

Žiadosť o podmienené poskytovanie doplnkových programov

Žiadateľ – prevádzkovateľ nemocnice:

názov organizácie: Univerzitná nemocnica AGEL Milosrdní bratia s.r.o

sídlo: Námestie SNP 10, 81465, Bratislava - Staré Mesto

právna forma: Spoločnosť s r.o.

kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: 507690

identifikačné číslo organizácie: 31386563

so štatutárnymi orgánmi:

titul pred menom: MUDr.

titul za menom:

meno a priezvisko: Branislav Budke

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: Doc. MUDr.

titul za menom:

meno a priezvisko: Andrea Kalavská

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

titul pred menom: MUDr.

titul za menom:

meno a priezvisko: Beata Havelková

adresa trvalého pobytu: [REDACTED]

(ďalej len „žiadateľ“)

v súlade s § 12 zákona 540/2021 Z. z.

žiada

Ministerstvo zdravotníctva SR pre nemocnicu

názov: Univerzitná nemocnica AGEL Milosrdní bratia s.r.o

miesto prevádzkovania: Námestie SNP 10, 81465, Bratislava - Staré Mesto

podmienené poskytovanie nasledovných doplnkových programov:

Názov programu	Úroveň programu
37 - Neurologický program	II.

Plní nemocnica verejný záujem podľa Zákona 540 Z.z. § 10 ods. 4?

Nie

Žiadateľ žiada o podmienené poskytovanie doplnkových programov od 01.01.2027.

V súlade s § 12 ods. 4 zákona 540/2021 Z. z. prikladá žiadateľ nasledovné prílohy:

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálne-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Dátum exportu žiadosti: 30.04.2026

Podpis štatutárneho zástupcu nemocnice:

(priestor pre podpis v prípade listinného podania žiadosti)

Príloha 1: doklad o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne

Doklady o špeciálnom personálnom zabezpečení pre programový profil nemocnice navrhovanej úrovne sú priložené samostatne. Žiadateľ čestne prehlasuje, že všetky uvedené údaje o špeciálnom personálnom zabezpečení sú pravdivé.

Príloha 2: doklady o splnení špeciálneho materiálo-technického vybavenia prislúchajúceho k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať

Doklady o zabezpečení jednotlivých položiek sú priložené k tejto žiadosti samostatne.

Príloha 3: projekt stratégie a rozvoja nemocnice

Projekt stratégie a rozvoja nemocnice je priložený k tejto žiadosti samostatne.