



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	MUDr. [REDACTED] Ing. [REDACTED]
	6	Telefon	+420 [REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]z
Přístroj	8	Typ přístroje	Skioskopicko-skiagrafická sklopná stěna Stávající přístrojové vybavení: Prestige II z roku 2002
	9	Technická specifikace	Předpokládaná specifikace nového přístrojového vybavení viz příloha č. 2 Technická specifikace
	10	Výrobce	Skioskopicko-skiagrafická sklopná stěna – možní výrobci: GE, Philips, Siemens

	11	Účel provozu	Zachování stávajícího rozsahu RTG diagnostiky - přechod na plně digitalizovaný provoz. Univerzální skiaskopicko-skiagrafický přístroj, pokrývající všechny skiagrafické výkony - plíce, břicho, skelet, traumatologie, ortopedie, ORL diagnostika a skiaskopické výkony z oblastí gastroenterologie a intervenční radiologie pro vlastní zdravotnické zařízení i spádové a nadregionální požadavky jednotlivých zdravotnických zařízení a ambulancí. Je využíván v denním provozu i na ústavní pohotovostí službě.
	12	Životnost	8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Skiaskopické a skiagrafické výkony - gastroenterologické, chirurgické, urologické, pediatrické dále konvenční skiagrafické výkony - plíce, břicho, skelet, traumatologie, ortopedie, ORL, revmatologie, neurologie apod.
	14	Návaznost na obory	Chirurgie, urologie, gastroenterologie, neurologie, ortopedie, revmatologie, pediatrie
	15	Součást specializovaného centra	Iktového centra, Komplexní onkologické centrum Nemocnice Nový Jičín
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Fakultní nemocnice Ostrava Městská nemocnice Ostrava
	17	Spádová oblast, populace	Ostrava, Havířov a okolí



Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	631 961,- Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	2 116 490,- Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	58 791,- Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	103
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	100
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	571,- Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	588,- 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	8.360.000,00 Kč s DPH
	28	Roční náklady na servis	300.000,00 Kč s DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	20 000,-Kč s DPH
	31	Způsob financování	Zákaznický úvěr
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	8.355.050,00 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: 15.3.2019




MUDr. 



Ing.  c

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. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:

