



Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje

Kategorie I:

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

Žadatel	1	Žadatel	Krajská zdravotní, a.s., Ústí nad Labem
	2	IČ	254 88 627
	3	Zřizovatel	Ústecký kraj
	4	Adresa	Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem
	5	Statutární zástupce	Ing. ████████ generální ředitel
	6	Telefon	████████
	7	E-mail	████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Počítačový tomograf - multidetektorové CT
	9	Technická specifikace	Viz. příloha č. 1 Technická specifikace
	10	Výrobce	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
	11	Účel provozu	Multidetektorový tomografický přístroj pro vyšetření celého těla včetně angiografických, kolonoskopických a perfuzních vyšetření a intervenčních výkonů.
	12	Životnost	10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Základní diagnostický přístroj, bez kterého, dle platných předpisů, nelze



			provozovat akutní, lůžkovou i ambulantní zdravotní péči.
	14	Návaznost na obory	Neurologie, neurochirurgie, chirurgie, traumatologie, urologie, interna, plicní, gastroenterologie, gynekologie, oční, dětské, ORL, ARO a onkologie
	15	Součást specializovaného centra	Ano, lktové centrum
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	25 km
	17	Spádová oblast, populace	130 000 obyvatel
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	21	Počet výkonů/měsíc	540
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	300
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází



			k navyšování úhrad
	26	Smlouvy se ZP	Smlouvy uzavřeny se všemi ZP 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213
Požizovací cena	27	Nákupní cena	cca 14,4 Mil. Kč bez DPH, 17,5 Mil Kč vč. DPH dle průzkumu trhu v příloze č. 2 žádosti
	28	Roční náklady na servis	Náklady na pozáruční servis v rozsahu plného servisního zabezpečení jsou cca 1.5 mil Kč / ročně, v případě minimálního servisního zabezpečení cca 500 tis. Kč / ročně
	29	Ostatní nezbytné náklady	Nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Spotřební materiál 420 000kč., kontrastní látky 1 600 000kč.
	31	Způsob financování	IROP – 31. výzva – Zvýšení kvality návazné péče
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	8 lékařů z nichž má 6 specializační způsobilost v oboru 10 radiologických asistentů
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	ne
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	ne

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Ústí nad Labem

V:

13

Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 371 6/1 44
401 13 Ústí nad Labem
IČ: 25488627
DIČ: CZ75488627



dne: 23-04-2019

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]