

Podklady k vydaniu povolenia na prevádzkovanie **zdravotníckeho zariadenia** na základe § 13 zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v platnom znení

právnická osoba:

žiadosť o vydanie povolenia

- uviesť obchodné meno, sídlo, právnu formu, IČO, meno priezvisko, trvalé bydlisko osoby, alebo osôb, ktoré sú štatutárnym orgánom
- meno priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko, ak je miesto trvalého pobytu mimo územia Slovenskej republiky, aj miesto prechodného pobytu na území Slovenskej republiky, štátne občianstvo, registračné číslo a označenie komory odborného zástupcu
- druh zdravotníckeho zariadenia a jeho odborné zameranie a miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
- výpis z registra trestov právnickej osoby

k žiadosti doložiť :

- kladný posudok príslušného úradu verejného zdravotníctva k priestorom (právoplatný)
- doklad o vlastníctve priestorov alebo nájomná zmluva
- právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon odborného zástupcu
- čestné vyhlásenie, že v období dvoch rokov pred podaním žiadosti nebolo zrušené povolenie z dôvodov ustanovených v § 19 ods. 1 písm. c) a d) zákona č. 578/2004 Z.z. a že údaje uvedené v žiadosti a predložené listiny sú pravdivé
- pracovnú zmluvu, prípadne dohodu uzatvorenú medzi spoločnosťou a odborným zástupcom za poskytovanie zdravotnej starostlivosti (kópiu)
- výpis z registra trestov právnickej osoby
- ordinačné hodiny
- kópiu dokladu o úhrade správneho poplatku

Doklady musia byť originály, alebo overené fotokópie.

Správny poplatok za vydanie povolenia poskytovateľovi podľa zákona č. 145/1995 o správnych poplatkoch **je splatný pri podaní žiadosti.**

Výška správneho poplatku pri vydaní nového povolenia je **vo výške 500,- EUR.**

Úhradu je možné realizovať:

- bankovým prevodom
- poštovou poukážkou alebo cez internetbanking

číslo účtu:

7000503670/8180

IBAN SK48 8180 0000 0070 0050 3670

KS: 0308

VS: IČO