

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

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Žadatel | Sleszká nemocnice v Opavě, příspěvková organizace |
| 2 | IČ/DIČ | 47813750 |
| 3 | Adresa | Olomoucká 86, 746 01 Opava |
| 4 | Statutární zástupce | ████████████████████ |
| 5 | telefon | ██████████ |
| 6 | email | ████████████████████ |
| 7 | Kontaktní osoba pověřená statutárním zástupcem | ████████████████████ |
| 8 | telefon | ██████████ |
| 9 | email | ████████████████████ |
| 10 | Požadované přístrojové vybavení. Uveďte typově | Dvouhlavá gamakamera SPECT/CT |
| 11 | Medicínské zdůvodnění | Scintigrafická vyšetření metodami nukleární medicíny - vyšetření mozku, srdce, plic, skeletu, ledvin, štítné žlázy, příštítných tělísek, zažívacího traktu, lymfatického systému, zánětlivých a nádorových procesů |
| 12 | Technická specifikace | samostatná příloha č. 1 |
| 13 | Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 1 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1 | Příloha č.5 - Siemens Symbia Intevo Bold |
| 14 | Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 2 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1 | Příloha č.6 - GE Discovery 670 NM/CT |
| 15 | Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 3 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1 | Příloha č.7 - Mediso Anyscan SPECT/CT |
| 16 | Investiční náklady na pořízení přístrojového vybavení v Kč bez DPH a s DPH | 12,850 - 18,3 mil. Kč bez DPH , 15,5 - 22,1 mil. s DPH |
| 17 | Průzkum trhu dle řádku 12-15 | samostatná příloha č. 2 |
| 18 | Zdůvodnění menšího počtu typů než tři požadovaných. | x |
| 19 | Pokud se jedná o unikátní zařízení, žadatel dodá na tento typ potvrzení výrobce/distributora o této skutečnosti | x |
| 20 | Jak bude nákup financován (vlastní zdroje, EU fondy, dary...) | Vlastní zdroje |
| 21 | Odhad roční produkce výkonů na tomto zařízení | 4000 |

| | | |
|----|--|--|
| 22 | Odhad roční produkce bodů na tomto zařízení | 4 500 000 |
| 23 | Předpokládané časové využití přístroje [hod/rok] | 1700 |
| 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 | 50 000,- Kč |
| 26 | Odhad ročních nákladů na veškerý pozáruční servis pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22 | plný paušální servis cca 1 200 000 Kč/rok vč. DPH |
| 27 | Vyžaduje instalace přístrojového vybavení nějaké další náklady (stavební, datové, instalační atp). Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku | Pouze nezbytná rekonstrukce prostoru v rámci instalace - 400 000,- Kč |
| 28 | Vyžaduje instalace přístrojového vybavení zvýšení počtu personálu. Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku na jejich platy včetně odvodů | ne |
| 29 | Je tato investice na obnovované zařízení. Pokud ano, uveďte typ, výrobce a rok pořízení. | Ano, hybridní gamakamera SPECT/CT Precedence 6, výrobce Philips, uvedena do provozu 19.11.2007 |
| 30 | Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 29 | 3000 |
| 31 | Roční produkce bodů na zařízení z řádku 29 | 3 500 000 |
| 32 | Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení? | se všemi zdrav. pojišťovnami |
| 33 | Má žadatel obdobné další přístrojové vybavení - uveďte počet a typ(y) | NE |
| 34 | Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 33 | x |
| 35 | Roční produkce bodů na zařízení z řádku 33 | x |
| 36 | Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení z řádku 31 ? | X |
| 37 | Nejbližší zdravotnické zařízení s obdobným přístrojem | Fakultní nemocnice v Ostravě Porubě |
| 38 | Je přístrojové vybavení z řádku 10 pořizované do centra specializované péče dle Věstníků MZ ČR? | Přístroj není součástí centra specializované péče |

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

Žádost se zasílá v písemné formě na adresu: