



Κυπριακή Δημοκρατία



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU

Κύπρος — το αύριο

ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 2021-2026

**ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΩΝ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ (ACCREDITATION)**

ΟΔΗΓΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ιούνιος 2023

Περιεχόμενα

1. Σκοπός.....	5
2. Νομική Βάση του Σχεδίου	5
3. Δικαιούχοι.....	6
3.1 . Προϋποθέσεις συμμετοχής και αποκλεισμοί.....	6
4. Σώματα και Φορείς Διαπίστευσης	8
5. Αρμόδιοι Φορείς / Αρχές.....	9
5.1. Φορέας Υλοποίησης	9
5.2 Συντονιστική Αρχή	9
6. Επιλέξιμες Δαπάνες - Ένταση ενίσχυσης.....	10
6.1 Συμβουλευτικές Υπηρεσίες	10
6.2 Απόκτηση Πιστοποιητικού Διαπίστευσης (accreditation certificate)	11
7. Περίοδος Εφαρμογής του Σχεδίου	12
8. Γενικό Πλαίσιο υλοποίησης του Σχεδίου	12
9. Υποβολή Αιτήσεων	13
10. Αξιολόγηση Αιτήσεων.....	14
A. Απαιτούμενα έγγραφα για αξιολόγηση αιτήσεων από ιδιωτικά και δημόσια νοσηλευτήρια:	14
B. Πρόσθετα απαιτούμενα έγγραφα για την αξιολόγηση αιτήσεων από ιδιωτικά νοσηλευτήρια (μόνο):.....	14
Γ. Πρόσθετα απαιτούμενα έγγραφα για την αξιολόγηση αιτήσεων από δημόσια νοσηλευτήρια (μόνο):.....	15
11. Καταβολή χορηγίας.....	15
A. Καταβολή χορηγίας 1 ^{ου} σταδίου (βάσει εντάσεων ενίσχυσης και ανώτατων ορίων που καθορίζονται στις Παραγράφους 6.1 & 6.2)	17
B. Καταβολή χορηγίας 2 ^{ου} σταδίου - εξόφληση (βάσει εντάσεων ενίσχυσης και ανώτατων ορίων Παραγράφου 6.2)	18
12. Άλλες Υποχρεώσεις Δικαιούχων.....	20
13. Κριτήρια Τεχνικών και Επαγγελματικών ικανοτήτων εταιρείας/ συμβούλου για σκοπό παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών για σκοπούς διαπίστευσης.	23
13.1 Προσόντα Συμβούλου ή/ και Εταιρείας.....	23
13.2 Εμπειρία Συμβούλου ή/ και Εταιρείας.....	23
14. Επιτροπή Αξιολόγησης Αιτήσεων	24
15.Ενστάσεις.....	24
16. Έλεγχος	25
17. Προϋπολογισμός του κοινοποιηθέντος σχεδίου	26

18. Κυρώσεις.....	26
19.Ερμηνείες – Θεσμοί – Τροποποιήσεις	26
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1	27
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3	31
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4	35
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5	38
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6	43
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7	47
ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΑΙΤΗΤΩΝ ΣΕ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΧΟΡΗΓΙΩΝ	47
ΜΕΡΟΣ Α	47
ΜΕΡΟΣ Β	48
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8	50
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 9	52
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 10	54

Σχέδιο Παροχής Κυβερνητικών Χορηγιών σε Ιδιωτικά και Δημόσια Νοσηλευτήρια με σκοπό τη διαπίστευση (accreditation)

Το Υπουργείο Υγείας με αφορμή την εφαρμογή του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓεΣΥ), έχει θέσει σαν στόχο την αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας μέσω της εφαρμογής προτύπων ποιότητας και της διαπίστευσής τους. Στα πλαίσια αυτά προωθεί Σχέδιο Παροχής Κυβερνητικών Χορηγιών, σε Ιδιωτικά και Δημόσια Νοσηλευτήρια, με σκοπό τη διαπίστευσή (accreditation) τους από αναγνωρισμένους οργανισμούς διαπίστευσης και στη βάση διεθνώς αναγνωρισμένων προτύπων.

Το παρόν σχέδιο χορηγιών περιλαμβάνεται στο Σχέδιο Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΣΑΑ) Κύπρου για την περίοδο 2021 – 2026 και θα χρηματοδοτηθεί από τον Μηχανισμό Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ), το κεντρικό εργαλείο του NextGenerationEU, του προσωρινού μέσου χρηματοδότησης της ανάκαμψης και εξόδου της ΕΕ από την κρίση που προκάλεσε η πανδημία του COVID-19. Το συνολικό ποσό που θα διατεθεί για τις ανάγκες του Σχεδίου, το οποίο υλοποιείται στο πλαίσιο του Μέτρου C1.114 του ΣΑΑ, κατά τη διάρκεια της περιόδου εφαρμογής του ανέρχεται στα €2,5 εκ.

Σε ότι αφορά τη διαπίστευση Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων τα οποία δεν είναι ενταγμένα στο ΓΕΣΥ, το σχέδιο θα εφαρμοστεί με βάση τον Κανονισμό (ΕΚ) αριθ. 1407/2013 και τον τροποποιητικό του (ΕΕ) αριθ. 2020/972, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται, σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας¹. Σημειώνεται ότι, η διαδικασία για την παροχή των Ενισχύσεων Ήσσονος σημασίας διέπεται από τους Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας- De Minimis) Κανονισμούς του 2009 και 2012 (ΚΔΠ 364/2009 και 501/2012, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται, και τους Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας Κανονισμούς του 2020 (ΚΔΠ 193/2020).

Η ενίσχυση/ χορηγία που παρέχεται προς τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια τα οποία είναι ενταγμένα στο ΓΕΣΥ και πληρούν συγκεκριμένες προϋποθέσεις σε ότι αφορά τις δραστηριότητες τους εντός και εκτός ΓΕΣΥ (βλ. Παράγραφο 3.1), καθώς και προς

¹EE L 352/1 της 24.12.2013

τα δημόσια νοσηλευτήρια, δεν συνιστά κρατική ενίσχυση και εξαιρείται της εφαρμογής των πιο πάνω κανονισμών στο πλαίσιο του παρόντος σχεδίου.

1. Σκοπός

Σκοπός του παρόντος σχεδίου είναι η παροχή κινήτρων υπό μορφή κυβερνητικής χορηγίας σε ιδιωτικά² και δημόσια νοσηλευτήρια με σκοπό την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας μέσω της εφαρμογής προτύπων και της διαπίστευσής τους από διαπιστευόντες φορείς και σώματα (βλέπε παράγραφο 4) από την ISQua³.

Η ενίσχυση/ χορηγία που παρέχεται μέσω της διαπίστευσης θα συμβάλει στην ενδυνάμωση της ανταγωνιστικότητας των νοσηλευτηρίων μέσω της βελτίωσης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, σε συνάφεια και με τους στόχους και επιδιώξεις του εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας.

2. Νομική Βάση του Σχεδίου

- 1) Κανονισμός (ΕΕ) 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας
- 2) Εκτελεστική απόφαση του Συμβουλίου της ΕΕ, της 28ης Ιουλίου 2021, για έγκριση του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας Κύπρου.
- 3) Οι Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμοί του 2009 και 2012 (ΚΔΠ 364/2009 και 501/2012) όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται.
- 4) Οι Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας Κανονισμοί του 2020 (ΚΔΠ 193/2020),
- 5) Απόφαση Υπουργικού Συμβουλίου Αρ.Πρότασης 658/2023, ημερ.8/6/2023 για την έγκριση του παρόντος Σχεδίου.

² Ιδιωτικό Νοσηλευτήριο έχει την έννοια που αποδίδεται στον όρο αυτό από τον Περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος, Ίδρυση και Λειτουργία) Νόμο του 2001 όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται.

³ International Society for Quality in Healthcare

6) Το Υπουργείο Υγείας γνωστοποιεί, σύμφωνα με το άρθρο 11 του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου Αρ. 138(I)/2001 και 679/2016.

3. Δικαιούχοι

Στα πλαίσια του Σχεδίου αυτού δικαιούχοι για χορηγία είναι δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτήρια που πληρούν τα ακόλουθα κριτήρια επιλεξιμότητας:

- Για ιδιωτικά νοσοκομεία – έχουν άδεια ίδρυσης και λειτουργίας σε ισχύ σύμφωνα με τον Περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμο του 2001 - 2022, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται.
- Είναι δημόσια νοσηλευτήρια τα οποία ανήκουν στον Ο.Κ.Υπ.Υ..
- Βρίσκονται εγκατεστημένα και δραστηριοποιούνται στην Κύπρο, εξαιρουμένων των περιοχών στις οποίες η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας δεν ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο λόγω της τουρκικής εισβολής.

3.1 . Προϋποθέσεις συμμετοχής και αποκλεισμοί

- Η ενίσχυση/ χορηγία αφορά στην εξασφάλιση πιστοποιητικού διαπίστευσης/ επαναδιαπίστευσης⁴ **για όλα τα τμήματα του** νοσηλευτηρίου **για διαδικασίες διαπίστευσης/ επαναδιαπίστευσης** οι οποίες **δεν έχουν ολοκληρωθεί** (με την έκδοση σχετικού πιστοποιητικού) **πριν την ημερομηνία έναρξης - προκήρυξης** του παρόντος σχεδίου (μη αναδρομική ισχύ).
- Η ενίσχυση/ χορηγία αφορά στην επιχορήγηση **ενός μόνο κύκλου** διαπίστευσης (αρχικής ή επαναδιαπίστευσης) για κάθε δικαιούχο - νοσηλευτήριο.
- Τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια δικαιούχοι θα πρέπει να συμμορφώνονται με τις πρόνοιες των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2009 και 2012, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται, αναφορικά με την **τήρηση του**

⁴ Επαναδιαπίστευση αφορά σε εκ νέου διαπίστευση μετά τη λήξη ισχύος της προηγούμενης διαπίστευσης.

σωρευτικού ανώτατου ορίου των 200.000 ευρώ, συνολικά κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, επί του συνόλου των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγούνται σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης, συνυπολογιζόμενης και της χορηγίας που λαμβάνεται από το παρόν Σχέδιο⁵.

- ο Της πιο πάνω πρόνοιας – υποχρέωσης συμμόρφωσης με τις πρόνοιες των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών – **εξαιρούνται** τα νοσηλευτήρια των οπιοίων:
- ο Της πιο πάνω πρόνοιας – υποχρέωσης συμμόρφωσης με τις πρόνοιες των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών – **εξαιρούνται**:
 - Τα νοσηλευτήρια που είναι ενταγμένα στο ΓεΣΥ και καταναλίσκουν τους ίδιους πόρους (π.χ. υλικό, εξοπλισμό, σταθερό κεφάλαιο, εργασία) για παροχή υπηρεσιών σε μη δικαιούχους του ΓεΣΥ ή για υπηρεσίες που δεν είναι ενταγμένες στο ΓεΣΥ και οι υπηρεσίες αυτές δεν υπερβαίνουν το 20% της συνολικής ετήσιας δυναμικότητας του νοσηλευτηρίου.

Η ενίσχυση/ χορηγία που παρέχεται προς τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια τα οποία είναι ενταγμένα στο ΓεΣΥ και πληρούν τις πιο πάνω προϋποθέσεις δεν συνιστά κρατική ενίσχυση και εξαιρείται της εφαρμογής των πιο πάνω κανονισμών στο πλαίσιο του παρόντος σχεδίου στο οποίο είναι δικαιούχοι.

- ο Νοείται ότι, δικαιούχος που εγκρίθηκε για επιχορήγηση από άλλο Σχέδιο Ενισχύσεων, χρηματοδοτούμενο από εθνικούς ή και ευρωπαϊκούς πόρους, **για την ίδια δαπάνη**, δεν δικαιούται χορηγία από το παρόν Σχέδιο.

⁵ Το σύνολο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγούνται σε μια δεδομένη επιχείρηση δεν μπορεί να υπερβαίνει το ποσό των 200.000 ευρώ σε οποιαδήποτε περίοδο 3 οικονομικών ετών. Ο όρος «επιχείρηση» νοείται ως οικονομική ενότητα (economic unit), έστω και αν από νομική άποψη η οικονομική αυτή ενότητα αποτελείται από περισσότερα φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση που το νοσηλευτήριο είναι μέρος μιας οικονομικής ενότητας η οποία αποτελείται από περισσότερα νομικά ή φυσικά πρόσωπα, το όριο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας θα πρέπει να αφορά συνολικά τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έλαβε η οικονομική ενότητα στην οποία ανήκει, δηλαδή η «επιχείρηση».

Για σκοπούς του Κανονισμού (ΕΕ) 1408/2013 στην «ενιαία επιχείρηση» περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μια από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

- 1) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταιριών άλλης επιχείρησης·
- 2) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης·
- 3) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού της τελευταίας·
- 4) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης, ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλου μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης.

Επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) μεμία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται επίσης ενιαία επιχείρηση. Αν για οποιοδήποτε λόγο, πρόσωπο λάβει ως ενίσχυση ήσσονος σημασίας (de minimis) ποσό που υπερβαίνει τα ανώτατα όρια που αναφέρονται πιο πάνω κατά την σχετική τριετή περίοδο, ο Έφορος Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων, αφού προηγουμένως ακούσει τα ενδιαφερόμενα μέρη, δύναται, με αιτιολογημένη απόφαση του, να διατάξει το πρόσωπο που έλαβε την ενίσχυση να επιστρέψει το σύνολο της ενίσχυσης.

- Από το σχέδιο αποκλείονται επιχειρήσεις που έχουν υπαχθεί σε συλλογική διαδικασία αφερεγγυότητας ή πληρούν τις προϋποθέσεις της εγχώριας νομοθεσίας για υπαγωγή σε συλλογική διαδικασία αφερεγγυότητας κατόπιν αιτήσεως των δανειστών τους για τις μεγάλες επιχειρήσεις.
- Φυσικό ή νομικό πρόσωπο το οποίο έχει κριθεί με οριστική δικαστική απόφαση ότι έχει διαπράξει πράξεις απάτης, δωροδοκίας, νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή/και άλλες πράξεις, όπως αυτές ορίζονται στο Άρθρο 136 παράγραφος 1(δ) του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/1046 (Δημοσιονομικός Κανονισμός ΕΕ)⁶, δεν δικαιούται χορηγία στα πλαίσια του παρόντος Σχεδίου εκτός και αν έχουν παρέλθει πέντε (5) χρόνια από την ημερομηνία των ως άνω αποφάσεων ή διαφορετική χρονική διάρκεια αποκλεισμού που τυχόν καθορίζει η ίδια η οριστική δικαστική απόφαση.
- Η ως άνω διάρκεια αποκλεισμού περιορίζεται στα τρία (3) έτη, εάν αυτή δεν καθορίζεται διαφορετικά σε οριστική δικαστική ή, κατά περίπτωση, διοικητική απόφαση, στην περίπτωση που φυσικό ή νομικό πρόσωπο έχει διαπράξει πράξεις οι οποίες εμπίπτουν στο πλαίσιο των περιπτώσεων αποκλεισμού⁷ που ορίζουν οι παράγραφοι 1(γ), (ε) και (η) του Άρθρου 136 του Δημοσιονομικού Κανονισμού.

4. Σώματα και Φορείς Διαπίστευσης

Η αξιολόγηση και διαπίστευση των νοσηλευτηρίων θα διενεργείται στη βάση προτύπων τα οποία είναι διαπιστευμένα από τον ISQua, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται και αναφέρονται στις σχετικές κατευθυντήριες γραμμές (ISQua Guidelines). Η αξιολόγηση και διαπίστευση θα διενεργείται από:

- φορείς διαπιστευμένους από τον ISQua External Evaluation Association (IEEA) ως οργανισμοί (ISQua Accredited Organisation), με βάση πρότυπα επίσης διαπιστευμένα από τον ISQua External Evaluation Association (IEEA) (ISQua Accredited Standards), ή
- οργανισμό που έχει εκδώσει τα διαπιστευμένα πρότυπα από τον ISQua External Evaluation Association (IEEA) (ISQua Accredited Standards).

⁶ <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/PDF/?uri=CELEX:32018R1046&from=EN>

⁷ Αφορούν σε θέματα διάπραξης σοβαρού επαγγελματικού παραπτώματος, σοβαρών παραλείψεων όσον αφορά στην συμμόρφωση προς βασικές υποχρεώσεις κατά την εκτέλεση χρηματοδοτούμενων από τον προϋπολογισμό της ΕΕ νομικών δεσμεύσεων ή/και σε θέματα δημιουργίας οντότητας υπαγόμενης σε διαφορετική δικαιοδοσία για σκοπούς καταστράτηγησης των υποχρεώσεων που απορρέουν από το φορολογικό ή κοινωνικό δίκαιο ή άλλες νομικές υποχρεώσεις.

5. Αρμόδιοι Φορείς / Αρχές

Την ευθύνη της διαχείρισης και εφαρμογής του παρόντος σχεδίου έχουν οι Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας.

5.1. Φορέας Υλοποίησης

Ως αρμόδιος Φορέας Υλοποίησης (ΦΥ) του παρόντος σχεδίου ορίζεται συγκεκριμένα το Τμήμα Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας (ΙΥ & ΥΔΥ) του Υπουργείου Υγείας, το οποίο αναλαμβάνει την ευθύνη της αξιολόγησης των αιτήσεων για ένταξη στο σχέδιο και εξέτασης των αιτημάτων για καταβολή της χορηγίας (βλέπε παραγράφους 10 & 11). Πιο συγκεκριμένα, ο ΦΥ έχει τις ακόλουθες ευθύνες:

- Την ενημέρωση και πληροφόρηση των ενδιαφερομένων σε όλα τα θέματα που σχετίζονται με το Σχέδιο.
- Την οργάνωση της απαραίτητης υποδομής, ταξινόμηση και καταχώρηση των αιτήσεων/ προτάσεων, τον έλεγχο των τυπικών προϋποθέσεων συμμετοχής και των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την παροχή κάθε μέσου που απαιτείται για την πλήρη διοικητική υποστήριξη του Σχεδίου.
- Την υποστήριξη της διαδικασίας αξιολόγησης και ένταξης των αιτήσεων/ προτάσεων στο Σχέδιο.
- Την παρακολούθηση της πορείας υλοποίησης και ολοκλήρωσης των επενδυτικών δράσεων.
- Τον έλεγχο και επαλήθευση/ βεβαίωση των δαπανών και την ευθύνη της πιστοποίησης ολοκλήρωσης των έργων.
- Τη διεκπεραίωση των διαδικασιών πληρωμής των Δικαιούχων.
- Την τήρηση όλων των διαδικασιών που προβλέπονται στο Σχέδιο.

5.2 Συντονιστική Αρχή

Συντονιστική Αρχή (ΣΑ) για την υλοποίηση του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΣΑΑ) έχει οριστεί η Γενική Διεύθυνση Ανάπτυξης του Υπουργείου Οικονομικών (τέως ΓΔ ΕΠΣΑ) και ειδικότερα η Διεύθυνση Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας. Η ΣΑ έχει τη συνολική ευθύνη για τον συντονισμό και την παρακολούθηση της υλοποίησης του ΣΑΑ και για τη διασφάλιση της τήρησης των διαδικασιών του Συστήματος Παρακολούθησης και Ελέγχου (ΣΠΕ) και της εθνικής νομοθεσίας από το σύνολο των εμπλεκόμενων, ενώ αποτελεί το σημείο επαφής

και ανταλλαγής πληροφοριών με την ΕΕ στο πλαίσιο της εφαρμογής του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας στην Κυπριακή Δημοκρατία.

6. Επιλέξιμες Δαπάνες - Ένταση ενίσχυσης

Για σκοπούς του παρόντος Σχεδίου οι επιλέξιμες δαπάνες είναι οι ακόλουθες:

6.1 Συμβουλευτικές Υπηρεσίες

Επιδότηση του 50% επί της συνολικής δαπάνης **ιδιωτικού νοσηλευτηρίου** για παροχή Συμβουλευτικών Υπηρεσιών από εξωτερικούς συμβούλους με σκοπό την ετοιμασία του νοσηλευτηρίου για τη διαπίστευση με ανώτατο ποσό χορηγίας, όπως φαίνεται πιο κάτω.

Κατηγορία Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου ⁸	Μέγιστο Ποσό σε Ευρώ ⁹
A. Νοσοκομεία	25.000
B. Πολυκλινικές	15.000
Γ. Κλινικές	12.500
Δ. Κλινικές Ημερήσιας Νοσηλείας	10.000

Επιδότηση του 50% επί της συνολικής δαπάνης **δημόσιου νοσηλευτηρίου** για παροχή Συμβουλευτικών Υπηρεσιών από εξωτερικούς συμβούλους με σκοπό την ετοιμασία του νοσηλευτηρίου για τη διαπίστευση με ανώτατο ποσό χορηγίας, όπως φαίνεται πιο κάτω.

Κατηγορία Δημόσιου Νοσηλευτηρίου	Μέγιστο Ποσό σε Ευρώ ⁹
A. Πέραν των 5 ειδικοτήτων και τουλάχιστον 30 κλίνες	25.000
B. Από 3 μέχρι 5 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα	15.000
Γ. Μέχρι 2 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα	12.500
Δ. Ημερήσιας Νοσηλείας με ωράριο εργασίας 07.00 – 19.00 και τουλάχιστον 2 κλίνες ανά ιατρική ειδικότητα	10.000

⁸ Ο περί ιδιωτικών νοσηλευτηρίων Νόμος

⁹ Το ποσό αυτό είναι το ανώτατο δυνατό ποσό επιδότησης από το κράτος και αντιστοιχεί στο 50% της συνολικής δαπάνης του ιδιωτικού νοσηλευτηρίου και στο 50% της συνολικής δαπάνης του δημόσιου νοσηλευτηρίου, για συμβουλευτικές υπηρεσίες με σκοπό τη διαπίστευση.

6.2 Απόκτηση Πιστοποιητικού Διαπίστευσης (accreditation certificate)

Επιδότηση του 70% επί της συνολικής δαπάνης ιδιωτικού νοσηλευτηρίου για απόκτηση από το Νοσηλευτήριο, πιστοποιητικού διαπίστευσης από Φορέα Διαπίστευσης, ο οποίος διενεργεί ελέγχους σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του ISQua και τον ISQua External Evaluation Association (IEEA) με ανώτατο ποσό χορηγίας όπως αναφέρεται πιο κάτω. Η διαπίστευση του νοσηλευτηρίου θα πρέπει να αφορά στα τμήματα του υπό αναφορά νοσηλευτηρίου για τα οποία τυγχάνουν εφαρμογής τα πρότυπα του φορέα διαπίστευσης.

Κατηγορία Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου ⁸	Μέγιστο Ποσό σε Ευρώ ¹⁰
A. Νοσοκομεία	35.000
B. Πολυκλινικές	30.000
Γ. Κλινικές	25.000
Δ. Κλινικές Ημερήσιας Νοσηλείας	15.000

Επιδότηση του 70% επί της συνολικής δαπάνης δημόσιου νοσηλευτηρίου για απόκτηση από το Νοσηλευτήριο, πιστοποιητικού διαπίστευσης από Φορέα Διαπίστευσης, ο οποίος διενεργεί ελέγχους σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του ISQua και τον ISQua External Evaluation Association (IEEA) με ανώτατο ποσό χορηγίας όπως αναφέρεται πιο κάτω. Η διαπίστευση του νοσηλευτηρίου θα πρέπει να αφορά στα τμήματα του υπό αναφορά νοσηλευτηρίου για τα οποία τυγχάνουν εφαρμογής τα πρότυπα του φορέα διαπίστευσης.

Κατηγορία Δημόσιου Νοσηλευτηρίου	Μέγιστο Ποσό σε Ευρώ ¹⁰
A. Πέραν των 5 ειδικοτήτων και τουλάχιστον 30 κλίνες	35.000
B. Από 3 μέχρι 5 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα	30.000
Γ. Μέχρι 2 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα	25.000
Δ. Ημερήσιας Νοσηλείας με ωράριο εργασίας 07.00 – 19.00 και τουλάχιστον 2 κλίνες ανά ιατρική ειδικότητα	15.000

¹⁰ Το ποσό αυτό είναι το ανώτατο δυνατό ποσό επιδότησης από το κράτος και αντιστοιχεί στο 70% της συνολικής δαπάνης του ιδιωτικού νοσηλευτηρίου και στο 70% της συνολικής δαπάνης του δημόσιου νοσηλευτηρίου, για την απόκτηση πιστοποιητικού ποιότητας.

Νοείται ότι η σχετική χορηγία που αναφέρεται στα σημεία 6.1 και 6.2 παραχωρείται μόνο αφού οι ενδιαφερόμενοι προσκομίσουν κατάλληλα συμπληρωμένο το αντίστοιχο αίτημα καταβολής χορηγίας (**Παράρτημα 4**), συνοδευόμενο από όλα τα απαιτούμενα παραστατικά και βάσει της διαδικασίας που προβλέπεται στην Παράγραφο 11, πιο κάτω. Βασική προϋπόθεση για την καταβολή της τελικής πληρωμής (εξόφληση), αναφορικά με την χορηγία που αφορά την ολοκλήρωση της παροχής των συμβουλευτικών υπηρεσιών με σκοπό την ετοιμασία του νοσηλευτηρίου για διαπίστευση (σημείο 6.1), και στην απόκτηση διαπίστευσης (σημείο 6.2) είναι η εξασφάλιση πιστοποιητικού διαπίστευσης, για όλα τα τμήματα του υπό αναφορά νοσηλευτηρίου σύμφωνα με το σημείο 3, μετά την υποβολή της αίτησης συμμετοχής στο Σχέδιο, νοουμένου ότι, το πιστοποιητικό διαπίστευσης έχει ημερομηνία έκδοσης μετά την ημερομηνία προκήρυξης του Σχεδίου. Σε περίπτωση όπου το νοσηλευτήριο έχει ήδη ξεκινήσει την λήψη συμβουλευτικών υπηρεσιών προ της έναρξης του Σχεδίου και πληροί όλες τις υπόλοιπες προϋποθέσεις, όπως αυτές αναφέρονται στο Σχέδιο, θα πρέπει χρονικά να μην έχει καταβάλει πέραν του 50% της αξίας της σχετικής σύμβασης, προ της έναρξης του Σχεδίου, για σκοπούς χρηματοδότησής της από το παρόν Σχέδιο στη βάση των πιο πάνω ορίων ενίσχυσης.

7. Περίοδος Εφαρμογής του Σχεδίου

Το Σχέδιο θα εφαρμοστεί κατά την περίοδο 2023-2026, βάσει των χρονοδιαγραμμάτων που τίθενται στον παρών Οδηγό Εφαρμογής και λαμβανομένων υπόψη των προθεσμιών επίτευξης των στόχων του Σχεδίου στο ΣΑΑ Κύπρου.

Η πρόσκληση για υποβολή προτάσεων θα ανακοινωθεί από το Υπουργείο Υγείας και θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας

(<https://www.moh.gov.cy/moh/mphs/mphs.nsf/home2/home2?openform>).

8. Γενικό Πλαίσιο υλοποίησης του Σχεδίου

Τα στάδια υλοποίησης του Σχεδίου είναι:

- Δημόσια πρόσκληση για υποβολή αιτήσεων από τα ενδιαφερόμενα νοσηλευτήρια. Η πρόσκληση ανακοινώνεται δια των μέσων μαζικής ενημέρωσης.

- Υποβολή αίτησης συμμετοχής στο σχέδιο επιδότησης για τη διαπίστευση ιδιωτικών και δημόσιων νοσηλευτηρίων από τους δυνητικούς Δικαιούχους (**Παράρτημα 3**). Η περίοδος υποβολής των αιτήσεων συμμετοχής θα ισχύει μέχρι τις 14 Ιουλίου 2023.
- Έλεγχος των αιτήσεων συμμετοχής για το εάν πληρούν τις προϋποθέσεις του Σχεδίου.
- Ενημέρωση των αιτητών αν η αίτησή τους εγκρίνεται για ένταξη στο Σχέδιο. Σε περίπτωση μη έγκρισης της αίτησης, οι λόγοι απόρριψης κοινοποιούνται γραπτώς στο νοσηλευτήριο εντός 90 ημερών. Ενστάσεις γίνονται αποδεκτές εντός 30 ημερών από την ημερομηνία αποστολής της γνωστοποίησης απόρριψης. Σημειώνεται ότι, οι Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας, δύνανται να πραγματοποιούν επιτόπιους ελέγχους για επαλήθευση στοιχείων/ πληροφοριών που αναφέρονται στην αίτηση.
- Υλοποίηση του έργου από τον Δικαιούχο.
- Υποβολή αιτημάτων καταβολής χορηγίας (**Παράρτημα 4**).
- Ενημέρωση των αιτητών για έγκριση ή απόρριψη του αιτήματος καταβολής χορηγίας.
- Καταβολή / εξόφληση της χορηγίας προς τον Δικαιούχο
- Έλεγχος των αιτημάτων καταβολής χορηγίας. Νοείται ότι το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα διεξαγωγής επιθεώρησης και επιτόπιων ελέγχων είτε από λειτουργούς του, είτε από άλλο εντεταλμένο όργανο για να διαπιστώσει την τήρηση των προνοιών του Σχεδίου και ορθότητα των στοιχείων που έχουν υποβληθεί κατά την αίτηση συμμετοχής όσο και στα επιμέρους αιτήματα καταβολής χορηγίας.

9. Υποβολή Αιτήσεων

Οι ενδιαφερόμενοι αιτητές θα μπορούν να υποβάλουν την αίτηση συμμετοχής τους στο σχέδιο επιδότησης (**Παράρτημα 3**), μόνο με συστημένο ταχυδρομείο ή δια χειρός εξασφαλίζοντας απόδειξη παραλαβής. Η αίτηση συμμετοχής (και τα επιμέρους αιτήματα καταβολής χορηγίας) θα πρέπει να υποβάλλονται στην πιο κάτω διεύθυνση:

Σχέδιο Παροχής Κυβερνητικών Χορηγιών σε Νοσηλευτήρια με σκοπό τη Διαπίστευση (Accreditation)

**Ιατρικές Υπηρεσίες και Υπηρεσίες Δημόσιας Υγείας
Προδρόμου 1 και Χείλωνος 17, 1448 Λευκωσίας**

Το έντυπο της αίτησης συμμετοχής (**Παράρτημα 3**) θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένο και να συνοδεύεται από όλα τα δικαιολογητικά/ έγγραφα που αναφέρονται σε αυτή. Σε αντίθετη περίπτωση η αίτηση θα απορρίπτεται.

Σε περίπτωση κατά την οποία η αίτηση συνοδεύεται από ψευδή στοιχεία, θα απορρίπτεται αμέσως. Νοείται ότι το Υπουργείο Υγείας διατηρεί το δικαίωμα διεξαγωγής επιθεώρησης / επιτόπιων ελέγχων είτε από λειτουργούς του, είτε από άλλο εντεταλμένο όργανο για να διαπιστώσει την ορθότητα των στοιχείων που έχουν περιληφθεί στην αίτηση συμμετοχής.

Οι ενδιαφερόμενοι θα μπορούν να προμηθεύονται έντυπα αίτησης από την ιστοσελίδα των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας στη <https://www.moh.gov.cy/moh/mphs/mphs.nsf/home2/home2?openform>.

10. Αξιολόγηση Αιτήσεων

Οι αιτήσεις αξιολογούνται από την Επιτροπή Αξιολόγησης Αιτήσεων, η οποία απαρτίζεται ως καθορίζεται στην Παράγραφο 14. Ο αιτητής θα πρέπει να υποβάλει τα πιο κάτω δικαιολογητικά, ώστε να αξιολογείται αν πληροί τα κριτήρια:

A. Απαιτούμενα έγγραφα για αξιολόγηση αιτήσεων από ιδιωτικά και δημόσια νοσηλευτήρια:

- 1) Βιογραφικό σημείωμα του υπεύθυνου συμβούλου που έχει αναλάβει την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών με σκοπό τη διαπίστευση του Νοσηλευτηρίου (**Παράρτημα 8**).
- 2) Τεκμηρίωση τεχνικών και επαγγελματικών ικανοτήτων υπεύθυνου συμβούλου (**Παράρτημα 9**).
- 3) Δήλωση για τη μη σύγκρουση συμφερόντων του Υπεύθυνου Συμβούλου Έργου ή/ και Εταιρείας (**Παράρτημα 10**).

B. Πρόσθετα απαιτούμενα έγγραφα για την αξιολόγηση αιτήσεων από ιδιωτικά νοσηλευτήρια (μόνο):

- 1) Άδεια λειτουργίας σύμφωνα με τον Περί Ιδιωτικών Νοσηλευτηρίων (Έλεγχος Ίδρυσης και Λειτουργίας) Νόμο του 2001 - 2022 και

κανονισμούς, όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται από την Αρμόδια Αρχή.

- 2) Βεβαίωση από ανεξάρτητο εξωτερικό εγκεκριμένο ελεγκτή ότι η επιχείρηση δεν είναι προβληματική βάσει των ελεγμένων οικονομικών καταστάσεων του προηγούμενου οικονομικού έτους (N-1) ή του έτους που προηγείται (N-2), όπου «N» το έτος υποβολής της αίτησης.
- 3) Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης (**Παράρτημα 6**).
- 4) Γραπτή Δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του κανονισμού 3(2) των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών 2009 και 2020 Έντυπο Κ.Ε.2 (**Παράρτημα 5**).
- 5) Δήλωση Αναφορικά με τους Πραγματικούς Δικαιούχους Αιτητών σε Πρόσκληση Σχεδίου Χορηγιών (**Παράρτημα 7**).

Γ. Πρόσθετα απαιτούμενα έγγραφα για την αξιολόγηση αιτήσεων από δημόσια νοσηλευτήρια (μόνο):

- 1) Βεβαίωση από τον Γενικό Εκτελεστικό Διευθυντή του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας (Ο.Κ.Υπ.Υ.), η οποία να περιλαμβάνει τον αριθμό ειδικοτήτων που στεγάζονται στο νοσηλευτήριο και τον αριθμό κλινών που διαθέτει ανά εκάστη ειδικότητα.

Οι αιτητές θα ενημερώνονται εντός 60 εργάσιμων ημερών από την ημέρα υποβολής της αίτησης, εάν πληρούν τις προϋποθέσεις του παρόντος Σχεδίου και αν η αίτησή τους εγκρίνεται για ένταξη στο Σχέδιο. Σε περίπτωση μη έγκρισης της αίτησης, τόσο η απόφαση όσο και οι λόγοι απόρριψης κοινοποιούνται γραπτώς στο νοσηλευτήριο εντός 90 ημερών. Ενστάσεις θα γίνονται αποδεκτές εντός 30 ημερών από την ημερομηνία αποστολής της γνωστοποίησης απόρριψης (βλ. παράγραφο 15).

Οι αιτήσεις θα ικανοποιούνται με σειρά προτεραιότητας και μέχρι εξαντλήσεως του εγκεκριμένου ποσού στον προϋπολογισμό.

11. Καταβολή χορηγίας

Οι δικαιούχοι που εγκρίθηκαν για συμμετοχή στο Σχέδιο θα μπορούν να υποβάλλουν τα αιτήματα καταβολής της χορηγίας, με τον τρόπο που καθορίζεται

στον Πίνακα 1, μόνο με συστημένο ταχυδρομείο ή δια χειρός εξασφαλίζοντας απόδειξη παραλαβής. Τα αιτήματα θα πρέπει να υποβάλλονται στη διεύθυνση που αναφέρεται στην Παράγραφο 9.

Πίνακας 1 - Στάδια υποβολής αιτημάτων για καταβολή χορηγίας		
Χρονικό διάστημα (σε μήνες) ¹¹	Τίτλος σταδίου	Καταβολή χορηγίας
Το αργότερο εντός 12 και 24 μηνών, για τις κατηγορίες Νοσηλευτηρίων Γ-Δ και Α-Β αντίστοιχα, από την υποβολή αίτησης συμμετοχής στο Σχέδιο.	1 ^ο στάδιο - Ολοκλήρωση και υποβολή έκθεσης αξιολόγησης διαπίστευσης (Accreditation Survey)	Καταβολή του 100% της επιλέξιμης χορηγίας για παροχή Συμβουλευτικών Υπηρεσιών, βλ. Παράγραφο 6.1 (όπου εφαρμόζεται) Καταβολή του 50% της εκτιμώμενης επιλέξιμης χορηγίας για την απόκτηση πιστοποιητικού διαπίστευσης, βλ. Παράγραφο 6.2
Το αργότερο εντός 24 και 36 μηνών, για τις κατηγορίες Νοσηλευτηρίων Γ-Δ και Α-Β αντίστοιχα, από την υποβολή αίτησης συμμετοχής στο Σχέδιο, και όχι αργότερα από τις 30/06/2026 ¹²	2 ^ο στάδιο - Ολοκλήρωση διαδικασίας και υποβολή του πιστοποιητικού διαπίστευσης	Εξόφληση της επιλέξιμης χορηγίας για την απόκτηση πιστοποιητικού διαπίστευσης βάσει των τελικών επαληθευμένων δαπανών

Το έντυπο για την υποβολή των αιτημάτων καταβολής χορηγίας (**Παράρτημα 4**) θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένο και να συνοδεύεται από τα πιο κάτω απαιτούμενα, στο κάθε στάδιο (βλ. Πίνακα 1), έγγραφα/ παραστατικά. Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα καταβάλλεται η αιτούμενη χορηγία και ο αιτητής θα ενημερώνεται ότι το αίτημά του απορρίπτεται.

A. Καταβολή χορηγίας 1^{ου} σταδίου (βάσει εντάσεων ενίσχυσης και ανώτατων ορίων που καθορίζονται στις Παραγράφους 6.1 & 6.2)

- 1)** Πρωτότυπη έκθεση αξιολόγησης διαπίστευσης (accreditation survey report) η οποία διεξάγεται στο πλαίσιο διαδικασίας διαπίστευσης, ή πιστοποιημένο αντίγραφο αυτής, για το υπό αξιολόγηση Νοσηλευτήριο, το οποίο πρέπει να έχει ημερομηνία έκδοσης μετά την ημερομηνία προκήρυξης του παρόντος Σχεδίου. *Το πιστοποιητικό θα πρέπει να έχει εκδοθεί από τον φορέα έκδοσης διαπιστευμένων προτύπων (ISQua Accredited Standards) ή από Οργανισμό που είναι διαπιστευμένος από*

¹¹ Οι προθεσμίες εφαρμόζονται το ίδιο στις αντίστοιχες κατηγορίες τόσο των δημόσιων όσο και των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων

¹² Η προθεσμία αυτή δύναται να επεκταθεί εάν αυτό κριθεί απόλυτα αναγκαίο από τον Φορέα Υλοποίησης, κατόπιν συνεννόησης με τη Συντονιστική Αρχή ώστε να διασφαλίζεται η συμβατότητα με τους στόχους / δεσμεύσεις της Κυπριακής Δημοκρατίας στο πλαίσιο του ΣΑΑ Κύπρου.

τον Διεθνή Οργανισμό ISQua ως ISQua Accredited Organization και έχει εξουσιοδότηση χρήσης/διενέργειας διαπιστεύσεων, βάσει των ISQua Accredited Standards, από τον φορέα έκδοσής τους, όπως αναφέρεται στην Παράγραφο 4 και στο **Παράρτημα 2**.

- 2) Υπογεγραμμένη σύμβαση για σκοπούς της προαξιολόγησης για διαπίστευση, τιμολόγια και αποδείξεις πληρωμής σύμφωνα με τους όρους πληρωμής όπως περιγράφονται στη σύμβαση για την διεξαγωγή της αξιολόγησης διαπίστευσης και έκδοση σχετικής έκθεσης, στο πλαίσιο της διαδικασίας διαπίστευσης, από οργανισμό διαπιστευμένο από το Διεθνή Οργανισμό ISQua, όπως αυτά αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**.
- 3) Συμβόλαιο, τιμολόγια και αποδείξεις πληρωμής για την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών για σκοπούς διαπίστευσης (όπου εφαρμόζεται) που αφορούν το Σχέδιο, για τα οποία η καταβληθείσα πληρωμή δεν έχει ξεπεράσει το 50% της συνολικής αξίας της σύμβασης, πριν την ημερομηνία έναρξης του Σχεδίου.
- 4) Πιστοποιητικό Διαπίστευσης ISQua του Φορέα ως Οργανισμός (ISQua Accredited Organisation) ή Πιστοποιητικό Διαπίστευσης ISQua για τα πρότυπα διαπίστευσης (ISQua Accredited Standards) και Εξουσιοδότηση χρήσης/ διενέργειας διαπιστεύσεων, βάσει των ISQua Accredited Standards, από τον φορέα έκδοσης τους (**Παράρτημα 4**).

B. Καταβολή χορηγίας 2^{ου} σταδίου - εξόφληση (βάσει εντάσεων ενίσχυσης και ανώτατων ορίων Παραγράφου 6.2)

1. Πρωτότυπο πιστοποιητικό διαπίστευσης, ή πιστοποιημένο αντίγραφο αυτού για το υπό αναφορά Νοσηλευτήριο, το οποίο πρέπει να έχει ημερομηνία έκδοσης μετά την ημερομηνία προκήρυξης του παρόντος Σχεδίου. Το πιστοποιητικό θα πρέπει να έχει εκδοθεί από τον φορέα έκδοσης διαπιστευμένων προτύπων (ISQua Accredited Standards) ή από Οργανισμό που είναι διαπιστευμένος από τον Διεθνή Οργανισμό ISQua ως ISQua Accredited Organization και έχει εξουσιοδότηση χρήσης/διενέργειας διαπιστεύσεων, βάσει των ISQua Accredited Standards, από τον φορέα έκδοσής τους, όπως αναφέρεται στην Παράγραφο 4 και στο **Παράρτημα 2**.

2. Τιμολόγια και αποδείξεις πληρωμής για την έκδοση διαπιστευτηρίου από οργανισμό διαπιστευμένο από το Διεθνή Οργανισμό ISQua, όπως αυτά αναφέρονται στο **Παράρτημα 4**.

Οι αποδείξεις πληρωμής πρέπει να αναφέρουν τα τιμολόγια που εξοφλούνται και τα τιμολόγια πρέπει να περιγράφουν αναλυτικά τις προσφερόμενες υπηρεσίες.

Το περιεχόμενο των τιμολογίων και αποδείξεων που θα υποβληθούν θα πρέπει να συνάδει με τους περί Φόρου Προστιθέμενης Αξίας Νόμους και Κανονισμούς.

Τιμολόγια που θα εκδίδονται από κυπριακές επιχειρήσεις προσφοράς υπηρεσιών που δεν είναι εγγεγραμμένες στο Φ.Π.Α. δεν θα γίνονται αποδεκτά.

Στην περίπτωση των ιδιωτικών νοσηλευτηρίων θα ελέγχονται πρόσθετα τα ακόλουθα:

- Όλα τα τιμολόγια θα γίνονται αποδεκτά μόνο εάν εξοφλούνται με επιταγές της επιχείρησης στο όνομα του προμηθευτή ή με πιστωτική κάρτα της επιχείρησης ή μέσω τράπεζας (μεταφορά από το λογαριασμό της επιχείρησης στο λογαριασμό του προμηθευτή), νοουμένου ότι τεκμηριώνεται με σχετικά παραστατικά όπως:
 - ο Κατάσταση λογαριασμού από την Τράπεζα (Bank Statement) του Δικαιούχου, στην οποία να αναγράφονται οι αριθμοί των επιταγών, οι μεταφορές μέσω τράπεζας (bank transfer) και οι πληρωμές με πιστωτική κάρτα, με τις οποίες έγινε η πληρωμή/ εξόφληση των τιμολογίων.

Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται ο αριθμός της επιταγής στην απόδειξη πληρωμής με την οποία έγινε η πληρωμή/ εξόφληση του τιμολογίου, απαιτείται η υποβολή αντιγράφου της επιταγής κατάλληλα σφραγισμένης από την Τράπεζα.

- Για την παραχώρηση της δικαιούμενης χορηγίας ο Δικαιούχος θα πρέπει να έχει διευθετήσει τις υποχρεώσεις του με τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και το Τμήμα Φορολογίας (Φόρος Προστιθέμενης Αξίας [ΦΠΑ] και Φόρος Εισοδήματος). Σημειώνεται ότι, με βάση τον περί της Λογιστικής και Δημοσιονομικής Διαχείρισης και Χρηματοοικονομικού Ελέγχου της Δημοκρατίας Νόμο του 2014, (Ν. 38(Ι)/2014), άρθρο 13 «Συμφηφισμός

Εσόδων και Εξόδων», ο Γενικός Λογιστής, δύναται κατά την κρίση του, κατά τη διενέργεια οποιασδήποτε πληρωμής προς φυσικό ή νομικό πρόσωπο να αποκόπτει οφειλόμενα ποσά προς οποιοδήποτε οικονομικό φορέα ή άλλο ειδικό».

- Επισημαίνεται ότι, όλες οι **νομικές οντότητες** ιδιωτικού δικαίου που θα ενταχθούν στο Σχέδιο θα πρέπει να αποστέλλουν στον Φορέα Υλοποίησης, πριν την καταβολή της χορηγίας, **επίσημο αποδεικτικό της καταχώρησης στο Μητρώο του αρμόδιου Εφόρου των επικαιροποιημένων στοιχείων των πραγματικών τους δικαιούχων**, όπως αυτοί ορίζονται στον «Περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμο του 2007 (188(I)/2007)»¹³ ή και στοιχεία των πραγματικών τους δικαιούχων (βλ. παράγραφο 10 (iii)), συμπληρώνοντας κατάλληλα το **Παράρτημα 7**.

12. Άλλες Υποχρεώσεις Δικαιούχων

i. Υποχρεώσεις Δημοσιότητας

Οι δικαιούχοι υποχρεούνται όπως τοποθετήσουν σε σημείο εύκολα ορατό από το κοινό (όπως η είσοδος σε κτίριο - νοσηλευτήριο) **αφίσα ελάχιστου μεγέθους A3 ή ισοδύναμη ηλεκτρονική εικόνα**. Η αφίσα θα πρέπει να περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με το έργο και να επισημαίνει τη χρηματοδοτική συνδρομή από την Ένωση, μέσω του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΣΑΑ) Κύπρου με τη χρήση των λογότυπων **NextGenerationEU** και **Κύπρος_το_αύριο** (Παράρτημα 1).

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος διαθέτει **ιστοσελίδα που διατηρεί για επαγγελματική χρήση ή σελίδα στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης** θα πρέπει να τοποθετήσει σε περίοπτη θέση σύντομη περιγραφή με πληροφορίες σχετικά με το έργο, όπου θα επισημαίνεται η χρηματοδοτική συνδρομή από την Ένωση, μέσω του ΣΑΑ Κύπρου, με την χρήση των πιο πάνω λογότυπων (Παράρτημα 1).

¹³ Αναφέρεται ενδεικτικά (α) για εταιρείες - το Κεντρικό Μητρώο Πραγματικών Δικαιούχων Εταιρειών και Άλλων Νομικών Οντοτήτων του Έφορου Εταιρειών και Επίσημου Παραλήπτη (άρθρο 61Α) και (β) για σωματεία, ιδρύματα, ομοσπονδίες ή ενώσεις, περιλαμβανομένων ΜΚΟ (σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Σωματείων και Ιδρυμάτων και για Άλλα Συναφή Θέματα Νόμου), το Κεντρικό Μητρώο Πραγματικών Δικαιούχων Νομικών Οντοτήτων του Υπουργείου Εσωτερικών (άρθρο 61Β).

Τέλος, σημειώνεται ότι στοιχεία των αποδεκτών ενίσχυσης από τον Μηχανισμό Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΜΑΑ) της ΕΕ, συμπεριλαμβανομένου του ύψους των σωρευτικών καταβληθέντων σε αυτούς πόρους από τον ΜΑΑ, δύναται να δημοσιοποιούνται από τις αρμόδιες Αρχές στα πλαίσια συμμόρφωσης των κρατών μελών με τις περί διαφάνειας υποχρεώσεις τους που απορρέουν από το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο.

ii. Υποχρεώσεις τήρησης αρχείων και αποδοχής ελέγχων

Σύμφωνα με τον Κανονισμό του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας της ΕΕ, οι αποδέκτες της ενίσχυσης τηρούν αρχεία, δικαιολογητικά και άλλα έγγραφα, σε σχέση με τη χρηματοδότηση που λαμβάνουν από το παρόν Σχέδιο, περιλαμβανομένων αρχείων και εγγράφων σε ηλεκτρονική μορφή, για περίοδο πέντε (5) ετών, από την καταβολή της τελευταίας πληρωμής / εξόφλησης της χορηγίας από το Υπουργείο Υγείας. Η περίοδος αυτή περιορίζεται σε τρία (3) έτη όταν η συνολική χορηγία αφορά ποσό μικρότερο ή ίσο των €60,000.

Πρόσθετα, οι αποδέκτες της ενίσχυσης, θα πρέπει να επιτρέπουν επιτόπιες επαληθεύσεις από τον Φορέα Υλοποίησης ή/ και από άλλες αρμόδιες ελεγκτικές αρχές της Κύπρου και της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τις υποβαλλόμενες στο Σχέδιο δαπάνες, ώστε να διαπιστώνεται κατά πόσο αυτές συνάδουν με τις σχετικές πρόνοιες του Σχεδίου. Οι αποδέκτες υποχρεούνται να παρέχουν σε εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους και/ ή αρμόδιους Λειτουργούς του Φορέα Υλοποίησης ή/ και άλλων αρμόδιων ελεγκτικών αρχών της Κύπρου και της Ευρωπαϊκής Ένωσης όλες τις αναγκαίες εξηγήσεις, στοιχεία και πληροφορίες αναφορικά με τη χρήση της παρεχόμενης χορηγίας.

iii. Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2021/241 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 12ης Φεβρουαρίου 2021 για τη θέσπιση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΜΑΑ), οι Φορείς Υλοποίησης των Μέτρων του ΣΑΑ υποχρεούνται να λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διασφαλισθεί ότι η χρήση των ευρωπαϊκών πόρων συνάδει με το εφαρμοστέο ενωσιακό και εθνικό δίκαιο, ιδίως όσον αφορά την πρόληψη, τον εντοπισμό και τη διόρθωση περιπτώσεων απάτης, διαφθοράς και σύγκρουσης συμφερόντων.

Προς τούτο όλα τα **νομικά πρόσωπα ιδιωτικού δικαίου** που συμμετέχουν στα Μέτρα του ΣΑΑ θα πρέπει να προσκομίσουν τα απαιτούμενα πιστοποιητικά /

έγγραφα / στοιχεία αναφορικά με τους πραγματικούς τους δικαιούχους. Συγκεκριμένα, όλες οι επιχειρήσεις – νομικές οντότητες που θα ενταχθούν στο Σχέδιο θα πρέπει να αποστέλλουν στον Φορέα Υλοποίησης (ΙΥ&ΥΔΥ / Υπ. Υγείας), πριν από την καταβολή της χορηγίας, επίσημο αποδεικτικό της καταχώρισης στο Μητρώο του αρμόδιου Εφόρου των επικαιροποιημένων στοιχείων των πραγματικών τους δικαιούχων, όπως αυτοί ορίζονται στον «Περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμο του 2007 (188(Ι)/2007)», μέσω σχετικής υπεύθυνης δήλωσης (**Παράρτημα 7**). Σε περίπτωση που η προϋπολογιζόμενη χορηγία υπερβαίνει το ποσό των €150,000 θα πρέπει, πέραν του αποδεικτικού καταχώρισης των πιο πάνω στοιχείων και του μοναδικού αριθμού εγγραφής του οικονομικού φορέα στο αρμόδιο εθνικό μητρώο, να προσκομίζονται πρόσθετα, μέσω της πιο πάνω υπεύθυνης δήλωσης, τα ίδια τα επικαιροποιημένα στοιχεία των πραγματικών τους δικαιούχων, όπως αυτοί ορίζονται στην Οδηγία (ΕΕ) 2015/849 και στον πιο πάνω Νόμο 188(Ι)/2007. Τα στοιχεία αυτά αφορούν στο όνομα (ή ονόματα), επώνυμο (ή επώνυμα) και ημερομηνία/ ημερομηνίες γέννησης του πραγματικού δικαιούχου/ των πραγματικών δικαιούχων, καθώς και τον αριθμό/-ούς ΦΠΑ ή αριθμό/-ούς φορολογικού μητρώου τους ή αριθμό/-ούς ταυτότητας ή αριθμό/τους διαβατηρίου τους.

Σε περίπτωση μη προσκόμισης των απαιτούμενων στοιχείων πραγματικών δικαιούχων, ο ΦΥ δεν προχωρεί στην καταβολή της αιτούμενης χορηγίας.

Σημειώνεται πρόσθετα, ότι, στην περίπτωση που δικαιούχοι λειτουργούν ως Αναθέτουσες Αρχές, βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας, απαιτούνται πρόσθετα αντίστοιχες ενέργειες ελέγχου από πλευράς των εν λόγω δικαιούχων ως προς τους πραγματικούς δικαιούχους των αναδόχων και ως προς τυχόν υπεργολάβους, στο πλαίσιο των συμβάσεων τους. Οι σχετικές ενέργειες και υποχρεώσεις εξειδικεύονται στις Κατευθυντήριες Γραμμές της Συντονιστικής Αρχής για το ΣΑΑ «Διαδικασίες Διασφάλισης Συμβατότητας με την Εθνική και Ενωσιακή Πολιτική για τις Δημόσιες Συμβάσεις και Διασφάλισης της Πρόληψης, του Εντοπισμού και της Διόρθωσης Περιπτώσεων Απάτης, Διαφθοράς και Σύγκρουσης Συμφερόντων στο

Πλαίσιο του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΣΑΑ) της Κυπριακής Δημοκρατίας για την Περίοδο 2021-2026»¹⁴

iv. Υποχρέωση συμμόρφωσης με την αρχή της «μη πρόκλησης σημαντικής βλάβης»

Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2021/241 για τη θέσπιση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας όλα τα μέτρα των Εθνικών Σχεδίων Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας πρέπει να συμμορφώνονται με την αρχή της «μη πρόκλησης σημαντικής βλάβης». Η εν λόγω προϋπόθεση διασφαλίζει ότι κανένα μέτρο δεν υποστηρίζει ή διεκπεραιώνει δραστηριότητες ή ενέργειες που προκαλούν σημαντική βλάβη σε κανέναν από τους έξι περιβαλλοντικούς στόχους, κατά την έννοια του Άρθρου 17 του Κανονισμού (ΕΕ) 2020/852 σχετικά με τη θέσπιση πλαισίου για τη διευκόλυνση των βιώσιμων επενδύσεων (Κανονισμός για την Ταξινόμηση). Η τήρηση της αρχής της «μη πρόκλησης σημαντικής βλάβης» και η ενωσιακή και εθνική νομοθεσία για το περιβάλλον δεν εφαρμόζονται στο παρόν Σχέδιο Χορηγιών.

13. Κριτήρια Τεχνικών και Επαγγελματικών ικανοτήτων εταιρείας/ συμβούλου για σκοπό παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών για σκοπούς διαπίστευσης.

13.1 Προσόντα Συμβούλου ή/ και Εταιρείας

Κατοχή τίτλου τριτοβάθμιας εκπαίδευσης (**Παράρτημα 8**).

13.2 Εμπειρία Συμβούλου ή/ και Εταιρείας¹⁵

Αποδεδειγμένη πείρα για την εκτέλεση ενός τουλάχιστον έργου/ σύμβασης για τη διαπίστευση νοσηλευτηρίου σε ευρωπαϊκή χώρα με διαπιστευμένα από τον ISQua πρότυπα ή για τη πιστοποίηση οργανισμού στον τομέα της υγείας, σε ευρωπαϊκή χώρα, με βάση τα πρότυπα EN ISO 9001 (Quality management systems - Requirements) ή/ και EN 15224 (Quality management systems - EN ISO 9001:2015

¹⁴ <http://www.cyprus-tomorrow.gov.cy/cypresidency/kyprostoavrio.nsf/All/2452E45691D999FBC2258893003E9ACC?OpenDocument>

¹⁵ Η εμπειρία αναφέρεται σε εμπειρία συμβούλου σε παρόμοια έργα και είναι απαραίτητη για να διασφαλιστεί η ποιότητα συμβουλευτικής που θα προσφερθεί. Μπορεί να αφορά σε συμβούλους που εργάστηκαν σε διαπιστεύσεις άλλων νοσηλευτηρίων ή σε συμβούλους από το εξωτερικό. Αποδεδειγμένη εμπειρία οργανισμού για παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών διαπίστευσης μπορεί να είναι επιστολή επιβεβαίωσης από τον οργανισμό που έχει διαπιστευθεί.

for healthcare) ή/ και ISO/IEC 17024:2012 ή δύο χρόνια αποδεδειγμένης πείρας για παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών για διαπίστευση νοσοκομείων ή άλλου ιδρύματος παροχής υπηρεσιών υγείας σε ευρωπαϊκή χώρα με αναγνωρισμένα πρότυπα (**Παράρτημα 9**).

14. Επιτροπή Αξιολόγησης Αιτήσεων

Η Επιτροπή Αξιολόγησης θα αποτελείται από πενταμελή Επιτροπή, της οποίας προεδρεύει η Γενική Διευθύντρια του Υπουργείου Υγείας ή εκπρόσωπός της, και από 4 άλλους λειτουργούς που θα οριστούν για τον σκοπό αυτό από τη Γενική Διευθύντρια του Υπουργείου Υγείας, ως ακολούθως:

- Δύο εκπροσώπους των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας
- Έναν εκπρόσωπο της Διεύθυνσης Νοσηλευτικών Υπηρεσιών
- Ο Λογιστής του Υπουργείου Υγείας ή αντιπρόσωπός του

Η Επιτροπή Αξιολόγησης κατά τις συνεδρίες της έχει απαρτία όταν παρευρίσκονται τουλάχιστον τρία μέλη της και στο έργο της θα υποστηρίζεται από Λειτουργούς των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας.

Η Επιτροπή Αξιολόγησης θα—

- ελέγχει τις αιτήσεις επιδότησης κατά πόσο αυτές πληρούν τις προϋποθέσεις για ένταξή τους στο Σχέδιο,
- ελέγχει τα αιτήματα καταβολής χορηγίας κατά πόσο αυτά πληρούν τις προϋποθέσεις για καταβολή της χορηγίας, και
- υποβάλλει τα αποτελέσματα για επικύρωση στη Γενική Διευθύντρια του Υπουργείου Υγείας.

Η Επιτροπή κατά την αξιολόγηση των αιτήσεων και αιτημάτων θα μπορεί να καλεί εκπροσώπους άλλων Κυβερνητικών Υπηρεσιών ή και τους ίδιους τους αιτητές για πρόσθετες πληροφορίες και εξηγήσεις αν κρίνει ότι χρειάζεται.

15. Ενστάσεις

Αιτητές, των οποίων οι αιτήσεις απορρίπτονται, έχουν το δικαίωμα όπως μέσα σε 30 ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της σχετικής επιστολής του Υπουργείου Υγείας, υποβάλουν γραπτή ένσταση που αποστέλλεται ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή προς το Υπουργείο Υγείας, έχοντας ως θέμα «Ένσταση Αρ. Αίτησης».

Στην επιστολή θα πρέπει να ζητείται επανεξέταση της αίτησης συμμετοχής, παραθέτοντας συγκεκριμένους λόγους για τους οποίους πιστεύεται ότι η αίτηση δεν έπρεπε να απορριφθεί.

Οι ενστάσεις θα εξετάζονται από τριμελή Επιτροπή (Επιτροπή Ενστάσεων) που θα απαρτίζεται από Λειτουργούς του Υπουργείου Υγείας και η οποία θα ορίζεται για το σκοπό αυτό από τον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Υγείας.

Στην Επιτροπή Εξέτασης των Ενστάσεων δεν θα συμμετέχει κανένας Λειτουργός που αποτέλεσε μέλος της Επιτροπής Αξιολόγησης για το συγκεκριμένο Σχέδιο.

Σκοπός της Επιτροπής Ενστάσεων είναι να διασφαλίσει ότι η αίτηση έτυχε ίσης και δίκαιης μεταχείρισης από την Επιτροπή Αξιολόγησης.

Η Επιτροπή Ενστάσεων, κατά την εκτέλεση των καθηκόντων της, διατηρεί πλήρη αυτονομία και ανεξαρτησία, υπό την προϋπόθεση ότι ενεργεί μέσα στα πλαίσια των νόμων και κανονισμών που διέπουν την προκήρυξη και υλοποίηση του Σχεδίου.

Σε όλες τις περιπτώσεις υποβολής ενστάσεων που τελικά δεν ικανοποιούνται, οι αιτητές διατηρούν το δικαίωμα αν το επιθυμούν να προσφύγουν στο Δικαστήριο.

16. Έλεγχος

Για την έγκριση των αιτημάτων καταβολής χορηγίας θα απαιτείται όπως υποβάλλονται για έλεγχο προς τον ΦΥ όλα τα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με το πραγματικό κόστος της παρεχόμενης υπηρεσίας διαπίστευσης, αναλόγως σταδίου, και των συμβουλευτικών υπηρεσιών.

Δύναται να πραγματοποιείται επί τόπου έλεγχος των νοσηλευτηρίων πριν την καταβολή της χορηγίας σε κάθε στάδιο, για να διαπιστωθεί ότι πράγματι τα στοιχεία του αιτήματος είναι αληθή, συνάδουν με τις πρόνοιες του Σχεδίου και έχει ολοκληρωθεί το στάδιο της διαπίστευσης για το οποίο υποβάλλεται αίτημα καταβολής χορηγίας. Στα πλαίσια αυτά, ελέγχεται κατά πόσο έχουν καταγραφεί και τηρούνται οι κρίσιμες διαδικασίες.

17. Προϋπολογισμός του κοινοποιηθέντος σχεδίου

Για σκοπούς λειτουργίας του Σχεδίου θα προνοούνται σχετικές πιστώσεις στον ετήσιο προϋπολογισμό των Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιών Δημόσιας Υγείας (για το συνολικό ποσό των €2,500,000 για όλη τη διάρκεια ισχύος του Σχεδίου).

18. Κυρώσεις

Η εφαρμογή του Σχεδίου προνοεί την επιβολή κυρώσεων σε περιπτώσεις που αφορούν υποβολή ψευδών δηλώσεων ή στοιχείων και πληροφοριών πριν ή/και μετά την παραχώρηση χορηγίας, αθέτηση συμβατικών υποχρεώσεων και περιπτώσεις δόλου από τον αιτητή. Οι κυρώσεις δύναται να αφορούν απόρριψη της αίτησης ή/και επιστροφή τυχόν καταβληθείσας χορηγίας προσαυξημένης με τόκο. Το επιτόκιο θα καθορίζεται σύμφωνα με των περί Ενιαίου Δημοσίου Επιτοκίου Υπερμερίας Νόμων του 2006 και 2012, και όπως αυτοί εκάστοτε τροποποιούνται ή αντικαθίστανται από τα σχετικά διατάγματα του Υπουργείου Οικονομικών της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Σε σοβαρές περιπτώσεις π.χ. δόλου εκ μέρους του αιτητή δυνατόν να λαμβάνονται πρόσθετα μέτρα εναντίον του αιτητή, όπως ο αποκλεισμός του από όλα τα Σχέδια Ενισχύσεων ή/και λήψη νομικών μέτρων εναντίον του ή/και καταγγελία στην Αστυνομία.

19. Ερμηνείες – Θεσμοί – Τροποποιήσεις

Ο Υπουργός Υγείας, μετά από εισήγηση του αρμόδιου Τμήματος, ερμηνεύει, συμπληρώνει και τροποποιεί όπου αιτιολογημένα παρουσιάζεται πρόβλημα, τους όρους και πρόνοιες του Σχεδίου που διευκολύνουν την εφαρμογή του, αφού εξασφαλίσει την εκ των προτέρων έγκριση της Συντονιστικής Αρχής για το ΣΑΑ Κύπρου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ - Ορθή χρήση του λογότυπου χρηματοδότησης ΕΕ από NextGenerationEU και χρήση άλλων λογοτύπων

Βάσει του Άρθρου 34(2) του Κανονισμού (ΕΕ) 2021/241 για τη θέσπιση του Μηχανισμού Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΜΑΑ), απαιτείται η διασφάλιση της αναγνώρισης και προβολής της προέλευσης της χρηματοδότησης της ΕΕ, από τους αποδέκτες αυτής, μεταξύ άλλων, μέσω της κατάλληλης εμφάνισης και **προβολής του εμβλήματος της Ένωσης και σχετικής δήλωσης χρηματοδότησης με την ένδειξη «Με τη χρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης - NextGenerationEU».**

Το λογότυπο της χρηματοδότησης της ΕΕ μέσω του ΜΑΑ, συνθέτει το **έμβλημα της ΕΕ** μαζί με την πιο πάνω δήλωση χρηματοδότησης που θα πρέπει να χρησιμοποιείται στην περίπτωση των παρεμβάσεων του Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας (ΣΑΑ), ως εξής:



**Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης**
NextGenerationEU

Το εν λόγω λογότυπο διατίθεται σε όλες τις απαιτούμενες για σκοπούς δημοσιότητας μορφές και χρωματισμούς στον ακόλουθο σύνδεσμο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής:

https://ec.europa.eu/regional_policy/en/information/logos_downloadcenter/ (προσοχή στην επιλογή του λογότυπου με αναφορά NextGenerationEU), καθώς και στην κυπριακή ιστοσελίδα του Σχεδίου (www.cyprus-tomorrow.gov.cy, ενότητα: Πολυμέσα / Λογότυπα).

Στην ιστοσελίδα του Σχεδίου διατίθεται παράλληλα το έμβλημα της Κυπριακής Δημοκρατίας καθώς και το λογότυπο του ΣΑΑ Κύπρου (**Κύπρος_το αύριο**), τα οποία επίσης θα πρέπει να προβάλλονται από τους αποδέκτες χρηματοδότησης μέσω του ΣΑΑ (είτε μέσω δημοσίων συμβάσεων ή μέσω Σχεδίων Χορηγιών).

Κύπρος_το αύριο
ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Σημειώνεται ότι, όταν εμφανίζεται σε συνδυασμό με άλλο λογότυπο, το έμβλημα της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ως πιο πάνω) θα πρέπει να εμφανίζεται τουλάχιστον τόσο εμφανώς και ορατά όσο τα άλλα λογότυπα. Το έμβλημα πρέπει να παραμένει διακριτό και ξεχωριστό και δεν μπορεί να τροποποιηθεί προσθέτοντας άλλα οπτικά σήματα ή κείμενο. Εκτός από το συγκεκριμένο έμβλημα, καμία άλλη οπτική ταυτότητα ή λογότυπο δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να τονίσει την υποστήριξη της ΕΕ.

Σε ότι αφορά την **ορθή χρήση του εμβλήματος της ΕΕ**, σχετικές κατευθυντήριες γραμμές προς τους αποδέκτες χρηματοδότησης της ΕΕ παρέχονται πρόσθετα μέσω εγχειριδίου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής το οποίο είναι διαθέσιμο στον ακόλουθο σύνδεσμο: https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/eu-emblem-rules_el.pdf.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2Α

ISQua External Evaluation Association (IEEA) Accredited Organisations

- **American Association of Blood Banks - AABB**
- **American Accreditation Commission International - AACI**
- **Accreditation Canada**
- **Andalusian Agency for Health Care Quality - ACSA**
- **Australian Council on Healthcare Standard – ACHS**
- **Australian General Practice Accreditation Limited - AGPAL**
- **Brazilian Society of Clinical Pathology / Laborator - SBPC / PALC**
- **BSI Group New Zealand Limited (previously HDANZ) - BSI Group NZ**
- **Canadian Accreditation Council of Human Services – CACOHS**
- **Central Region Technical Advisory Services New Zealand – TAS**
- **CHKS (Assurance and Accreditation) United Kingdom – CHKS**
- **Council for Health Services Accreditation of Southern Africa – CoHSASA**
- **DAA Group Limited New Zealand – DAA**
- **Diagnostic Accreditation Program of British Columbia Canada – DAP PC**
- **DNV GL Business Assurance Norway AS – DNV GL**
- **Fundação Carlos Alberto Vanzolini Brazil – FCAV**
- **General Authority for healthcare Accreditation & Regulation Egypt - GAHAR**
- **Global-Mark Pty Ltd Australia - GLOBAL-MARK**
- **Haute Autorité de Santé (HAS) France – HAS**
- **HDAA Australia Pty Ltd - HDAA AUS**
- **Health Care Accreditation Council of Jordan – HCAC**
- **HealthShare Limited New Zealand – HealthShare**
- **IBES - Instituto Brasileiro para Excelência em Saúde – IBES**
- **ICONTEC Colombia – ICONTEC**
- **IKAS Denmark – IKAS**
- **Indonesian Commission on Accreditation of Hospital - KARS ICAHO**
- **Instituto Técnico Para la Acreditación de Establecimientos de Salud Argentina – ITAES**
- **Japan Council for Quality Health Care – JQ**
- **Joint Commission International United States – JCI**
- **Joint Commission of Taiwan – JCT**
- **Malaysian Society for Quality in Health – MSQH**
- **National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare Providers India – NABH**
- **Organização Nacional de Acreditação Brazil – ONA**
- **Public Association of Surveyors & Consultants in the Field of Healthcare Accreditation Kazakhstan – ACQH**
- **QGA – Quality Global Alliance, Brazil - QGA**
- **Qualicor Europe Netherlands - Qualicor Europe**
- **Quality and Accreditation Institute, India - QAI**
- **Quality Practice Accreditation Australia – QPA**
- **Romanian National Authority of Quality Management in Healthcare - ANMCS**
- **Saudi Central Board for Accreditation of Healthcare Institutions – CBAHI**
- **Shenzhen Hospital Accreditation Research Center, China - SHARC**
- **The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization), Thailand - HAI**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2B

ISQua External Evaluation Association (IEEA) Accredited Standards

- AACI America LLC, American Accreditation Commission International - AACI
- Accreditation Association for Ambulatory Health Care, United States - AAAHC
- Africa Society for Blood Transfusion (AfSBT), South Africa - AfSBT
- Andalusian Agency for Health Care Quality, Spain - ACSA
- Australian Council on Healthcare Standards, Australia – ACHS
- Australian General Practice Accreditation Limited (AGPAL), Australia - AGPAL
- Brazilian College of Radiology (CBR), Brazil - CBR
- Brazilian Society of Clinical Pathology / Laborator, Brazil - SBPC / PALC
- Canadian Accreditation Council of Human Services, Canada - CACOHS
- Canadian Centre for Accreditation, Canada - CCA
- CHKS (Assurance and Accreditation), United Kingdom - CHKS
- College of Physicians and Surgeons of Alberta (CPSA), Canada – CPSA
- Council for Health Services Accreditation of Southern Africa (CoHSASA), South Africa – COHSASA
- Department for Communities and Social Inclusion, Australia - DCSI
- Diagnostic Accreditation Program of British Columbia, Canada - DAP BC
- DNV Business Assurance Norway AS, Norway - DNV
- Dr. Sulaiman Al Habib Medical Services Group Company, Saudi Arabia
- Dubai Healthcare City Authority-Regulatory (DHCR), United Arab Emirates - DHC CPQ
- Emirates International Accreditation Centre, United Arab Emirates - (EIAC)
- General Authority for Healthcare Accreditation & Regulation, Egypt - GAHAR
- Global Healthcare Accreditation, United States - GHA
- Guangzhou Asclepius Healthcare Accreditation Service Company Limited (GAHA), China – GAHA
- Health Care Accreditation Council (HCAC), Jordan - HCAC
- Health Standards Organization, Canada
- Hong Kong Association of Gerontology, Hong Kong - RACAS
- Indonesian Commission on Accreditation of Hospital, Indonesia - KARS ICAHO
- Instance Nationales de l' Evaluation et de l' Accreditation en Santé (INEAS), Tunisia - INEAS
- Instituto Técnico Para la Acreditación de Establecimientos de Salud, Argentina - ITAES
- Japan Council for Quality Health Care (JQ), Japan - JQ
- Joint Commission International (JCI), United States - JCI
- Joint Commission of Taiwan (JCT), Taiwan - JCT
- Korea Institute for Healthcare Accreditation, Korea - KOIHA
- Laboratory Medicine Foundation, Korea - LMF
- Labquality, Finland - Labquality
- Malaysian Society for Quality in Health (MSQH), Malaysia - MSQH
- Ministry of Health Cambodia, Cambodia - Ministry of Health Cambodia
- National Accreditation Board for Hospitals & Healthcare Providers (NABH), India - NABH
- National Health Regulatory Authority (NHRA), Bahrain - NHRA
- National Health Systems Resource Centre, India - NHSRC
- Organisation of European Cancer Institutes, Belgium – OECI
- Organização Nacional de Acreditação, Brazil - ONA
- Public Association of Surveyors and Consultants in the Field of Healthcare Accreditation, Kazakhstan - ACQH
- Quality & Accreditation Institute, India - QAI
- Romanian National Authority of Quality Management in Healthcare, Romania - ANMCS
- Royal Australian College of General Practitioners, Australia - RACGP
- SafeCare Foundation, Netherlands -
- Saudi Central Board for Accreditation of Healthcare Institutions, Saudi Arabia - CBAHI
- Society for Quality in Health Care Nigeria, Nigeria - SQHN
- Temos International, Germany - Temos International GmbH
- The American Association for Accreditation of Ambulatory Surgical Facilities International, United States - AAAASFI
- The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization), Thailand - HAI

- **Turkish Health Care Quality and Accreditation Institute (TÜSKA), Türkiye - TÜSKA**

Περισσότερες πληροφορίες στην ιστοσελίδα <https://ieea.ch/accreditation.html>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU



Κύπρος — το αύριο

ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1448 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΩΝ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ (ACCREDITATION)

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΩΝ

Για κάλυψη δαπανών:

ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (προαιρετικό)

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ (υποχρεωτικό)

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	
<i>Κατηγορία Νοσηλευτηρίου</i>	
A ¹⁶ <input type="checkbox"/>	B ¹⁷ <input type="checkbox"/>
Γ ¹⁸ <input type="checkbox"/>	Δ ¹⁹ <input type="checkbox"/>
Ε ²⁰ <input type="checkbox"/>	Στ ²¹ <input type="checkbox"/>
ζ ²² <input type="checkbox"/>	η ²³ <input type="checkbox"/>
Αρ. Φακέλου:	

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Προτού συμπληρώσει την αίτηση, ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του νοσηλευτηρίου θα πρέπει να μελετήσει τις πρόνοιες του Σχεδίου.
- Η συμπλήρωση και αποστολή της αίτησης στο Υπουργείο Υγείας είναι υποχρέωση του Διευθυντή ή εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του και κανενός άλλου, τρίτου προσώπου.
- Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων της αίτησης είναι απαραίτητη.
- Στην αίτηση επισυνάπτονται τα έγγραφα που αναφέρονται στο Μέρος Γ του εντύπου.

¹⁶ Νοσοκομείο

¹⁷ Πολυκλινική

¹⁸ Κλινική

¹⁹ Κλινική Ημερήσιας Νοσηλείας

²⁰ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Πέραν των 5 ειδικοτήτων και τουλάχιστον 30 κλίνες

²¹ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Από 3 μέχρι 5 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα

²² Δημόσια Νοσηλευτήρια: Μέχρι 2 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα

²³ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Ημερήσιας Νοσηλείας με ωράριο εργασίας 07.00 – 19.00 και τουλάχιστον 2 κλίνες ανά ιατρική ειδικότητα

A.**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΟΥ**

Επωνυμία Νοσηλευτηρίου:		Αρ. Μητρώου Άδειας Λειτουργίας Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου (αυτό ισχύει μόνο για τα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια):	
Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου:		Ημερομηνία έκδοσης :	
Εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο για συνεργασία/ επικοινωνία με το Υπουργείο Υγείας	Επώνυμο:	Όνομα:	Τηλέφωνο:
			Τηλεομοιότυπο: Ηλεκτρονική Διευθ. : Σχέση με το νοσηλευτήριο Αρ. ταυτότητας (για Κύπριους):

B.**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ή /και ΕΤΑΙΡΙΑΣ Για Παροχή Συμβουλευτικών
Υπηρεσιών και Για Διαπίστευση**ΓΙΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ Για Ετοιμασία Νοσηλευτηρίου ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ

Επωνυμία Εταιρίας/Συμβούλου :		Τηλέφωνο:	
Διεύθυνση:		Τηλεομοιότυπο: Ηλεκτρονική Διευθ. :	
Υπεύθυνος Σύμβουλος Έργου	Επώνυμο:	Όνομα:	Τηλέφωνο:
			Τηλεομοιότυπο: Ηλεκτρονική Διευθ. :

	Αρ. ταυτότητας (για Κύπριους):	Χώρα προέλευσης (για σύμβουλο από το εξωτερικό):	
		Αρ. διαβατηρίου (για σύμβουλο από το εξωτερικό)	
Εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο για συνεργασία/ επικοινωνία με το Υπουργείο Υγείας	Επώνυμο:	Όνομα:	Τηλέφωνο: Τηλεομοιότυπο: Ηλεκτρονική Διευθ. :
Επωνυμία Διαπιστευόντος Οργανισμού:			
Διεύθυνση:			
Εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο για συνεργασία/ επικοινωνία με το Υπουργείο Υγείας	Επώνυμο:	Όνομα:	Τηλέφωνο: Τηλεομοιότυπο: Ηλεκτρονική Διευθ. :
Ημερομηνία υπογραφής Συμβολαίου του Έργου	Ημερομηνία έναρξης έργου	Ημερομηνία λήξης έργου	Συνολική χρηματική αξία της Σύμβασης
Για Συμβουλευτικές Υπηρεσίες για ετοιμασία Νοσηλευτηρίου			
Για Διαπίστευση			
		Συνολικό Κόστος	

Γ. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Επιβεβαιώστε, σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι, ότι επισυνάπτονται στην αίτησή σας τα πιο κάτω έγγραφα/ στοιχεία.

<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Άδειας λειτουργίας του Νοσηλευτηρίου (<u>μόνο για τα ιδιωτικά νοσηλευτήρια</u>) <input type="checkbox"/> Γραπτή Δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του κανονισμού 3(2) των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων(Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών 2009, Έντυπο Κ.Ε . 1 (Παράρτημα 5) <input type="checkbox"/> Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης (μόνο για ιδιωτικά Νοσηλευτήρια μη ενταγμένα στο ΓεΣΥ) δυνάμει του άρθρου 2(2) του Κανονισμού (ΕΕ) 1407/2013 (Παράρτημα 6) <input type="checkbox"/> Δήλωση Αναφορικά με τους Πραγματικούς Δικαιούχους Αιτητών σε Πρόσκληση Σχεδίου Χορηγιών (Παράρτημα 7)	<input type="checkbox"/> Βεβαίωση από ανεξάρτητο εξωτερικό εγκεκριμένο ελεγκτή ότι η ότι η επιχείρηση δεν είναι προβληματική βάσει των ελεγμένων οικονομικών καταστάσεων του προηγούμενου οικονομικού έτους (N-1) ή του έτους που προηγείται (N-2), όπου «N» το έτος υποβολής της αίτησης. <input type="checkbox"/> Βιογραφικό σημείωμα υπεύθυνου συμβούλου (Παράρτημα 8) <input type="checkbox"/> Εμπειρία υπευθύνου συμβούλου (Παράρτημα 9) <input type="checkbox"/> Δήλωση για τη μη σύγκρουση συμφερόντων του Υπεύθυνου Συμβούλου Έργου ή/ και Εταιρείας (Παράρτημα 10) <input type="checkbox"/> Βεβαίωση από τον Γενικό Εκτελεστικό Διευθυντή του Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας, η οποία να περιλαμβάνει τον αριθμό ειδικοτήτων που στεγάζονται στο νοσηλευτήριο και τον αριθμό κλινών που διαθέτει ανά εκάστη ειδικότητα (<u>μόνο για τα δημόσια νοσηλευτήρια</u>).
--	---

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:		
(α) Έχοντας επίγνωση των συνεπειών του περί Ψευδούς Δηλώσεως Νόμου, όλες οι πληροφορίες που έχουν καταχωρηθεί ή επισυναφθεί στην αίτηση αυτή είναι ακριβείς και αληθείς.		
(β) Έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες της νομοθεσίας για τον Έλεγχο των Κρατικών Ενισχύσεων, καθώς και για τις πρόνοιες του Σχεδίου Κρατικών Χορηγιών για την Διαπίστευση των Ιδιωτικών και Δημόσιων Νοσηλευτηρίων και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 2020/972 της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, και τις αποδέχομαι και δεσμεύομαι για την πιστή τήρησή τους. Έλαβα επίσης γνώση για τη δυνατότητα του Υπουργείου Υγείας για επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παραβίασης των προνοιών του Σχεδίου ή/ και της σχετικής νομοθεσίας.		
..... Ημερομηνία Ονοματεπώνυμο Διευθυντή ή Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Υπογραφή και Σφραγίδα Διευθυντή ή Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου

Σημείωση: Πληροφορίες για τις σχετικές νομοθεσίες, τα Σχέδια, τον Οδηγό Πολιτικής και Διαδικασιών, καθώς και τα σχετικά έντυπα, υπάρχουν στις ιστοσελίδες του Υπουργείου Υγείας στο διαδίκτυο, στη διεύθυνση www.moh.gov.cy

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του
Νοσηλευτηρίου

.....

Ημερομηνία:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4



Με τη χρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης
NextGenerationEU



Κύπρος — το αύριο
ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΚΑΜΨΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1448 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΩΝ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΠΡΟΣ ΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗ (ACCREDITATION)

ΑΙΤΗΜΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΧΟΡΗΓΙΑΣ

1^{ου} ΣΤΑΔΙΟΥ

ή

2^{ου} ΣΤΑΔΙΟΥ (ΕΞΟΦΛΗΣΗ)

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Κατηγορία Νοσηλευτηρίου

Α²⁴

Β²⁵

Γ²⁶

Δ²⁷

Ε²⁸

Στ²⁹

Ζ³⁰

Η³¹

Αρ. Φακέλου:

²⁴ Νοσοκομείο

²⁵ Πολυκλινική

²⁶ Κλινική

²⁷ Κλινική Ημερήσιας Νοσηλείας

²⁸ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Πέραν των 5 ειδικοτήτων και τουλάχιστον 30 κλίνες

²⁹ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Από 3 μέχρι 5 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα

³⁰ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Μέχρι 2 ειδικότητες και τουλάχιστον 3 κλίνες ανά ειδικότητα

³¹ Δημόσια Νοσηλευτήρια: Ημερήσιας Νοσηλείας με ωράριο εργασίας 07.00 – 19.00 και τουλάχιστον 2 κλίνες ανά ιατρική ειδικότητα

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΟΥ

Επωνυμία Νοσηλευτηρίου: Διεύθυνση του Νοσηλευτηρίου:	Αρ. Μητρώου Άδειας Λειτουργίας Ιδιωτικού Νοσηλευτηρίου (αυτό ισχύει μόνο για τα Ιδιωτικά Νοσηλευτήρια):
	Ημερομηνία έκδοσης :

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΠΙΣΤΕΥΣΗΣ

Επωνυμία Διαπιστευόντος Οργανισμού: Διεύθυνση:			
Εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο για συνεργασία/ επικοινωνία με το Υπουργείο Υγείας	Επώνυμο:	Όνομα:	Τηλέφωνο: Τηλεομοιότητα: Ηλεκτρονική Διευθ. :

Γ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Λεπτομέρειες υπολογισμού των επιλέξιμων δαπανών κατάρτισης παρατίθενται στο Σημείο 5 του Σχεδίου.

Επιλέξιμες Δαπάνες (όπου εφαρμόζεται)		Ποσά	Για υπηρεσιακή χρήση
1	Κόστος Συμβουλευτικών Υπηρεσιών	€	
2	Κόστος Διαπίστευσης από διαπιστευόντα Οργανισμό	€	
ΣΥΝΟΛΟ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ		€	

Δ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Σημειώστε με Χ για ότι ισχύει στο αντίστοιχο τετραγωνάκι.

- Δεν εκκρεμεί ή υποβληθεί άλλη σχετική αίτηση στα πλαίσια προηγούμενων ή άλλων Σχεδίων Χορηγιών.
- Δεν έχουμε εξασφαλίσει από το Κράτος άλλης μορφής οικονομική βοήθεια σχετική με το αντικείμενο.

Σε περίπτωση που η Επιτροπή μου παραχωρήσει τη σχετική χορηγία και οποιαδήποτε από τις πληροφορίες που έδωσα στην αίτηση αυτή αποδειχθεί ανακριβής, αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι η πιο πάνω Επιτροπή έχει το δικαίωμα να μου ζητήσει την άμεση επιστροφή του ποσού της χορηγίας.

Ε. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΓΙΑ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΧΟΡΗΓΙΑΣ

Επιβεβαιώστε, σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι, ότι επισυνάπτονται στην αίτησή σας τα πιο κάτω έγγραφα/ στοιχεία.

<u>1^ο ΣΤΑΔΙΟ</u>	<u>2^ο ΣΤΑΔΙΟ - ΕΞΟΦΛΗΣΗ</u>
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Έκθεση Αξιολόγησης Διαπίστευσης (Accreditation Survey Report)<input type="checkbox"/> Υπογεγραμμένη σύμβαση διαπίστευσης<input type="checkbox"/> Τιμολόγια και αποδείξεις πληρωμής σύμφωνα με τους όρους πληρωμής όπως περιγράφονται στη σύμβαση για την προαξιολόγηση για διαπίστευση και έκδοση σχετικής έκθεσης.<input type="checkbox"/> Συμβόλαιο για συμβουλευτικές υπηρεσίες<input type="checkbox"/> Τιμολόγιο και αποδείξεις πληρωμής για συμβουλευτικές υπηρεσίες<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Διαπίστευσης ISQua του Φορέα ως Οργανισμός (ISQua Accredited Organisation)<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Διαπίστευσης ISQua για τα πρότυπα διαπίστευσης (ISQua Accredited Standards) ή Εξουσιοδότηση χρήσης/ διενέργειας διαπιστεύσεων, βάσει των ISQua Accredited Standards, από τον φορέα έκδοσης τους	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Διαπίστευσης του Νοσηλευτηρίου<input type="checkbox"/> Τιμολόγια και αποδείξεις πληρωμής για σκοπούς διαπίστευσης

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

- Προτού συμπληρώσει την αίτηση, ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του νοσηλευτηρίου θα πρέπει να μελετήσει τις πρόνοιες του Σχεδίου.
- Η αίτηση συμπληρώνεται κατάλληλα με όλα τα απαραίτητα στοιχεία, αποστέλλεται και παραλαμβάνεται στο Υπουργείο Υγείας εντός των επόμενων 6 μηνών μετά την έκδοση του διαπιστευτηρίου ποιότητας.
- Η συμπλήρωση και αποστολή της αίτησης στο Υπουργείο Υγείας είναι υποχρέωση του Διευθυντή ή εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου του και κανενός άλλου, τρίτου προσώπου.
- Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων της αίτησης είναι απαραίτητη.
- Στην αίτηση επισυνάπτονται τα έγγραφα που αναφέρονται στο Μέρος Ε του εντύπου.

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του

Νοσηλευτηρίου

.....

Ημερομηνία:

.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

ΤΙΤΛΟΣ: ΟΙ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΉΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2012 ΚΑΙ ΟΙ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΗΤΡΩΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΉΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2020

Υπότιτλος : Γραπτή δήλωση που εκδίδεται δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2012 και του Κανονισμού 10(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμοί του 2020

Ο Έφορος Ελέγχου Κρατικών Ενισχύσεων δυνάμει του Κανονισμού 3(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2012 και του Κανονισμού 10(2) των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμοί του 2020 εκδίδει το ακόλουθο υπόδειγμα γραπτής δήλωσης το οποίο η εκάστοτε Αρχή θα πρέπει να εξασφαλίζει από το δικαιούχο ενίσχυσης ήσσονος σημασίας πριν από τη χορήγηση της ενίσχυσης.

ΕΝΤΥΠΟ Κ.Ε.

ΓΡΑΠΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΥ ΕΚΔΙΔΕΤΑΙ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 3(2) ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ ΉΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ 2012 ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ 10(2) ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ (ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΗΤΡΩΩΝ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΉΣΣΟΝΟΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 2020

Η πιο κάτω δήλωση υποβάλλεται από το δικαιούχο ενίσχυσης ήσσονος σημασίας (de minimis) για σκοπούς συμμόρφωσης είτε:

Α) με το Άρθρο 6(1) του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 18^{ης} Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013») όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 352, 24.12.2013, σ.1)

ή

Β) με το Άρθρο 6(1) του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 18^{ης} Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας («de minimis») στον γεωργικό (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013») όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 352, 24.12.2013, σ.9)

ή

Γ) με το Άρθρο 6(1) του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 717/2014 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 27^{ης} Ιουλίου 2014 για την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας στους τομείς της αλιείας και της υδατοκαλλιέργειας (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 717/2014») όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 190, 28.6.2014, σ.45)

ή

Δ) με το Άρθρο 3(1) του ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 360/2012 ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 25^{ης} Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος (εφεξής ο «Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012») όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 114, 26.4.2012, σ.8).

ανάλογα με τον τομέα της οικονομίας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση.

(α) Εγώ ο/η³²..... με
Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας ή

(β) Εγώ ο/η³³ με
Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας

κατά νόμο εκπρόσωπος της/του εταιρείας/συλλόγου/σωματείου/οργανισμού/εμπορικής επωνυμίας/φορέα / (να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα)με Αριθμό Εγγραφής (εφόσον εφαρμόζεται) στο Μητρώο του/της ενόψει της χορήγησης σε μένα ή στην εταιρεία/σύλλογο/σωματείο/οργανισμό/εμπορική επωνυμία/ φορέα/ (να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ της ακόλουθης ενίσχυσης de minimis:

Αρμόδια Αρχή υπεύθυνη για τη χορήγηση της ενίσχυσης
.....

Στα πλαίσια του καθεστώτος (εάν εφαρμόζεται):
.....

Μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή ισοδύναμου επιχορήγησης³⁴
.....

και εν γνώσει μου ότι, δυνάμει του Κανονισμού 10(2) των Περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2020, ψευδής, ανακριβής, ελλιπής ή παραπλανητική δήλωση συνεπάγεται την υποχρέωση επιστροφής, με νόμιμους τόκους, και την επιβολή διοικητικού προστίμου το οποίο εισπράττεται ως χρηματική ποινή επιβαλλόμενη από Δικαστήριο κατά την άσκηση ποινικής διαδικασίας,

ΔΗΛΩ σήμερα ... / ... /20.. τα εξής:

A) Τομέας οικονομικής δραστηριότητας³⁵ (επιλέξετε α, β, γ ή δ σημειώνοντας Χ ή √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι) :

α) τομέας πρωτογενούς παραγωγής γεωργικών προϊόντων

β) τομέας αλιείας συμπεριλαμβανομένου του τομέα της εμπορίας και μεταποίησης αλιευτικών προϊόντων

³² Για φυσικά πρόσωπα.

³³ Για νομικά πρόσωπα.

³⁴ Σύμφωνα με το άρθρο 3(6) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 717/2014 καθώς και το άρθρο 2(3) του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 360/2012 σε όλες τις περιπτώσεις δηλώνονται ακαθάριστα ποσά, δηλαδή πριν αφαιρεθεί ο τυχόν φόρος ή άλλη επιβάρυνση. Εφόσον η ενίσχυση χορηγείται με μορφή άλλη από την επιχορήγηση, το ποσό της ενίσχυσης είναι το ακαθάριστο ισοδύναμο της ενίσχυσης. Οι ενισχύσεις που καταβάλλονται σε περισσότερες δόσεις ανάγονται στην αξία της κατά το χρόνο της χορήγησής τους. Το επιτόκιο που χρησιμοποιείται για την αναγωγή αυτή είναι το προεξοφλητικό επιτόκιο που ισχύει κατά τον χρόνο χορήγησης της ενίσχυσης. Το μέγιστο δυνατό ύψος της επιχορήγησης ή το ισοδύναμο επιχορήγησης θα πρέπει να υπολογίζεται και να υποδεικνύεται στον αιτητή από την Αρμόδια Αρχή.

³⁵ Μια επιχείρηση μπορεί να δραστηριοποιείται σε διαφορετικούς τομείς της οικονομίας, π.χ. στην πρωτογενή παραγωγή και στη μεταποίηση και εμπορία γεωργικών προϊόντων. Πρέπει να δηλωθεί ο τομέας στον οποίο θα χορηγηθεί η ενίσχυση ήσσονος σημασίας.

γ) τομέας των οδικών μεταφορών

δ) άλλος τομέας, συμπεριλαμβανομένης της μεταποίησης και εμπορίας γεωργικών προϊόντων

ή κατά πόσο η χορήγηση χορηγείται ως αποζημίωση για την παροχή υπηρεσιών γενικού οικονομικού συμφέροντος

B) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα,

i) Δεν έχω λάβει ούτε έχω καταστεί δικαιούχος να λάβω, ή η ενιαία επιχείρηση στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ δεν έχει λάβει ούτε έχει καταστεί δικαιούχος να λάβει από οποιανδήποτε Αρμόδια Αρχή, οιασδήποτε Ενίσχυση Ήσσονος Σημασίας «de minimis», κατά την έννοια των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2020.

ή

ii) Κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη, δηλαδή το τρέχον οικονομικό έτος και τα δύο προηγούμενα, έχω λάβει ή η ενιαία επιχείρηση στην οποία ανήκω ή εκπροσωπώ έχει λάβει τις ακόλουθες Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας «de minimis»³⁶:

A/A	Έτος χορήγησης της ενίσχυσης ³⁷	Ύψος επιχορήγησης ή ισοδύναμο επιχορήγησης	Τίτλος του μέτρου ενίσχυσης	Αρμόδια Αρχή
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

³⁶ Οι κοινοτικοί κανόνες του ανταγωνισμού, μεταξύ των οποίων συμπεριλαμβάνονται και οι κανόνες των κρατικών ενισχύσεων, αφορούν αποκλειστικά ενισχύσεις προς «επιχειρήσεις» (undertakings). Ο όρος «επιχείρηση» νοείται ως οικονομική ενότητα (economic unit) έστω και αν από νομική άποψη η οικονομική αυτή ενότητα αποτελείται από περισσότερα του ενός φυσικά ή νομικά πρόσωπα. Ως εκ τούτου, σε περίπτωση που ο αιτητής είναι μέρος μιας οικονομικής ενότητας η οποία αποτελείται από περισσότερα του ενός νομικά ή φυσικά πρόσωπα, η παρούσα γραπτή δήλωση θα πρέπει να αφορά συνολικά τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έλαβε η οικονομική ενότητα στην οποία ανήκει, δηλαδή η «επιχείρηση».

Για σκοπούς του Κανονισμού (ΕΕ) 1407/2013, του Κανονισμού (ΕΕ) 1408/2013 και του Κανονισμού (ΕΕ) 717/2014 τα ανώτατα όρια που καθορίζονται στο άρθρο 3(2) αφορούν μια «ενιαία επιχείρηση». Στην ενιαία επιχείρηση περιλαμβάνονται όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μια από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους: α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετοχών ή των εταιριών άλλης επιχείρησης β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δύναμι ρήτρας του καταστατικού της τελευταίας δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης, ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλου μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης. Επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται επίσης ενιαία επιχείρηση.

³⁷ Δεν απαιτείται κατ' ανάγκην συγκεκριμένη ημερομηνία.

9.				
10.				

Και ενόψει των πιο πάνω ποσών όσο και του ποσού της ενίσχυσης για τους σκοπούς της οποίας προβαίνω στην παρούσα δήλωση (στο εξής η «οικεία ενίσχυση»), εγώ δεν έλαβα και δε θα λάβω με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ή η εταιρεία / σύλλογος / σωματείο / οργανισμός / εμπορική επωνυμία/φορέας / κλπ

.....
(να διαγραφεί ό,τι δεν εφαρμόζεται ή να συμπληρωθεί κατάλληλα) που εκπροσωπώ δεν έλαβε και δε θα λάβει με την καταβολή της οικείας ενίσχυσης ως Ενίσχυση Ήσσονος Σημασίας συνολικό ποσό που να υπερβαίνει τα όρια που καθορίζουν ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013, ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 717/2014 και ο Κανονισμός (ΕΕ) 360/2012, ανάλογα με την περίπτωση, κατά τα τελευταία τρία οικονομικά έτη³⁸.

ο/η Δηλών/ούσα

.....

Σημειώσεις:

1. Οι όροι που χρησιμοποιούνται στην παρούσα δήλωση έχουν την έννοια που αποδίδουν σε αυτούς ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013, ο Κανονισμός (ΕΚ) αριθ. 717/2014 και ο Κανονισμός (ΕΕ) 360/2012.
2. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. **1407/2013** της Επιτροπής της 18^{ης} Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **200.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το συνολικό ποσό ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται σε μια δεδομένη επιχείρηση η οποία δραστηριοποιείται στον τομέα των οδικών μεταφορών δεν επιτρέπεται να υπερβεί τις **100.000 ευρώ** σε οποιαδήποτε περίοδο τριών οικονομικών ετών.
3. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. **1408/2013** της Επιτροπής της 18^{ης} Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας («de minimis») στο γεωργικό τομέα επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **20.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το σωρευτικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται από την Κυπριακή Δημοκρατία στις επιχειρήσεις του τομέα της παραγωγής γεωργικών προϊόντων για περίοδο τριών οικονομικών ετών δεν υπερβαίνει τα **8.934.792 ευρώ**.
4. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. **717/2014** της Επιτροπής της 27^{ης} Ιουλίου 2014 για την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας στον τομέα της αλιείας και της υδατοκαλλιέργειας επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **30.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Το σωρευτικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγείται από την Κυπριακή Δημοκρατία στις επιχειρήσεις του τομέα της αλιείας για περίοδο τριών οικονομικών ετών δεν υπερβαίνει τα **1.090.000 ευρώ**.
5. Για τον έλεγχο των εθνικών σωρευτικών ορίων του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 και του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 717/2014 θα ακολουθείται από την Αρμόδια Αρχή η διαδικασία που προνοούν οι Κανονισμοί 7

³⁸ Ισχύουν όσα αναφέρονται στην υποσημείωση 5.

και 8 των περί Ελέγχου των Κρατικών Ενισχύσεων (Κεντρικό Σύστημα Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας) Κανονισμών του 2020.

6. Ο Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. **360/2012** της Ευρωπαϊκής Επιτροπής της 25^{ης} Απριλίου 2012 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας, οι οποίες χορηγούνται σε επιχειρήσεις που παρέχουν υπηρεσίες γενικού οικονομικού συμφέροντος, επιτρέπει τη χορήγηση ενισχύσεων μέχρι **500.000 ευρώ** ανά τρία οικονομικά έτη ανά επιχείρηση. Ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει του εν λόγω Κανονισμού μπορούν να σωρευθούν με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας δυνάμει άλλων Κανονισμών σχετικά με ενισχύσεις ήσσονος σημασίας νοουμένου ότι το σωρευτικό ποσό ενισχύσεων ήσσονος σημασίας δε θα ξεπερνά τις **500.000 ευρώ** ανά τριετία. Επίσης, απαγορεύεται η σύρρευση ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ως άνω Κανονισμού με οποιαδήποτε αντιστάθμιση αναφορικά με την ίδια υπηρεσία γενικού οικονομικού συμφέροντος, ανεξαρτήτως του αν συνιστά ή όχι κρατική ενίσχυση.
7. Η υποβολή της παρούσας δήλωσης δε δημιουργεί κανένα δικαίωμα στον υπογράφοντα για λήψη οποιασδήποτε ενίσχυσης ήσσονος σημασίας. Η έγκριση για χορήγηση της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας για την οποία υποβάλλεται η παρούσα δήλωση εναπόκειται αποκλειστικά στην Αρμόδια Αρχή.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Η παρούσα **Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης** υποβάλλεται από τον Δικαιούχο ή τον εκπρόσωπο του Δικαιούχου της Ενίσχυσης Ήσσονος Σημασίας (De Minimis Aid) και αφορά τη δομή της Ενιαίας Επιχείρησης για σκοπούς συμμόρφωσης με το άρθρο 2(2) του **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ** της 18^{ης} Δεκεμβρίου 2013 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη Λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας (εφεξής ο «**Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013**») (Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, L 352, 24.12.2013, σ. 3).

Ο εν λόγω ορισμός της Ενιαίας Επιχείρησης, βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 1407/2013, ισχύει για όλους τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αφορούν στις Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας.

Στην «**Ενιαία Επιχείρηση**» περιλαμβάνονται, όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

- α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης·
- β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης·
- γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού αυτής της τελευταίας·
- δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης.

Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης Ενιαία Επιχείρηση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**(Α) Δικαιούχος: Φυσικό Πρόσωπο**

Όνοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Alien Registration Certificate Number (ARC):

Διεύθυνση:

Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):

Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):

(Β) Δικαιούχος: Νομικό Πρόσωπο

Επωνυμία Νομικού Προσώπου:

Τύπος Εταιρείας³⁹: ΑΕ / ΒΝ / ΕΕ / ΗΕ / Σ

Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών:

Διεύθυνση:

Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):

Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):

(Γ) Δικαιούχος: Άλλος Δικαιούχος⁴⁰

Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου:

Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου:

Διεύθυνση:

Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):

Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):

³⁹ ΑΕ=Αλλοδαπή Εταιρεία, ΒΝ=Παλαιοί Συνεταιρισμοί, ΕΕ=Εμπορική Επωνυμία, ΗΕ=Εταιρεία, Σ=Συνεταιρισμός,

⁴⁰ π.χ Εγγεγραμμένα Σωματεία/Ιδρύματα κλπ.

Ο πιο πάνω Δικαιούχος (Φυσικό Πρόσωπο ή Νομικό Πρόσωπο ή Άλλος Δικαιούχος) συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης?

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας, Πίνακας_1, με τα στοιχεία όλων των Επιχειρήσεων⁴¹ που αποτελούν την Ενιαία Επιχείρηση, σημειώνοντας πρώτη την «Κύρια» Επιχείρηση.

A/A	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC ή Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών ή Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου	Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου ή Επωνυμία Νομικού Προσώπου ή Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Πίνακας_1: Δομή Ενιαίας Επιχείρησης⁴²

Το συνολικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγούνται ανά κράτος μέλος σε μία Ενιαία Επιχείρηση δεν πρέπει να υπερβαίνει τα ανώτατα όρια που προβλέπονται βάσει των ανάλογων Κανονισμών: Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1407/2013 ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 1408/2013 ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 717/2014, ή Κανονισμός (ΕΕ) αριθ. 360/2012 σε οποιαδήποτε περίοδο τριών συνεχόμενων οικονομικών ετών.

Επισημαίνεται ότι, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νομικό καθεστώς ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας ελέγχεται από την οικία Αρμόδια Αρχή μέσω του «Κεντρικού Συστήματος Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας» προς το σύνολο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που η ενιαία επιχείρηση λαμβάνει, τόσο κατά τη διάρκεια του οικείου οικονομικού έτους, όσο και των δύο προηγούμενων οικονομικών ετών προκειμένου να εξακριβωθεί αν η νέα ενίσχυση δεν οδηγεί σε υπέρβαση του ανώτατου ορίου που ισχύει για τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας.

⁴¹ Προσκόμιση όλων των απαραίτητων αντιγράφων πιστοποιητικών των μετόχων των Επιχειρήσεων

⁴² Σε περίπτωση που η Δομή της Ενιαίας Επιχείρησης αποτελείται από περισσότερες οντότητες παρακαλώ όπως τις προσκομίσετε όλες συγκεντρωτικά σε ένα ξεχωριστό έγγραφο.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Δικαιούχος

Εκπρόσωπος

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC:

Διεύθυνση:

Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:

Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):

Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):

Ιδιότητα/Θέση ατόμου με Δικαιούχο:

.....
.....
(Όνοματεπώνυμο Δικαιούχου ή Εκπροσώπου Ενίσχυσης)

.....
.....
(Υπογραφή)

Ημερομηνία:/...../.....

(Σφραγίδα Νομικού Προσώπου όπου ισχύει)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 7

ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ⁴³ ΑΙΤΗΤΩΝ ΣΕ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΧΕΔΙΟΥ ΧΟΡΗΓΙΩΝ

Προς:	<επωνυμία Φορέα Υλοποίησης>
Θέμα:	<τίτλος Σχεδίου Χορηγιών>
Αρ. Πρόσκλησης ΣΧ:	
Όνομα Οικονομικού Φορέα:	
Αριθμός Εγγραφής Οικ. Φορέα στο Αρμόδιο Εθνικό Μητρώο⁴⁴:	

Υπευθύνως δηλώνω ότι:

ΜΕΡΟΣ Α

Έχουν καταχωρηθεί τα επικαιροποιημένα στοιχεία των πραγματικών μας δικαιούχων⁴⁵, στο ακόλουθο **Αρμόδιο Εθνικό Μητρώο / Αρχείο**:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΩΟΥ:	
ΧΩΡΑ:	
URL LINK:	

Επισυνάπτεται το σχετικό επίσημο αποδεικτικό καταχώρησης.

⁴³ Ισχύει για Νομικά Πρόσωπα

⁴⁴ (π.χ. Έφορος Εταιρειών και Επίσημος Παραλήπτης Κύπρου)

⁴⁵ Ορίζονται στο άρθρο 2 του περί της Παρεμπόδισης και Καταπολέμησης της Νομιμοποίησης Εσόδων από Παράνομες Δραστηριότητες Νόμο 188(I)/2007 και στο αντίστοιχο άρθρο 3(6) της Ευρωπαϊκής Οδηγίας 2015/849

https://www.companies.gov.cy/assets/modules/wgp/articles/202103/1777/docs/14042022_final_guidance_int_erim_solution_el.pdf

ΜΕΡΟΣ Β⁴⁶

Τα στοιχεία των Πραγματικών Δικαιούχων, όπως αυτά καταχωρήθηκαν στο πιο πάνω αναφερόμενο Αρμόδιο Εθνικό Μητρώο / Αρχείο, είναι τα ακόλουθα:

Πραγματικός Δικαιούχος 1

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αρ. ΦΠΑ ή Αρ. φορολογικού μητρώου ή Αρ. Ταυτότητας, ή Αρ. Διαβατηρίου:	
Χώρα Έκδοσης ⁴⁷ :	
Εθνικότητα ⁴⁴ :	
Χώρα Διαμονής ⁴⁴ :	

Πραγματικός Δικαιούχος 2

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αρ. ΦΠΑ ή Αρ. φορολογικού μητρώου ή Αρ. Ταυτότητας, ή Αρ. Διαβατηρίου:	
Χώρα Έκδοσης ⁴⁴ :	
Εθνικότητα ⁴⁴ :	
Χώρα Διαμονής ⁴⁴ :	

Πραγματικός Δικαιούχος 3

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Αρ. ΦΠΑ ή Αρ. φορολογικού μητρώου ή Αρ. Ταυτότητας, ή Αρ. Διαβατηρίου:	
Χώρα Έκδοσης ⁴⁴ :	
Εθνικότητα ⁴⁴ :	
Χώρα Διαμονής ⁴⁴ :	

(εάν απαιτείται, δύναται να επισυναφθεί ξεχωριστό έγγραφο, ως παράρτημα της παρούσας δήλωσης με τα πιο πάνω στοιχεία για τυχόν πρόσθετους πραγματικούς δικαιούχους)

⁴⁶ Συμπληρώνεται στην περίπτωση που το προϋπολογιζόμενο ποσό χορηγίας υπερβαίνει το ποσό των €150,000

⁴⁷ Προαιρετικά πεδία

Οι πληροφορίες / στοιχεία που παρέχονται με την παρούσα δήλωση ή / και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο σε αυτήν έγγραφο, είναι πλήρεις και αληθείς.

Συγκατατίθεμαι όπως οι πληροφορίες και τα στοιχεία αυτά τύχουν οποιασδήποτε νόμιμης επεξεργασίας από τους αρμόδιους φορείς που εμπλέκονται στην εν λόγω διαδικασία σύναψης σύμβασης, καθώς και στο Σύστημα Παρακολούθησης και Ελέγχου της χρηματοδότησης της σύμβασης.

<i>Υπογραφή Αιτητή / Μέλους Κοινοπραξίας ή Εκπροσώπου του</i>
<i>Όνομα υπογράφοντος</i>
<i>Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου υπογράφοντος</i>
<i>Ιδιότητα υπογράφοντος</i>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8

ΔΕΙΓΜΑ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ Υπεύθυνος Συμβούλου Έργου ή/ και Εταιρείας

Προτεινόμενη Θέση στην Ομάδα Έργου:	
1. Επίθετο:	
2. Όνομα:	
3. Ημερομηνία γέννησης:	
4. Υπηκοότητα:	

5. Εκπαίδευση:

Όνομα Σχολής / Πανεπιστημίου	Περίοδος Φοίτησης		Πτυχίο / Δίπλωμα που αποκτήθηκε
	Από	Μέχρι	

6. Γλώσσες: Αναφέρετε ικανότητα σε κλίμακα από 1 έως 5 (1 – άριστα, 5 – ελάχιστα)

Γλώσσα	Ανάγνωση	Γραφή	Ομιλία

7. Μέλος επαγγελματικών οργανισμών :

8. Άλλες ικανότητες: (π.χ. γνώση Η/Υ κλπ.)

9. Παρούσα θέση στον οργανισμό: Κύρια προσόντα: (Αναγράφονται τα κύρια προσόντα και ικανότητες του ατόμου που προκύπτουν από την μέχρι σήμερα επαγγελματική και άλλη εμπειρία του)

10. Επαγγελματική εμπειρία:

Επιχείρηση / Οργανισμός	Περίοδος		Θέση	Περιγραφή Καθηκόντων *
	Από	Μέχρι		

* Να δοθεί αναλυτική περιγραφή των καθηκόντων κατά τρόπο που να φαίνεται η συνάφεια με τις ζητούμενες υπηρεσίες, ο βαθμός εμπλοκής και ευθύνης.

11. Κατάλογος έργων διαπίστευσης νοσηλευτηρίων

Τίτλος έργου	Ημερομηνίες εκπόνησης (έναρξη – ολοκλήρωση)	Αξία έργου	Αποδέκτης/ Φορέας Ανάθεσης	Συνοπτική περιγραφή έργου	Αρμοδιότητες - καθήκοντα

12. Άλλα σχετικά στοιχεία / πληροφορίες:

Σημείωση: Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας να ελέγξει την ορθότητα των στοιχείων του Βιογραφικού Σημειώματος. Προς το σκοπό αυτό, ο Προσφέρων οφείλει, εάν του ζητηθεί, να υποβάλει τα κατά περίπτωση απαιτούμενα στοιχεία τεκμηρίωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 9

Εμπειρία Υπεύθυνου Συμβούλου Έργου ή/ και Εταιρείας ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΩΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ

1. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΑ

(Ο αριθμός των έργων αυτών δεν θα πρέπει να ξεπερνά τις 5)

α/α (μέγιστος 5)	Τίτλος Έργου						
	Χώρα	Συνολική Αξία Έργου (Ευρώ)	Αναλογία του έργου που εκτελέστηκε από το Φορέα (%)	Πελάτης (Αρμόδια Αρχή)	Προέλευση Χρηματοδότησης	Ημερομηνίες (έναρξης/λήξης)	Λοιπά μέλη κοινοπραξίας (εφόσον υπάρχουν)
...
Λεπτομερής περιγραφή του έργου					Είδος υπηρεσιών που παρασχέθηκαν		
...					...		

2. ΠΕΔΙΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ

(Σε περίπτωση που ο Σύμβουλος/ Εταιρεία είναι κοινοπραξία συμπληρώνει τον παρακάτω πίνακα με τα πεδία ως έχουν δηλώνοντας – με τη χρήση του συμβόλου ν - το πεδίο ειδίκευσης του συντονιστή της κοινοπραξίας και κάθε μέλους χωριστά. Σε περίπτωση που ο Σύμβουλος είναι ένα μόνο πρόσωπο η εμπειρία του δηλώνεται στη στήλη του συντονιστή.

	Συντονιστής	Μέλος 1 (επωνυμία)	Μέλος 2 (επωνυμία)	Κλπ
Συναφής υπηρεσία 1				
Συναφής υπηρεσία 2				
κλπ				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 10

ΔΗΛΩΣΗ Υπεύθυνου Συμβούλου Έργου ή/ και Εταιρείας

Δηλώνω ότι **ΔΕΝ** έχω οποιοδήποτε οικονομικό ή άλλο συμφέρον, άμεσο ή έμμεσο, σε σχέση με το Νοσηλευτήριο πέραν των Συμβουλευτικών Υπηρεσιών που παρέχω με σκοπό τη διαπίστευση του Νοσηλευτηρίου ή έχω οποιαδήποτε ιδιάζουσα σχέση ή οποιαδήποτε εξ αίματος ή εξ αγχιστείας συγγένεια μέχρι του τετάρτου βαθμού ή βρίσκομαι σε οξεία έχθρα με οποιοδήποτε πρόσωπο που έχει πρόδηλο οικονομικό ή άλλο συμφέρον στο εν λόγω Νοσηλευτήριο.

Υπογραφή:.....

Όνοματεπώνυμο:.....