

## WZÓR

### WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE UPRAWNIONEGO ŚWIADCZENIODAWCY

Nazwa			
Adres siedziby			
REGON		NIP	

#### II. UMOWA O PARTNERSTWIE W REALIZACJI PROJEKTU „TRYBY OBSŁUGI PACJENTA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM (TOPSOR)” WSPÓŁFINANSOWANYM ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO 2014-2020

Nr umowy	
----------	--

#### III. KWOTA WNIOSKOWANEGO DOFINANSOWANIA

zł:	Słownie złotych:
-----	------------------

#### IV. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ŚWIADCZENIODAWCY, NA KTÓRY PRZEKAZANE ZOSTANĄ ŚRODKI

Dane posiadacza rachunku bankowego	
Nr rachunku bankowego	

#### V. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) spełniam warunki do otrzymania dofinansowania określone w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków udzielania i rozliczania dofinansowania informatyzacji świadczeniodawców – integracja TOPSOR z HIS;
- 2) wydatki poniesione na zakup usług integracji TOPSOR-HIS objęte niniejszym wnioskiem o udzielenie dofinansowania zostały sfinansowane ze środków własnych, przed złożeniem wniosku o udzielenie dofinansowania i nie były objęte dofinansowaniem z innych źródeł;
- 3) mam/nie mam<sup>1</sup>, możliwość odliczenia podatku VAT (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz.106, z późn. zm.).

#### VI. ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się do:

- 1) wykorzystania przyznanych środków na dofinansowanie informatyzacji świadczeń w zakresie integracji TOPSOR-HIS wyłącznie na cele wskazane w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

udzielania i rozliczania dofinansowania informatyzacji świadczeniodawców – integracja TOPSOR z HIS.

Za wykorzystanie przyznanych środków rozumie się zakup, zapłatę oraz odbiór usług integracji TOPSOR-HIS;

- 2) stosowania procedur zawierania umów wynikających z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 , z późn. zm.), chyba że świadczeniodawca nie jest zamawiającym w rozumieniu tej ustawy;
- 3) respektowania do upływu pięciu lat od dnia 30 września 2021 r. prawa kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia sposobu wykorzystania przez świadczeniodawców dofinansowania udzielonego przez Fundusz;
- 4) przechowywania dokumentacji związanej z udzieleniem dofinansowania, w tym zwłaszcza dowodów zakupu lub wykonania usługi, przez okres co najmniej pięciu lat począwszy od dnia 30 września 2021 r., chyba że przepisy prawa powszechnie obowiązującego przewidują dłuższy okres przechowywania dokumentacji.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania świadczeniodawcy