



Financováno  
Evropskou unií  
NextGenerationEU



NÁRODNÍ  
PLÁN OBNOVY



Ministerstvo  
zdravotnictví

## NÁRODNÍ PLÁN OBNOVY

# SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

Komponenta 6.2

Výzva č. 8

## Rozvoj vysoce specializované hematoonkologické a onkologické péče

Datum vyhlášení: 24. 5. 2023

Verze 4.0

Účinnost OD: 23. 6. 2026

## Obsah

1.	Údaje o výzvě.....	4
1.1	Úvod .....	4
1.2	Soulad se strategiemi.....	5
2.	Podporované činnosti.....	5
3	Cílová skupina.....	7
4	Území (místo dopadu).....	7
5	Účel, cíle a indikátory .....	8
5.1	Účel podpory .....	8
5.2	Cíle výzvy.....	9
5.3	Indikátory projektu (budou zadány do ISKP14+).....	10
5.4	Indikátory projektu (mimo ISKP14+).....	14
6	Časové nastavení.....	15
7	Oprávnění žadatelé .....	15
8	Financování.....	16
8.1	Struktura financování .....	16
8.2	Způsobilé výdaje .....	16
8.3	Nezpůsobilé výdaje k financování z RRF .....	16
9	Hodnocení a výběr projektů.....	17
9.1	Kritéria formálních náležitostí a přijatelnosti .....	17
9.1.1	Kritéria formálních náležitostí .....	17
9.1.2	Kritéria přijatelnosti.....	18
9.2	Věcná/odborná kritéria .....	24
10	Přílohy k Žádosti.....	26
10.1	Povinné přílohy k Žádosti .....	26
10.2	Povinné přílohy dokládané, pouze jsou-li relevantní .....	28
10.3	Nepovinné přílohy .....	28
10.4	Popis příloh .....	29
10.4.1	Podklad pro hodnocení projektu.....	29
10.4.2	Stanovení povinně vykazovaných indikátorů .....	29
10.4.3	Stanovisko přístrojové komise MZ ČR.....	29
10.4.4	Tabulka přístrojů s rozdělením NOVÉ / OBNOVA stávajících.....	29
10.4.5	Popis naplnění pravidel publicity NPO, komponenty 6.2 dle Obecných pravidel pro žadatele a příjemce .....	30
11	Veřejná podpora.....	30
12	Zakázky.....	30

13	Potřebná dokumentace k DNSH.....	30
14	Seznam příloh Specifických pravidel .....	31

## Platnost a účinnost

Verze	Datum vydání	Datum účinnosti
1.0	24. 5. 2023	24. 5. 2023
2.0	30. 6. 2023	30. 6. 2023
3.0	6. 3. 2026	6. 3. 2026
4.0	23. 6. 2026	23. 6. 2026

# Úvod k pravidlům

Pravidla pro žadatele a příjemce mají dvě části, Obecná pravidla pro žadatele a příjemce a Specifická pravidla pro žadatele a příjemce. Souhrnně jsou označovány jako „Pravidla“. Oboje jsou pro žadatele a příjemce závazná. Podrobnosti k pravidlům (aktualizace, účinnost) jsou uvedeny v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce.

Není-li v těchto Pravidlech stanoveno jinak, postupují žadatelé a příjemci v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce.

## 1. Údaje o výzvě

### 1.1 Úvod

Klinická onkologická péče je v České republice organizována v systému Komplexních onkologických center (KOC) zaměřených na léčbu dospělých a dětských pacientů. Hematoonkologická péče je pak organizovaná v systému Center vysoce specializované hematoonkologické péče (HOC) zaměřené na léčbu dospělých a dětských pacientů. Specializovaná hematoonkologická centra a dětská onkologická centra úzce spolupracují s komplexními onkologickými centry, nebo jsou přímo jejich součástí.

Vzhledem k pokrytí jednotlivých regionů je tedy možné konstatovat, že tato vysoce specializovaná péče je pro obyvatele ČR obecně dobře dostupná. Regionálně však vysoce specializovaná péče stále chybí v Karlovarském kraji, který vykazuje vyšší úmrtnost na onkologická onemocnění oproti průměru České republiky.

Komplexní onkologická centra poskytují standardní péči pacientům s běžným nádorovým onemocněním, nicméně tato péče je nedostatečná v případě diagnostiky a léčby vzácných druhů onkologických onemocnění. Podpora Národního plánu obnovy financovaná z Nástroje pro oživení a odolnost by tedy měla mířit na podporu technologií, včetně těch špičkových, zaměřených jak na diagnostiku, tak na léčbu onkologických pacientů. Komplexní onkologická centra dále ve svých regionech vytvářejí a vedou tzv. Regionální onkologické skupiny, v rámci nichž vzájemně spolupracují s dalšími regionálními poskytovateli onkologické péče, konzultují rozhodnutí o léčbě a koordinují následnou péči.

V rámci moderních metod onkologické léčby se využívají metody tzv. personalizované medicíny neboli léčby na míru (anglicky tailored medicine). Při volbě léčebného postupu se vždy zohledňuje celá škála vlastností nádoru i stav pacienta. Hodnotí se nejen histologie nádoru a stádium onemocnění, ale též přítomnost steroidních a jiných receptorů nebo antigenů, či aktivita celého souboru genů a proteinů (genomické testování / proteomické vyšetření) v nádorových buňkách. Důležitý je i celkový stav pacienta a v neposlední řadě i jeho přání. Pro uplatnění tohoto přístupu je nezbytné, aby o diagnostickém a léčebném postupu nerozhodoval pouze jediný lékař, ale skupina odborníků tzv. multidisciplinární nebo multioborový tým, např. onkolog, rentgenolog, patolog, chirurg, radioterapeut a další. Tým lékařů rozhoduje na základě zdravotnické dokumentace a, pokud je to vhodné či nutné, pozve si k vyšetření nemocného. Personalizovaná medicína vyžaduje pravidelné pořádání multidisciplinárních indikačních seminářů, zaměřených nejen na plánování léčby konkrétního pacienta, ale také na vyhodnocování celého procesu. Současný evropský trend boje proti rakovině personalizovanou medicínu podporuje a klade důraz na zajištění možnosti nejvyšší možné

kvality péče a života pro onkologické pacienty bez ohledu na geografickou polohu či stádium nemoci. Jednotlivé části léčebného procesu musí být individuálně zacíleny, což přispívá k implementaci personalizované medicíny s cílem zvolit pro konkrétního pacienta optimální léčbu a udržet maximální možnou úroveň kvality jeho života.

Podpořené aktivity jsou rozděleny na více částí. Aktivita A výzvy je zaměřena na podporu subjektů v rámci regionální onkologické skupiny v Karlovarském kraji, tzn. ve vymezeném regionu s chybějící dostupností komplexní onkologické péče, aktivita B je zaměřena na rozvoj a vybavení vysoce specializovaných pracovišť komplexní onkologické a hematoonkologické péče a aktivita C je zaměřena na podporu vybavení vědeckého a diagnostického centra v nově vzniklém Motolském onkologickém centru.

Žadatel definovaný pro aktivitu A si zvolí činnosti pouze v rámci aktivity A, na které zaměří svůj projekt. Žadatelé definovaní pro aktivity B zaměří projekt pouze na účel a činnosti oprávněné pro aktivitu B a zároveň zajišťují, že každý projekt musí být zaměřen především na rozvoj tzv. personalizované medicíny. Žadatel definovaný pro aktivitu C si zvolí činnosti pouze v rámci aktivity C, na které zaměří svůj projekt.

## 1.2 Soulad se strategiemi

Návaznost na strategie: Evropský plán boje proti rakovině (Europe's Beating Cancer Plan) definuje, že do roku 2030 má mít 90 % potřebných pacientů přístup do vysoce specializovaných center. Stejný cíl přebírá rovněž Národní onkologický plán ČR 2030 (NOPL 2030), jmenovitě mají být naplněny především následující specifické a dílčí cíle NOPL 2030:

### 3.2 Zajištění rozvoje personalizované medicíny

3.2.2 Zvýšení kapacity pokročilých molekulárně biologických metod umožňujících personalizovanou cílenou terapii,

3.2.3 Zvýšení dostupnosti cílené personalizované léčby, pokročilých metod radioterapie a pokročilých chirurgických metod, včetně miniinvazivní chirurgie;

### 4.2 Zlepšení stavu infrastruktury jednotlivých poskytovatelů onkologické a hematoonkologické péče

4.2.1 Podpora rozvoje infrastruktury a vybavení KOC a HOC (pro dospělé i dětské pacienty),

4.2.3 Zvýšení dostupnosti onkologické péče ve specifických regionech.

## 2. Podporované činnosti

### **Aktivita A**

Podporovány budou činnosti zaměřené na rekonstrukci či úpravu stávající/ch stavby/eb a zařízení a vybavení pracovišť s cílem vybavení regionálních pracovišť navázaných na stávající Komplexní onkologické centrum Fakultní nemocnice Plzeň **případně jiné Komplexní onkologické centrum v ČR.**

Jedná se o následující činnosti:

- I. Rekonstrukce, úprava, dostavba stavby/staveb:

- změna stávajících staveb (nástavba, přístavba, dostavba atd.), tzn. stavební úpravy dle Metodiky DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2. V případě změn provedených v plášti stavby nebo v energetických zdrojích stavby žadatel uplatňuje zásady DNSH pro renovace budov (kapitola 5.2 Metodiky DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2);
  - výstavba doplňkové infrastruktury dotčených staveb v rozsahu zařízení technického vybavení budov. Podporována je dále výstavba nových prvků technické infrastruktury mimo dotčenou stavbu přímo související s instalací zdravotnického vybavení.
- II. Pořízení a modernizace přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení:
- pořízení a modernizace přístrojového vybavení;
  - pořízení zdravotnických prostředků, technologií;
  - pořízení věcného vybavení, nábytku.
- III. Pořízení informačních technologií (HW a SW) v souvislosti s plněním účelu aktivity A.

## **Aktivita B**

Podporovány budou činnosti zaměřené na rekonstrukci či úpravu stávající/ch stavby/eb a zařízení a vybavení pracovišť s cílem podpořit inovativní postupy a technologie v rámci sítě center vysoce specializované onkologické a hematoonkologické péče.

Jedná se o následující činnosti:

- I. Výstavba nových, rekonstrukce, úprava, dostavba stavby/staveb:
- výstavba nových objektů (viz Metodika DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2, kapitola 5.1);
  - změna stávajících staveb (nástavba, přístavba, dostavba atd.), tzn. stavební úpravy dle Metodiky DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2. V případě změn provedených v plášti stavby nebo v energetických zdrojích stavby žadatel uplatňuje zásady DNSH pro renovace budov (kapitola 5.2 Metodiky DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2);
  - výstavba doplňkové infrastruktury dotčených staveb v rozsahu zařízení technického vybavení budov. Podporována je dále výstavba nových prvků technické infrastruktury mimo dotčenou stavbu přímo související s instalací zdravotnického vybavení.
- II. Obnova stávajícího, případně pořízení nového přístrojového vybavení, zdravotnických technologií a dalšího vybavení:
- pořízení nového<sup>1</sup>, nebo obnova<sup>2</sup> stávajícího přístrojového vybavení a zdravotnických technologií;
  - pořízení věcného vybavení, nábytku.

---

<sup>1</sup> Seznam přístrojového vybavení a zdravotnických technologií pro nákup nových a obnovu stávajících kapacit v rámci aktivity B, které lze nově pořídit nebo obnovit, je uveden v příloze č. 4 Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.

<sup>2</sup> Seznam přístrojového vybavení a zdravotnických technologií pro nákup nových a obnovu stávajících kapacit v rámci aktivity B, které lze nově pořídit nebo obnovit, je uveden v příloze č. 4 Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.

- III. Pořízení informačních technologií (HW a SW) v souvislosti s plněním účelu aktivity B.

### **Aktivita C**

Vybavení vědeckého a diagnostického centra v rámci Motolského onkologického centra.

- I. Pořízení a modernizace přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií, vybavení a technologií pro výzkum a vývoj a dalšího vybavení:
- pořízení a modernizace přístrojového vybavení a technologií určených pro výzkum a vývoj;
  - pořízení zdravotnických prostředků;
  - pořízení věcného vybavení, nábytku;
  - pořízení technologického vybavení budovy.
- II. Pořízení informačních technologií (HW a SW) v souvislosti s plněním účelu aktivity C.

## **3 Cílová skupina**

Hlavní cílovou skupinou jsou onkologicky nemocní pacienti, a to ti, kteří jsou léčeni v systému komplexních onkologických a hematoonkologických center, případně v regionu, kde není ustanoveno Komplexní onkologické centrum. Tito pacienti jsou léčeni v rámci subjektů Regionální onkologické skupiny.

Sekundární cílovou skupinou jsou odborníci v oblasti onkologické a hematoonkologické péče. Jedná se o odborné zdravotnické pracovníky, kteří budou pracovat s inovativním vybavením v centrech vysoce specializované onkologické péče.

Dále budou tyto cílové skupiny podpořeny rovněž intervencí do výzkumu a vývoje onkologické oblasti.

## **4 Území (místo dopadu)**

### **Aktivita A**

Územím dopadu je území Karlovarského kraje.

### **Aktivita B**

Územím dopadu je území celé České republiky.

### **Aktivita C**

Územím dopadu je území celé České republiky.

(Žadatel vybere relevantní kraj/kraje.)

## 5 Účel, cíle a indikátory

### 5.1 Účel podpory

Cílem podpory je rozvoj vysoce specializované péče v Komplexních onkologických centrech a Centrech vysoce specializované hematoonkologické péče prostřednictvím podpory rozvoje diagnostiky a léčby všech typů onkologických diagnóz za pomoci inovativních technologií a s využitím mezioborového přístupu. Podporován bude rozvoj precizní a personalizované medicíny zahrnující včasnou diagnostiku, cílenou léčbu a personalizovanou podpůrnou péči. Do konceptu precizní medicíny spadá zejména teranostika, pokročilé zobrazovací metody, individualizované buněčné a genové terapie a moderní radioterapeutické přístupy.

Účel je dále rozdělen do jednotlivých aktivit:

#### Aktivita A

- **Podpora rozvoje regionální onkologické skupiny v regionu se sníženou dostupností vysoce specializované onkologické péče** s cílem vytvořit základy pro poskytování specializované onkologické péče na odpovídající úrovni. Jedná se o území Karlovarského kraje, v rámci kterého je prokazatelná nízká místní a časová dostupnost vysoce specializované onkologické péče, jejímž následkem může být časová prodleva, která je u pacientů s onkologickými diagnózami vždy velmi nebezpečná a významně ovlivňuje jejich šanci na úplné vyléčení. Podpora je zaměřená na vybavení regionálních nemocnic za účelem lepšího využití spolupráce se stávajícím Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň **případně s jiným Komplexním onkologickým centrem v ČR.**

#### Aktivita B

- Zvýšení kapacity **pokročilých molekulárně biologických metod umožňujících personalizovanou cílenou terapii**, které zahrnuje především přípravu infrastruktury pro zavedení metod buněčné terapie do klinické praxe – zajištění prostor pro různé fáze přípravy produktů buněčné terapie, zajištění prostorových a technických podmínek pro bezpečnou aplikaci nových léčiv a moderních léčebných postupů, zajištění podmínek pro realizaci různých stupňů izolačních režimů u imunodeficitních pacientů s možností kontinuální monitorace pacientů, podpora cílené buněčné a genové léčby nádorových chorob hematopoetické a lymfatické tkáně v rámci HOC.
- **Zvýšení kvality dostupnosti cílené personalizované léčby**, tzn. pokročilých metod radioterapie a pokročilých chirurgických metod, včetně miniinvazivní chirurgie, která zahrnuje přípravu infrastruktury pro rozšíření metod inovativní diagnostiky a léčby, dále zkvalitnění podmínek pro diagnostiku a léčbu vzácných dědičných a získaných potenciálně nádorových a nádorových chorob hematopoetické a lymfatické tkáně v dětství a dospělosti.

#### Aktivita C

- **Vybavení vědeckého a diagnostického centra**, které bude integrální součástí nově vzniklého Motolského onkologického centra. Účelem vybavení centra bude především provádění translačního výzkumu vedoucího k zavedení nových moderních metod pro diagnostiku, monitorování a řízení onkologické léčby. Účelem bude provázání výzkumné

a diagnostické činnosti, což povede ke zrychlení zavádění nových léčebných postupů, koncentraci projektů cílené léčby a podporu akademických léčebných studií.

## 5.2 Cíle výzvy

### Aktivita A

- Zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče v Karlovarském kraji (regionu se sníženou dostupností komplexní onkologické péče).
- Navázání hlubší spolupráce se stávajícím Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň **případně s jiným Komplexním onkologickým centrem v ČR.**

### Aktivita B

- Rozvoj zdravotnických technologií v návaznosti na diagnostiku a protinádorovou i podpůrnou léčbu pacientů.
- Podpora inovativní vysoce specializované onkologické a hematoonkologické péče.
- Přispění k rozvoji oblasti personalizované medicíny<sup>3</sup> (onkologické a/nebo hematoonkologické péče), a to buď v rámci KOC anebo HOC, kde v době zahájení projektu je personalizovaná péče již poskytována, tak v rámci KOC anebo HOC, kde jsou tyto postupy nově zaváděny a k jejich zavedení dopomáhá předkládaný projekt.

### Aktivita C

- Rozvoj technologií pro zavedení moderních metod pro diagnostiku, monitorování a řízení onkologické léčby.
- Zavedení komplexní koncepce centra v rámci integrace výzkumných aktivit přímo s diagnostickými a cílenými léčebnými postupy.

---

<sup>3</sup> viz např. [Personalizovaná onkologie » Linkos.cz](#)

## 5.3 Indikátory projektu (budou zadány do ISKP14+)

Každý žadatel vybere v ISKP14+ k naplnění ty indikátory, které jsou pro jím zvolenou aktivitu a typ projektu relevantní, přičemž všechny uvedené indikátory jsou povinné.

Jednotlivých definovaných cílů bude dosaženo prostřednictvím následujících povinných indikátorů:

### Aktivita A i B

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Počet podpořených zdravotnických zařízení poskytujících onkologickou a hematoonkologickou péči</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Indikátor vyjadřuje počet podpořených poskytovatelů zdravotních služeb v rámci jednoho projektu.
<b>Měrná jednotka:</b>	Počet podpořených zdravotnických zařízení
<b>Výchozí hodnota:</b>	0
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	31. 8. 2026
<b>Způsob doložení:</b>	Indikátor bude naplněn předložením závěrečné zprávy o realizaci prokazující naplnění účelu projektu.
<b>Frekvence:</b>	1x

### Aktivita A

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče na území Karlovarského kraje</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní

<b>Popis indikátoru:</b>	Realizací projektu se zvýší kvalita a dostupnost onkologické péče v regionu Karlovarského kraje. V rámci předkládané zprávy příjemce popíše, jakým způsobem došlo ke zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče a jakým způsobem byla navázána spolupráce s KOC FN Plzeň, <b>případně jiným KOC v ČR.</b>  Ve zprávě bude rovněž vyjádření počtu pacientů, jejichž léčba byla s KOC FN Plzeň, <b>případně jiným KOC v ČR</b> konzultována a zvláště bude uveden počet pacientů, jejichž péče byla konzultována v rámci spolupráce multidisciplinárního týmu KOC Plzeň, <b>případně jiného KOC v ČR.</b>
<b>Měrná jednotka:</b>	Zpráva (o navýšení kvality a dostupnosti onkologické péče)
<b>Výchozí hodnota:</b>	0
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	<b>31. 8. 2026</b>
<b>Způsob doložení:</b>	Elektronicky doložená zpráva k závěrečné zprávě o realizaci, ve které bude popsán vliv projektu na zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče v regionu Karlovarského kraje. V rámci zprávy bude popsána rovněž návaznost na specializovanou komplexní onkologickou péči v rámci KOC FN Plzeň <b>a případně jiný KOC v ČR.</b>
<b>Frekvence:</b>	1x

## Aktivita B

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Zvýšení kvality a dostupnosti specializované komplexní onkologické a/nebo hematoonkologické péče</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Realizací projektu se zvýší kvalita a dostupnost specializované komplexní onkologické a/nebo hematoonkologické péče v daném regionu.  Zpráva bude obsahovat minimálně: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Popis dopadu projektu na kvalitu a dostupnost poskytované péče</li> <li>• Vyjádření navýšení ukazatele „Počet nově diagnostikovaných onkologických pacientů léčených jednotlivými poskytovateli v rámci KOC“</li> <li>• Vyjádření navýšení ukazatele „Nově léčení pacienti s konzultací</li> </ul>

	<p>multidisciplinárního týmu (MDT)“</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Další ukazatele, na který měl projekt vliv</li> </ul>
<b>Měrná jednotka:</b>	Zpráva (o navýšení kapacity a kvality)
<b>Výchozí hodnota:</b>	0
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	31. 8. 2026
<b>Způsob doložení:</b>	Elektronicky doložená zpráva k závěrečné zprávě o realizaci, ve které bude popsán vliv projektu na zvýšení kvality a dostupnosti specializované komplexní onkologické a/nebo hematooonkologické péče v regionu působnosti Komplexního onkologického centra a Hematoonkologického centra.
<b>Frekvence:</b>	1x

## Aktivita B

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Zpráva o rozvoji personalizované medicíny v rámci podpořeného zdravotnického zařízení</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Vypracovaná strategie subjektu KOC pro rozvoj či nasazení pokročilých metod umožňujících personalizovanou cílenou terapii v souladu s indikátorem 3.2.2 NOPL 2030 „Počet KOC s vypracovanou strategií pro nasazení pokročilých molekulárně biologických metod umožňujících personalizovanou cílenou terapii“.
<b>Měrná jednotka:</b>	Zpráva (o rozvoji personalizované medicíny)
<b>Výchozí hodnota:</b>	0
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	31. 8. 2026

<b>Způsob doložení:</b>	Elektronicky doložená strategie k závěrečné zprávě o realizaci.
<b>Frekvence:</b>	1x

### Aktivita C

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Počet podpořených center integrujících vědecké a diagnostické činnosti</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Indikátor vyjadřuje počet podpořených center.
<b>Měrná jednotka:</b>	Počet podpořených center
<b>Výchozí hodnota:</b>	0
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	31. 8. 2026
<b>Způsob doložení:</b>	Indikátor bude naplněn předložením závěrečné zprávě o realizaci prokazující naplnění účelu projektu.
<b>Frekvence:</b>	1x

### Aktivita C

<b>Název indikátoru:</b>	<b>Zpráva o činnosti a zajištění integrace vědeckého a diagnostického centra v rámci Motolského onkologického centra</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Zpráva o budoucí činnosti vědeckého a diagnostického centra v rámci Motolského onkologického centra, která musí obsahovat popis vědeckých programů včetně popisu integrace vědecké a diagnostické činnosti centra.
<b>Měrná jednotka:</b>	Zpráva (o činnosti a integraci vědeckého a diagnostického centra)
<b>Výchozí hodnota:</b>	0

<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	30. 5. 2023
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	1
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	31. 8. 2026
<b>Způsob doložení:</b>	Elektronicky doložená zpráva k závěrečné zprávě o realizaci.
<b>Frekvence:</b>	1x

## 5.4 Indikátory projektu (mimo ISKP14+)

Každý žadatel vybere k naplnění ty indikátory, které jsou pro jím zvolenou aktivitu povinné. Indikátory mimo ISKP14+ žadatel uvádí do přílohy Stanovení povinně vykazovaných indikátorů.

### Aktivita A i B

<b>Název indikátoru</b>	<b>Roční kapacita nového nebo modernizovaného zdravotnického zařízení</b>
<b>Typ indikátoru</b>	Kvantitativní
<b>Popis indikátoru:</b>	Indikátor vyjadřuje maximální roční kapacitu pacientů/klientů modernizovaného subjektu modernizovaného komplexního onkologického a/nebo hematologického centra.
<b>Měrná jednotka:</b>	počet osob / rok
<b>Výchozí hodnota:</b>	(stanoví žadatel podle metodiky stanovení)
<b>Datum výchozí hodnoty:</b>	31. 12. 2022
<b>Cílová hodnota indikátoru:</b>	Žadatel stanoví odhad při Žádosti o podporu / příjemce při závěrečné zprávě o realizaci může údaj upravit, způsob výpočtu však musí zůstat nezměněný, dále hodnoty upřesňuje v každé zprávě o udržitelnosti.
<b>Datum cílové hodnoty:</b>	Nastaví žadatel datum podle doby udržitelnosti dle typu projektu: Při pořízení přístrojů – po dobu udržitelnosti 5 let po ukončení projektu Při realizaci stavby – po dobu udržitelnosti 10 let po ukončení projektu
<b>Způsob doložení:</b>	Doložení přílohy Stanovení povinně vykazovaných indikátorů k Žádosti o podporu, ve formě analýzy, včetně uvedení metodiky stanovení výchozí

	a cílové hodnoty. V rámci každé zprávy o udržitelnosti pak uvádí skutečná data za daný rok dle zvolené metodiky.
<b>Frekvence:</b>	5x / 10x (podle doby udržitelnosti – v případě stavebních projektů 10 let, v případě nákupu vybavení 5 let)

## 6 Časové nastavení

Datum ukončení realizace projektu je v rámci výzvy maximálně **31. 8. 2026**.

## 7 Oprávnění žadatelé

### Aktivita A

Oprávněným žadatelem je poskytovatel zdravotních služeb, který poskytuje onkologickou péči na území Karlovarského kraje.

- Oprávněný žadatel předloží k Žádosti o podporu Smlouvu o vzájemné spolupráci v rámci poskytování komplexní onkologické péče uzavřenou s Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň.

### Aktivita B

Mezi oprávněné žadatele aktivity B nespádají žadatelé oprávnění k čerpání prostředků v rámci předem definovaných projektů 1. – 3. výzvy NPO.

Oprávněnými žadateli jsou poskytovatelé zdravotních služeb, kteří jsou držiteli statutu centra vysoce specializované onkologické péče pro dospělé a děti<sup>4</sup>, nebo statutu vysoce specializované hematoonkologické péče pro dospělé<sup>5</sup>, nebo vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti<sup>6</sup> (dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování).

Oprávněnými žadateli jsou dále subjekty „ve spolupráci“ a subjekty, které „zajišťují smluvní spolupráci s KOC“ uvedení v rámci výše uvedených věstníků.

Všichni oprávnění žadatelé jsou stanoveni bez ohledu na právní formu.

- Každý oprávněný žadatel musí předložit kopie smluv se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a dalšími dvěma zdravotními pojišťovnami dominantními v kraji<sup>7</sup>, které musí obsahovat odbornost klinická onkologie, či hematoonkologie, nebo jiných platných smluv na základě kterých je hrazena péče v Centru vysoce specializované

<sup>4</sup> Seznam center uveřejněn ve Věstníku MZ ČR č. 7/2020 a 8/2020

<sup>5</sup> Seznam center uveřejněn ve Věstníku MZ ČR č. 7/2020

<sup>6</sup> Seznam center uveřejněn ve Věstníku MZ ČR č. 7/2020

<sup>7</sup> Dominantní pojišťovny se stanovují na základě Poměru počtu pojištěnců dané pojišťovny v daném kraji zveřejněném na webových stránkách MZ ČR

[Úhradová vyhláška 2023 – Ministerstvo zdravotnictví \(mzcr.cz\)](#)

hematoonkologické péče, nebo Komplexním onkologickým centru, či spolupracujícím subjektu.

### **Aktivita C**

Oprávněným žadatelem je Fakultní nemocnice v Motole.

## **8 Financování**

### **8.1 Struktura financování**

Podpora z RRF bude ve výši 100 % celkových způsobilých výdajů projektu.

### **8.2 Způsobilé výdaje**

Způsobilé výdaje souvisejí s realizací projektu a lze u nich prokázat jejich souvislost s projektem. Přispívají k naplnění účelu projektu a jsou navázány na indikátory / parametry / cíle / milníky.

Základní hlediska způsobilosti výdajů jsou uvedena v kapitole 8 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce.

Způsobilé jsou následující druhy výdajů, jejichž podrobný popis je uveden v kapitole 8 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce:

- stavby,
- projektová dokumentace a realizace stavebního projektu,
- pořízení vybavení v souladu s účelem projektu,
- výdaje na přípravu a zabezpečení realizace projektu v rámci služeb,
- poplatky,
- publicita projektu,
- režijní, provozní a jiné náklady.

**Následující výdaje mají finanční omezení:**

- právní a konzultační služby - max. 1 000 000 Kč bez DPH,
- publicita projektu – max. 100 000 Kč bez DPH.

### **8.3 Nezpůsobilé výdaje k financování z RRF**

Mezi nezpůsobilé výdaje patří zejména DPH, osobní výdaje a výdaje na cestovné. Podrobněji viz Obecná pravidla pro žadatele a příjemce.

## 9 Hodnocení a výběr projektů

Postup hodnocení a výběru projektů probíhá v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce. Kritéria jsou stanovena v této části Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.

### 9.1 Kritéria formálních náležitostí a přijatelnosti

#### 9.1.1 Kritéria formálních náležitostí

Kritéria formálních náležitostí				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (Vyhověl / Vyhověl s přípomínkou / Nevyhověl)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Žádost o podporu je doložena v požadované formě a obsahu.	<b>Vyhověl:</b> Žádost o podporu je podána prostřednictvím MS2014+ (ISKP14+), je vypracována v českém jazyce. Žádost o podporu obsahuje všechny požadované údaje.	Žádost o podporu	NA
2.	Žádost o podporu je podepsána oprávněným zástupcem žadatele.	<b>Vyhověl:</b> Žádost o podporu je podepsána statutárním zástupcem žadatele (resp. oprávněnou osobou) uvedeným v Žádosti o podporu.  V případě zastupování statutárního zástupce je doložena plná moc pro oprávněnou osobu.	Žádost o podporu, příloha – Plná moc	NA
3.	Identifikační údaje žadatele jsou v souladu s výpisem z evidence.	<b>Vyhověl:</b> Požadované identifikační údaje žadatele jsou v Žádosti o podporu uvedeny a jsou v souladu s výpisem z evidence, ve kterém je žadatel registrován/uveden.	Žádost o podporu	NA
4.	Všechny povinné přílohy jsou doloženy a jsou doloženy v požadované formě a obsahu.	<b>Vyhověl:</b> Všechny relevantní povinné přílohy byly dodány, a to ve formě specifikované výzvou. Dokument (příloha) není prázdný, obsah dokumentu odpovídá jeho	Žádost o podporu, přílohy	NA

		názvu a obsah dokumentu odpovídá po formální stránce instrukcím uvedeným ve výzvě. Přílohy jsou číslovány v souladu s výzvou a Žádostí o podporu. Údaje v Žádosti o podporu a jiných přílohách spolu navzájem korespondují. Relevantní přílohy jsou podepsány v souladu s Obecnými pravidly pro žadatele a příjemce statutárního zástupce, příp. pověřené osoby.		
--	--	--	--	--

### 9.1.2 Kritéria přijatelnosti

Kritéria přijatelnosti				
Kritéria přijatelnosti – Red flags				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (vyhověl / nevyhověl / nehodnoceno / nerelevantní)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Žadatel předložil Čestné prohlášení k vyloučení střetu zájmů ve vztahu k VK.	<b>Vyhověl:</b> Žadatel předložil vyplněné a podepsané Čestné prohlášení k vyloučení střetu zájmů ve vztahu k VK a použil správný formulář.	Přílohy	NA
2.	Žadatel vyplnil v Čestném prohlášení ke střetu zájmů ve vztahu k VK statutárního zástupce – je-li relevantní dle právní formy žadatele.	<b>Vyhověl:</b> Žadatel vyplnil označení statutárního zástupce a ten souhlasí s výpisem z obchodního rejstříku, případně jiného veřejného rejstříku – je-li relevantní dle právní formy žadatele.	Přílohy, obchodní rejstřík, nebo jiné veřejné rejstříky	NA
3.	Nedochází ke střetu zájmů statutárního zástupce s VK.	<b>Vyhověl:</b> Na základě kontroly veřejných rejstříků nebyl zjištěn	Přílohy, veřejné rejstříky	NE

		střet zájmů mezi statutárním zástupcem a VK.		
4.	Žadatel, který má povinnost zadávat informace o skutečných majitelích dle zákona č. 253/2008 Sb., uvedl v Čestném prohlášení zainteresované osoby na straně žadatele a tyto osoby souhlasí s údaji uvedenými v dostupných rejstřících.	<b>Vyhověl:</b> Žadatel, který má povinnost zadávat informace o skutečných majitelích dle zákona č. 253/2008 Sb., vyplnil zainteresované osoby na straně žadatele a tyto osoby souhlasí s údaji uvedenými v dostupných rejstřících.	Přílohy, veřejné rejstříky	NE
6.	Žadatel v rámci Čestného prohlášení k naplnění základních podmínek pro předložení Žádosti o podporu prohlásil, že na stejné výdaje předkládané v Žádosti o podporu nečerpá jinou veřejnou podporu.	<b>Vyhověl:</b> Žadatel dodal jako součást čestného prohlášení k Žádosti o podporu Čestné prohlášení žadatele, že na stejné výdaje předkládané v Žádosti o podporu nečerpá jinou veřejnou podporu.	Přílohy	NA
7.	Nedochází k čerpání jiné veřejné podpory na stejné předpokládané výdaje.	<b>Vyhověl:</b> Dle dostupných rejstříků je ověřeno, že žadatel uvedl správné informace.	Veřejné rejstříky	NE

Kritéria přijatelnosti				
Kritéria přijatelnosti – projektové a finanční hledisko				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (vyhověl / nevyhověl / nehodnoceno / nerelevantní)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Žadatel splňuje definici oprávněného příjemce stanovenou v Obecných	<b>Vyhověl:</b> Žadatel naplnil podmínky oprávněnosti podle výzvy (Obecných	Žádost o podporu Příloha čestné prohlášení	NE

	pravidlech pro žadatele a příjemce.	pravidel pro žadatele a příjemce). Žadatel doložil podepsané čestné prohlášení k naplnění základních podmínek pro předložení Žádosti o podporu.	k naplnění základních podmínek pro předložení Žádosti o podporu	
2.	Projekt je v souladu s pravidly veřejné podpory <sup>8</sup> .	<b>Vyhověl:</b> Projekt je v souladu s pravidly veřejné podpory.	Žádost o podporu, popř. přílohy	NE
3.	Předpokládaná doba realizace projektu je v souladu s výzvou.	<b>Vyhověl:</b> Datum zahájení a ukončení realizace projektu je v souladu s výzvou. Realizace projektu není ukončena před podáním Žádosti o podporu.	Žádost o podporu	NA
4.	Předpokládaná celková výše dotace a částek uvedených v rozpočtu (v případě položek u nichž je stanoven finanční limit) je v souladu s Výzvou.	<b>Vyhověl:</b> Celková dotace je v souladu s výzvou. Celková částka položek na právní služby a publicitu je v souladu s výzvou. Struktura rozpočtu je v souladu s výzvou. Rozpočet obsahuje výdaje považované za způsobilé dle výzvy (podrobnosti jsou předmětem věcné kontroly).	Žádost o podporu, přílohy	NA

<sup>8</sup> V případě, že pověření službou v obecném hospodářském zájmu bude předloženo v době do vydání PA, bude toto kritérium posouzeno po předložení tohoto pověření v době do vydání PA.

Kritéria přijatelnosti				
Kritéria přijatelnosti – specifická kritéria				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (vyhověl / nevyhověl / nehodnoceno / nerelevantní)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Žádost o podporu splňuje věcný účel dotace uvedený v kapitole 5 Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.	<b>Vyhověl:</b> Projekt je svým zaměřením v souladu s účelem stanoveným ve výzvě, uvedeným v kapitole 5 Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.	Žádost o podporu, přílohy	NE
2.	Žadatel splňuje specifická kritéria oprávněnosti žadatele.	<b>Vyhověl:</b> <b>Aktivita A</b> Oprávněným žadatelem je poskytovatel zdravotních služeb, který poskytuje onkologickou péči na území Karlovarského kraje.  Oprávněný žadatel předloží k Žádosti o podporu kopii smlouvy o vzájemné spolupráci v rámci poskytování komplexní onkologické péče uzavřenou s Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň. <b>Aktivita B</b> Mezi oprávněné žadatele nepatří žadatelé oprávnění v rámci výzev pro předem definované projekty 1. – 3. výzvy NPO.  Oprávněnými žadateli jsou poskytovatelé zdravotních služeb, kteří jsou držiteli statutu centra vysoce specializované	Registr poskytovatelů zdravotních služeb	NE

		<p>onkologické péče pro dospělé a/nebo děti, nebo statutu vysoce specializované hematoonkologické péče pro dospělé, nebo vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti (dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování), bez ohledu na právní formu.</p> <p>Oprávněnými žadateli jsou dále subjekty „ve spolupráci“ a subjekty, které „zajišťují smluvní spolupráci s KOC“.</p> <p>Každý oprávněný žadatel musí předložit kopie smluv se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a dalšími dvěma zdravotními pojišťovnami dominantními v kraji které musí obsahovat odbornost klinická onkologie, či hematoonkologie, nebo jiných platných smluv na základě kterých je hrazena péče v Centru vysoce specializované hematoonkologické péče, nebo Komplexním onkologickém centru, či spolupracujícím subjektu.</p> <p><b>Aktivita C</b></p> <p>Oprávněným žadatelem je Fakultní nemocnice v Motole.</p>		
3.	Žádost o podporu splňuje podmínky výzvy uvedené ve Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce.	<p><b>Vyhověl:</b></p> <p>Aktivity a činnosti projektu jsou v souladu s podporovanými aktivitami a činnostmi uvedenými ve výzvě,</p>	Žádost o podporu, přílohy	NA

		<p>resp. Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce.</p> <p>Cílové skupiny jsou v souladu s cílovými skupinami uvedenými ve výzvě.</p> <p>Cíle projektu jsou v souladu s cíli definovanými ve výzvě, resp. Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce.</p>		
4.	Harmonogram realizace projektu – pořízení přístrojového vybavení a ostatních aktivit/činností kromě stavební části projektu je nastavený v souladu s výzvou.	<b>Vyhověl:</b> Harmonogram realizace aktivit/činností – pořízení přístrojového vybavení a ostatních aktivit kromě stavební části projektu je nastaven tak, že nedojde k překročení nejzazšího data pro ukončení projektu dle podmínek stanovených ve výzvě.	Žádost o podporu, přílohy	NA

Kritéria přijatelnosti				
Kritéria přijatelnosti – hledisko staveb				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (vyhověl / nevyhověl / nehodnoceno / nerelevantní)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Žádost o podporu (stavební část projektu) splňuje účel dotace z hlediska stavebních částí projektu.	<b>Vyhověl:</b> Stavební části projektu jsou svým zaměřením v souladu s účelem stanoveným ve výzvě, viz kapitola 5 Specifických pravidel pro žadatele a příjemce.	Žádost o podporu, resp. přílohy	NE
2.	Rozpočet stavby je nastavený v souladu s výzvou.	<b>Vyhověl:</b> Předložený zjednodušený rozpočet stavby je přiměřený.	Příloha: Projektová dokumentace stavby, příp. studie stavby –	NA

			zjednodušený rozpočet stavby	
3.	Harmonogram realizace stavebních částí projektu je nastaven tak, aby byly splněny indikátory projektu z hlediska času.	<b>Vyhověl:</b> Harmonogram realizace stavební části projektu je nastaven tak, že nedojde k překročení nejzazšího data pro ukončení projektu dle podmínek stanovených ve výzvě.	Žádost o podporu	NA

## 9.2 Věcná/odborná kritéria

Věcné posouzení provádí hodnotící komise, která má jako jeden z podkladů rovněž k dispozici hodnotící list vyplněný expertním předhodnotitelem. Pořadí Žádostí o podporu, které jsou předkládány hodnotící komisi k jednání, je odvislé od data předložení Žádosti o podporu do MS2014+ (ISKP14+).

Věcná/odborná kritéria				
Věcná/odborná kritéria – specifická kritéria				
Číslo	Název kritéria	Způsob hodnocení (vyhověl / nevyhověl / nehodnoceno / nerelevantní)	Referenční dokument / Zdroj ověření	Napravitelné (NA)/ nenapravitelné kritérium (NE)
1.	Účelnost pořizovaných zdravotnických prostředků, technologií a vybavení.	<b>Vyhověl:</b> Bylo provedeno technické posouzení plánovaného přístrojového vybavení, a to je v souladu s účelem výzvy.	Žádost o podporu, povinná příloha: Zjednodušený seznam vybavení a jeho technický popis	NA
2.	Rozpočet projektu.	<b>Vyhověl:</b> Rozpočet a výše požadavku na dotaci je přiměřený vzhledem k účelu projektu. Rozpočet obsahuje výdaje považované za způsobilé v souladu s výzvou.  Jednotlivé položky odpovídají cenám v místě a čase obvyklým.	Žádost o podporu, přílohy  Zjednodušený rozpočet vybavení	NA

		Uvedené náklady jsou nezbytné pro realizaci projektu. Rozpočet není podhodnocený.		
3.	<p><b>Naplnění cíle:</b></p> <p><b>Aktivita A:</b> Zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče v Karlovarském kraji (regionu se sníženou dostupností komplexní onkologické péče).</p> <p><b>Aktivita B</b> Rozvoj zdravotnických technologií v návaznosti na diagnostiku a protinádorovou i podpůrnou léčbu pacientů.</p> <p><b>Aktivita C</b> Rozvoj technologií pro zavedení moderních metod pro diagnostiku, monitorování a řízení onkologické léčby.</p>	<p><b>Vyhověl:</b> Ze Žádosti o podporu dostatečně vyplývá naplnění cíle:</p> <p><b>Aktivita A</b> Zvýšení kvality a dostupnosti onkologické péče v Karlovarském kraji (regionu se sníženou dostupností komplexní onkologické péče).</p> <p><b>Aktivita B</b> Rozvoj zdravotnických technologií v návaznosti na diagnostiku a protinádorovou i podpůrnou léčbu pacientů.</p> <p><b>Aktivita C</b> Rozvoj technologií pro zavedení moderních metod pro diagnostiku, monitorování a řízení onkologické léčby.</p>	Žádost o podporu (cíle, indikátory, aktivity), resp. příloha Podklad pro hodnocení projektu – aktivita A, B a C	NA
4.	<p><b>Naplnění cíle:</b></p> <p><b>Aktivita A –</b> Navázání spolupráce se stávajícím Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň.</p> <p><b>Aktivita B –</b> Podpora inovativní vysoce specializované onkologické a hematoonkologické péče.</p>	<p><b>Vyhověl:</b> Ze Žádosti o podporu dostatečně vyplývá naplnění cíle:</p> <p><b>Aktivita A –</b> Navázání hlubší spolupráce se stávajícím Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň.</p> <p><b>Aktivita B –</b> Podpora inovativní vysoce specializované onkologické a hematoonkologické péče.</p>	Žádost o podporu (cíle, indikátory, aktivity), resp. přílohy Podklad pro hodnocení projektu – aktivita A, B a C	NA

	<b>Aktivita C</b> – Zavedení komplexní koncepce centra v rámci integrace výzkumných aktivit s diagnostickými a cílenými léčebnými postupy.	<b>Aktivita C</b> – Zavedení komplexní koncepce centra v rámci integrace výzkumných aktivit přímo s diagnostickými a cílenými léčebnými postupy.		
5.	<b>Naplnění cíle:</b> <b>Aktivita B</b> Příspěvní k rozvoji oblasti personalizované medicíny (onkologické a/nebo hematoonkologické péče), a to buď v rámci KOC, kde v době zahájení projektu je personalizovaná péče již poskytována, tak v rámci KOC, kde jsou tyto postupy nově zaváděny a k jejich zavedení dopomáhá předkládaný projekt.	<b>Vyhověl:</b> Ze Žádosti o podporu dostatečně vyplývá naplnění cíle <b>Aktivita B</b> – Příspěvní k rozvoji oblasti personalizované medicíny (onkologické a/nebo hematoonkologické péče), a to buď v rámci KOC nebo HOC, kde v době zahájení projektu je personalizovaná péče již poskytována, tak v rámci KOC nebo HOC, kde jsou tyto postupy nově zaváděny a k jejich zavedení dopomáhá předkládaný projekt.	Žádost o podporu (cíle, indikátory, aktivity), resp. příloha Podklad pro hodnocení projektu – aktivita B	NA

## 10 Přílohy k Žádosti

Povinné přílohy žadatel nahrává do příslušné záložky žádosti o podporu v MS2014+ (ISKP14+).

### 10.1 Povinné přílohy k Žádosti

Příloha Žádosti č.	Název přílohy	Záložka v ISKP14+
<b>Popis/příloha viz Obecná pravidla pro žadatele a příjemce</b>		
1.	Čestné prohlášení k naplnění základních podmínek pro předložení Žádosti o podporu (příloha č. 2 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Čestná prohlášení

2.	Čestné prohlášení k DNSH pro komponentu 6.1 a 6.2 (příloha č. 3b Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Čestná prohlášení
3.	Čestné prohlášení k vyloučením střetu zájmů (ve vztahu k VK) (příloha č. 4 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
4.	Informace podle Informace podle § 14, odst. 3 písm. e) zákona č. 2018/2000 Sb. (rozpočtová pravidla), o identifikaci osob, v nichž má žadatel podíl, a o výši tohoto podílu (příloha č. 2a Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
5.	Tabulka vymezení činností, které budou provozovány v rámci pořizované investice (příloha č. 8 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
6.	Tabulka vymezení činností, které budou provozovány v rámci pořizovaného přístrojového vybavení (příloha č. 8a Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
7.	Pověření Službou v obecném hospodářském zájmu <sup>9</sup>	Dokumenty
8.	Přehled zakázek (příloha č. 9 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
9.	Doklad o prokázání právních vztahů k nemovitému majetku, který je předmětem projektu	Dokumenty
10.	Projektová dokumentace stavby, příp. studie stavby	Dokumenty
11.	Položkový rozpočet stavby, příp. zjednodušený rozpočet stavby	Dokumenty
12.	Rozpočet vybavení (příloha č. 10 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce)	Dokumenty
<b>Popis/příloha viz Specifická pravidla pro žadatele a příjemce</b>		
13.	Podklad pro hodnocení projektu (příloha č. 3a, 3b a 3c Specifických pravidel)	Dokumenty
14.	Stanovení povinně vykazovaných indikátorů (příloha č. 2 Specifických pravidel)	Dokumenty

<sup>9</sup> Přílohu je možné předložit rovněž v době před vydáním právního aktu, pokud bude vydána až po předložení Žádosti o podporu. V tom případě je nutné předložit dokument, ve kterém bude uveden předpoklad získání pověření, tzn. subjekt, který bude pověření vydávat a přibližnou dobu vydání pověření.

15.	Popis naplnění pravidel publicity NPO, komponenty 6.2 dle Obecných pravidel pro žadatele a příjemce	Dokumenty
-----	---	-----------

## 10.2 Povinné přílohy dokládané, pouze jsou-li relevantní

Příloha žádosti č.	Název přílohy	Záložka v ISKP14+
<b>Popis/příloha viz Obecná pravidla / Specifická pravidla pro žadatele a příjemce</b>		
1.	Plná moc v případech, kdy požadované podklady nepodepisuje statutární zástupce.	Identifikace projektu
2.	Úplný výpis z evidence skutečných majitelů (je-li relevantní).	Dokumenty
3.	Pro aktivitu A: Kopie smlouvy o vzájemné spolupráci v rámci poskytování komplexní onkologické péče uzavřenou s Komplexním onkologickým centrem Fakultní nemocnice Plzeň	Dokumenty
4.	Pro aktivitu B: Kopie smluv se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a dalšími dvěma zdravotními pojišťovnami dominantními v kraji, které musí obsahovat odbornost klinická onkologie, či hematooonkologie, nebo jiných platných smluv na základě kterých je hrazena péče v Centru vysoce specializované hematooonkologické péče, nebo Komplexním onkologickým centrem, či spolupracujícím subjektu.	Dokumenty
5.	Relevantní pro aktivitu A a B: Stanovisko přístrojové komise MZ ČR	Dokumenty
6.	Relevantní pro aktivitu A a B: Tabulka přístrojů s rozdělením NOVÉ / OBNOVA stávajících	Dokumenty
7.	Stanovisko ředitele OPŘ k realizaci projektu (kopie) – povinné pouze pro PO MZ ČR	Dokumenty

## 10.3 Nepovinné přílohy

Příloha žádosti č.	Název přílohy	Záložka v ISKP14+
<b>Popis/příloha viz Obecná pravidla</b>		
1.	Smlouva o zřízení bankovního účtu	Dokumenty

## 10.4 Popis příloh

### 10.4.1 Podklad pro hodnocení projektu

V rámci přílohy žadatel uvede způsob, jakým projekt naplňuje daný cíl stanovený pro aktivitu a další aspekty hodnocení projektu. Příloha bude jedním z podkladů pro věcné hodnocení.

### 10.4.2 Stanovení povinně vykazovaných indikátorů

V příloze „Stanovení povinně vykazovaných indikátorů“ jsou uvedeny indikátory, které jsou vykazovány mimo MS2014+ (ISKP14+).

**Žadatel** má povinnost předložit dokument jako přílohu Žádosti o podporu, ve které uvede:

- výchozí hodnotu těchto indikátorů, které jsou vymezené ve Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce dané výzvy,
- metodiku stanovení tohoto indikátoru,
- datum výchozí hodnoty, která vyjde ze stanovené metodiky (např. poslední den předchozího roku v případě statistik které se sledují pouze k poslednímu dni v roce),
- odhad cílové hodnoty těchto indikátorů.

**Příjemce** má povinnost předložit dokument jako přílohu ke zprávě o udržitelnosti, ve které již uvede skutečnou dosaženou cílovou hodnotu indikátoru, kterou nastaví dle metodiky uvedené při předložení Žádosti o podporu.

### 10.4.3 Stanovisko přístrojové komise MZ ČR

Příloha je povinná pro aktivitu A a B při podání Žádosti o podporu, viz níže. Žadatel v rámci aktivity C stanovisko dodá až před vyhlášením výběrového/zadávacího řízení na dodávku zdravotnických prostředků dle pravidel přístrojové komise.

Jedná se o stanovisko Komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků a kapacit hrazených ze zdravotního pojištění (dle příkazu ministra č. 6/2023), která se vyjadřuje ke všem nově pořizovaným a obnovovaným zdravotnickým prostředkům s pořizovací cenou nad 5 mil. Kč a zároveň jsou zařazeny do systému veřejného zdravotního pojištění.

Stanovisko pro zakoupení **nových** přístrojů musí být vydáno po datu vyhlášení 8. výzvy NPO, při obnově nerozhoduje datum vystavení. Žadatel dokládá přílohu v prosté kopii.

### 10.4.4 Tabulka přístrojů s rozdělením NOVÉ / OBNOVA stávajících

Žadatel v rámci aktivity A a B přiloží tabulku s rozdělením nakupovaného přístrojového vybavení na nové a obnovu stávajících.

Formulář pro tuto přílohu není vytvořen.

## 10.4.5 Popis naplnění pravidel publicity NPO, komponenty 6.2 dle Obecných pravidel pro žadatele a příjemce

Žadatel doloží buď vlastní dokument, nebo doloží pomocí vyplněného formuláře s názvem Popis naplnění povinné publicity NPO, komponenty 6.1 a 6.2, který je přílohou č. 5 Specifických pravidel.

## 11 Veřejná podpora

Veřejná podpora se v rámci výzvy řídí vymezením v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce. V rámci dokládání služeb v obecném hospodářském zájmu je možné pověření dodat do doby vydání právního aktu, a to v případech uvedených v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce (žadatel pověření nemá vydané). Žadatel předloží dokument, ve kterém relevantní subjekt k vydání tohoto pověření popíše důvod nepředložení přílohy a informaci o tom, kdy bude pověření SGEI vztahující se k danému projektu vydáno.

## 12 Zakázky

### Kontrolované zakázky

Kontrolovanou zakázkou ve fázi 1 a fázi 4 jsou myšleny všechny nadlimitní zakázky.

## 13 Potřebná dokumentace k DNSH

Vzhledem k povinnosti žadatele/příjemce naplňovat podmínky pravidla „do no significant harm“, které jsou uvedeny v kapitole 2 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce, resp. příloze č. 03a Obecných pravidel pro žadatele a příjemce, je v následující tabulce uvedena periodicita a systém odevzdávání povinných příloh v rámci realizace projektu.

	Název dokumentu	Periodicita	Příloha
1	Analýza CO <sub>2</sub>	1x (před zahájením stavby)	Zprávy o realizaci
2.	Energetický posudek	1x (před zahájením stavby) U změn dokončených staveb 1x pro stav před a po realizaci stavby (před zahájením stavby)	Zprávy o realizaci
3.	Průkaz energetické náročnosti budovy	1x (před zahájením stavby)	Zprávy o realizaci

		U změn dokončených staveb 1x pro stav před a po realizaci stavby (před zahájením stavby)	
4.	Technické listy produktů nebo certifikát EU Water label	1x (po ukončení stavby)	Zprávy o realizaci
5.	Vyplněný reportovací list, který prokazuje implementaci zásady DNSH	1x (po ukončení stavby)	Zprávy o realizaci
6.	Zpráva dodavatele o splnění požadavku recyklace min. 70 % stavebních a demoličních odpadů	1x (po ukončení stavby)	Zprávy o realizaci
7.	Doklady o převzetí odpadu k ekologické likvidaci nebo potvrzení certifikované formy, která má oprávnění nakládat s odpadem dle norem s uvedením hmotnosti převzatého odpadu	1x (po ukončení stavby)	Zprávy o realizaci

## 14 Seznam příloh Specifických pravidel

1. Přehled změn dokumentů ke Specifickým pravidlům této výzvy
2. Stanovení povinně vykazovaných indikátorů
3. Podklad pro hodnocení projektu
4. Seznam přístrojového vybavení a zdravotnických technologií pro nákup nových a obnovu stávajících kapacit v rámci aktivity B
5. Popis naplnění povinné publicity NPO, komponenty 6.1 a 6.2