



Příloha č. 1a: Formuláře žádosti o schválení a zařazení nového přístroje

Kategorie I:

Obnova stávajícího přístroje identického typu ve stejném místě a provozovaného stejným poskytovatelem

Žadatel	1	Žadatel	Krajská zdravotní, a.s., Ústí nad Labem
	2	IČ	254 88 627
	3	Zřizovatel/zakladatel	Ústecký kraj
	4	Adresa	Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem
	5	Statutární zástupce	Ing. ████████ a, generální ředitel
	6	Telefon	████████
	7	E-mail	████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Skiagrafický rtg komplet s přímou digitalizací
	9	Technická specifikace	Viz. příloha č. 1 Technická specifikace
	10	Výrobce	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
	11	Účel provozu	Zařízení nejvyšší kvalitativní a výkonnostní třídy pro přímou digitální skiografii pro provádění kompletního portfolia skiagrafických vyšetření
	12	Životnost	10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Kompletní RTG skiagrafická diagnostika



	14	Návaznost na obory	Zajišťuje diagnostiku pro kompletní spektrum oborů
	15	Součást specializovaného centra	Centrum perinatologie
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	25 km
	17	Spádová oblast, populace	Obyvatelé okresu Most (115 000) a částečně okres Louny (30 000)
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	21	Počet výkonů/měsíc	2 300
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	1 800
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	26	Smlouvy se ZP	Smlouvy uzavřeny se všemi ZP




Požizovací cena	27	Nákupní cena	Cca 6 Mil Kč bez DPH, tj. 7.26 Mil. Kč vč. DPH
	28	Roční náklady na servis	Cenové rozpětí dle rozsahu požadovaného servisního smluvního zabezpečení od 50 tis. Kč do 500 tis. Kč vč. DPH / rok
	29	Ostatní nezbytné náklady	Nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Nejsou
	31	Způsob financování	Vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz. příloha č. 2
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	10 lékařů, 14 rad.asistentů
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	ne
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	ne

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

V Ústí nad Labem

dne: 31. 8. 2018

06  Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25403627
DIČ: CZ 25408627

Ing. 

podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

Nedílnou součástí této žádosti je Příloha: studie proveditelnosti, kterou vyhotoví žadatel



Žádost včetně povinné přílohy se zasílá v písemné formě na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb, Ing. [REDACTED], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:

[REDACTED]