



**Formuláře 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               | Vítkovická nemocnice a.s.  |
|                 | 2  | IČ                    | 60793201   |
|                 | 3  | Zřizovatel            | AGEL a.s.  |
|                 | 4  | Adresa                | Zalužánského 1192/15<br>70384 Ostrava-Vítkovice  |
|                 | 5  | Statutární zástupce   | MUDr. [REDACTED]<br>Ing. [REDACTED]  |
|                 | 6  | Telefon               | +420 [REDACTED]  |
|                 | 7  | E-mail                | [REDACTED]   |
| <b>Přístroj</b> | 8  | Typ přístroje         | Angiografická linka<br>Stávající přístrojové vybavení:<br>Innova 4100+ z roku 2008                             |
|                 | 9  | Technická specifikace | Předpokládaná specifikace nového<br>přístrojového vybavení viz příloha č. 2<br>Technická specifikace           |
|                 | 10 | Výrobce               | Angiografická linka – možní výrobci: GE,<br>Philips, Siemens   |
|                 | 11 | Účel provozu          | Zachování stávajícího rozsahu<br>provádění endovaskulárních výkonů na<br>periferním cévním řečišti kompletního |

|                          |    |  |  |
|--------------------------|----|--|--|
|                          |    |  | spektra. Také je zde prováděno pro Iktové centrum spektrum výkonů na karotickém řečišti a akutní intrakraniální výkony v rámci iktového programu.  |
|                          | 12 | Životnost                                | 8 let  |
| <b>Potřeba</b>           | 13 | Využití u poskytovatele                  | Interní odd. Vaskulárního centra Vítkovické nemocnice patří k nadregionálnímu pracovišti provádějícím endovaskulární výkony na periferním cévním řečišti kompletního spektra a řadí se počtem výkonů k největším centrům v České republice. Také je zde prováděno pro Iktové centrum spektrum výkonů na karotickém řečišti a akutní intrakraniální výkony v rámci iktového programu. Dva angiografické přístroje jsou v doporučení pro centra provádějící akutní iktový program a taktéž jsou dva přístroje nutné vzhledem k objemu výkonů v našem centru. |
|                          | 14 | Návaznost na obory                       | Chirurgie, urologie, gastroenterologie,  |
|                          | 15 | Součást specializovaného centra          | Iktového centra,   |
|                          | 16 | Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí | Fakultní nemocnice Ostrava<br>Městská nemocnice Ostrava  |
|                          | 17 | Spádová oblast, populace                 | Ostrava, Havířov a okolí   |
| <b>Náklady na provoz</b> | 18 | Sumární platby ZP v uplynulém roce       | 42 995 543,- Kč  |
|                          | 19 | Sumární platby ZP za poslední 3 roky     | 102 021 073,- Kč   |

|                             |    |  |  |
|-----------------------------|----|--|--|
|                             | 20 | Průměrný měsíční náklad pro ZP             | 2 833 919,- Kč   |
|                             | 21 | Počet výkonů/měsíc                         | 36   |
|                             | 22 | Počet ošetřených pojištěnců za měsíc       | 27   |
|                             | 23 | Náklady ZP na jedno vyšetření              | 78 720,- Kč  |
|                             | 24 | Náklady ZP na jednoho pojištěnce           | 104 960,- Kč   |
|                             | 26 | Smlouvy se ZP                              | 111-VZP ČR, 201-VoZP, 205-ČPZP, 207-OZP, 209-ZPŠ, 211-ZPMV ČR, 213-RBP ZP    |
| <b>Pořizovací cena</b>      | 27 | Nákupní cena                               | 23.334.000,00 Kč s DPH   |
|                             | 28 | Roční náklady na servis                    | 1.392.000,00 Kč s DPH  |
|                             | 29 | Ostatní nezbytné náklady                   | 100 000,- s DPH  |
|                             | 30 | Roční náklady na spotřební materiál        | 4.300 000,-Kč s DPH  |
|                             | 31 | Způsob financování                         | Zákaznický úvěr  |
|                             | 32 | Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení | 23.151.333,00 Kč s DPH   |
| <b>Personální zajištění</b> | 33 | Dedikovaný personál pro provoz přístroje   | ANO dostatečný personál, bližší informace 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. [redacted]

Ing. [redacted]

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