

Krankenhauszukunftsfonds Teil II

Erklärung des IT-Dienstleisters

Fördertatbestand 5: und/oder Fördertatbestand 6:

Krankenhaus:

Die dem Fördermittelantrag beigefügte Kostenschätzung des Antragstellers habe ich geprüft. Ich bestätige die sachliche Richtigkeit der Kostenschätzung und dass die Aufwendungen für die Umsetzung der beantragten Maßnahmen notwendig und ausreichend sind.

Ich bestätige, dass das Fördervorhaben sowohl mit Blick auf die Ziele der Förderung aber auch mit Blick auf die zeitlichen, finanziellen und inhaltlichen Rahmenbedingungen realisiert werden kann.

Ich bestätige, dass **ausschließlich** die – je nach Fördertatbestand – gemäß § 21 Abs. 2 KHSFV geforderten Mussbestimmungen und deren funktionalen Anforderungen mit dem Fördervorhaben erfüllt werden.

Ich erkläre, dass das Vorhaben der Einrichtung eines digitalen Dienstes im Sinne des § 19 Absatz 1 Satz 1 Nr. 5 und/oder 6 dienen soll und diese die Voraussetzungen nach § 19 Absatz 2 erfüllen (Einhaltung von Standards, Nutzung standardisierter Schnittstellen etc.) § 22 Absatz 2 Nr. 4 KHSFV.

Ich bestätige, dass die Berechtigung nach § 21 Absatz 5 Satz 1 zur Ausstellung der vorgenannten Bestätigungen vorliegt. Ein Zertifikat zum Nachweis der Berechtigung wird dem Dokument beigefügt (§ 22 Abs. 2 Nr. 10 KHSFV).

Die Bestätigung beruht auf einer eigenständig durchgeführten Prüfung.

Ort, Datum

Name der unterzeichnenden Person

Firmenstempel / Unterschrift berechtigter IT-Dienstleister