**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 | **Fakultní nemocnice Olomouc** |
| 2 | IČ | **00098892** |
| 3 | Zřizovatel | **Ministerstvo zdravotnictví ČR** |
| 4 | Adresa | **I. P. Pavlova 185/6, Olomouc** |
| 5 | Statutární zástupce | **prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.** |
| 6 | Telefon | **588 443 151** |
| 7 | E-mail | **roman.havlik@fnol.cz** |
| **Přístroj** | 8 | Typ přístroje | **3D mapovací systém kardiologický – 1ks** |
| 9 | Technická specifikace  | **Viz samostatná příloha č. 1** |
| 10 | Výrobce | **V rámci průzkumu trhu byli osloveni tito potenciální dodavatelé, výrobci:****Johnson & Johnson s.r.o.,** **EP SERVICES s.r.o.** **CARDION s.r.o.** **Cenovou nabídku v rámci průzkumu trhu zaslali:****Johnson & Johnson s.r.o.** **EP SERVICES s.r.o.** |
| 11 | Účel provozu  | **Součást komplexní elektrofyziologické laboratoře.** |
| 12 | Životnost  |  **min. 8 let** |
| **Potřeba** | 13 | Využití u poskytovatele  | **Katetrizační ablace komplexních substrátů, kurativní řešení pro naprostou většinu pacientů s arytmogenním postižením srdce.** |
| 14 | Návaznost na obory | **Návaznost na veškeré obory, dominantně na interní problematiku, kardiochirurgii a radiologii.** |
| 15 | Součást specializovaného centra | **Komplexní kardiovaskulární centrum dle Věstníku MZČR.** |
| 16 | Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí  | **80-100 km – FN Brno, FN Ostrava, Krajská nemocnice T. Bati Zlín** |
| 17 | Spádová oblast, populace | **Olomoucký kraj, Zlínský kraj, část Moravskoslezského kraje a část Pardubického kraje.** |
| **Náklady na provoz** | 18 | Sumární platby ZP v uplynulém roce | **25 240 894**  |
| 19 | Sumární platby ZP za poslední 3 roky |  **75 722 682** |
| 20 | Průměrný měsíční náklad pro ZP  |  **2 103 408** |
| 21 | Počet výkonů/měsíc  | **26** |
| 22 | Počet ošetřených pojištěnců za měsíc  | **26** |
| 23 | Náklady ZP na jedno vyšetření  | **82 218** |
| 24 | Náklady ZP na jednoho pojištěnce  | **82 218** |
| 26 | Smlouvy se ZP | **Všechny zdravotní pojišťovny - 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213** |
| **Pořizovací cena** | 27 | Nákupní cena  | **Předpokládaná hodnota na pořízení nového přístroje 3D mapovacího přístroje je stanovena jako průměrná hodnota z obdržených cenových nabídek, které byly doručeny v rámci marketingového průzkumu trhu, a činí 6.708.091,- Kč bez DPH tj. 8.116.790,11 včetně DPH za poptávaný přístroj - více viz příloha č. 2 Průzkum trhu** |
| 28 | Roční náklady na servis | **Předmětem veřejné zakázky na dodávku přístroje budou i náklady na poskytování pozáručního servisu přístroje prováděný po dobu dalších 6 let, po ukončení záruční doby. Tyto náklady budou součástí nabídkové ceny. Odhad ročních nákladů na pozáruční servis činí 320.000,- Kč bez DPH tj. 387.200,-Kč včetně DPH (z výsledků průzkumu trhu).** |
| 29 | Ostatní nezbytné náklady  | **Nejsou** |
| 30 | Roční náklady na spotřební materiál  | **Součástí veřejné zakázky na dodávku přístroje bude i dodávka ablačních katetrů, jejichž vyčíslení odpovídá nabídkové ceně z již zrealizované veřejné zakázky na stejný předmět plnění a odpovídá nákladům ve výši 17,7mil Kč včetně DPH/1 rok.** |
| 31 | Způsob financování |  **Dotační program REACT** |
| 32 | Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení | **Viz příloha č. 2** |
| **Personální zajištění** | 33 | Dedikovaný personál pro provoz přístroje  | **Podrobně uvedeno ve Studii proveditelnosti – příloha č. 3.** |
| 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

Příloha č. 5 Čestné prohlášení

V Olomouci dne: …………………..

Podpis osoby oprávněné jednat za žadatele:

**Žádost včetně povinné přílohy se zasílá v písemné formě na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb, Ing. Luboš Studnička, Palackého nám. 4
128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:** **Lubos.Studnicka@mzcr.cz**