



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	Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
	2	IČ	00635162
	3	Zřizovatel	Statutární město Ostrava
	4	Adresa	Nemocniční 898/20 A, 728 80 Ostrava - Moravská Ostrava
	5	Statutární zástupce	MUDr. [REDACTED]
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]
Přístroj	8	Typ přístroje	2 ks skiografického přístroje s přímou digitalizací
	9	Technická specifikace	Příloha č. 3, shodná pro oba přístroje
	10	Výrobce	Na základě veřejné zakázky
	11	Účel provozu	Provádění RTG vyšetření
	12	Životnost	Odhadovaná životnost 10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Ambulantní a hospitalizovaní pacienti MNO a přilehlých ambulantních a nemocničních zařízení.



	14	Návaznost na obory	Všechny obory napříč celým spektrem nemocnice.
	15	Součást specializovaného centra	NE
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	0 km, další 2 přístroje se nacházejí přímo v nemocnici.
	17	Spádová oblast, populace	Ostrava a okolí.
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	8 mil. Kč
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	30 mil. Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	360.000 Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	1. Přístroj 1400 2. Přístroj 1000
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	1. Přístroj 1000 2. Přístroj 800
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	150 Kč
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	350 Kč
	26	Smlouvy se ZP	Všechny ZP
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	6.100.000,- Kč bez DPH / 1 přístroj 12.200.000,- Kč bez DPH / 2 přístroje
	28	Roční náklady na servis	Komplexní full servis včetně náhradních



			dílů: 500.000,- Kč bez DPH / 1 přístroj 1.000.000,- Kč bez DPH / 2 přístroje
	29	Ostatní nezbytné náklady	Nepředpokládáme
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Nejsou
	31	Způsob financování	Vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Byly osloveny celkem 4 firmy, všechny odeslaly předběžnou cenovou nabídku, cenové nabídky viz. příloha č. 2 Studie proveditelnosti.
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	Lékaři 1,0 úvazku + radiologický asistent 2,0 úvazku (na každý přístroj)
	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: Ostravě

MUDr. [redacted] editel MNO

dne: 29. 10. 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 zdravotní péče, [redacted] Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: [redacted]