

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ UMÍSTĚNÍ A PROVOZU PŘÍSTROJOVÝCH ZDRAVOTNICKÝCH  
PROSTŘEDKŮ, JEJICHŽ PROVOZ JE HRAZEN Z PROSTŘEDKŮ VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO  
POJIŠTĚNÍ, NEBO JDE-LI O NÁKUP PŘÍSTROJŮ S POSKYTNUTÍM DOTACE  
ZE STÁTNÍHO ROZPOČTU**

1	<b>Žadatel</b>	Fakultní nemocnice v Motole
2	IČ/DIČ	00064203/CZ00064203
3	Adresa	V Úvalu 84, Praha 5, 150 06
4	<b>Statutární zástupce</b>	██
5	telefon	██████████
6	email	miloslav.ludvik@fnmotol.cz
7	<b>Kontaktní osoba pověřená statutárním zástupcem</b>	██
8	telefon	██████████
9	email	martin.holcat@fnmotol.cz
10	<b>Požadované přístrojové vybavení. Uveďte typové</b>	traumatologický skiagrafický RTG
11	Medicínské zdůvodnění	Vyšetřování pacientů pomocí RTG přístroje
12	Technická specifikace	<i>samostatnou přílohu č. 1 vyhotoví žadatel</i>
13	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 1 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Carestream DRX Evolution Plus
14	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 2 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	NRT Adora
15	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 3 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Siemens Multitom Rax
16	<b>Investiční náklady na pořízení přístrojového vybavení v Kč bez DPH a s DPH</b>	<b>10 000 000,- Kč bez DPH, 12 100 000,- Kč s DPH</b>
17	Průzkum trhu dle řádku 12-15	xxxxxxxxxx
18	Zdůvodnění menšího počtu typů než tři požadovaných.	xxxxxxxxxx
19	Pokud se jedná o unikátní zařízení, žadatel dodá na tento typ potvrzení výrobce/distributora o této skutečnosti	xxxxxxxxxx
20	Jak bude nákup financován (vlastní zdroje, EU fondy, dary...)	Vlastní zdroje + dotace
21	Odhad roční produkce výkonů na tomto zařízení	23 500

22	Odhad roční produkce bodů na tomto zařízení	4 400 000
23	Předpokládané časové využití přístroje [hod/rok]	8760 hod (24hod/den)
24	Je zajištěno personální zabezpečení pro předpokládané časové využití přístroje	ANO
25	Odhad ročních nákladů na spotřební materiál pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	12 000
26	Odhad ročních nákladů na veškerý pozáruční servis pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	800 000
27	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení nějaké další náklady (stavební, datové, instalační atp). Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku.	NE
28	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení zvýšení počtu personálu. Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku na jejich platy včetně odvodů.	NE
29	<b>Je tato investice na obnovované zařízení. Pokud ano, uveďte typ, výrobce a rok pořízení.</b>	NE
30	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 29	xxxxxxxxxx
31	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 29	xxxxxxxxxx
32	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení?	Všechny v ČR
33	<b>Má žadatel obdobné další přístrojové vybavení - uveďte počet a typ(y)</b>	traumatologický skiografický RTG - 1 kus
34	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 33	49 000
35	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 33	9 200 000
36	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení z řádku 31 ?	xxxxxxxxxx
37	Nejbližší zdravotnické zařízení s obdobným přístrojem	Ústřední vojenská nemocnice Praha
38	<b>Je přístrojové vybavení z řádku 10 pořizované do centra specializované péče dle Věstníků MZ ČR?</b>	ANO

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, [redacted] není zamlčeno.

PAROLETNÍ NEMOCNICE V PRAZE  
[redacted] 1/12

V ..... [redacted] .....

[redacted] Ředitel

[redacted]

[redacted]

[redacted]