

VYZVANIE

Poskytovateľ **TRNAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ**
v súlade so Zmluvou o poskytnutí nenávratného finančného príspevku č. Z401405F813-
1009/2025 zverejňuje vyzvanie na predkladanie **žiadosti o finančné prostriedky**
z príspevku pre užívateľov

Identifikátor vyzvania:	401405F813001
Program:	Program Slovensko
Priorita:	4P5. Aktívne začlenenie a dostupné služby
Špecifický cieľ:	RSO4.5 Zabezpečenie rovnakého prístupu k zdravotnej starostlivosti a zvýšenie 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:	Celkové finančné prostriedky z príspevku vyčlenené na toto vyzvanie: 2 937 526,12 eur , z toho zdroje EFRR v sume 2 714 018,70 eur predstavujú 85% z celkových oprávnených výdavkov a zdroje štátneho rozpočtu v sume 223 507,42 eur predstavujú 7% z celkových oprávnených výdavkov.
Dátum vyhlásenia:	27.05.2026
Dátum uzavretia:	27.08.2026
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 (https://www.antimon.gov.sk/10566-sk/dm-svhz-12025/)

Mgr. Jozef Viskupič

predseda 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.	

Časové vymedzenie vyzvania	
Dátum vyhlásenia vyzvania	27.05.2026 Užívateľ môže predložiť ŽoFPzP od 27.05.2026 v čase od 8:00 hod
Uzávierky hodnotiacich kôl vyzvania	Uzávierka 1. hodnotiaceho kola bude dňa 26.06.2026 o 14:00 hod. Uzávierka 2. hodnotiaceho kola bude dňa 27.07.2026 o 15:00 hod. Uzávierka 3. hodnotiaceho kola bude dňa 27.08.2026 o 15:00 hod. ŽoFPzP predložené po uzávierke aktuálneho hodnotiaceho kola budú automaticky zaradené do nasledujúceho hodnotiaceho kola. Možnosť priebežného predkladania ŽoFPzP nie je obmedzená stanovenými termínmi uzavretia jednotlivých hodnotiacich kôl. Žiadateľ môže predložiť ŽoFPzP na TTSK kedykoľvek počas trvania vyzvania. S cieľom optimalizovať proces schvaľovania ŽoFPzP si TTSK vyhradzuje právo počas trvania vyzvania aktualizovať termíny uzavretia jednotlivých hodnotiacich kôl, resp. upraviť interval pre uzavretie hodnotiacich kôl. Žiadosť podaná pred dňom a hodinou vyhlásenia vyzvania a po termíne a čase uzavretia posledného hodnotiaceho kola, nebude zaradená do administratívneho posúdenia.
Dátum uzavretia vyzvania alebo iná skutočnosť, na ktorej základe sa vyzvanie uzavrie	TTSK uzavrie vyzvanie v prípade predpokladu vyčerpania finančných prostriedkov vyčlenených na vyzvanie. TTSK zverejní informáciu o uzavretí vyzvania spolu s dôvodom uzavretia prostredníctvom webovej stránky www.trnava-vuc.sk .

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 %
Fond EÚ	Európsky fond regionálneho rozvoja (EFRR)				
Stanovená výška finančných prostriedkov z príspevku podľa prioritných skupín	Prioritná skupina	Váha v %		Alokovaná suma vyzvania na prioritnú skupinu v eur (zdroj EFRR+ŠR)	
	1. vysoká priorita	60%		1 762 515,67 €	
	2. stredná priorita	25%		734 381,53 €	
	3. nízka priorita	15%		440 628,92 €	

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	<p>Oprávnenými užívateľmi³ sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti vo verejne dostupných zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti, konkrétne všeobecná ambulancia, primárna gynekologicko-pôrodná ambulancia a špecializovaná ambulancia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - všeobecné a špecializované ambulancie podľa § 7 ods. 3 písm. a) bod 1, 2 a 3 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a 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. <p>Ďalšie podmienky oprávnenosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podnikateľský subjekt podľa § 2 ods. 2 Obchodného zákonníka⁴; - zápis do registra partnerov verejného sektora (ak relevantné); - žiadateľ a splnomocnená osoba (ak relevantné) nebol právoplatne odsúdený za trestný čin subvenčného podvodu, trestný čin poškodzovania finančných záujmov EÚ, trestný čin machinácií pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe, trestný čin prijímania úplatku, trestný čin podplácania, trestný čin nepriamej korupcie alebo trestný čin

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

⁴ Zákon č. 513/1991 Obchodný zákonník



	<p><i>prijatia a poskytnutia nenáležitej výhody (podľa § 22 ods.4 písm. d) zákona č. 121/2022 Z.z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o príspevkoch z fondov EÚ“).</i></p> <p><i>Ak je osoba, konajúca v mene oprávneného užívateľa odlišná od štatutárneho orgánu užívateľa, musí byť riadne splnomocnená notársky overeným splnomocnením na výkon predmetných úkonov.</i></p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP – časť 1. Identifikácia užívateľa; - doklad o zápise užívateľa v registri partnerov verejného sektora (ak relevantné); - notársky/matrične overený podpisový vzor užívateľa (relevantné ak užívateľ predkladá ŽoFPzP listinne); - notársky/matrične overené splnomocnenie osoby konajúcej v mene užívateľa (ak relevantné); - výpis z registra trestov štatutárneho orgánu užívateľa a splnomocnenej osoby (ak relevantné) nie starší ako 3 mesiace (v zalepenej nepriehľadnej obálke) alebo údaje na vyžiadanie výpisu z registra trestov štatutára/splnomocnenej osoby
<p>2. Podmienka splnenia základných/vylučujúcich a regionálnych kritérií pre výber projektov</p>	<p><i>Predložené ŽoFPzP musia spĺňať základné/vylučujúce kritériá, kritériá horizontálnych princípov (príloha č. 2a tohto vyzvania). Regionálne kritériá výberu (príloha č. 2b tohto vyzvania) slúžia na zoradenie ŽoFPzP podľa počtu dosiahnutých bodov.</i></p> <p>Základné/vylučujúce kritériá:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vydané právoplatné povolenie na prevádzku ambulancie, ktorá je uvedená v zozname oprávnených odborností. 2. Prevádzkovateľ verejne dostupnej ambulancie. 3. Platná zmluva o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti najmenej s dvomi zdravotnými poisťovňami ku dňu podania ŽoFPzP. 4. Schválené ordinačné hodiny ambulancie vo výške najmenej 20 hodín/ týždenne pre špecializované ambulancie a najmenej 35 hodín/ týždenne pre všeobecné ambulancie (ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti poskytuje zdravotnú starostlivosť ako fyzická osoba alebo ako právnická osoba vo viacerých ambulanciách, platia podmienky pre splnenie kritéria rozsahu ordinačných hodín uvedené v príručke pre užívateľa (príloha č. 9 vyzvania). 5. Projekt je v súlade s Chartou základných práv EÚ, zabezpečuje a presadzuje rodovú rovnosť, nediskrimináciu a prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím⁵ (článok 9 a článok 73 ods. 1 nariadenia o spoločných ustanoveniach). <p><i>Projekt musí byť v súlade s horizontálnymi princípmi, ktoré sú definované v čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach⁶, s prihliadnutím na dodržiavanie zásady rovnakého zaobchádzania a aktívneho podporovania mužov a žien vo všetkých</i></p>

⁵ Poskytovateľ/užívateľia sú na základe vládou SR schváleného materiálu povinní dodržiavať horizontálne princípy a zabezpečovať a vykonávať všetky opatrenia potrebné k implementácii Charty EÚ, rodovej rovnosti, nediskriminácie a čl. 9 Dohovoru OSN. Zabezpečenie uplatňovania týchto opatrení bude koordinovať Gestor HP. Gestor HP bude členom v monitorovacom výbore a všetkých pracovných skupinách v rámci P SK, bude usmerňovať a vzdelávať poskytovateľov (a prípadne žiadateľov počas informačných seminárov k výzve) pri implementácii P SK a bude spolupracovať pri príprave výzvy s poskytovateľom s cieľom zabezpečiť uplatňovanie Charty EÚ, rodovej rovnosti, nediskriminácie a čl. 9 Dohovoru OSN.

⁶ https://www.eurofondy.gov.sk/wp-content/uploads/2022/06/Nariadenie-2021-1060-CELEX_32021R1060_SK_TXT.pdf

	<p>aktivitách a činnostiach, najmä ak ide o prístup k zamestnaniu, odmeňovanie a pracovný postup, odborné vzdelávanie a pracovné podmienky.</p> <p>V projektoch je potrebné odstraňovať bariéry a zabraňovať všetkým formám diskriminácie, vytvárať podmienky, ktoré zohľadňujú špecifické potreby rozmanitých skupín obyvateľstva a zabezpečiť prístupnosť fyzického prostredia, dopravy, informácií a verejných služieb pre osoby so zdravotným postihnutím, v súlade s čl. 9 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím⁷.</p> <p><u>Regionálne kritériá výberu:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poloha ambulancie na základe prioritných okresov definovaných v prílohe č. 3.1 vyzvania. 2. Zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti s viac ako dvomi zdravotnými poisťovňami (platné a účinné najneskôr ku dňu predloženia ŽoFPzP). 3. Dostupnosť ambulancie podľa schváleného ordinačného času nad rámec minimálne požadovaného rozsahu ordinačných hodín. <p>V prípade, že viaceré ŽoFPzP získajú rovnaký počet bodov v rámci rovnakej prioritnej skupiny bude rozhodujúci dátum a čas podania ŽoFPzP vrátane všetkých príloh – uplatnenie princípu FIFO (First in - First out).</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP; - formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu. - platné a účinné zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti najmenej s dvomi zdravotnými poisťovňami (kópia); - kópia schválených ordinačných hodín vydaných príslušným povoľovacím orgánom; - kópia právoplatného povolenia na prevádzkovanie ambulancie (podľa bodu 2 a) § 11 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov) na oprávnenom území a v súlade so zoznamom oprávnených odborností.
<p>3. Podmienka, že užívateľ nie je evidovaný v systéme včasného odhaľovania rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 137 nariadenia č. 2024/2509)</p>	<p><i>Užívateľ nesmie byť evidovaný v Systéme včasného rizika a vylúčenia (EDES) ako vylúčená osoba alebo subjekt (v zmysle článku 137 nariadenia č. 2024/2509).</i></p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu.
<p>4. Podmienka zákazu vedenia výkonu rozhodnutia voči užívateľovi</p>	<p><i>Voči užívateľovi nesmie byť vykonávaná exekúcia podľa Exekučného poriadku⁸, ani vedený iný výkon rozhodnutia podľa osobitných predpisov, predmetom ktorého je nútený výkon povinnosti zaplatiť peňažnú sumu vo výške vymáhaného nároku, vrátane všetkých trov súvisiacich s výkonom rozhodnutia za všetky takto vykonávané exekúcie alebo iné výkony rozhodnutia vyššej ako 10 tis. eur požadovaného užívateľom v podanej ŽoFPzP.</i></p>

⁷ <https://www.mpsvr.sk/files/slovensky/uvod/legislativa/socialna-pomoc-podpora/dohovor-osn-pravach-osob-so-zdravotnym-postihnutim-opcny-protokol-sk-aj.pdf>

⁸ 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.



	<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 ŽoFPzP užívateľom.</p> <p>V prípade, ak celková súhrnná výška vymáhaného nároku za všetky exekúcie⁹ 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 uhradené¹⁰, 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. Projekt nezahŕňa činnosti, ktoré boli súčasťou operácie, v prípade ktorej sa začalo alebo malo začať vymáhacie konanie v súlade s článkom 65 a 66 č. 2021/1060 nariadenia o spoločných ustanoveniach.</p> <p>Užívateľ nesmie mať nedoplatky na sociálnom a zdravotnom poistení.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu.
<p>5. Podmienka oprávnenosti aktivít</p>	<p>Oprávnený typ aktivity: Obnova a modernizácia materiálo-technického vybavenia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo všeobecných a špecializovaných ambulanciách.</p> <p>Časová oprávnenosť realizácie projektu je definovaná dňom účinnosti zmluvy o poskytnutí finančných prostriedkov z príspevku t.j. dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v CRZ, po dobu 12 mesiacov (podľa príručky pre užívateľa).</p> <p>Oprávnenosť výdavkov je definovaná dňom podania žiadosti o poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku (podľa príručky pre užívateľa).</p> <p>Jeden užívateľ môže predložiť iba jednu ŽoFPzP a to výlučne iba v rámci jedného VÚC.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP
<p>6. Podmienka, že projekt je realizovaný na oprávnenom území</p>	<p>Užívateľ je povinný realizovať projekt výhradne na oprávnenom území menej rozvinutého regiónu - Trnavský kraj.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP - formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu.
<p>7. Podmienka príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov a iných údajov</p>	<p>Výstupy dosiahnuté realizáciou aktivít projektu, musia byť kvantifikované prostredníctvom príspevku k plneniu merateľných ukazovateľov definovaných v prílohe č. 6 tohto vyzvania a v príručke pre užívateľa (príloha č. 9 vyzvania).</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP; - samostatný výpočet cieľovej hodnoty merateľných ukazovateľov podľa ambulancii
<p>8. Podmienka finančnej spôsobilosti užívateľa na spolufinancovanie projektu</p>	<p>Užívateľ musí byť finančne spôsobilý na spolufinancovanie projektu. Výška spolufinancovania projektu zo strany užívateľa sa stanovuje minimálne ako rozdiel</p>

⁹ 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.

¹⁰ 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>medzi celkovými oprávnenými výdavkami projektu a žiadanými finančnými prostriedkami z príspevku.</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP; - formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu, - doklad z banky o zriadení/vedení bankového účtu užívateľa, na ktorý majú byť poukázané finančné prostriedky z príspevku a z ktorého budú hradené finančné prostriedky z príspevku dodávateľom (zmluva o založení účtu, potvrdenie o vedení účtu, aktuálny výpis z bankového účtu preukazujúci, že užívateľ disponuje finančnými prostriedkami na spolufinancovanie projektu - nie starší ako týždeň) - kópia dokladov; - kópia platnej zmluvy o úvere, úverový prísľub (ak relevantné).
<p>9. Oprávnenosť výdavkov a limity</p>	<p>Oprávnenými výdavkami sú výdavky poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktoré mu vznikli v priamej súvislosti s realizáciou oprávnenej aktivity projektu. Oprávnenými výdavkami sú výdavky spĺňajúce všetky kritériá vecnej, časovej a územnej oprávnenosti v zmysle vyzvania a príručky pre užívateľa (príloha č. 3.2 a príloha č. 9 vyzvania) a boli vynaložené v súvislosti s realizáciou oprávnených aktivít a za ďalších podmienok uvedených vo vyzvaní.</p> <p>Oprávnený užívateľ musí prevádzkovať všeobecnú alebo špecializovanú ambulanciu:</p> <p>a) najmenej 5 rokov ku dňu podania žiadosti (je oprávnený uchádzať sa aj o súčasnú materiálno – prístrojové vybavenie jeho ambulancie) alebo</p> <p>b) menej ako 5 rokov, pričom žiadateľ, ktorý prevádzkuje ambulanciu kratšie ako 5 rokov je oprávnený sa uchádzať výlučne o materiálno – prístrojové vybavenie uvedené v zozname, ktoré netvorí súčasné vybavenie jeho ambulancie;</p> <p>Zoznam oprávnených odborností s maximálnou výškou príspevku na príslušnú ambulanciu a oprávnené vybavenie pre užívateľa podľa príslušnej odbornosti je uvedený v prílohe č. 3 a č. 3.2 tohto vyzvania.</p> <p>Oprávnené odbornosti zaradené do prioritných skupín a alokovanou sumou na prioritnú skupinu sú uvedené v prílohe č. 3.1 tohto vyzvania.</p> <p>Užívateľ môže vo svojej žiadosti uviesť maximálnu výšku oprávnených výdavkov na odbornosť podľa prílohy č. 3 tohto vyzvania. Pre účely predloženia ŽoFPzP vykoná prieskum trhu (prieskum trhu pre účely stanovenia PHZ) a vo svojej žiadosti v časti 7. Rozpočtu projektu uvedie ceny prístrojov/vybavenia aktuálne v čase podania žiadosti.</p> <p>Maximálne limity pre užívateľov:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ak má záujem finančne podporiť iba jednu odbornú ambulanciu, limit si vyberá od 30.000,00 Eur – do 150.000,00 Eur, v závislosti od rozsahu limitov (od - do) na konkrétnu odbornú ambulanciu (príloha č.3 Vyzvania). 2. ak má záujem finančne podporiť viac svojich odborných ambulancií, limit je stanovený maximálne do 500.000,00 Eur, t.j. súčet limitov za všetky odborné ambulancie, ktoré budú uvedené v žiadosti. 3. ak užívateľ už čerpal minimálnu pomoc, v takom prípade je strop pomoci vo výške 750.000,00 Eur v priebehu obdobia troch rokov predchádzajúcich dňu poskytnutia minimálnej pomoci spolu s minimálnou pomocou navrhovanou podľa schémy de minimis SVHZ 1/2025 v platnom znení. <p>Ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti poskytuje zdravotnú starostlivosť ako fyzická osoba alebo ako právnická osoba vo viacerých ambulanciách, platia</p>

	<p>podmienky pre splnenie kritéria rozsahu ordinačných hodín uvedených v príručke pre užívateľa.</p> <p>Oprávnenosť výdavkov je definovaná dňom podania žiadosti o poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku (podľa príručky pre užívateľa).</p> <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP; - Určenie PHZ prostredníctvom cenových ponúk (prieskum trhu) alebo printscreen položiek s cenami tovarov z webových sídiel potenciálnych dodávateľov - súpis/inventarizácia majetku/vybavenia ambulancie aktuálny ku dňu podania ŽoFPzP ratifikovaný štatutárnym orgánom (podpis a pečiatka) (relevantné pre ambulancie do 5 rokov existencie)
<p>10. Zamedzenie duplicitného financovania</p>	<p><i>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.</i></p> <p><i>Finančné prostriedky z príspevku nie je možné poskytnúť užívateľom, ktorí boli:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> a. prijímatelia príspevku z Plánu obnovy a odolnosti SR v rámci výziev na finančnú podporu pre poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti na zriadenie nových všeobecných ambulancií v nedostatkových oblastiach podľa identickej SVHZ, b. poskytovatelia ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorým bolo poskytnuté financovanie v rámci projektu RCIZS, CIZS alebo z iných programov, projektov a/alebo verejných zdrojov, okrem finančnej podpory samosprávnych krajov v zmysle ich všeobecne záväzných nariadení podľa identickej SVHZ. <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formulár ŽoFPzP časť : Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu, - súpis/inventarizácia majetku/vybavenia ambulancie aktuálny ku dňu podania ŽoFPzP ratifikovaný štatutárnym orgánom (podpis a pečiatka) (relevantné pre ambulancie do 5 rokov existencie)
<p>11. Splnenie pravidiel vyplývajúcich zo schémy pomoci de minimis SVHZ 1/2025 v platnom znení</p>	<p><i>Na užívateľa sa vzťahujú pravidlá Schémy minimálnej pomoci SVHZ na podporu materiálno-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti DM SVHZ 1/2025 v platnom znení (ďalej len „schéma“) zverejnenej na webovom linku MZ SR https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko.</i></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

	<p>zdravotnej starostlivosti) bez ohľadu či táto náhrada predstavovala štátnu pomoc alebo nie;</p> <ul style="list-style-type: none"> 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"> formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu, vyhlásenie užívateľa o poskytnutej pomoci de minimis za obdobie troch rokov predchádzajúcich dňu poskytnutia pomoci a dodržaní kumulačných pravidiel; podklady na preukázanie splnenia podmienok pre MSP.
Ďalšie podmienky	<ol style="list-style-type: none"> Užívateľ nesmie byť podnikom v ťažkostiach najneskôr k podpisu zmluvy oFPzP. Voči užívateľovi sa nenárokujú vrátenie pomoci na základe rozhodnutia EK, ktorým bola pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom. Užívateľ počas realizácie projektu musí zabezpečiť súlad so zásadou „nespôsobiť významnú škodu“. Ide hlavne o plnenie podmienok zeleného verejného obstarávania. <p>Forma preukázania:</p> <ul style="list-style-type: none"> formulár ŽoFPzP časť: Čestné vyhlásenie štatutárneho orgánu

Informácie k spôsobu predloženia ŽoFPzP	
Spôsob podania ŽoFPzP	<p>Užívateľ vypracuje ŽoFPzP elektronicky alebo listinne.</p> <p>Užívateľ predkladá poskytovateľovi vyplnený formulár ŽoFPzP vrátane všetkých príloh elektronicky prostredníctvom el. schránky VÚC zriadenej v rámci Ústredného portálu verejnej správy www.slovensko.sk, podpísaný kvalifikovaným elektronickým podpisom alebo kvalifikovaným elektronickým podpisom s mandátnym certifikátom alebo listinne.</p> <p>Listinná forma musí byť predložená v pevnom, uzavretom a nepriehľadnom základnom obale (napr. v papierovej krabici alebo pevnej obálke) prostredníctvom Slovenskej pošty alebo osobne na podateľni TTSK. Na základnom obale je potrebné uviesť nasledovné údaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> označenie kódu príslušného vyzvania, názov a adresa poskytovateľa (VÚC), celý názov (meno) a adresa užívateľa, IČO užívateľa, nápisy „Žiadosť o poskytnutie FPzP“ a „NEOTVÁRATĚ“.
Miesto pre podanie ŽoFPzP	<p>Adresa poskytovateľa: Trnavský samosprávny kraj Starohájska ulica 6868/10 917 01 Trnava</p>

Otváracie hodiny (podateľňa)	
Deň	Čas
Pondelok	08:00 - 11:30, 12:00 - 15:00
Utorok	08:00 - 11:30, 12:00 - 15:00
Streda	08:00 - 11:30, 12:00 - 15:00
Štvrtok	08:00 - 11:30, 12:00 - 15:00
Piatok	08:00 - 11:30, 12:00 - 14:00

Predpokladaná lehota na vydanie oznámenia o výsledku posúdenia ŽoFPzP

Užívateľ môže predložiť ŽoFPzP od 27.05.2026 v čase od 8:00 hod. až do uzatvorenia tohto vyzvania.

Lehota na posúdenie žiadosti je **60 pracovných dní od uzatvorenia hodnotiaceho kola vyzvania**. Do tejto lehoty sa nezapočítava doba, potrebná na predloženie náležitostí zo strany užívateľa na základe výzvy zaslanej VÚC, t. j. lehota posúdenia žiadosti sa prerušuje 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.

V prípade, ak na základe overenia ŽoFPzP vzniknú pochybnosti o pravdivosti alebo úplnosti ŽoFPzP alebo jej príloh vyzve užívateľa písomne (cez e-schránku, resp. e-mailom) na doručenie vyjadrenia/doplňenia ŽoFPzP. Lehota je týmto vyzvaním stanovená na **7 pracovných dní** odo dňa doručenia výzvy na doplnenie.

Posúdenie ŽoFPzP

Overovanie podmienok poskytnutia príspevku a pravidiel pre vydávanie oznámení

Proces posúdenia žiadosti sa rozdeľuje do nasledujúcich fáz:

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

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.

Ďalej prechádza žiadosť do posúdenia podľa bodu b). Po posúdení na základe základných/vylučujúcich kritérií postúpia len žiadosti, ktoré splnia všetky kritériá v prílohe 2a) tohto vyzvania. Následne sú žiadosti posudzované podľa regionálnych kritérií výberu. Žiadosti budú zoradené zostupne podľa počtu získaných bodov. V prípade, že viaceré ŽoFPzP získajú rovnaký počet bodov v rámci rovnakej prioritnej skupiny, bude rozhodujúci dátum a čas podania ŽoFPzP vrátane všetkých príloh – uplatnenie princípu FIFO (First in - First out).

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. V prípade, že v dôsledku nedostatku alokovaných finančných prostriedkov pre určitú prioritnú skupinu nebude

	užívateľovi poskytnutá celá žiadaná výška finančného príspevku z projektu, bude oznámenie jeho schválenej výšky tvoriť súčasť oznámenia o splnení a nespĺnení podmienok na poskytnutie finančných prostriedkov z projektu.
Uzatvorenie zmluvy o poskytnutí FPzP	<p>Poskytovateľ zašle užívateľovi návrh na uzavretie zmluvy o poskytnutí FPzP ak:</p> <p>a) mu bolo doručené oznámenie o splnení podmienok na poskytnutie finančných prostriedkov z príspevku a zároveň nadobudlo právoplatnosť,</p> <p>b) splnil podmienky určené vo výroku oznámenia,</p> <p>c) poskytol súčinnosť potrebnú na uzavretie zmluvy o FPzP.</p> <p>K uzatvoreniu zmluvy bude potrebné predložiť nasledovné doklady a dokumenty:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Podklady na preukázanie splnenia podmienok pre MSP (Príloha č. 6 Príručky pre užívateľa v platnom znení), - Vyhlásenie užívateľa o poskytnutí pomoci de minimis SVHZ (Príloha č. 7 Príručky pre užívateľa v platnom znení), - Čestné vyhlásenie na základe Testu podniku v ťažkostiach, - Iné dokumenty preukazujúce skutočnosti, ktoré nebude možné overiť z informačných systémov verejnej správy. <p>Bližšie podrobnosti a procesný postup pri uzatváraní zmluvy je uvedený v príručke pre užívateľa (príloha č. 9 vyzvania). Príručka je zverejnená aj na webovom sídle poskytovateľa (VÚC) a na webovom sídle MZ SR v časti Eurofondy - https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko</p>

Poskytovanie informácií užívateľom	
Kontaktné údaje poskytovateľa a spôsob komunikácie s poskytovateľom zdravotnej starostlivosti	<p>Informácie týkajúce sa tohto vyzvania môže užívateľ získať :</p> <ul style="list-style-type: none"> • na webovom linku www.trnava-vuc.sk • na e-mailovej adrese poskytovateľa (VÚC) : vyzvamtz@trnava-vuc.sk • telefonicky na telefónnom čísle poskytovateľa 033/5559710, 033/5559714 <p>Na žiadosti o informácie týkajúce sa tohto vyzvania zasielané na uvedenú e-mailovú adresu odpovedá poskytovateľ v lehote najneskôr 10 pracovných dní odo dňa doručenia žiadosti.</p>

Prílohy vyzvania
1. Formulár ŽoFPzP 1a) Podpisový vzor (ak relevantné) 1b) Splnomocnenie (ak relevantné)
2. Podmienky poskytnutia finančných prostriedkov z príspevku 2a) Základné/vylučujúce kritéria a 2b) Regionálne kritéria výberu
3. Zoznam oprávnených odborností s maximálnou výškou príspevku na príslušnú ambulanciu, 3.1 Zoznam oprávnených odborností ambulancií s regionálnou prioritizáciou a s maximálnou výškou alokácie na prioritnú skupinu 3.2 Zoznam oprávneného vybavenia pre užívateľa podľa príslušnej odbornosti
4. Podklady na preukázanie splnenia podmienok pre MSP
5. Vyhlásenie žiadateľa o poskytnutí pomoci de minimis
6. Merateľné ukazovatele projektu a iné údaje
7. Poskytnutie údajov na vyžiadanie výpisu z RT
8. Vzor zmluvy o FPzP medzi poskytovateľom a užívateľom s prílohami
9. Príručka pre užívateľa s prílohami