**Žádost 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 | **Rentgenový přístroj s přímou digitalizací** |
| 9 | Technická specifikace | **Viz samostatná příloha č. 1** |
| 10 | Výrobce | **V rámci předchozí veřejné zakázky nebyly v nadlimitním režimu soutěže osloveny žádní potencionální dodavatelé, ale zadavatel obdržel nabídky od těchto firem:**  **AURA Medical s.r.o.**  **EXRAY s.r.o.**  **FOMA MEDICAL spol. s r.o.** |
| 11 | Účel provozu | **Digitální rentgenový přístroj s vysokou průchodností pro centrální pracoviště radiologické kliniky umožňující všechny typy snímkování.** |
| 12 | Životnost | **min. 8 let** |
| **Potřeba** | 13 | Využití u poskytovatele | **Narůstající počet vyšetření a snaha o rychlé a kvalitní vyšetření vyžaduje moderní přístroj umožňující snímkování všech částí těla u všech typů pacientů (od ambulantních po ležící pacienty ve vážném stavu).** |
| 14 | Návaznost na obory | **Na přístroji budou snímkováni pacienti všech klinických oborů, zejména z urgentního příjmu (včetně emergency), z chirurgie, traumatologie, interny, neurologie, neurochirurgie.** |
| 15 | Součást specializovaného centra | **Radiologická klinika je součástí velké části specializovaných center Fakultní nemocnice Olomouc. Na přístroji budou vyšetřováni pacienti zejména z následujících center: traumatologického, kardiovaskulárního, transplantačního a cerebrovaskulárního.** |
| 16 | Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí | **Součástí centrálního pracoviště radiologické kliniky Fakultní nemocnice Olomouc je další podobný přístroj. Tyto dva přístroje jsou plně vytíženy ve všední dny během pracovní doby, během pohotovosti je nezbytná jejich „zastupitelnost“ v případě poruchy (zejména pro akutní pacienty z urgentního příjmu a emergency).** |
| 17 | Spádová oblast, populace | **Olomoucký kraj (634 tis. obyvatel), okrajové oblasti sousedních krajů (cca 200 tis. obyvatel).** |
| **Náklady na provoz** | 18 | Sumární platby ZP v uplynulém roce | **5 984 248,- Kč**  **Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 rok.** |
| 19 | Sumární platby ZP za poslední 3 roky | **17 543 624,- Kč**  **Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 3 roky.** |
| 20 | Průměrný měsíční náklad pro ZP | **487 323,- Kč**  **Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 měsíc.** |
| 21 | Počet výkonů/měsíc | **846 výkonů**  **Stanoveno průměrem za období 1-11/2018.** |
| 22 | Počet ošetřených pojištěnců za měsíc | **757 ošetřených pojištěnců**  **Stanoveno průměrem za období 1-11/2018.** |
| 23 | Náklady ZP na jedno vyšetření | **589,- Kč**  **Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 vyšetření.** |
| 24 | Náklady ZP na jednoho pojištěnce | **659,- Kč**  **Jedná se o součet korunových hodnot výkonů a vykázaných ZUMů za 1 pacienta.** |
| 26 | Smlouvy se ZP | **Všechny zdravotní pojišťovny: 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213** |
| **Pořizovací cena** | 27 | Nákupní cena | **Předpokládaná hodnota, resp. investiční náklady na pořízení předmětného přístroje jsou stanoveny dle výsledku VZ a činí 5 400 000,- Kč bez DPH tj. 6 534 000,-Kč včetně DPH za poptávaný přístroj – více viz příloha č. 2** |
| 28 | Roční náklady na servis | **V rámci nabídek předchozí veřejné zakázky na stejný předmět plnění bylo žádáno o vyčíslení servisních nákladů – roční náklady na servis stanoveny průměrem hodnot z průzkumu trhu a činí 118 510,- Kč bez DPH po dobu životnosti přístroje, což v přepočtu na 1 rok činí 19 752,- Kč bez DPH.** |
| 29 | Ostatní nezbytné náklady | **Náklady nutné na instalaci přístroje budou součástí hodnocení nabídky a budou hrazeny dodavatelem přístrojové techniky.** |
| 30 | Roční náklady na spotřební materiál | **Pro provoz přístroje nutný žádný speciální zdravotnický materiál, který by byl vázán na výrobce nebo dodavatele přístroje.** |
| 31 | Způsob financování | **Dotační program ReactEU** |
| 32 | Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení | **Viz příloha č. 2** |
| **Personální zajištění** | 33 | Dedikovaný personál pro provoz přístroje | **Radiologičtí asistenti (+ popis snímků lékaři – radiologové).** |
| 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

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**](mailto:Lubos.Studnicka@mzcr.cz)