

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	Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace
	2	IČ	00511951
	3	Zřizovatel	Kraj Vysočina
	4	Adresa	Slovanského bratrství 710, 393 38 Pelhřimov
	5	Statutární zástupce	Ing. ██████████ MBA
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████.cz
Přístroj	8	Typ přístroje	Skiagrafický RTG přístroj s možností skiaskopie
	9	Technická specifikace	Viz příloha č. 1
	10	Výrobce	Potencionální výrobci a dodavatelé osloveni v rámci průzkumu trhu: AURA Medical, s.r.o. Siemens, s.r.o.
	11	Účel provozu	Vyšetření v radiodiagnostické medicíně
	12	Životnost	Min. 10 let



Potřeba	13	Využití u poskytovatele	40 % skiaskopie, 60 % skiografie jako nutná záloha pro stávající skiografický přístroj.
	14	Návaznost na obory	ORL, interna, chirurgie, dětské oddělení, gynekologie, ortopedie
	15	Součást specializovaného centra	Ano - KOC Kraje Vysočina + krajské centrum pro hematologii
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	110 km FN Motol
	17	Spádová oblast, populace	Okres Pelhřimov, okres Jindřichův Hradec pro akutní a některá plánovaná vyšetření, okres Tábor a Benešov pro specializovaná vyšetření (neurologie, urologie) Odhad vyšetřované populace cca 120 000 obyvatel ze 4 okresů.
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	4 365 281 Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	13 791 254 Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	363 773 Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	1 667
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	1 000
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	218 Kč
	24	Náklady ZP na jednoho	364 Kč



		pojištěnce	
	26	Smlouvy se ZP	VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZPMR, RBP, ZP Škoda
Požizovací cena	27	Nákupní cena	Dle výsledků průzkumu trhu byla stanovená jako nejvyšší 12 000 000,- Kč bez DPH
	28	Roční náklady na servis	120 000 Kč
	29	Ostatní nezbytné náklady	-
	30	Roční náklady na spotřební materiál	-
	31	Způsob financování	Zdroje - zřizovatele a vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz příloha č. 2
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	ano – 4x lékař se specializací v radiodiagnostice
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	ne
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	Ne, pouze proškolení pro práci a tech. obsahu nového přístroje.

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

V Pelhřimově, dne 8. 2. 2019

Nemocnice Pelhřimov
příspěvková organizace
ředitel
Slovanského bratrství 710
393 38 PELHŘIMOV
IČO: 00 51 19 51

podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

Ing. [redacted] MBA



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

[REDAKCE]