



**Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje**

**Kategorie I:**

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

<b>Žadatel</b>	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. [REDACTED] ředitel
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	f [REDACTED] z
<b>Přístroj</b>	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
<b>Potřeba</b>	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
<b>Náklady na provoz</b>	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
<b>Pořizovací cena</b>	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

Doc. MUDr. [redacted]

ředitel FNKV

12  
  
FAKULTNÍ NEMOCNICE  
KRÁLOVSKÉ VINOHRADY  
Šrobárova 50, 100 34 Praha 10  
Řečičtství

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]