-zalozenych-organizaci-zlinskym-krajem>).

**Žadatel je povinen v případě čerpání podpory:**

- a) pro účely kontroly archivovat veškerou dokumentaci k projektu, akci nebo aktivitě po dobu 10 let po ukončení řešení projektu, akce nebo aktivity,
- b) přijímat v požadovaném termínu a kvalitě nápravná opatření, která vzejdou z kontrol řešení projektu, akce nebo aktivity,
- c) vyžaduje-li to charakter projektu, akce nebo aktivity, postupovat v souladu se zákonem č.134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, a to od počátku řešení projektu, akce nebo aktivity,
- d) v případě, že nemůže splnit závazky z projektu, akce nebo aktivity vyplývající, neprodleně vrátit Poskytovateli podpory veškeré účelové finanční prostředky, které mu byly poskytnuty, ve smyslu zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů,
- e) vést o projektu oddělenou účetní evidenci a výkaznictví, a to od zahájení řešení projektu, akce nebo aktivity.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Kontaktní osoba:         |  |
| Titul, jméno a příjmení: |  |
| Telefon:                 |  |
| Email:                   |  |

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| Den vyhotovení Žádosti:                       | 07.07.2026 |
| Podpis žadatele / osoby zastupující žadatele: |            |