

**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>	NH Hospital a.s.
2	IČ/DIČ	278 72 963/699 004 146
3	Adresa	Okružová 1135/44
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>	CT - výpočetní tomograf
11	<b>Medicínské zdůvodnění</b>	Jedná se o základní radiologickou vyšetřovací metodu, která pomocí rentgenového záření umožňuje neinvazivní zobrazení vnitřních orgánů a tkání člověka. Patří k vybavení, bez kterého se moderní medicína v nemocničních podmínkách nemůže obejít.
12	<b>Technická specifikace</b>	<i>samostatnou přílohu č. 1 vyhotoví žadatel</i>
13	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 1 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Siemens Healthcare s.r.o., SOMATOM Definition AS+
14	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 2 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	GE Medical Systems ČR, s.r.o., CT Revolution EVO
15	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 3 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Promedica Praha Group a.s., Toshiba CT Aquillion Prime
16	<b>Investiční náklady na pořízení přístrojového vybavení v Kč bez DPH a s DPH</b>	< 15 300 000 Kč bez DPH , < 18 513 000 Kč s DPH
17	<b>Průzkum trhu dle řádku 12-15</b>	<i>samostatnou přílohu č. 2 dodá žadatel</i>
18	<b>Zdůvodnění menšího počtu typů než tři požadovaných.</b>	-
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	<b>Jak bude nákup financován (vlastní zdroje, EU fondy, dary...)</b>	z vlastních zdrojů
21	<b>Odhad roční produkce výkonů na tomto zařízení</b>	11 000

22	Odhad roční produkce bodů na tomto zařízení	21 000 000
23	Předpokládané časové využití přístroje [hod/rok]	2 800/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	< 1 500 000
26	Odhad ročních nákladů na veškerý pozáruční servis pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	550 000
27	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení nějaké další náklady (stavební, datové, instalační atp). Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku.	Jedná se o obměnu přístroje. Nový přístroj bude umístěn do stejných prostor. Náklady na drobné úpravy v rámci dodržení instalační připravenosti odhadujeme na 100 000 Kč.
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>	ANO. Nahrazuje výpočetní tomograf GE Brightspeed Elite, GE Medical Systems, 09/2007
30	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 29	10000
31	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 29	19500000
32	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení?	Všechny 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	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
38	<b>Je přístrojové vybavení z řádku 10 pořizované do centra specializované péče dle Věstníků MZ ČR?</b>	NE

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

V Praze

dně 10. 2. 2018

.....  
podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

(Studie proveditelnosti /Feasibility Study/ popisuje projekt z ekonomického a technického hlediska a slouží k hodnocení efektivnosti a realizovatelnosti projektu)