

## VÝZVA DOTAČNÍHO PROGRAMU

<b>Název podporované oblasti:</b>	PODPORA STOMATOLOGICKÝCH SLUŽEB VE MĚSTĚ ŽĎÁR NAD SÁZAVOU
<b>Důvody podpory:</b>	Zajištění základní stomatologické péče pro občany města
<b>Účel, na který mohou být peněžní prostředky poskytnuty:</b>	Pořízení dlouhodobého hmotného majetku a drobného hmotného majetku pro poskytovatele základní stomatologické péče ve městě Žďár nad Sázavou, provedení stavebních úprav ordinace
<b>Předpokládaný celkový objem finančních prostředků:</b>	900 000 Kč
<b>Maximální výše dotace:</b>	300.000 Kč
<b>Minimální podíl příjemce dotace:</b>	30 %
<b>Okruh způsobilých žadatelů:</b>	<p>Žádost o dotaci může podat každá právnická osoba, která je zaměstnavatelem stomatologů nebo fyzická osoba do 35 let věku, která je oprávněna poskytovat stomatologickou péči. Podmínkou je otevření nové stomatologické ordinace, popřípadě převzetí stávající stomatologické ordinace</p> <p>Žadatelem nemůže být příspěvková organizace zřízená městem Žďár nad Sázavou, organizace územně samosprávných celků, státní organizace a organizační složka státu</p> <p>Žadatel může podat pouze 1 žádost</p>
<b>Lokalizace projektu:</b>	Katastrální území města Žďáru nad Sázavou (Město Žďár, Zámek Žďár, Stržanov, Veselíčko u Žďáru nad Sázavou).
<b>Uznatelné a neuznatelné náklady:</b>	<p><b><u>Uznatelné náklady:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Náklady na pořízení dlouhodobého hmotného majetku ordinace, pořízeného v roce 2019</li> <li>- Náklady na pořízení drobného hmotného majetku ordinace, pořízeného v roce 2019</li> <li>- Náklady na stavební úpravy ordinace, provedené v roce 2019</li> </ul> <p><b><u>Neuznatelné náklady:</u></b></p> <p>Náklady na ubytování, stravné, pohoštění</p>

	<p>Náklady spojené s tvorbou projektu, projektové dokumentace a studie zadané jiným osobám</p> <p>Náklady na mzdové prostředky zdravotní sestry v ordinaci</p>
<b>Kritéria hodnocení:</b>	<p>a) soulad projektu s vyhlášeným dotačním programem</p> <p>b) připravenost a realizovatelnost projektu</p> <p>c) prokazatelné využití prostředků</p> <p>d) důvěryhodnost žadatele a jeho schopnost projekt spolufinancovat a realizovat</p>
<b>Časový harmonogram realizace projektu:</b>	Rok 2019
<b>Lhůta pro podání žádosti:</b>	Od 1/9/2019 do 30/9/2019
<b>Lhůta pro rozhodnutí o žádosti:</b>	do 60 dnů ode dne podání žádosti
<b>Platební podmínky:</b>	<p>Dotace bude poskytnuta na základě veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace.</p> <p>Dotace bude poskytnuta formou bezhotovostního převodu na účet příjemce.</p>
<b>Podmínky pro poskytnutí dotace:</b>	<p>Dotá smlouvy se zdravotními pojišťovny, nejdéle do 1 měsíce ode dne otevření stomatologické ordinace.</p> <p>Žadatel musí předložit kompletně vyplněnou žádost splňující podmínky příslušné oblasti podpory na předepsaném formuláři a v souladu s požadovanými náležitostmi (včetně příloh).</p> <p>Žádost musí být podána ve lhůtě pro podání žádosti. Žadatel musí mít vůči městu vypořádané veškeré závazky po lhůtě splatnosti, a to ke dni ukončení termínu pro podání žádostí.</p> <p>Stomatologická ordinace bude provozována ve městě Žďár nad Sázavou po dobu 5 let (do této doby se nezapočítává mateřská nebo rodičovská dovolená, výkon veřejné funkce) – v případě nedodržení této podmínky bude dotace poměrně krácena, a to 1/60 z poskytnuté částky za každý nedodržení měsíc závazku.</p> <p>Na tentýž projekt nebo činnost není možné poskytnout dotaci z více než jednoho zdroje města, ani z více programů podpory města současně</p>
<b>Seznam povinných příloh:</b>	<p>Právnícká osoba:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- popis projektu</li> <li>- kopie dokladu osvědčujícího zápis právnícké osoby do veřejného rejstříku ne starší 3 měsíců, u právníckých osob nezapsaných do veřejných rejstříků jiný doklad o zakladatelském právním</li> </ul>

jednání nebo rozhodnutí orgánu veřejné moci, anebo o vzniku na základě zákona, popřípadě o ustavení právnické osoby jiným způsobem, který stanoví jiný právní předpis, z něhož bude vyplývat alespoň název, sídlo právnické osoby, předmět činnosti, jaký má právnická osoba statutární orgán a jak se vytváří

- doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu nebo statutárního zástupce nebo jeho zástupce, který žádost podepisuje (pouze, nelze-li zjistit z výpisu z veřejného rejstříku)

- rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb v oboru zubního lékařství

- kopie platných smluv o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb alespoň s čtyřmi zdravotními pojišťovnami s největším zastoupením pojištěnců v dané oblasti.

- Kladné stanovisko vyhlášovatele výběrového řízení pro obor zubní lékařství pro danou oblast.

- doklad o délce praxe stomatologů, kteří budou stomatologické služby poskytovat

- plnou moc v případě zastupování

- Kopie smlouvy o běžném účtu

Fyzická osoba:

- popis projektu

- rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb v oboru zubního lékařství

- kopie platných smluv o poskytování a úhradě hrazených zdravotních služeb alespoň s čtyřmi zdravotními pojišťovnami s největším zastoupením pojištěnců v dané oblasti.

- kladné stanovisko vyhlášovatele výběrového řízení pro obor zubní lékařství pro danou oblast.

- kopie smlouvy o běžném účtu

- doklad o délce praxe

**Poznámka:**

Poskytnutí dotace zavazuje příjemce poskytnout městu Žďár nad Sázavou vyúčtování dotace po realizaci projektu, nejdéle však do 31. 12. 2019

**Formulář žádosti** je umístěn na internetové adrese [www.zdarns.cz](http://www.zdarns.cz) nebo jej lze vyzvednout na adrese: Městský úřad ve Žďáře nad Sázavou, sociální odbor, Žižkova 227/1, 591 31 Žďár nad Sázavou.

**Způsob podání žádosti:**

Žádosti zpracované **v jednom vyhotovení včetně požadovaných příloh** se přijímají osobně prostřednictvím podatelny Městského úřadu ve Žďáře nad Sázavou, Žižkova 227/1, 591 31 Žďár nad Sázavou nebo poštou v termínu **od 1.9.2019. do 30.9.2019** (rozhodující je datum poštovního razítka).

Žádosti budou předloženy v zalepené obálce označené: „**Podpora stomatologických služeb ve městě Žďár nad Sázavou Neotvírat!**“.

**K žádostem předloženým před začátkem lhůty pro podání žádostí i po ukončení lhůty pro podání žádostí nebude přihlíženo.**

**Odpovědnost za realizaci:**

Garant oblasti (příslušný odbor)	Sociální odbor
Kontaktní osoba	Ing. Petr Krábek
Adresa, tel., e-mail	MěÚ Žďár nad Sázavou, Žižkova 227/1,  591 01 Žďár nad Sázavou,  tel.: 566 688 320,  e-mail: petr.krabek@zdarns.cz

Po ukončení procesu hodnocení rozhodne o přiznání dotace konkrétním žadatelům příslušný orgán města.

**Žádost, která nesplňuje všechny formální náležitosti nebo bude zaslána po termínu, bude z hodnocení vyřazena.**

**Žadatelé nebudou vyzýváni k doplnění chybějících údajů.**

**Dokládání chybějících náležitostí po uzávěrce není možné.**

**Dotace z tohoto dotačního titulu nepředstavuje nárokový příspěvek.**

## **Doplňující informace pro žadatele:**

Rada města jako další formu podpory stomatologických služeb ve městě Žďár nad Sázavou, nabízí možnost poskytnutí bezúročné zápůjčky. Tato zápůjčka by byla poskytnuta až do ve výši do 1 000 000 Kč na převzetí ordinace k zajištění základní stomatologické péče ve Žďáře nad Sázavou a jeho místních částí.

Podmínky poskytnutí zápůjčky:

- splatnost nejpozději do 10 let od poskytnutí zápůjčky s tím, že je možné požádat o roční odklad splátek
- po dobu splatnosti zápůjčky bude provozována stomatologická ordinace ve městě Žďár nad Sázavou (do této doby se nezapočítává mateřská nebo rodičovská dovolená, výkon veřejné funkce)
- po dobu splatnosti zápůjčky bude mít žadatel platnou smlouvu se zdravotními pojišťovnami
- do 3 let od poskytnutí zápůjčky registrovat minimálně 1 500 pacientů s trvalým pobytem ve městě Žďár nad Sázavou
- rozsah minimálně 20 ordinálních hodin rozložených do 5 pracovních dnů