



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	Vítkovická nemocnice a.s.
	2	IČ	60793201
	3	Zřizovatel	AGEL a.s.
	4	Adresa	Zalužánského 1192/15 70384 Ostrava-Vítkovice
	5	Statutární zástupce	████████████████████ ████████████████████
	6	Telefon	████████████████
	7	E-mail	████████████████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Mamograf + bioptický stůl Stávající přístrojové vybavení: Lorad, A Hologic Company Mamograf - Lorad Selenia, 2010 Stereotaxe - MultiCare Platinum 2010
	9	Technická specifikace	Předpokládaná specifikace nového přístrojového vybavení viz příloha č. 2 Technická specifikace
	10	Výrobce	Mammograf – možní výrobci: GE, Planmed, Hologic, FujiFilm; Bioptický stůl: Hologic



	11	Účel provozu	Obměna po 8 letech určená pro mamografický screening
	12	Životnost	Vzhledem k tomu, že se jedná o screeningové centrum, tak 8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Diagnostická mamografie Screeningová mamografie Stereotaxe
	14	Návaznost na obory	Chirurgie
	15	Součást specializovaného centra	Mamodiagnostické a screeningové centrum VTN
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Fakultní nemocnice Ostrava Mephacentrum a.s. Ostrava Silesia Medical s.r.o. Ostrava
	17	Spádová oblast, populace	Ostrava, Havířov a okolí
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	8 719 070,- Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	26 657 125,- Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	740 476,- Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	1 629
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	856
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	455,- Kč



	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	865,- Kč
	26	Smlouvy se ZP	111-VZP ČR, 201-VoZP, 205-ČPZP, 207-OZP, 209-ZPŠ, 211-ZPMV ČR, 213-RBP ZP
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	11.100.000,00 Kč s DPH
	28	Roční náklady na servis	1.000.000,00 Kč s DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Mamografie – NEJSOU Stereotaxe cca 15.000,- Kč/ 1 výkon
	31	Způsob financování	Zákaznický úvěr
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	11.100.000,00 Kč s DPH
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	ANO dostatečný personál, bližší informace (jména, úvazky uvedeny ve studii proveditelnosti.
	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: Ostravě

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, Odbor zdravotních služeb, ████████████████████, Palackého nám. 4