



Ügyiratszám: SZOC/3069-1/2024  
Ügyintéző: Dr. Fischer Nándor

**Előterjesztés**  
**- a Közgyűléshez -**

**Egészségügyi Támogató Alap Program 2024. évi működtetésére, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata és a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány között a támogatás közvetítésére kötendő megállapodás jóváhagyására, és a támogatási szerződés, valamint annak mellékletét képező pályázati felhívás és dokumentáció tervezetének jóváhagyására**

Dr. Kovács Ferenc  
polgármester

Tóthné Csatlós Ildikó  
Szociális és Köznevelési Osztály vezetője

törvényességi véleményezést  
végző személyek aláírása

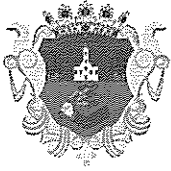
Dr. Szemán Sándor  
címzetes főjegyző

Faragóné Széles Andrea  
Jegyzői Kabinet vezetője

Az előterjesztést véleményezi:

Jogi, Ügyrendi és Etikai Bizottság  
Szociális, Egészségügyi és Ifjúsági Bizottság  
Gazdasági és Tulajdonosi Bizottság  
Pénzügyi Bizottság





## Tisztelt Közgyűlés!

Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvényben (a továbbiakban: Möt.v.) foglaltak szerint az egészségügyi alapellátás megszervezésének a felelőse a települési önkormányzat. Nyíregyházán a háziorvosok, illetve fogorvosok alapvetően vállalkozói formában működnek. A város területén a képviselő testület döntése értelmében 44 területi ellátási kötelezettséggel bíró felnőtt háziorvosi körzet, 27 gyermekorvosi körzet és 30 fogorvosi körzet működik.

A Közgyűlés 2013. augusztusi ülésén a 190/2013. (VIII. 29.) számú határozatával döntött egy modell jellegű Egészségügyi Támogató Alap Program (ETAP) létrehozásáról. Az alap célja az önkormányzattal ellátási szerződést kötött, az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (a továbbiakban: praxistörvény) hatályos rendelkezései szerint Nyíregyháza város területén területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxisok részére vissza nem térítendő támogatás nyújtása a praxisok korszerű és hatékony feltételrendszerének kialakítása és a minőségi ellátás biztosítása, javítása, az alapellátási szolgálatok „szolgáltatói szerepének” megerősítése érdekében.

A meghirdetett pályázati felhívásokra pályázó praxisok 2013-2014-ben 50 %-os mértékű támogatást, 2015-től pedig 40 – 50 - 60 % -os, 2019-ben 50-60%-os támogatást kaptak. A területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxisok a támogatást önrészüik biztosításával az orvosi felszerelés bővítésére, orvos technikai műszer, gép, eszköz, berendezések beszerzésére, infrastrukturális fejlesztésre, illetve egyéb eszközbeszerzésre fordíthatták. 2013-2019 között az önkormányzat az ETAP programok keretén belül eddig több, mint 70 millió forint összegű támogatást nyújtott.

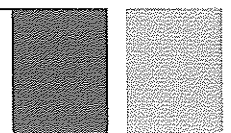
A korábbi években kialakított jó gyakorlatot az idei évben is folytatni kívánja az Önkormányzat. Ez alapján a 2024. évi pályázati program keretében elsősorban a

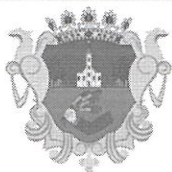
1. a betegellátást szolgáló, a gyógyító munkát segítő fejlesztéseket (pl.: orvostechnikai eszközök beszerzése),
2. népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások biztosítását (ingyenes védőoltások, prevenciók, rendelés, rendelési időn kívül tanácsadás, a praxishoz tartozó lakosok egészségi állapot felmérése, promóciós anyagok beszerzése)
3. valamint a betegek komfortérzetét javító fejlesztéseket (pl. klíma berendezés) kívánja támogatni az ETAP.

A támogatást egyszeri, vissza nem térítendő, 60-50 %-os intenzitású megvalósítással javasoljuk elfogadni.

A Pályázat meghirdetésére és a benyújtására egy alkalommal 2024. szeptember 15. és december 15. között kerül sor.

A pályázat lebonyolításában a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány vett részt az előző években. Ezt változatlan formában javasoljuk az ez évi pályázat lebonyolítása során is.





NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE

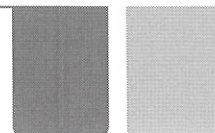
4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

Kérem a Tisztelt Közgyűlést, hogy az előterjesztést megtárgyalni, a mellékelt határozat-tervezet elfogadásával az Egészségügyi Támogató Alap Program működtetését, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata és a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány között a támogatás közvetítésére kötendő megállapodást, valamint a támogatási szerződés és annak mellékletét képező pályázati felhívás és dokumentáció tervezetét jóváhagyni szíveskedjen.

Nyíregyháza, 2024. szeptember 5.

  
Dr. Kovács Ferenc







Melléklet a SZOC/3069-1/2024 számú előterjesztéshez

**HATÁROZAT – TERVEZET**

**NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS KÖZGYŰLÉSÉNEK**

**.../2024. (IX. 12.) számú**

**h a t á r o z a t a**

**Egészségügyi Támogató Alap Program 2024. évi működtetéséről, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata és a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány között a támogatás közvetítésére kötendő megállapodás jóváhagyásáról, és a támogatási szerződés valamint annak mellékletét képező pályázati felhívás és dokumentáció tervezetének jóváhagyásáról**

**A Közgyűlés**

1. az előterjesztést megtárgyalta és az abban foglaltak alapján az Egészségügyi Támogató Alap Program (ETAP) 2024. évben történő működtetésével egyetért. Az Alap működéséhez a rendelkezésre álló 12 millió forint összegű keretből 6 millió forint összegű forrást biztosít a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány közreműködésével.
2. Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata és a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány között a támogatás közvetítésére kötendő megállapodás tartalmával az 1. számú mellékletben foglaltak szerint egyetért.

Felhatalmazza: Dr. Kovács Ferenc polgármestert a megállapodás aláírására

Határidő: 2024. szeptember 15.

3. A támogatási szerződés mellékletét képező a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatával feladat-ellátási szerződést kötött felnőtt-, gyermek-, és fogorvosoknak kiírandó az Egészségügyi Támogató Alap Program pályázati felhívás és dokumentáció tervezetével a 2. számú mellékletben foglaltak szerint egyetért.
4. Megbízta a Szociális és Köznevelési Osztály vezetőjét a Program végrehajtásával kapcsolatos teendők ellátásával.

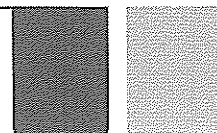
Felelős: Tóthné Csatlós Ildikó a Szociális és Köznevelési Osztály vezetője

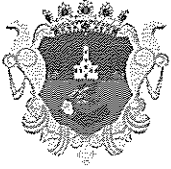
Határidő: Folyamatos

Nyíregyháza, 2024. szeptember 12.

A határozatról értesül:

1. A Közgyűlés tagjai
2. A címzetes főjegyző és a Polgármesteri Hivatal belső szervezeti egységeinek vezetői
3. a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány





1. számú melléklet a .../2024. (IX. 12.) számú határozathoz

### Megállapodás

#### Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata és a PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány között támogatás közvetítésére

**Mely létrejött egyrészről Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata** (székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.sz., statisztikai számjele: 15731766-8411-321-15, adószáma: 15731766-2-15), képviseli Dr. Kovács Ferenc polgármester – továbbiakban: **Önkormányzat**, másrészről a

**PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány**, mint közhasznú szervezet (székhely: 4400 Nyíregyháza, Luther utca 16. sz., bírósági nyilvántartási szám: PK:21003/1990, adószáma: 19205760-2-15, statisztikai számjele: 19205760-9111-569-15), képviseli Czomba Csaba elnök – továbbiakban: **Alapítvány** - között az alábbi feltételekkel:

#### ELŐZMÉNYEK:

Az önkormányzat feladata az egészségügyi alapellátásról gondoskodni.

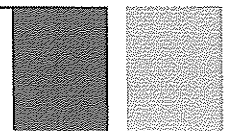
Az önkormányzat – nem kötelező feladatuként – fontosnak tartja a helyi mikro- és kisvállalkozások támogatását, amelyet több formában is végez (adókedvezmény, ingatlan biztosítás, kamattámogatás, határon átnyúló programok, stb.), ezen belül a város egészségügyi ellátása miatt kiemelt figyelmet fordít a vállalkozások keretében működtetett praxisokra.

Az Alapítvány, mint nonprofit szervezet célja a megyei mikro- és kisvállalkozások fejlődésének elősegítése, ezen belül forráshoz juttatása.

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése a .../2024. (IX. 12.) számú határozatával döntött a 190/2013. (VIII. 29.) számú határozatával létrehozott Egészségügyi Támogató Alap Program 2024. évben történő működtetéséről. Az alap célja az önkormányzattal ellátási szerződést kötött, az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (praxis törvény) hatályos rendelkezései szerint Nyíregyháza város területén területi ellátási kötelezettséggel működő házi orvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi – továbbiakban: Kedvezményezett Praxisok) praxisok részére vissza nem térítendő támogatás nyújtása a praxisok korszerű és hatékony feltételrendszerének kialakítása és a minőségi ellátás biztosítása, javítása, az alapellátási szolgálatok „szolgáltatói szerepének” megerősítése céljából.

Az Önkormányzat az Alap működtetésére 2024. évi költségvetésében ÖSSZESEN 6.000.000 Ft-ot, azaz hatmillió Ft keretösszeget biztosít vissza nem térítendő támogatás fedezetére.

1. Az Önkormányzat a támogatást az Alapítvány – jelen szerződésben rögzített feltételek mellett – közreműködésével nyújtja a Kedvezményezett Praxisok részére. Az Alapítvány közreműködik az Önkormányzat által a praxisoknak szánt támogatás közvetítésében. Az Alapítvány a kapott támogatást kizárólag a jelen szerződésben meghatározott Kedvezményezett Praxisok finanszírozására használja fel.

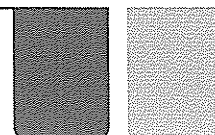




2. Támogatás igénybevételére jelen megállapodásban szabályozott módon pályázat útján jogosult a praxis törvény hatályos rendelkezései szerint a területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxis tulajdonosa, aki
  - a) a Nyíregyháza Megyei Jogú Várossal hatályos feladat-ellátási szerződéssel rendelkezik,
  - b) mind az állam, mind az önkormányzat felé teljesíti adófizetési kötelezettségeit és nincs adó-, sem illeték-, sem szociális hozzájárulási adó tartozása.
3. Az Önkormányzat a 6 millió forint támogatás átutalásának ütemezését a felhasználás üteméhez igazítja a beérkezett pályázatokat Bíráló Bizottság által történő pozitív döntései alapján.
4. Az Önkormányzat a 6 millió forint támogatást az alábbiak szerint biztosítja:

#### „A Támogatás mértéke

- a) a megvalósítani kívánt **beszerzés költségének legfeljebb 60%-a,**
  - a 60/2003 (X. 20.) ESzCsM rendeletben foglalt minimumfeltételeknek megfelelő orvos technikai műszer, gép, eszköz, berendezések beszerzésére;
  - a NEAK szerződésben engedélyezett tevékenységek végzéséhez szükséges minőségi definitív ellátás biztosításához elengedhetetlen műszer, gép, eszköz beszerzésére, kivéve képalkotó diagnosztika (pl. ultrahang);
  - az alapellátásban használható sürgősségi ellátás eszközeire (pl. sürgősségi táska, defibrillátor) beszerzése abban az esetben, ha az orvosi rendelő kompetens alkalmazottja, vagy funkcionális privatizációban működtetett egészségügyi szolgáltató munkavállalója vállalja legalább 5 éven keresztül, évente a sürgősségi ellátás vizsgával egybekötött továbbképzését;
  - olyan orvos technikai mobil eszközök beszerzése is támogatható, amely szükséges a szolgáltatás ellátásához (pl.: hordozható defibrillátor, esetleg hordozható EKG);
  - népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások biztosítására (pl: ingyenes védőoltások, prevenciók rendelés, rendelési időn kívül tanácsadás, a praxishoz tartozó lakosok egészségi állapot felmérése, promóciós anyagok beszerzése),
- b) a megvalósítani kívánt **beszerzés költségének legfeljebb 50%-a,**
  - a betegek komfortérzetét javító, egyéb kapcsolódó eszközök, berendezés beszerzésére, (pl. klíma berendezés, a levegő fertőtlenítésére (elpusztítja a mikroorganizmusokat) alkalmas légtisztító berendezések beszerzése),
  - egészségügyi alapellátáshoz szükséges, telekommunikációt segítő IT fejlesztés: hardver és szoftver beszerzése. A támogatásból létrehozott informatikai rendszernek alkalmasnak kell lennie az intézményközi (azonos, valamint különböző ellátási szintű egészségügyi szolgálatok közötti) informatikai integrációra.
5. A támogatás csak a praxis törvény hatályos rendelkezései szerint a területi ellátási kötelezettséggel működő háziiorvosi házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi praxisok korszerű és hatékony feltételrendszerének kialakítása, a minőségi ellátás biztosítása, javítása érdekében a 4. pontban meghatározott célra használható fel (továbbiakban: **BESZERZÉS**) a mellékletet képező





- Pályázati felhívás,
- Nyíregyháza Megyei Jogú Város Egészségügyi Támogató Alap Program (ETAP) tájékoztató,
- Pályázati adatlap és mellékletei,
- támogatási szerződés az ETAP program keretében támogatott orvossal

formanyomtatványok felhasználásával.

6. A támogatások odaítéléséről a Bíráló Bizottság dönt. A pályázatok elbírálását az Alapítvány mikrohitel bizottsága végzi, melynek szavazati és egyetértési joggal rendelkező tagja Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármestere által delegált tag, valamint a Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház Jósa András Tagkórháza által delegált szakorvos, a Nyíregyházi Szociális Gondozási és Egészségügyi Alapellátási Központ által delegált tag, tanácskozási joggal rendelkező tagja a KÖZIM egészségügyi területért felelős szakembere.

A bizottság határozatképes, ha legalább 4 fő (ebből legalább 2 fő delegált, szavazati joggal rendelkező) jelen van, döntését egyszerű többséggel – külön indokolás nélkül - hozza meg. A döntésről jegyzőkönyv készül.

7. Az Alapítvány kötelezettséget vállal:

7.1 Az Alapítvány a támogatási döntésekről nyilvántartást vezet, végzi az adminisztrációs teendőket: a Bíráló Bizottság munkájának adminisztrálása, szerződéskötés, folyósítás, ellenőrzés. A támogatás felhasználásáról írásos beszámolót készít, melyet az Önkormányzatnak címezve, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesterei Hivatala Szociális és Köznevelési Osztályához legkésőbb 2025. augusztus 31. napjáig benyújt. A Hivatal szükség esetén hiánypótlásra szólítja fel az Alapítványt, amely köteles a felszólítást követő 8 napon belül azt pótolni. A beszámoló elfogadásáról Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése dönt.

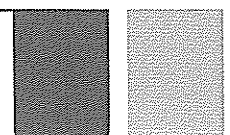
7.2 Írásban értesíti az Önkormányzat Szociális és Köznevelési Osztályát a Bíráló Bizottság döntéseiről: a Kedvezményezett Praxis nevével, az igényelt és megítélt támogatás összegéről.

8. Felek rögzítik, hogy a Támogatottnak 3 évig működtetnie kell a praxisát. Amennyiben a praxis a 3 éves fenntartási idő letelte előtt megszűnik, a Támogatott köteles visszafizetni a nyújtott támogatás összegét, annak járulékaival együtt az Alapítvány részére, mely visszafizetett összeg – mint fel nem használt forrás – az Önkormányzatot illeti meg.

Amennyiben a Támogatott a visszafizetési kötelezettségének nem tesz eleget, a követelés behajtása iránt szükséges intézkedéseket az Alapítvány teszi meg, melynek költségeit előlegezi és amely igazolt költségek utólagos megtérítésére az Önkormányzat kötelezettséget vállal.

9. Az Alapítvány hozzájárul a támogatás rendeltetésszerű felhasználásának a Hivatal általi ellenőrzéssel megbízott személyek és szervezetek általi ellenőrzéséhez.

10. E megállapodás 2024. szeptember 15. napjától az elszámolás napjáig, de legkésőbb 2025. augusztus 31. napjáig hatályos.





**NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE**

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

A megállapodást a felek átolvasás és kölcsönös értelmezés után jóváhagyólag aláírták.

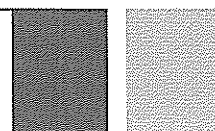
Nyíregyháza, 2024. szeptember .....

.....  
Dr. Kovács Ferenc  
Polgármester

.....  
Czomba Csaba  
Elnök

.....  
pénzügyi ellenjegyző

.....  
pénzügyi ellenjegyző





2. számú melléklet a .../2024. (IX. 12.) számú határozathoz

**TÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS  
t e r v e z e t**

amely létrejött egyrészről

**Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata** (székhely: 4400 Nyíregyháza, Kossuth tér 1.sz.,) mint **Támogató megbízása** alapján eljáró **PRIMOM Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Vállalkozásélénkítő Alapítvány** (4400 Nyíregyháza, Luther utca 16.) melyet nyilvántartásba vett a Szabolcs-Szatmár-Bereg Megyei Bíróság 28-as nyilvántartási számon, jogerős bírósági határozat száma: Pk.21003/1990, statisztikai szám: 19205760911156915) képviseli az Alapítvány képviseletében eljáró Czomba Csaba Ferenc elnök által Dr. Petraskó István nyíregyházi közjegyző előtt 34020/Ü/328/2011/1. számú közjegyzői okirattal meghatalmazott PRIMOM Vállalkozói Központ mikrohitel igazgatója Hargitainé Tolnai Andrea mikrohitel igazgató – **továbbiakban Közreműködő**

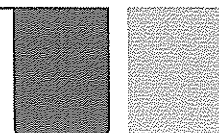
másrészről

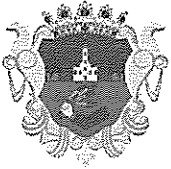
.....(székhelye: ....., cégjegyzékszám: ....., adószáma: .....) képviseli..... továbbiakban **Támogatott**, együttesen **Szerződő Felek** között alulírott napon és helyen, az alábbi feltételek szerint:

1. Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata célhoz kötött vissza nem térítendő támogatást nyújt Támogatott részére a PRIMOM Vállalkozásélénkítő Alapítvány közreműködésével annak érdekében, hogy az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (Praxis törvény) hatályos rendelkezései szerint a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxis tulajdonosa részére, akinek a Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatával hatályos feladat-ellátási szerződése van, vissza nem térítendő támogatást biztosítson. A támogatás nyújtásának célja a praxisok korszerű és hatékony feltételrendszerének kialakítása, a minőségi ellátás biztosítása, javítása, az alapellátási szolgálatok „szolgáltatói szerepének” megerősítése.

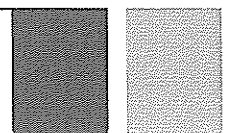
Jelen szerződés részét képezi a Támogatott fél által benyújtott Pályázati Adatlap és annak mellékletei.

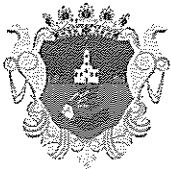
2. Közreműködő kötelezettséget vállal arra, hogy Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata 2024. évi költségvetése Egészségügyi Támogató Alap terhére ..... Ft., azaz ..... forint összegű vissza nem térítendő támogatást nyújt Támogatott részére a Közreműködőhöz benyújtott támogatási kérelme, Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlésének .../2024. (IX. 12.) számú határozata, valamint a Bíráló Bizottság ..... számú döntése alapján.
3. Közreműködő kötelezettséget vállal arra, hogy az 2. pontban meghatározott ....., azaz ..... forint összegű támogatást a Támogatott részére a Támogatott ....., Nyíregyháza, ..... -nál vezetett .....számú számlájára, a szerződés aláírását követő 8 munkanapon belül átutal.





4. Támogatott köteles a támogatás összegét egyéb pénzüsszegeitől elkülönítetten nyilvántartani, valamint a hatályos számviteli, pénzügyi adó és egyéb gazdálkodási jogszabályok szerint kezelni, s ezen szabályokat gazdálkodási tevékenysége során megtartani.
5. Támogatott a támogatás összegét jelen szerződésben foglaltak szerint a szerződés aláírásától számított 90 napon belül köteles felhasználni, és kizárólag az Egészségügyi Támogató Alapra benyújtott támogatási kérelmében meghatározott célra/célokra használhatja fel.
6. Támogatott kijelenti, hogy esedékessé vált és meg nem fizetett adó vagy adók módjára behajtható köztartozása, járulékfizetési kötelezettsége a jelen szerződés aláírásának a napján nincs.
7. Támogatott tudomásul veszi, hogy Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala, illetve az általa megbízott személy (PRIMOM Alapítvány munkatársa) a támogatás felhasználására vonatkozó elszámolást pénzügyileg ellenőrzik, és a Hivatal belső ellenőrzési szervezete a helyszínen is jogosult ellenőrzést folytatni. Támogatott a támogatás összegének felhasználásához köteles az ellenőrzéshez szükséges adatokat, dokumentumokat az ellenőrzést végző rendelkezésére bocsátani. A támogatás összegének felhasználását az Állami Számvevőszék is jogosult vizsgálni. Támogatott tudomásul veszi, hogy a Közreműködő a támogatás folyósításakor (előzetes ellenőrzés), a támogatás felhasználása során, illetve a célfeladat teljesítését illetően a támogatás folyósítását követően jogosult ellenőrzést végezni.
8. Támogatott kötelezettséget vállal arra, hogy az eredeti számlákra rávezeti az alábbiakat: „...nyilvántartási számú támogatás elszámolása benyújtásra került.” A számlák másolati példányait a következő nyilatkozattal hitelesíti: „Az eredetivel mindenben megegyező másolat.”
9. Amennyiben jelen szerződésben vállalt kötelezettség megvalósítása meghiúsul, tartós akadályba ütközik Támogatott haladéktalanul köteles azt írásban a közreműködőnek jelezni.
10. Támogató jogosult a jelen szerződést azonnali hatállyal felmondani az alábbi esetekben:
  - a jelen támogatási szerződés hatályba lépését követő 90 napon belül (határidő módosítás esetén a módosított határidőn belül), a pályázatban vállaltak megvalósítása a Támogatottnak felróható okból nem kezdődik meg és a késedelmét ezen idő alatt írásban sem menti ki, illetve határidő hosszabbítást nem kér;
  - a Támogatott a támogatási szerződés aláírásától számított 180 napon belül a támogatás célra történő felhasználását nem igazolja, illetve a célok megvalósulását, a megítélt pénzüsszeg felhasználását a támogatási döntést követően kelt hitelesített számlamásolatokat, számviteli bizonylatokat (átutalással történő fizetés esetén az átutalást igazoló banki kivonat eredeti vagy bank által hitelesített másolatát) igazoló elszámolást a Közreműködő részére nem küldi meg;
  - Támogatott a szerződés megkötésekor annak szakmai, pénzügyi tartalmát érdemben befolyásoló valótlan, hamis adatot szolgáltatott;
  - Támogatott a támogatási összeget a szerződésben megjelölttől akár részben eltérő célra, vagy eltérő módon használja fel.



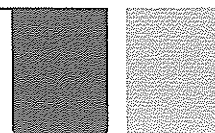


11. Azonnali hatályú felmondás esetén Támogatott köteles visszautalni az addig folyósított támogatást a mindenkorli jegybanki alapkamatnak megfelelő mértékű kamattal növelten Közreműködő .....nél vezetett ..... számú bankszámlájára.
12. **Támogatott köteles a felhasználást követő harmadik hónap utolsó napjáig, de legkésőbb 2025. július 31-ig** a célok megvalósulásáról, illetve a megítélt pénzösszeg felhasználásáról a támogatási döntést követően kelt hitelesített számlamásolatokkal, számviteli bizonylatokkal ellátott elszámolást a PRIMOM Alapítvány részére megküldeni.
13. A támogatási összeg felhasználása kizárólag a Közreműködő egyetértésével, és előzetes, írásbeli hozzájárulásával módosítható.
14. Amennyiben a praxis tulajdonosváltáson megy keresztül (és az új praxis tulajdonos megfelel jelen pályázati feltételeknek), a támogatással finanszírozott eszközt, berendezést átadhatja az új tulajdonosnak, azzal, hogy nyilatkoznia kell, a beszerzés az egészségügyi alapellátás keretében végzett háziorvosi tevékenységet szolgálja. A Támogatott kötelezettséget vállal arra, hogy a fejlesztést a támogatás felhasználásától számított 3 évig az egészségügyi alapellátásból nem vonja ki. Amennyiben mégis kivonja, a Támogatott köteles a támogatás összegét egy összegben visszafizetni." A Támogatott tudomásul veszi, hogy a Közreműködő a kötelezettség teljesítését évente jogosult ellenőrizni.
15. A Támogatott köteles feltüntetni Nyíregyháza Megyei Jogú Város hivatalos címerét és logóját a támogatással érintett beruházás helyszínén. Támogatott a címer és logo használatát igazoló dokumentumokat (pl. fotó) a támogatás felhasználásáról szóló beszámoló mellékleteként minden esetben köteles csatolni.
16. A jelen megállapodásban foglaltak teljesítésnek biztosítékául a praxist működtető háziorvos ..... (név) ..... külön megállapodásba foglalt készfizető kezesi kötelezettségvállalást tesz, melyben kötelezettséget vállal arra, hogy amennyiben a Támogatott bármely okból kifolyólag a folyósított támogatás visszafizetésére köteles és e kötelezettségének nem tesz eleget, a Támogató írásbeli felszólítására készfizető kezes teljesít. Készfizető kezes fizetési kötelezettségvállalása a Támogatott által még nem teljesített összeg erejéig áll fenn.
17. A jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvnek a vonatkozó szabályai az irányadók.
18. Felek a közöttük felmerülő jogvita esetére a Nyíregyházi Járásbíróság, illetve a Nyíregyházi Törvényszék kizárólagos illetékességét kötik ki.
19. A jelen megállapodást a Szerződő Felek kölcsönösen átolvasták, és azt, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírják.

Nyíregyháza, 2024.....

.....  
Hargitainé Tolnai Andrea

.....  
Támogatott





NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

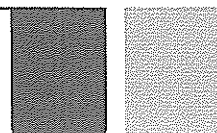
mikrohittel igazgató

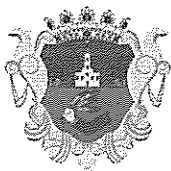
.....  
pénzügyi ellenjegyző



NYÍREGYHÁZA

WWW.NYIREGYHAZA.HU





1. számú melléklet a támogatási szerződéshez

### Nyíregyháza Megyei Jogú Város Pályázati felhívása

#### "NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS EGÉSZSÉGÜGYI TÁMOGATÓ ALAP PROGRAM (ETAP) a Nyíregyháza Megyei Jogú Várossal ellátási szerződést kötött felnőtt-, gyermek-, és fogorvosoknak"

Nyíregyháza Megyei Jogú Város Közgyűlése a.../2024. (IX. 12.) számú határozatával döntött az Egészségügyi Támogató Alap Program 2024. évi működtetéséről, és annak végrehajtása érdekében szerződést kötött a PRIMOM Alapítvánnyal.

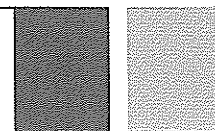
#### A program célja

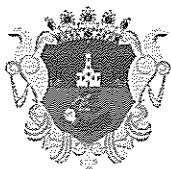
Az ETAP Program általános célja a Nyíregyháza város területén területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi – továbbiakban: Kedvezményezett Praxisok) praxisok működésének vissza nem térítendő támogatása a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxisok korszerű és hatékony feltételrendszerének kialakítása és a minőségi ellátás biztosítása, javítása.

#### Támogatható tevékenységek köre

- a 60/2003 (X. 20.) ESzCsM rendeletben foglalt minimumfeltételeknek megfelelő orvos technikai műszer, gép, eszköz, berendezések beszerzése;
- a NEAK szerződésben engedélyezett tevékenységek végzéséhez szükséges minőségi definitív ellátás biztosításához elengedhetetlen műszer, gép, eszköz beszerzése, kivéve képalkotó diagnosztika (pl. ultrahang);
- az alapellátásban használható sürgősségi ellátás eszköz beszerzése (pl. sürgősségi táska, defibrillátor) abban az esetben, ha az orvosi rendelő kompetens alkalmazottja, vagy funkcionális privatizációban működtetett egészségügyi szolgáltató munkavállalója vállalja legalább 5 éven keresztül, évente a sürgősségi ellátás vizsgával egybekötött továbbképzését;
- olyan mobil eszközök beszerzése is támogatható, amely szükséges a szolgáltatás ellátásához (pl.: hordozható defibrillátor, esetleg hordozható EKG);
- népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások biztosítása (pl. ingyenes védőoltások, prevenciók rendelés, rendelési időn kívül tanácsadás, a praxishoz tartozó lakosok egészségi állapot felmérése, promóciós anyagok beszerzése),
- a betegek komfortérzetét javító, egyéb kapcsolódó eszközök, berendezés beszerzése (pl. klíma berendezés, a levegő fertőtlenítésére (elpusztítja a mikroorganizmusokat) alkalmas légtisztító berendezések beszerzése),
- egészségügyi alapellátáshoz szükséges, telekommunikációt segítő IT fejlesztés: hardver és szoftver beszerzése. A támogatásból létrehozott informatikai rendszernek alkalmasnak kell lennie az intézményközi (azonos, valamint különböző ellátási szintű egészségügyi szolgálatok közötti) informatikai integrációra."

azzal a feltétellel, hogy az az egészségügyi alapellátást szolgálja.





Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzata a PRIMOM Vállalkozásélénkítő Alapítvány közreműködésével – jelen pályázati felhívásban foglalt feltételekkel – pályázat útján elnyerhető pénzügyi támogatással segíti a háziorvosokat.

### Rendelkezésre álló forrás

A támogató program megvalósításához rendelkezésre álló keretösszeg 6.000.000 Ft vissza nem térítendő támogatás.

### A támogatás benyújtására jogosult személyek

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (praxis törvény) hatályos rendelkezései szerint a területi ellátási kötelezettséggel működő háziorvosi (házi felnőtt-, gyermekorvosi, fogorvosi) praxis tulajdonosa (továbbiakban: Támogatott Praxis), akinek Nyíregyháza Megyei Jogú Város Önkormányzatával hatályos feladat-ellátási szerződése van és mind az állam, mind az önkormányzat felé teljesíti adófizetési és egyéb szerződéses kötelezettségeit, nincs adó-, sem illeték-, sem szociális hozzájárulási adó tartozása.

### Támogatási program lejáratának végső határideje

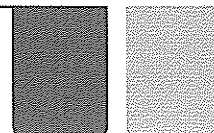
2025. augusztus 31.

### Támogatás formája

A pályázaton elnyerhető támogatás formája vissza nem térítendő támogatás.

### A Támogatás mértéke

- a) a megvalósítani kívánt **beszerzés költségének legfeljebb 60%-a,**
- a 60/2003 (X. 20.) ESzCsM rendeletben foglalt minimumfeltételeknek megfelelő orvos technikai műszer, gép, eszköz, berendezések beszerzésére;
  - az OEP szerződésben engedélyezett tevékenységek végzéséhez szükséges minőségi definitív ellátás biztosításához elengedhetetlen műszer, gép, eszköz beszerzésére, kivéve képalkotó diagnosztika (pl. ultrahang);
  - az alapellátásban használható sürgősségi ellátás eszközeire (pl. sürgősségi táska, defibrillátor) beszerzése abban az esetben, ha az orvosi rendelő kompetens alkalmazottja, vagy funkcionális privatizációban működtetett egészségügyi szolgáltató munkavállalója vállalja legalább 5 éven keresztül, évente a sürgősségi ellátás vizsgával egybekötött továbbképzését;
  - olyan mobil eszközök beszerzése is támogatható, amely szükséges a szolgáltatás ellátásához (pl.: hordozható defibrillátor, esetleg hordozható EKG);
  - népegészségügyi, preventív célú szolgáltatások biztosítására (ingyenes védőoltások, prevenciók rendelés, rendelési időn kívül tanácsadás, a praxishoz tartozó lakosok egészségi állapot felmérése, promóciós anyagok beszerzése),
- b) a megvalósítani kívánt **beszerzés költségének legfeljebb 50%-a,**





- a betegek komfortérzetét javító, egyéb kapcsolódó eszközök, berendezés beszerzésére, (pl. klíma berendezés, a levegő fertőtlenítésére (elpusztítja a mikroorganizmusokat) alkalmas légtisztító berendezések beszerzése),
- egészségügyi alapellátáshoz szükséges, telekommunikációt segítő IT fejlesztés: hardver és szoftver beszerzése. A támogatásból létrehozott informatikai rendszernek alkalmasnak kell lennie az intézményközi (azonos, valamint különböző ellátási szintű egészségügyi szolgálatok közötti) informatikai integrációra.

#### A támogatás összege

Jelen pályázat keretében igényelhető összeg minimum 50 000 Ft, **legfeljebb 400.000 Ft.**

Támogatás jelen Felhívás keretén belül egy praxisra egyszer igényelhető.

#### Megkezdettség

Támogatás a pályázat benyújtása előtt megkezdett tevékenységekre nem igényelhető.

#### Támogatás igénylésének menete, szükséges dokumentumok

#### A pályázat benyújtásának határideje

2024. szeptember 15-től december 15-ig. A program lejáratának végső határideje: 2025. augusztus 31.

#### A pályázat benyújtásának formája

A pályázatokat 1 példányban papíralapon személyesen, vagy levélben postai úton lehet benyújtani a PRIMOM Vállalkozásélénkítő Alapítványhoz (Nyíregyháza, Luther u. 16.) ügyfélfogadási időben. Ügyfélfogadási idő: hétfőtől csütörtökig 9-15 óráig, pénteken 9-11.30 óráig.

#### A pályázat elbírálásának határideje

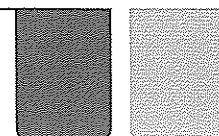
A pályázatok elbírálása a meghirdetéstől számítva 3 hetes periódusokban történik folyamatosan.

#### Szerződéskötés a nyertes pályázókkal, szerződési biztosíték

A nyertes pályázókkal a Bíráló Bizottság döntését követően az Alapítvány 10 munkanapon belül támogatási szerződést köt. A szerződést magánokiratba kell foglalni, melyet ügyvéd ellenjegyez, az ellenjegyzés díja a pályázót terheli.

Ezen túl sem az Önkormányzat, sem az Alapítvány semmilyen díjat nem kér, és semmilyen, a pályázattal kapcsolatban felmerülő költséget nem térít meg a Támogatott Praxis részére.

A támogatás célra történő felhasználásának biztosítéka a praxist működtető háziorvos készfizető kezesi kötelezettségvállalása.





### **A támogatás felhasználásának határideje**

A támogatást a támogatási szerződés aláírásától számított 90 napon belül fel kell használni. Különleges esetekben (a beszerzés átfutási ideje, hosszabb, mint 90 nap) ügyfél kérelmére a Bizottság meghosszabbíthatja a felhasználás határidejét, de maximum 6 hónap áll rendelkezésre a támogatás felhasználására.

### **A támogatás folyósítása és a támogatás felhasználásának igazolása**

Támogatott köteles a támogatási szerződés aláírásától számított 180 napon belül a támogatás célra történő felhasználását igazolni és a célok megvalósulásáról, illetve a megítélt pénzüsszeg felhasználásáról a támogatási döntést követően kelt hitelesített számlamásolatokkal, számviteli bizonylatokkal (átutalással történő fizetés esetén az átutalást igazoló banki kivonat eredeti vagy bank által hitelesített másolata csatolandó) ellátott elszámolást a PRIMOM Alapítvány részére megküldeni.

### **Pályázathoz benyújtandó dokumentumok (mellékelve)**

- Pályázati adatlap nyomtatvány (1. sz. melléklet),
- Nyilatkozatok (2. sz. melléklet),
- Vállalkozói igazolvány másolata vagy igazolás másolata a vállalkozás nyilvántartási számáról,
- gazdasági társaság esetén 30 napnál nem régebbi cégkivonat,
- Árajánlat, vagy költségvetés megvásárolandó eszközről, berendezésről, gépről, szolgáltatás biztosításáról,
- bankszámlaszám.

### **Pályázatot Bíráló Bizottság**

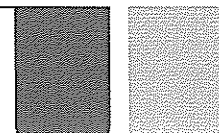
A támogatások odaítéléséről a Bíráló Bizottság dönt. A pályázatok elbírálását az Alapítvány mikrohitel bizottsága végzi, melynek szavazati és egyetértési joggal rendelkező tagja Nyíregyháza Megyei Jogú Város Polgármestere által delegált tag, valamint a Jósa András Oktató Kórház által delegált szakorvos, az Egészségügyi Alapellátási Igazgatóság által delegált tag, tanácskozási joggal rendelkező tagja a Közintézményeket Működtető Központ egészségügyi területért felelős szakembere.

A bizottság határozatképes, ha legalább 4 fő (ebből legalább 2 fő delegált, szavazati joggal rendelkező) van, döntését egyszerű többséggel – külön indokolás nélkül - hozza meg. A döntésről jegyzőkönyv készül.

A PRIMOM Alapítvány a döntésről a pályázó praxist, az Önkormányzat Szociális és Köznevelési Osztályát írásban értesíti.

### **A praxis fenntartására vonatkozó kötelezettségek**

A Kedvezményezett Praxis a támogatási szerződésben vállalja, hogy a támogatás folyósítását követően legalább 3 évig fogja a praxist működtetni. Amennyiben a praxis 3 éven belül tulajdonosváltáson megy keresztül (és az új praxis tulajdonos megfelel jelen pályázati feltételeknek), a támogatással finanszírozott eszközt, berendezést átadhatja az új tulajdonosnak, melyről nyilatkoznia kell, hogy a beszerzés az egészségügyi alapellátás keretében végzett háziorvosi tevékenységet szolgálja.





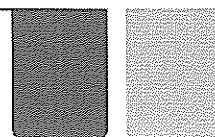
NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

A támogatott fejlesztést az **alapellátásból kivonni nem lehet**, amennyiben mégis kivonja a Kedvezményezett Praxis akkor a támogatást egy összegben köteles visszafizetni.

Pályázattal kapcsolatos közlemények közzététele a Nyíregyházi Naplóban, valamint Nyíregyháza Megyei Jogú Város honlapján a [www.nyiregyhaza.hu](http://www.nyiregyhaza.hu) honlapon történik.

Az Önkormányzat, valamint az Önkormányzat megbízásából a PRIMOM Alapítvány munkatársai a támogatás folyósításakor (előzetes ellenőrzés), a támogatás felhasználása során, illetve célfeladat teljesítését illetően a támogatás folyósítását követően is jogosultak ellenőrzést végezni.

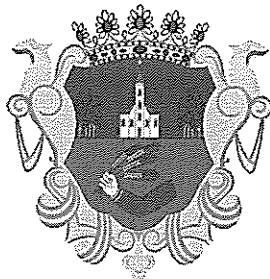




**NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE**

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

2. számú melléklet a támogatási szerződéshez



## PÁLYÁZATI ADATLAP

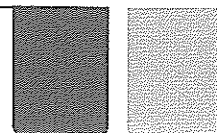
**NYÍREGYHÁZA MEGYEI JOGÚ VÁROS  
EGÉSZSÉGÜGYI TÁMOGATÓ ALAP PROGRAM (ETAP) IGÉNYLÉSÉRE**

**A Pályázati Adatlap átvétele nem kötelezi a Nyíregyháza Megyei Jogú Várost a támogatás biztosítására!**

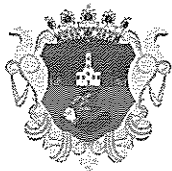
Az Üzleti tervet átvettem.

....., 2024. ....hó .....nap

.....  
aláírás







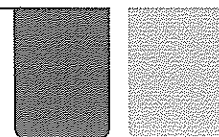
**1.8. A pályázó praxis vezetőjének személyes adatai:**

Név:	Anyja neve: csak szerződéskötéshez kell megadni
Mobiltelefonszám:	Születési hely, dátum: csak szerződéskötéshez kell megadni
Személyi igazolvány szám: csak szerződéskötéshez kell megadni	Adó azonosító jele: csak szerződéskötéshez kell megadni
Lakcímkártya szám: csak szerződéskötéshez kell megadni	Állandó lakcím, telefon:
E-mail cím:	

**a. Kérjük rövid állítások formájában összegezze a támogatás felvételének célját!**

**2.2. Sorolja fel a beszerzés tárgyát, összegét!**

Beszerzés megnevezése	Beszerzés tervezett költsége





### 2.3. A támogatás felhasználásának rövid összefoglaló bemutatása

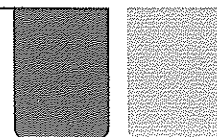
összes költség:	
ebből forgóeszköz növekmény:	
Saját forrás:	
A kért vissza nem térítendő támogatás összege:	
Egyéb forrás (amennyiben igénybe vesz)	
A pénzigény összesen:	

**Kötelező melléklet: költségvetés vagy árajánlat**

Nyíregyháza, 2024 .....

aláírás

.....





## NYILATKOZAT

**Alulírott (vállalkozás):.....felelős vezetőjeként:  
.....kijelentem, hogy az Egészségügyi  
Támogató Alap Programban való részvétel jogosultsági feltételeit teljes mértékben megismertem és  
elfogadtam.**

### Vállalkozásomra az alábbi pontok érvényesek:

- alapellátásra szerződéssel rendelkezik,
- működő háziorvosi praxissal rendelkezik,
- a Nyíregyháza Megyei Jogú Várossal szemben nincs köztartozásom.

### Vállalkozásomra az alábbi pontok NEM érvényesek:

- csőd-, felszámolási vagy végelszámolási eljárás van ellene folyamatban, és/vagy kiegyenlítettlen lejárt (köz)tartozása van állami-, önkormányzati, vagy egyéb hatóság felé (kivéve, amennyiben az adóhatóság számára fizetési halasztást vagy részletfizetést engedélyezett)
- olyan eljárás van folyamatban ellene, amelyben, vagy amely eredményeként büntetőjogi intézkedésnek lehet helye, illetve amellyel szemben a bíróság büntetőjogi intézkedésként tevékenységének korlátozását rendelte el
- az Európai Bizottságnak valamely támogatás visszafizetésére kötelező határozata van érvényben, továbbá a hitelkérelem benyújtását megelőző három éven belül az államháztartás alrendszeréből, az Európai Unió előcsatlakozási eszközeiből, vagy a strukturális alapokból juttatott valamely támogatással összefüggésben a Hitelszerződésben vállalt kötelezettségét nem teljesítette
- az adott, illetve az azt megelőző két pénzügyi év során a Bizottság 1998/2006/EK rendeletében meghatározott összeghatár felett részesült, illetve részesülne csekély összegű (de minimis) támogatásban.

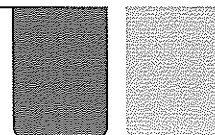
### Hozzájárulok:

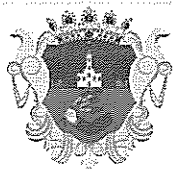
- hogy a PRIMOM Alapítvány a Nyíregyházi Megyei Jogú Városnál ellenőrizze az általam megadott adatokat,
- adataimat a program során tárolják és abból az Önkormányzat részére, vagy ellenőrzési jogosultsággal rendelkező szervezet részére megadja.

### Egyéb kikötés:

A pályázó tudomásul veszi, hogy PRIMOM Alapítvány a pályázatot az alábbi konjunktív feltételek megléte esetén nyilvánítja nyertesnek az igényelt támogatás a pályázati kiírásban megjelölt célnak megfelel és a támogatás fedezete rendelkezésre áll.

A pályázó tudomásul veszi, hogy amennyiben a támogatási keretösszeg teljes egészében felhasználásra kerül, a pályázat elutasításának van hely, forráshiány miatt.





**NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERE**

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-500  
FAX: +36 42 524-501  
E-MAIL: POLGARMESTER@NYIREGYHAZA.HU

A pályázó tudomásul veszi, hogy a pályázat elutasításából eredően a PRIMOM Alapítványt felelősség nem terheli, illetve a pályázat elutasításából eredően a PRIMOM Alapítvánnyal szemben semmiféle igényt nem érvényesíthet, illetve arról kifejezetten lemond.

Pályázó tudomásul veszi, hogy a PRIMOM Alapítvány döntése ellen panasznak nincs helye, a döntés nem érintő egyéb esetekkel kapcsolatos panaszok elbírálása az Önkormányzat hatáskörébe tartozik.

.....  
pályázó cégszerű aláírása

