



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	NEMOCNICE PODLEŠÍ a.s.
	2	IČ	484 01 129
	3	Zřizovatel	Soukromé zařízení
	4	Adresa	Konská 453, 739 61 Třinec
	5	Statutární zástupce	████████████████████ předseda představenstva ████████████████████ místopředseda představenstva
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	████████████████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Angiografický přístroj - RTG kardiologický systém pro elektrofyzilogický sál č. 1
	9	Technická specifikace	Předpokládaná specifikace nového přístrojového vybavení viz příloha č. 2 Technická specifikace
	10	Výrobce	Možní výrobci nové technologie: Siemens, Philips, Canon, Omega
	11	Účel provozu	Kardiologické pracoviště - elektrofyzilogické sály jsou nedílnou



			a zásadní součástí komplexního kardiovaskulárního centra v NPO. Stávající RTG kardiologické zařízení OMEGA CS - 20 je v provozu od roku 2005, nevyhovuje požadavkům atomového zákona.
	12	Životnost	Minimálně 10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Sktruktura péče: na elektrofyzilogických sálech jsou prováděny jednak implantační, jednak ablační výkony, včetně komplexních ablací u složitých arytmií, které nelze řešit jiným způsobem. Pro úspěšné provedení těchto výkonů, vysokou úspěšnost a zároveň minimalizaci ev. komplikací je nezbytný moderní RTG přístroj.
	14	Návaznost na obory	<u>Segment hospitalizační</u> - IR, IR kardiologie, kardiochirurgie, cévní a miniinvazivní chirurgie, ARO. <u>Segment ambulantní</u> - kardiologická, kardiochirurgická, neurologická, cévní, arytmiologická ambulance.
	15	Součást specializovaného centra	Technika je nedílnou součástí komplexního kardiovaskulárního centra Nemocnice Podlesí.
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Fakultní nemocnice Ostrava MNOF Vítkovická nemocnice a.s.
	17	Spádová oblast, populace	Třinecko, Karvinsko, spádovost v objemu 1 miliónu obyvatel.



Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	108 138 331 Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	193 498 617 Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	9 499 962 Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	260
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	111
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	42 852 Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	81 216 Kč
	26	Smlouvy se ZP	111,201,205,207,209,211,213
Požizovací cena	27	Nákupní cena	9 900 000 Kč bez DPH – 11 979 000 Kč s DPH
	28	Roční náklady na servis	2 200 000 Kč bez DPH – 2 662 000 Kč s DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	Ne.
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Ne.
	31	Způsob financování	Vlastní zdroje – vnitropodnikový úvěr Agel a.s.



	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	9 900 000 Kč bez DPH – 11 979 000 Kč s DPH
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Stávající personální obsazení je dostačující.
	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 Třinci dne: 15. 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, [redacted], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:

[redacted]