



Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje

Kategorie I:

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

Žadatel	1	Žadatel	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
	2	IČ	00064173
	3	Zřizovatel	MZ ČR
	4	Adresa	Šrobárova 50, 100 34 Praha 10
	5	Statutární zástupce	Doc. MUDr. [REDACTED] ředitel
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]fnkv.cz
Přístroj	8	Typ přístroje	Somatom Confidence 64
	9	Technická specifikace	uvedena v Příloze č. 3
	10	Výrobce	výrobce Siemens
	11	Účel provozu	klinický provoz
	12	Životnost	8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	poskytování zdravotní péče pro onkologicky nemocné pacienty
	14	Návaznost na obory	ano - urologie, gynekologie, chirurgie, ORL a další



	15	Součást specializovaného centra	ano – komplexní onkologické centrum, onkogynekologické, kardiologické
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Nemocnice na Bulovce
	17	Spádová oblast, populace	Praha a Středočeský kraj
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	4 569 963 bodů/ 4 526 590 Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	12 685 691 bodů/ 12 655 892 Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	380 830 bodů/ 377 216 Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	181 výkonů/měsíc
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	98 pojištěnců
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	2 105 bodů/ 2 085 Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	3 899 bodů/ 3 862 Kč
	26	Smlouvy se ZP	ano, se všemi ZP
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	16 715 303 Kč vč. DPH
	28	Roční náklady na servis	300 tis. Kč vč. DPH/rok
	29	Ostatní nezbytné náklady	1 mil. Kč na stavební úpravy související s výměnou ozařovače
	30	Roční náklady na spotřební materiál	nejsou



	31	Způsob financování	70% dotace MZ ČR; 30 % FRIM
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	ano, viz Příloha č. 2
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	1 radioterapeut, 1 radiologický asistent
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	není
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	ne, pouze instruktáž v souladu se zákonem č. 268/2014

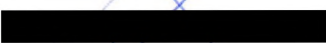
Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno.

V Praze

Dne.: 7.2.2018




.....


FAKULTNÍ NEMOCNICE
KRÁLOVSKÉ VINOHRADY
Šrobárova 50, 100 34 Praha 10
Ředitelství

Doc. MUDr. 

ředitel FNKV

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, , Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: mzcr.cz