|  |
| --- |
| **Žádost o poskytnutí nadačního příspěvku****Grantové řízení pro rok 2024 – Vybavení urologických pracovišť**  |
| VYPLŇTE VŠECHNA ŠEDÁ POLE. |
| **Žadatel o nadační příspěvek:** | **Název žadatele:** | Fakultní Thomayerova nemocnice |
| **Forma právní subjektivity:** | Příspěvková organizace |
| **Sídlo organizace:**  | Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 Krč |
| **Registrace organizace:**  | V obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl Pr, vložka 1043 |
| **Internetové stránky žadatele:**  | www.ftn.cz |
| **Korespondenční adresa:** *(liší-li se od sídla organizace)* | - |
| **Číslo datové schránky:** | asykkkbj |
| **Pro které pracoviště je žádost o nadační příspěvek určena:**  | Urologická klinika 3. LF UK a FTN |
| **Zřizovatel:** | MZ ČR |
|  |  |  |
| **Identifikace žadatele o dotaci -****právnické osoby:** **(bude podepisovat smlouvu)** | **Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení**(statutární osoby) |
| **Oprávněná osoba č. 1:** jméno a příjmení, titul: | Doc.MUDr. Zdeněk Beneš, CSc. | e-mail: | Zdenek.benes@ftn.cz |
| funkce v organizaci:  | ředitel |
| **Oprávněná osoba č. 2:**jméno a příjmení, titul: |  | e-mail: |  |
| funkce v organizaci:  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Kontaktní osoba za organizaci:** **(bude uvedena ve smlouvě)** | Jméno a příjmení, titul: | [OU OU] | tel., mobil: |  |
| Funkce v organizaci:  | lékař | e-mail: |  |
|  |  |  |  |  |
| **IČ:**  |  00064190 | **DIČ:**  | CZ00064190 |
| **Peněžní ústav – název banky:**  |  ČNB | **Číslo bankovního účtu** (včetně kódu banky) | XXX |
|  |
| **Popište Vaší organizaci, jakou má Vaše organizace kvalifikaci a předpoklady k úspěšné realizaci projektu:** | Urologická klinika 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Thomayerovy nemocnice patří v České republice mezi pracoviště nejvyššího typu a je zde prováděna komplexní urologická péče v celé šíři. |
| **Co konkrétně pořídíte z nadačního příspěvku včetně počtu kusů:** | Semirigidní ureteronefroskop k diagnostice a léčbě nádorů horních cest močových. |
| **Uveďte požadovanou výši nadačního příspěvku ( v korunách):**  | **232 200 Kč** |

|  |
| --- |
| **Kde a jak budete informovat o veřejnost o podpoře z nadačního fondu** |
| Webové stránky nemocnice |
|  |
| **Čestné prohlášení** |
| **Souhlas se zveřejněním projektu**Souhlasím s poskytnutím veškerých informací (vyjma os. dat) týkajících se této Žádosti o příspěvek na přístroj Nadačního fondu MUŽI PROTI RAKOVINĚ. |
| **Souhlas s poskytnutím osobních údajů**Souhlasím s poskytnutím osobních údajů uvedených v této Žádosti o nadační příspěvek za účelem zařazení do databáze Nadačního fondu MUŽI PROTI RAKOVINĚ. Veškerá osobní data budou chráněna v souladu se zněním zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů. |
| **Prohlášení**Svým prohlášením potvrzuji, že veškeré údaje této žádosti jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti. Souhlasím s Podmínkami grantového řízení Nadačního fondu MUŽI PROTI RAKOVINĚ |
|  |
| **Jméno a příjmení statutárního zástupce:** |
| Podpis a razítko  |  |  |
| Datum: 30.5.2024 |  |  |

|  |
| --- |
| **Způsob podání a hodnocení žádosti** |
| Podání žádosti | Naskenovanou podepsanou žádost (str. 1-2) odešlete e-mailem jako přílohu na adresu **info@muziprotirakovine.cz nebo datovou schránkou**. Do předmětu e-mailové zprávy uveďte „ŽÁDOST PŘÍSTROJ“. |
| Hodnocení žádosti  | Hodnoceny budou pouze nabídky, které budou podány do data, uvedeného ve výzvě. Nabídky bude hodnotit Správní rada nadačního fondu spolu s přizvaným odborníkem na urologickou či onkologickou problematiku. |
| Vyrozumění o výsledcích | O výsledcích budou všichni žadatelé vyrozuměni písemně. Na získání příspěvku není právní nárok. Proti rozhodnutí správní rady není odvolání. |
| **V případě schválení žádosti bude žadatel vyzván k zaslání povinných dokumentů v listinné podobě:**  |
| 1. Doklad o zvolení/jmenování statutárního zástupce – scan nebo úředně ověřená kopie v případě, že žádost podepisuje jiná osoba, než je statutární orgán |
| 2. Doklad o zřízení nebo vedení bankovního účtu - scan |
| 3. Potvrzení o registraci (stanovy, zřizovací listina apod.) – kopie, pokud není dohledatelné ve veřejných rejstřících.  |
| 4. Doklad o přidělení IČ (ČSÚ) – kopie, pokud není dohledatelný ve veřejných rejstřících. |
| Uvedené dokumenty jsou nezbytnou podmínkou pro uzavření Smlouvy o poskytnutí nadačního příspěvku.    |
| **Kontaktní údaje Nadačního fondu MUŽI PROTI RAKOVINĚ** |
| [OU OU] = osobní údaj |
| email: | info@muziprotirakovine.cz  | tel: |  |
| web: | www.muziprotirakovine.cz | Datová schránka: 6n73wtf |

**NETISKNĚTE – POUZE ORGANIZAČNÍ INFORMACE**