



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 nemocnice Liberec, a.s.
	2	IČ	27283933
	3	Zřizovatel	Liberecký kraj
	4	Adresa	Husova 357/10, 460 01 Liberec
	5	Statutární zástupce	██████████
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Angiografický přístroj
	9	Technická specifikace	Požadujeme provedení upgrade stávajícího angiografického systému v podlahové variantě nebo dodání nového přístroje s parametry shodnými či vyššími než v předpokládané technické specifikaci. 1) geometrie systému – C-rameno upevněné k podlaze 2) zdroj RTG záření – výměna RTG generátoru a případně RTG trubice 3) akviziční a ovládací systém – detektor s velikostí aktivní plochy



			min. 30x40 cm Pozn.: Detailní požadavky jsou uvedeny v příloze č.2
	10	Výrobce	General Electric, Siemens, Philips
	11	Účel provozu	Na přístroji provádíme a budeme provádět prakticky všechny intervenční výkony spadající do oboru Intervenční radiologie (diagnostické a terapeutické výkony na periferním cévním řečišti – perkutánní transluminální angioplastiky, implantace stentů, periferní i centrální trombolýzy na arteriálním i venosním řečišti, embolizace, chemoembolizace, komplexní spektrum neurointervenčních metod (mechanické trombektomie u iktů, coiling i.c. aneurysmat, embolizace AV malformací, trombolýzy), implantace periferních i aortálních stentgraftů, cava-filtrů, léčbu AV shuntů a další.
	12	Životnost	8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Využití 24h/365 dní = nepřetržitý provoz
	14	Návaznost na obory	Angiologie, Cévní chirurgie, Neurologie, Neurochirurgie, Traumatologie, Onkologie, Chirurgie, Urologie, Gynekologie, Interna, Kardiologie, ORL...



	15	Součást specializovaného centra	Neurocentrum s KCC, Kardiocentrum, Komplexní onkologické centrum, Traumacentrum
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Česká Lípa – 55 min., 54 km Mladá Boleslav – 40 min, 52 km Ústí nad Labem – 90 min, 96 km Praha (IKEM) – 75 min, 112 km
	17	Spádová oblast, populace	Liberecký kraj + sever Středočeského kraje (okr. Mladá Boleslav, Nymbursko)
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	5,101 tis. Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	14,702 tis. Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	425 tis. Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	Celkově 600 výkonů/měsíc
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	Průměrně 100 – 120 poj./měsíc 2016: 105 pojištěnců/měs. 2017: 105 pojištěnců/měs. 01-05/2018: 120 pojištěnců/měs.
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Možný rozptyl 25 - 1.500 tis. Kč Průměrně 92,3 tis. Kč Pozn.: Nejsou kalkulovány náklady na



			elektrické energie, chlazení, servis pravidelný preventivní i v případě poruch, cena náhradních dílů, platby firmě provádějící zkoušky dlouhodobé stability každoročně.
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Možný rozptyl 25 - 1.500 tis. Kč Průměrně 148,5 tis. Kč Pozn.: Nejsou kalkulovány náklady na elektrické energie, chlazení, servis pravidelný preventivní i v případě poruch, cena náhradních dílů, platby firmě provádějící zkoušky dlouhodobé stability každoročně.
	26	Smlouvy se ZP	Se všemi
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	13.500 tis. Kč bez DPH
	28	Roční náklady na servis	1.500 tis. Kč bez DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	100 tis. Kč nutné stavebně-technické úpravy (podlahová krytina, výmalba, a další provozní úpravy)
	30	Roční náklady na spotřební materiál	39.000 tis. Kč
	31	Způsob financování	Zdroje akcionářů a vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Možné jsou varianty provedení upgrade i dodání nového přístroje
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	ANO
	34	Je nezbytné navýšení	NE



		personální kapacity?	
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	NE

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

V: Liberci

dne: 13.6.2018

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

[redacted]