**Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje**

**Kategorie II:**

**Přístroje, které jsou po 1. 1. 2018 již zapojeny do systému úhrad ze zdravotního pojištění**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  **Navigovaná bronchoskopie**  |
| 9 | Technická specifikace | **Viz samostatná příloha č. 1** |
| 10 | Výrobce | **V rámci průzkumu trhu byli osloveni tito potenciální dodavatelé, výrobci:****Suppmed s.r.o.**  |
| 11 | Účel provozu | **Diagnostika plicních nádorů** |
| 12 | Životnost |  **min. 8 let** |
| **Potřeba** | 13 | Využití u poskytovatele | **Diagnostika plicních nádorů, zejména periferních plicních lézí** |
| 14 | Návaznost na obory | **Onkologie, chirurgie** |
| 15 | Součást specializovaného centra | **Centrum vysoce specializované pneumoonkochirurgické péče** |
| 16 | Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí | **V ČR se tento přístroj nenachází.** |
| 17 | Spádová oblast, populace | **Celá ČR** |
| **Očekávané náklady na provoz** | 18 | Očekávané platby ZP na jeden rok |  **1 624 206 Kč** |
| 19 | Očekávané platby ZP na 3 roky |  **5 244 913 Kč** |
| 20 | Průměrný měsíční náklad pro ZP | **145 692 Kč** |
| 21 | Počet výkonů/měsíc | **116** |
| 22 | Počet ošetřených pojištěnců za měsíc |  **96** |
| 23 | Náklady ZP na jedno vyšetření |  **1 255 Kč** |
| 24 | Náklady ZP na jednoho pojištěnce |  **1 522 Kč** |
| 26 | Smlouvy se ZP |  **Všechny ZP - 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213** |
| **Pořizovací cena** | 27 | Nákupní cena | **Předpokládaná hodnota na pořízení nového přístroje odpovídá cenové nabídce a činí 9 100 000,- Kč bez DPH tj. 11 011 000,- Kč včetně DPH** **- 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 (plné servisní pokrytí včetně dodávek všech náhradních dílů) prováděný po dobu dalších 6 let, po ukončení záruční doby. Tyto náklady budou součástí nabídkové ceny. Odhad ročních nákladů na pozáruční servis činí 5 009 400,- Kč.** |
| 29 | Ostatní nezbytné náklady | **Nejsou vyžadovány žádné stavební úpravy pro instalaci přístroje.** |
| 30 | Roční náklady na spotřební materiál | **Pro provoz přístroje není nutný žádný speciální zdravotnický materiál, který by byl vázán na výrobce nebo dodavatele přístroje.** |
| 31 | Způsob financování |  **Dotační program REACT EU** |
| 32 | Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení | **Podrobněji v samostatné příloze č. 2**  |
| **Personální zajištění** | 33 | Dedikovaný personál pro provoz přístroje | **Stávající personál Kliniky plicních nemocí a tuberkulózy, FN Olomouc**  |
| 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 Olomouci

dne: podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

**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 Prohlášení o unikátnosti zařízení a o výhradním zastoupení

Příloha č. 6 Čestné prohlášení

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, Ing. Luboš Studnička, Palackého nám. 4
128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:** **Lubos.Studnicka@mzcr.cz**