



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	Podhorská nemocnice a.s.
	2	IČ	47668989
	3	Zřizovatel	Soukromé zařízení
	4	Adresa	Hornoměstská 549/16, Rýmařov
	5	Statutární zástupce	████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████
	6	Telefon	████████████████████
	7	E-mail	████████████████████ ████████████████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Stávající vybavení Philips Brilliance 6
	9	Technická specifikace	Předpokládaná specifikace nového přístrojového vybavení viz příloha č. 2 Technická specifikace
	10	Výrobce	Možní výrobci nové technologie: GE, Philips, Siemens, Toshiba
	11	Účel provozu	Obnova dosluhujícího přístroje – v provozu 12. rok



	12	Životnost	min. 8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	CT pracoviště je nedílnou součástí nemocnice již od roku 1993
	14	Návaznost na obory	chirurgie, vnitřní lékařství, neurologie, gastroenterologie, TRN, onkologie, revmatologie, gynekologie, ORL, oční, hematologie, rehabilitace
	15	Součást specializovaného centra	Centrum péče o zažívací trakt – vyšetření střeva virtuální kolonoskopií a enterografií
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	25km – SZZ Krnov
	17	Spádová oblast, populace	Bruntálsko, Rýmařovsko, Vrbensko, Horní Benešov, populace cca 65 tis. obyvatel
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	5.219.606,- Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	16.693.990,- Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	111 – 150.551,- Kč 201 – 52.440,- Kč 205 – 51.434,- Kč 207 – 47.516,- Kč 211 – 124.510,- Kč 213 – 7.772,- Kč Celkem - 434.223,- Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	375
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	290
	23	Náklady ZP na jedno	1.159,- Kč



		vyšetření	
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	1.500,- Kč
	26	Smlouvy se ZP	111,201,205,207,209,211,213
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	10 900 000 Kč s DPH
	28	Roční náklady na servis	1 300 0000 Kč s DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	5.000,- Kč
	31	Způsob financování	Interní úvěr od společnosti AGEL a.s.
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	10 900 000 Kč s DPH
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Personál dostačující
	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: Rýmařově

dne: 13.06.2018

[Redacted signature]

místopředseda představenstva

Podhorská nemocnice a.s.

[Redacted signature]

předseda představenstva

Podhorská nemocnice a.s.

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 email address]