



Žádost o schválení a zařazení nového přístroje

Kategorie I:

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

Žadatel	1	Žadatel	Fakultní nemocnice Olomouc
	2	IČ	00098892
	3	Zřizovatel	Ministerstvo zdravotnictví ČR
	4	Adresa	L. P. Pavlova 185/6, Olomouc
	5	Statutární zástupce	prof. MUDr. [REDACTED]
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]
Přístroj	8	Typ přístroje	Rentgenový přístroj s přímou digitalizací
	9	Technická specifikace	Viz samostatná příloha č. 1
	10	Výrobce	<p>V rámci průzkumu trhu byli osloveni tyto potenciální dodavatelé, výrobci:</p> <p>AUDIOSCAN s.r.o., PHILIPS Česká republika s.r.o., GE Medical Systems ČR s.r.o., EXRAY s.r.o., SIEMENS s.r.o., FOMA MEDICAL spol. s r.o., AURA Medical s.r.o. a PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.</p> <p>Nabídku v rámci průzkumu trhu podaly:</p> <p>PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s., AURA Medical s.r.o., EXRAY s.r.o. a FOMA MEDICAL spol. s r.o.</p>



	11	Účel provozu	Digitální rentgenový přístroj s vysokou průchodností pro centrální pracoviště radiologické kliniky umožňující všechny typy snímkování.
	12	Životnost	min. 8 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Narůstající počet vyšetření a snaha o rychlé a kvalitní vyšetření vyžaduje moderní přístroj umožňující snímkování všech částí těla u všech typů pacientů (od ambulantních po ležící pacienty ve vážném stavu).
	14	Návaznost na obory	Na přístroji budou snímkování pacienti všech klinických oborů, zejména z urgentního příjmu (včetně emergency), z chirurgie, traumatologie, interny, neurologie, neurochirurgie.
	15	Součást specializovaného centra	Radiologická klinika je součástí velké části specializovaných center Fakultní nemocnice Olomouc. Na přístroji budou vyšetřováni pacienti zejména z následujících center: traumatologického, kardiovaskulárního, transplantačního a cerebrovaskulárního.
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Součástí centrálního pracoviště radiologické kliniky Fakultní nemocnice Olomouc je další podobný přístroj. Tyto dva přístroje jsou plně vytíženy ve všední dny během pracovní doby, během pohotovosti je nezbytná jejich „zastupitelnost“ v případě poruchy (zejména pro akutní pacienty z urgentního příjmu a emergency).
	17	Spádová oblast, populace	Olomoucký kraj (634 tis. obyvatel), okrajové oblasti sousedních krajů (cca 200 tis. obyvatel).



Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	5 984 248,- Kč Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 rok.
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	17 543 624,- Kč Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 3 roky.
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	487 323,- Kč Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 měsíc.
	21	Počet výkonů/měsíc	846 výkonů Stanoveno průměrem za období 1-11/2018.
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	757 ošetřených pojištěnců Stanoveno průměrem za období 1-11/2018.
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	589,- Kč Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 vyšetření.
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	659,- Kč Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 pacienta.
	26	Smlouvy se ZP	Všechny zdravotní pojišťovny: 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	Dle výsledků průzkumu trhu byla stanovena pořizovací cena přístroje a zároveň předpokládaná hodnota pro veřejnou zakázku, a to ve výši 6 100 000,- Kč bez DPH tj. 7 381 000,- Kč včetně DPH - více viz příloha č. 2



	28	Roční náklady na servis	V rámci průzkumu trhu bylo požádáno o vyčíslení servisních nákladů – roční náklady na servis stanoveny průměrem hodnot z průzkumu trhu (vyjma nabídky PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.) a činí 125.000,-Kč bez DPH po dobu životnosti přístroje, což v přepočtu na 1 rok činí 20 830,- Kč bez DPH.
	29	Ostatní nezbytné náklady	Náklady nutné na instalaci přístroje budou součástí hodnocení nabídky a budou hrazeny dodavatelem přístrojové techniky.
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Pro provoz přístroje nutný žádný speciální zdravotnický materiál, který by byl vázán na výrobce nebo dodavatele přístroje.
	31	Způsob financování	Vlastní zdroje Fakultní nemocnice Olomouc
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz příloha č. 2
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Radiologičtí asistenti (+ popis snímků lékaři – radiologové).
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	Není.
	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	Není.



Přílohy:

Příloha č. 1 Technická specifikace přístroje

Příloha č. 2 Průzkum trhu

Příloha č. 3 Studie proveditelnosti

Příloha č. 4 Tabulka žadatel/zdravotní pojišťovny

prof. MUDr. [REDACTED] Ph.D.
ředitel
Fakultní nemocnice Olomouc

V Olomouci dne:

8/2/19

[REDACTED]
[REDACTED]

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ®
I.P. Pavlova 185/6
779 00 Olomouc

Podpis osoby oprávněné jednat za žadatele:

Žádost včetně povinné přílohy se zasílá v písemné formě na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb, Ing. [REDACTED], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: [REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]