

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje - individuální

Název projektu: Pořízení nového počítačového tomografu (CT přístroje)

Žadatel:¹⁾	Karvinská hornická nemocnice a.s.	Datum narození:²⁾	
Právní forma žadatele:³⁾	akciová společnost	IČ:	60793490
		DIČ:	CZ60793490
Zástupce žadatele:	MUDr. Tomáš Canibal		
Funkce, důvod zastoupení:⁴⁾	předseda představenstva		
Osoby s podílem v žadateli:⁵⁾	Milan Canibal, Lomená 1565/4, Karviná-Ráj		
Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:⁶⁾	Hornická poliklinika s.r.o. Ostrava - majetkový podíl ve výši 51 %; KHN Lázeňská s.r.o. - majetkový podíl 100 % (společnost nevyvíjí žádnou činnost)		

Sídlo žadatele:⁷⁾


Ulice:	Zakladatelská	č. p.	975/22
Obec:	Karviná-Nové Město	PSČ:	735 06
Adresa bydliště:⁸⁾			
Tel.:	596 380 441	Mobil:	606 789 969
		Fax:	596 348 631
E-mail:	khn@khn.cz	Webová stránka:	www.khn.cz

Bankovní spojení:

Číslo účtu žadatele:	19-3420100247	Kód banky:	0100
Název banky žadatele:	Komerční banka a.s., pobočka Karviná		
Název zřizovatele:⁹⁾		IČ:⁹⁾	
Číslo účtu zřizovatele:⁹⁾		Kód banky:⁹⁾	
Název banky zřizovatele:⁹⁾		Spec. symbol:	

Účel dotace:	pořízení nového CT přístroje		
Časová použitelnost (od-do):¹⁰⁾	červen-prosinec 2016	Výše dotace:	17 mil. Kč vč. DPH
Odůvodnění žádosti:	Pořízení nového CT přístroje představuje částku 20 mil. Kč vč. DPH a vzhledem k tomu, že Karvinská hornická nemocnice má statut "Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem" a jako jediná na území bývalého okresu Karviná poskytuje neodkladnou péči pacientům s cévní mozkovou příhodou a garantuje komplexnost při poskytování této vysoce specializované péče, navrhujeme, aby dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje byla ve výši 85 %, tj. 17 mil. Kč vč. DPH, a nemocnice si z vlastních finančních prostředků hradila 15 %, tj. 3 mil. Kč vč. DPH. Dále zdůvodnění - viz příloha.		
Seznam příloh:			

Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele a zveřejněním svého jména (názvu nebo obchodní firmy), sídla (obce místa bydliště), dotačního titulu, účelového určení dotace a výše poskytnuté dotace.

Místo a datum:	Jméno a podpis žadatele/zástupce žadatele, razítko:
Karviná 21. 3. 2016	<p style="text-align: center;">Karvinská hornická nemocnice a.s. ředitelství Zakladatelská 975/22, KARVINÁ - N. Město</p> <p style="text-align: center;">MUDr. Tomáš Canibal</p> 

1) uveďte u právnické osoby název (obchodní firmu), u fyzické osoby jméno a příjmení

2) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající)

3) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou

4) uveďte funkci zástupce žadatele a právní důvod zastoupení, např. člen statutárního orgánu, na základě plné moci, prokury apod.

5) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, která má majetkový podíl v žadateli; vyplňte "NE", pokud takové osoby není

6) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, ve které má žadatel majetkový podíl a jeho výši; vyplňte "NE", pokud takové osoby není

7) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou nebo podnikající fyzickou osobou

8) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající); uveďte ulici, č. p., obec, PSČ

9) vyplňte pouze v případě, že je žadatel příspěvkovou organizací města nebo obce

10) doba, v níž má být dosaženo účelu