

**ŽADOST 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>	Nemocnice Na Homolce
2	IČ/DIČ	00023884/CZ00023884
3	Adresa	Roentgenova 37/2, 150 30, Praha 5 - Motol
4	<b>Statutární zástupce</b>	
5	telefon	
6	email	
7	<b>Kontaktní osoba pověřená statutárním zástupcem</b>	
8	telefon	
9	email	
10	<b>Požadované přístrojové vybavení. Uveďte typově</b>	Spektrometrický analyzátor
11	Medicínské zdůvodnění	Jedná se o přístroj pro přesnou identifikaci mikrobiálních isolátů, ale též mikrobů přímo z klinického materiálu (např. hemokultury), který pracuje na bázi hmotnostní spektrometrie (MALDI-TOF). Zajistí zrychlení a zpřesnění diagnostiky, s dopadem na antibiotickou terapii zejména u kriticky nemocných pacientů. Tato technologie se stává standardem v oboru klinické mikrobiologie.
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	MALDI Biotyper LT/SH - microflex™ LT/SH - výrobce Bruker Daltron
14	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 2 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	MU17112408 VITEK MS PLUS - výrobce bioMérieux
15	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 3 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	-
16	<b>Investiční náklady na pořízení přístrojového vybavení v Kč bez DPH a s DPH</b>	6.611.570,- Kč bez DPH; 8.000.000,- Kč s DPH
17	Průzkum trhu dle řádku 12-15	<i>samostatnou přílohu č. 2 dodá žadatel</i>
18	Zdůvodnění menšího počtu typů než tři požadovaných.	nebylo zjištěno více dodavatelů systému v ČR
19	Pokud se jedná o unikátní zařízení, žadatel dodá na tento typ potvrzení výrobce/distributora o této skutečnosti	<i>samostatnou přílohu č. 3 dodá žadatel</i>
20	Jak bude nákup financován (vlastní zdroje, EU fondy, dary...)	vlastní zdroje

21	Odhad roční produkce výkonů na tomto zařízení	25.000 identifikací bakteriálních kmenů/rok
22	Odhad roční produkce bodů na tomto zařízení	4.000.000 bodů/rok
23	Předpokládané časové využití přístroje [hod/rok]	3.400 hodin/rok
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	150.000 Kč/rok (s DPH)
26	Odhad ročních nákladů na veškerý pozáruční servis pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	cca 550 tis. Kč/rok (s DPH)
27	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení nějaké další náklady (stavební, datové, instalační atp). Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku	ne, instalace přístroje nevyžaduje další náklady
28	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení zvýšení počtu personálu. Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku na jejich platy včetně odvodů	ne, instalace přístroje nevyžaduje zvýšení počtu personálu
29	<b>Je tato investice na obnovované zařízení. Pokud ano, uveďte typ, výrobce a rok pořízení.</b>	ne, jedná se o novou technologii
30	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 29	-
31	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 29	-
32	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení?	Smlouvy jsou uzavřeny se všemi ZP
33	<b>Má žadatel obdobné další přístrojové vybavení - uveďte počet a typ(y)</b>	ne
34	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 33	-
35	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 33	-
36	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení z řádku 31 ?	-
37	Nejbližší zdravotnické zařízení s obdobným přístrojem	FN Motol
38	<b>Je přístrojové vybavení z řádku 10 pořízované do centra specializované péče dle Věstníků MZ ČR?</b>	Ano. Přístroj bude mimo jiné sloužit pro potřeby Komplexního cerebrovaskulárního centra a Komplexního kardiovaskulárního centra.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno.

v Praze .....

dne 18. 12. 2014 .....

ředitel nemocnice

podpis osoby oprávněné jednat za žadatele