



Formulář žádosti o schválení přístrojovou komisí

Kategorie I:

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

Žadatel	1	Žadatel	Nemocnice Ivančice, příspěvková organizace
	2	IČ	00225827
	3	Zřizovatel	Jihomoravský kraj
	4	Adresa	Široká 390/16, 664 91 Ivančice
	5	Statutární zástupce	██████████, ředitel
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████
Přístroj	8	Typ přístroje	CT přístroj
	9	Technická specifikace	Příloha č. 3 k Žádosti
	10	Výrobce	GE, Toshiba, Philips, Siemens,
	11	Účel provozu	Obnova morálně a technicky opotřebovaného přístroje, který je v provozu 11 let. Současný CT přístroj Siemens Somatom Emotion 16 byl instalován v r. 2008, nevyhovuje již současným požadavkům na nižší dávku radiačního záření, rychlost a zpracování obrazových dat. S novým přístrojem bude podstatné zrychlení a zkvalitnění diagnostiky pro požadavky nemocniční a ambulantní péče.



	12	Životnost	8 – 10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	CT přístroj je nedílnou součástí RDO Nemocnice Ivančice od roku 2008. Frekvence 15 – 20 hospitalizovaných a ambulantních pacientů/den. Pořizovaný CT přístroj je určený pro celotělovou obecnou CT diagnostiku, CT angiografickou diagnostiku, CT neurodiagnostiku, nízkodávkové vyšetření plic, vyšetření trávicího traktu, 3D rekonstrukce a program pro virtuální endoskopie a kolposkopie.
	14	Návaznost na obory	Lůžková péče - chirurgie, interna, gynekologie a porodnictví, rehabilitace, LDN a intenzivní péči na JIRP. Ambulantní péče - kardiologická, hematologická, gastroenterologická, chirurgická traumatologická, TRN, neurologie, rehabilitace.
	15	Součást specializovaného centra	Ne
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	24 km, FN Brno
	17	Spádová oblast, populace	70 000 obyvatel
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	3 870 tis. Kč (Úhrada za ambulantní péči a vyžádanou péči)
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	9 939 tis. Kč (Úhrada za ambulantní péči a vyžádanou péči)
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	323 tis. Kč (Za ambulantní péči i vyžádanou péči)
	21	Počet výkonů/měsíc	341



	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	258
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	947 Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	1 252 Kč
	26	Smlouvy se ZP	VZP, VoZP, ČPZP, OZP, ZP MV.
Požizovací cena	27	Nákupní cena	10 650 000,- Kč bez DPH
	28	Roční náklady na servis	1 296 000,- Kč bez DPH (Full – servis)
	29	Ostatní nezbytné náklady	Součást nákupní ceny (dílčí dispoziční úpravy a úpravy elektrorozvaděče včetně nového kabelového přívodu)
	30	Roční náklady na spotřební materiál	878 000,- Kč (včetně kontrastních látek)
	31	Způsob financování	Investiční příspěvek zřizovatele, vlastní prostředky
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Ceny bez DPH: GE Medical: 12 000 000,- Kč Toshiba: 10 970 000,- Kč Philips: 10 650 000,- Kč Siemens: 10 870 000,- Kč
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Prim. MUDr. ██████████, úv. 0,8 - primář RDO a vedoucí pracoviště ██████████ – úvazek 1,0 MUDr. ██████████ – úvazek 0,4 MUDr. ██████████ – úvazek 1,0 Bc. ██████████ – úvazek 1,0 – vedoucí radiologický asistent Radiologický asistent – 6,1 úvazků
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	Není



	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	Není – pouze proškolení v obsluze přístroje
--	----	--------------------------------------	---

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

V: Ivančicích

dne: 8. srpna 2019

podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

- ředitel