

Žádost o poskytnutí návratné finanční výpomoci na předfinancování způsobilých výdajů projektu a o poskytnutí dotace na kofinancování způsobilých výdajů projektu z rozpočtu Jihočeského kraje¹

**I.
ÚDAJE O ŽADATELI**

Název žadatele (právnícké osoby): Nemocnice Tábor, a.s.
Sídlo žadatele: Kpt. Jaroše 2000, 390 03 Tábor

Telefon: 381608000 E-mail: ivo.houska@nemta.cz
IČO: 26095203 DIČ: CZ 26095203

Jméno a příjmení statutárního zástupce žadatele:
Ing. Ivo Houška, MBA, předseda představenstva
MUDr. Jana Chocholová, místopředseda představenstva

Právní důvod, na jehož základě je statutární zástupce oprávněn k zastupování:

Ing. Ivo Houška, MBA - z rozhodnutí jediného akcionáře ze dne 24. 01. 2012 zvolen členem představenstva, na jednání představenstva dne 31. 01. 2012 zvolen předsedou představenstva s účinností od 31. 01. 2012

MUDr. Jana Chocholová - z rozhodnutí jediného akcionáře ze dne 13. 03. 2014 zvolena členem představenstva, na jednání představenstva dne 6. 6. 2014 zvolena místopředsedou představenstva s účinností od 1. 9. 2014

Osoby s podílem v právnické osobě žadatele: Jihočeský kraj, U zimního stadionu 1952/2, 370 76 České Budějovice, IČO: 70890650 - Jediný akcionář žadatele

Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl vč. výše tohoto podílu: nejsou

**II.
POŽADOVANÁ VÝŠE DOTACE A/NEBO NÁVRATNÉ FINANČNÍ VÝPOMOCI**

Účel, na který má být dotace a/nebo návratná finanční výpomoc použita: Vybudování nové budovy pro psychiatrickou péči

Název projektu: **Nová psychiatrie**

Dotační titul: IROP 2014-2020 prioritní osa 2: Zkvalitnění veřejných služeb a podmínek života pro obyvatele regionů, investiční priorita 9a: Investice do zdravotnické a sociální infrastruktury.

Datum zahájení a ukončení projektu (tj. doba, do které má být dosaženo účelu, na který je dotace/a nebo návratná finanční výpomoc poskytnuta): 2016 - 2018

Místo realizace projektu: areál Nemocnice Tábor, a.s.

¹ Nehodící se příp. škrtněte/vymažte

Celkové výdaje projektu: 99 499 500,00

Celkové způsobilé výdaje projektu: 90 750 000,00

Celkové nezpůsobilé výdaje projektu: 8 749 500,00

Výše dotace z dotačního titulu EU: 77 137 500,00 tj. 85%

Výše povinného spolufinancování: 13 612 500,00 tj. 15%

Zdůvodnění žádosti (stručný obsah projektu, cíle projektu, plánované aktivity, zdůvodnění potřeby projektu, výstupy, projektoví partneři):

Vybudování nové budovy pro psychiatrickou péči v souladu se schválenou strategií reformy péče o duševní zdraví MZČR a na to navázanou „Konceptí rozvoje oboru psychiatrie v Jihočeském kraji“.

Jedním z cílů projektového záměru je stát se centrem akutní psychiatrické péče pro severní část Jihočeského kraje. K tomu je nutné navýšit lůžkové kapacity alespoň na 40 lůžek a zavést nově služby komunitní psychiatrie.

V rámci předkládaného projektu nově vzniknou tyto stanice:

- 1) 15 lůžek akutních příjmových s možností poskytovat intenzivní péči
- 2) 25 lůžek s psychoterapeutickým a rehabilitačním programem
- 3) denní terapeutický stacionář
- 4) krizové centrum

Dojde i k posílení stávajících ambulantních služeb – zejména ambulance dětské psychiatrie, ambulance pro léčbu návykových onemocnění a ambulance sexuologie.

Požadovaná výše dotace z rozpočtu Jihočeského kraje na kofinancování způsobilých výdajů projektu:	13 612 500,00	tj. 15 %
Požadovaná výše dotace z rozpočtu Jihočeského kraje na kofinancování nezpůsobilých výdajů projektu	0,00	tj. %
Požadovaná výše návratné finanční výpomoci na předfinancování způsobilých výdajů projektu	77 137 500,00	tj. 85 %

Žadatel tímto prohlašuje, že v případě poskytnutí návratné finanční výpomoci na předfinancování způsobilých výdajů projektu z rozpočtu Jihočeského kraje bude podávat žádosti o proplacení uskutečněných způsobilých výdajů dle harmonogramu stanoveného ve smlouvě o poskytnutí dotace z příslušného dotačního titulu EU a po přijetí příslušných prostředků na svůj účet je bude vracet zřizovateli dle podmínek stanovených ve smlouvě o poskytnutí návratné finanční výpomoci z rozpočtu Jihočeského kraje.

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

Datum: 30. 11. 2015

Podpis statutárního zástupce žadatele nebo osoby oprávněné jednat za žadatele:
(V případě zastoupení na základě plné moci je nutno přiložit i příslušnou plnou moc.)



Razítko žadatele:

Nemocnice Tábor, a.s.
kpt. Jaroše 2000
399 03 Tábor
03