|  |
| --- |
| Název nebo specifikace investičního projektu, investice, akce: |
|  |
| Žadatel - odborný garant investice: |  |
| Příjemce investice – uživatel, klinika: | FNOL |
| Vyjádření předkladatele – stručný popis, důvody a účel pořízení, výhody pro FNOL, umístění, rizika, apod.: |
|  |
| Odůvodnění účelovosti, efektivity a hospodárnosti investičního požadavku: |
|  |
| Zdůvodnění nezbytnosti požadavku: |
|  |
| Předpokládaný termín:  |
| zahájení investice: |  | dokončení investice: |  |
| Parametry investice: | nová kapacita | [ ]  | prostá reprodukce | [ ]  |  |

**Finanční krytí investice**

|  |
| --- |
| 1. Požadované vlastní zdroje z FRM:\*
 |
|  |
| Podíl souvisejících cizích zdrojů: |  |
| Specifikace cizích zdrojů (Isprofin, SFŽP, dar aj.): |  |
| Celková předpokládaná cena investice v Kč včetně DPH: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dne: |  | Předložil - podpis: |  |
| Projednáno dne: |  | Předběžně schválil: |  |
| Předáno k zařazení do investičního plánu následujícího roku dne: |  |

\**cena je stanovena dle kvalifikovaného odhadu podloženého minimálně marketingovým průzkumem*

***Vyjádření správních úseků***

***Investiční úsek***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finální stanovisko: | DOPORUČUJI | [ ]  | NEDOPORUČUJI | [ ]  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **provozních** v Kč: |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **investičních** v Kč: |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |

***Obchodní úsek***

|  |
| --- |
| Vyjádření – připomínky: |
|  |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **provozních** v Kč: |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **investičních** v Kč: |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |

***Úsek informačních technologií***

|  |
| --- |
| Vyjádření – připomínky: |
|  |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **provozních** v Kč: |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **investičních** v Kč: |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |

***Úsek léčebné péče***

|  |
| --- |
| Vyjádření – připomínky: |
|  |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **provozních** v Kč:(nákup nových přístrojů) |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **investičních** v Kč:(nákup nových přístrojů) |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |

 ***Personální úsek***

|  |
| --- |
| Vyjádření – připomínky: |
|  |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **provozních** v Kč: |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících nákladů **investičních** v Kč: |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |

***OZPI***

|  |
| --- |
| Vyjádření – připomínky: |
|  |  |
| Předpokládané číselné vyjádření souvisejících **provozních** výnosů v Kč: |  |
| Datum: |  | Podpis kompetentní osoby: |  |