Příloha Žádosti o poskytnutí dotace č. 6

**Čestné prohlášení**

Já, níže podepsaný statutární zástupce poskytovatele zdravotních služeb, prohlašuji pro potřeby Žádosti o poskytnutí dotace v rámci projektu *Podpora paliativní péče – zvýšení dostupnosti zdravotních služeb v oblasti paliativní péče v nemocnicích akutní a následné péče,* reg. č. projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007277, realizovaného v rámci Operačního programu Zaměstnanost, že Fakultní nemocnice Olomouc přesahuje ke dni podání Žádosti o poskytnutí dotace minimální počet lůžek akutní a následné péče ve výši 350 a  minimální počet úmrtí ve výši 200 za rok 2017.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název poskytovatele zdravotních služeb, IČ   |  | | --- | | Fakultní nemocnice Olomouc, IČ 00098892 |     Sídlo  a) ulice a číslo orientační, číslo popisné   |  | | --- | | I. P. Pavlova 185/6 |   b) obec c) PSČ   |  |  | | --- | --- | | Olomouc | 779 00 | |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo: | V Olomouci |
| Datum: |  |
| Jméno, příjmení: | prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D. |
| Funkce: | ředitel Fakultní nemocnice Olomouc |
| Podpis: |  |