|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název nebo specifikace investičního projektu, investice, akce: | | | | | | |
| Nový sanitní automobil DNR typu A2 | | | | | | |
| Žadatel - odborný garant investice: | | Provoz dopravy FNOL | | | | |
| Příjemce investice – uživatel, klinika: | | FNOL | | | | |
| Vyjádření předkladatele – stručný popis, důvody a účel pořízení, výhody pro FNOL, umístění, rizika, apod.: | | | | | | |
| Nákup 1 ks nové sanitní vozidlo, 1 ks typ DNR A2 (1 400 000,- Kč), | | | | | | |
| Odůvodnění účelovosti, efektivity a hospodárnosti investičního požadavku: | | | | | | |
| 1 ks – obměna vozového parku, typ DNR A2, náhrada za stávající sanitní automobil 5M1 3521 | | | | | | |
| Zdůvodnění nezbytnosti požadavku: | | | | | | |
| Zabezpečení převozu pacientů | | | | | | |
| Předpokládaný termín: dodání 7/2018 | | | | | | |
| zahájení investice: | 1/2018 | | | dokončení investice: | | 7/2018 |
| Parametry investice: | nová kapacita | |  | prostá reprodukce |  |  |

**Finanční krytí investice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Požadované vlastní zdroje z FRM:\* | | | |
| 1 400 000,- Kč | | | |
| Podíl souvisejících cizích zdrojů: | 1. 0 | | |
| Specifikace cizích zdrojů (Isprofin, SFŽP, dar aj.): | |  | |
| Celková předpokládaná cena investice v Kč včetně DPH: | | | 1. 1 400 000,- Kč |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dne: | 27.9.2017 | Předložil - podpis: | Jolana Solovská, Bc. |
| Projednáno dne: | 27.9.2017 | Předběžně schválil: | Petr Hýža, Ing. |
| 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: |  | |