****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**PŘÍLOHA ŽÁDOSTI č. 1**

**Plná moc**

56. výzva irop - PODPORA AKUTNÍ A SPECIALIZOVANÉ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE - SC 4.3 (MRR)

**Plná moc**

Já, níže podepsaný statutární zástupce Fakultní nemocnice Olomouc, IČ 00098892, se sídlem Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

Jméno a příjmení, datum narození: doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D., nar. 11. 4. 1965

Adresa: Pod Hvězdárnou 190/23, 779 00 Lošov (zmocnitel)

**uděluji plnou moc**

Jméno a příjmení, datum narození: Ing. Jitce Mokrášové, nar. 10.2.1990

Adresa: Lazecká 586/101, 779 00 Olomouc (zmocněnec)

k tomu, aby mne zastupovala u projektu s názvem „Rekonstrukce a dostavba budovy U - A“, hash kód projektové žádosti 0b70K0 ve věci:

**[x]** Podepisování žádosti o podporu

**[x]** Podepisování žádosti o platbu

**[x]**  Podepisování zprávy o realizaci

**[x]**  Podepisování zprávy o udržitelnosti

**[x]**  Podepisování žádosti o změnu

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou.

V Olomouc dne

Podpis zmocnitele:

Výše uvedené zmocnění přijímám.

Podpis zmocněnce: