

## ŽÁDOST O SCHVÁLENÍ NÁKUPU PŘÍSTROJOVÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ

1	<b>Žadatel</b>	Fakultní nemocnice Hradec Králové
2	IČ/DIČ	00179906/CZ00179906
3	Adresa	Sokolská 581, Hradec Králové - Nový Hradec Králové 500 05
4	<b>Statutární zástupce</b>	[REDAKCE]
5	telefon	+ [REDAKCE]
6	email	vladimir.palicka@fnhk.cz
7	<b>Kontaktní osoba pověřená statutárním zástupcem</b>	[REDAKCE]
8	telefon	+ [REDAKCE]
9	email	jitka.smehlikova@fnhk.cz
10	<b>Požadované přístrojové vybavení. Uveďte typové</b>	Mimotělní oběh
11	Medicínské zdůvodnění	Obnova morálně a fyzicky zastaralého přístroje
12	Technická specifikace	viz. příloha č.1
13	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 1 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Sorin S5
14	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 2 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	Spectrum Medical Quantum HLM
15	Uveďte konkrétní typ a výrobce přístrojového vybavení číslo 3 splňující technickou specifikaci dle přílohy 1	-
16	<b>Investiční náklady na pořízení přístrojového vybavení v Kč bez DPH a s DPH</b>	7.480 tis. Kč bez DPH / 9.050 tis. Kč vč. DPH
17	Průzkum trhu dle řádku 12-15	viz. příloha č.2
18	Zdůvodnění menšího počtu typů než tři požadovaných.	Požadované parametry splňují pouze výše uvedené dva typy přístrojů
19	Pokud se jedná o unikátní zařízení, žadatel dodá na tento typ potvrzení výrobce/distributora o této skutečnosti	Vzhledem k tomu, že se jedná o standardní přístrojovou techniku, je příloha č.3 nerelevantní.
20	Jak bude nákup financován (vlastní zdroje, EU fondy, dary...)	Spolufinancování z přidělené dotace MZČR. Zbytek z vlastních zdrojů.
21	Odhad roční produkce výkonů na tomto zařízení	150 výkonů
22	Odhad roční produkce bodů na tomto zařízení	Není samostatný výkon. Je součástí kardiochirurgických výkonů.

23	Předpokládané časové využití přístroje [hod/rok]	12 hodin denně v pracovní dny + ÚPS
24	Je zajištěno personální zabezpečení pro předpokládané časové využití přístroje	Ano
25	Odhad ročních nákladů na spotřební materiál pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	2.000 tis. Kč
26	Odhad ročních nákladů na veškerý pozáruční servis pro toto zařízení. Výpočet z řádku 21 a 22	225 tis. Kč za rok
27	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení nějaké další náklady (stavební, datové, instalační atp). Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou	Nevyžaduje
28	Vyžaduje instalace přístrojového vybavení zvýšení počtu personálu. Pokud ano, uveďte odhadovanou celkovou částku na jejich platy včetně odvodů	Nevyžaduje
29	<b>Je tato investice na obnovované zařízení. Pokud ano, uveďte typ, výrobce a rok pořízení.</b>	Ano, Stöckert S3 (r.v. 2002)
30	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 29	150 výkonů
31	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 29	Není samostatný výkon. Je součástí kardiologických výkonů.
32	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení?	se všemi ZP
33	<b>Má žadatel obdobné další přístrojové vybavení - uveďte počet a typ(y)</b>	3ks Stöckert (r.v. 2004, 2006 a 2011)
34	Roční produkce výkonů na zařízení z řádku 33	450 výkonů
35	Roční produkce bodů na zařízení z řádku 33	Není samostatný výkon. Je součástí kardiologických výkonů.
36	Se kterými ZP jsou uzavřené smlouvy o proplácení výkonů na zařízení z řádku 31 ?	se všemi ZP
37	Nejbližší zdravotnické zařízení s obdobným přístrojem	IKEM
38	<b>Je přístrojové vybavení z řádku 10 pořízované do centra specializované péče dle Věstníků MZ ČR?</b>	Ano, jde o Komplexní kardiovaskulární centrum FN HK

Přílohy žádosti:

Příloha č.1 - Technická specifikace přístroje

Příloha č.2 - Průzkum trhu

Příloha č.3 - Potvrzení výrobce/distributora, že se jedná o unikátní zařízení (nedoložena, není relevantní)

Příloha č.4 - Studie proveditelnosti

**Žádost se zasílá v písemné formě na adresu:**

Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotního dohledu, Ing. Luboš Studnička, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2

a současně i elektronickou formou na mail:

Lubos.Studnicka@mzcr.cz nebo datovou schránkou