



EURÓPSKA ÚNIA
Európsky sociálny fond
Európsky fond regionálneho rozvoja



OPERAČNÝ PROGRAM
ĽUDSKÉ ZDROJE

Príloha č. 1
Kód ITMS2014+:
312031CFB4

Zápis z prieskumu trhu

Špecifikácia predmetu prieskumu:

Spôsob vykonania prieskumu:

Dátum zaslania „Výzvy na predloženie cenovej ponuky“ / vyhľadávania cien:

Por.č.	Identifikačné údaje napr. obchodné meno, adresa sídla/miesta podnikania, webové sídlo, kontaktná osoba (ak je relevantné)	Celková cena (v EUR) s DPH
1.		
2.		
3.		

Dátum vyhodnotenia prieskumu:

Aktuálna cena – aritmetický priemer:

Zdôvodnenie výberu (ak relevantné):

Vypracoval:



Doplňujúce informácie

Vykonaný prieskum nie je prieskumom trhu podľa zákona o VO. Slúži ako nevyhnutná podpora pre prvotné posúdenie hospodárnosti a efektívnosti výdavkov stanovených v rozpočte projektu. Týmto nie je dotknuté právo poskytovateľa v procese hodnotenia ŽoNFP upraviť výšku nárokových výdavkov v ŽoNFP, resp. povinnosť žiadateľa vykonať VO v súlade s platnou legislatívou.

Prieskum sa spravidla realizuje prostredníctvom získania/identifikácie aspoň 3 ponuky od potenciálnych dodávateľov na predmet zákazky tovaru, práce alebo služby s cieľom zistenia aktuálnych cenových úrovní. Poskytovateľ je oprávnený v prípade, že na úrovni žiadateľa nie je možné získať/identifikovať minimálne 3 cenové ponuky, akceptovať aj nižší počet ponúk, napr. ak predmet prieskumu má jedinečný charakter alebo existuje iba obmedzený počet dodávateľov. Žiadateľ objektívne zdôvodní nižší ako požadovaný počet získaných/identifikovaných cenových ponúk od potenciálnych dodávateľov v časti „Zdôvodnenie výberu“, uvedením rozhodujúcich skutočností (je potrebné brať do úvahy vnútorný trh EÚ, nielen SR). Podklady z vykonaného prieskumu žiadateľ doloží v rámci príloh.

Pokyny na vyplnenie

Špecifikácia predmetu prieskumu: Hlavné charakteristiky požadovaného tovaru/práce/služby podľa „Výzvy na predloženie cenovej ponuky“ (napr. parametre, kvantita, termín dodania a pod.)

Spôsob vykonania prieskumu: mailom, web stránkami, a podobne...

Žiadosť o úhradu platby

Názov projektu: **Podpora zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa**

Kód ITMS 2014+: **312031CFB4**

Dohoda č.: zo dňa:

Žiadosť o úhradu platby č.

Žiadateľ: [zariadenie]
..... [štatutárny zástupca]
..... [adresa]
..... [PSČ]
..... [IČO]

Požadovaná čiastka: €

Pripojené sú nasledovné doklady:

Por. č.	Doklad č.	Názov výdavku	Oprávnený náklad (v €)	Počet originálov	Počet kópií

Platbu žiadam uhradiť na IBAN:
názov banky:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti a uvedomujem si právne následky v prípade zistenia nesprávnosti uvedených údajov.

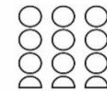
Miesto:

Dátum žiadosti o platbu:

.....
štatutárny zástupca zariadenia
(meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky)



EURÓPSKA ÚNIA
Európsky sociálny fond
Európsky fond regionálneho rozvoja



OPERAČNÝ PROGRAM
ĽUDSKÉ ZDROJE

Príloha č. 3

NP Podpora zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa

ITMS kód 2014+: 312031CFB4

Zoznam výdavkov

Názov zariadenia:

Dátum podania Žiadosti o úhradu platby:

Por. číslo	Zakúpené pomôcky a hračky	Množstvo/Počet ks	Jednotková cena ks/EUR	Dátum úhrady	Názov aktivity	Oprávnený výdavok v EUR
1					Poskytnutie finančnej podpory pre zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti	0,00
2					Poskytnutie finančnej podpory pre zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti	0,00
3					Poskytnutie finančnej podpory pre zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti	0,00
4					Poskytnutie finančnej podpory pre zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti	0,00
5					Poskytnutie finančnej podpory pre zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa podľa § 54 ods. 1 písm. a) zákona o službách zamestnanosti	0,00

Spolu: 0,00