



### Formulář 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	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj, příspěvková organizace
	2	IČ	00844853
	3	Zřizovatel	Moravskoslezský kraj
	4	Adresa	Vydmuchov 399/5, Ráj, 734 01 Karviná
	5	Statutární zástupce	██████████████████████, ředitel
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████
<b>Přístroj</b>	8	Typ přístroje	Skiagrafický přístroj – přímá digitalizace
	9	Technická specifikace	Viz příloha č. 1
	10	Výrobce	(Ysio Max) SIEMENS, (Digital Diagnost C90) PHILIPS  -stávající: CHIRANA MP 15B, r.v. 2002
	11	Účel provozu	Obnova stávajícího, zastaralého radiodiagnostického přístroje. Účelem je zajistit kvalitní, rychlou a přesnou diagnostiku pacientů.
	12	Životnost	10 let



Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Provádění základní a speciální projekce kostí a kloubů, snímky srdce a plic.
	14	Návaznost na obory	<b>Základní+speciální projekce kostí a kloubů:</b> - ortopedie (NsP Karviná-Ráj, p.o., v návaznosti vyšší ortopedická pracoviště vč. onkologických pracovišť) - traumatologická ambulance, navazující chirurgické odd. NsP Karviná-Ráj, p.o. a dále vyšší traumatologická centra, zejména u dětí -spádová oblast obvodních lékařů a odborných ambulancí <b>Snímky srdce a plic:</b> - všechna oddělení NsP Karviná-Ráj (ARO, NIP, DIOP, ortopedie, LDN) - odborné ambulance NsP Karviná-Ráj, p.o. (interní, chirurgická) - spádová oblast obvodních lékařů, vč. dětských a lékařů odborných ambulancí
	15	Součást specializovaného centra	Ne.
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Karvinská hornická nemocnice a.s.
	17	Spádová oblast, populace	Regionální spád cca 170 tisíc obyvatel, Přirozený spád akutní péče v karvinském okrese se zohledněním lázeňské oblasti a oblastí turistických a průmyslových
	Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce
19		Sumární platby ZP za poslední 3 roky	8.694.590,-Kč
20		Průměrný měsíční náklad pro	241.516,-Kč



		ZP	
	21	Počet výkonů/měsíc	901
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	898
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	268,-Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	269,-Kč
	26	Smlouvy se ZP	111 - Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR 201 - Vojenská zdravotní pojišťovna 205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna 207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví 209 - Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA 211 - Zdravotní pojišťovna MV ČR 213 - Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna
<b>Požizovací cena</b>	27	Nákupní cena	9.155.263,- Kč včetně DPH
	28	Roční náklady na servis	550.000,-Kč
	29	Ostatní nezbytné náklady	1.016.666,-Kč – mzdové náklady
	30	Roční náklady na spotřební materiál	27.654,-Kč



	31	Způsob financování	Zdroj	% podíl
			Příspěvek EFRR	85
			Státní rozpočet	5
			Vlastní zdroje	10
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Od 8.796.700,- vč. DPH do 9.680.000,- vč. DPH Dále viz příloha č. 2	
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Viz příloha č. 3, bod č. 5	
	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: Karviné

dne: 16. srpna 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, , Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: 