



Thomayerova nemocnice – obnova radiodiagnostického vybavení a magnetické rezonance

Příloha č. 3 - Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje – RTG skiagrafický pav. G3

**Kategorie I:**

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

<b>Žadatel</b>	1	Žadatel	Thomayerova nemocnice
	2	IČ	00064190
	3	Zřizovatel	MZČR
	4	Adresa	Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 - Krč
	5	Statutární zástupce	doc. MUDr. Z [REDACTED], [REDACTED], ředitel
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]@ftn.cz
<b>Přístroj</b>	8	Typ přístroje	RTG skiagrafický (pavilon G3, chirurgická klinika)
	9	Technická specifikace	Viz příloha
	10	Výrobce	Dle výběrového řízení
	11	Účel provozu	Radiodiagnostika
	12	Životnost	Cca 10 let
<b>Potřeba</b>	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
<b>Náklady na provoz</b>	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Cca 14 400 tis. Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Cca 45 mil. Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Cca 1 100 tis. Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	Cca 4 110
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	Cca 2 500
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	253,- Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	416,- Kč
	26	Smlouvy se ZP	Se všemi 7 zdrav. pojišťovnami: VZP+6zaměstnaneckých zdravotní pojišťovny č.: 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213



<b>Požizovací cena</b>	27	Nákupní cena	7 500 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 104 tis.
	31	Způsob financování	75% státní rozpočet, 25% vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	7 500 tis. Kč vč. DPH
<b>Personální zajištění</b>	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

dne: 15. 01. 2019

Thomayerova nemocnice  
140 59 Praha 4 - Brč. Václavská 800

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

[redacted] [mzcr.cz](mailto:mzcr.cz)