



Thomayerova nemocnice – obnova radiodiagnostického vybavení a magnetické rezonance

Příloha č. 2 - Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje – RTG skiaskopický – pav. B3 odd. radiodiagnostiké

Kategorie I:

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

Žadatel	1	Žadatel	Thomayerova nemocnice
	2	IČ	00064190
	3	Zřizovatel	MZČR
	4	Adresa	Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč
	5	Statutární zástupce	doc. MUDr. [REDACTED], ředitel
	6	Telefon	261082213
	7	E-mail	[REDACTED]@ftn.cz
Přístroj	8	Typ přístroje	RTG skiaskopický (pavilon B3, odd. radiodiagnostiké)
	9	Technická specifikace	Viz příloha
	10	Výrobce	Dle výběrového řízení
	11	Účel provozu	Radiodiagnostika
	12	Životnost	Cca 13 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Náhrada doslouživšího přístroje



	14	Návaznost na obory	809-radiologie a zobrazovací metody
	15	Součást specializovaného centra	ANO-KOC, RS centrum, IPF, KDCHT
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	IKEM
	17	Spádová oblast, populace	JV část Prahy a Středočeského kraje
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Cca 510 000,-Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Cca 1 360 000,-Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Cca 42 000,-Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	Cca 138
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	Cca 110
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Cca 300,- Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Cca 382,- Kč
	26	Smlouvy se ZP	<i>Se všemi 7 zdrav. pojišťovnami: VZP+6zaměstnaneckých zdravotní pojišťovny č.: 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213</i>



Pořizovací cena	27	Nákupní cena	11 000 tis. Kč vč. DPH
	28	Roční náklady na servis	Cca 8% z pořizovací ceny
	29	Ostatní nezbytné náklady	Stavební úpravy pracoviště, školení personálu
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Cca 84 tis. Kč
	31	Způsob financování	75% státní rozpočet, 25% vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	11 000 tis. Kč vč. DPH
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	stávající
	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: Praze

Thromboverona personál
140 59

Doc. [redacted] [redacted]

dne: 15. 01. 2019

předseda [redacted] 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, I. [redacted], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: [redacted]@mzcr.cz