|  |
| --- |
| **1. Název přístroje** *(+ medicínský účel)* |
| **2. Žadatel - pracoviště** *(klinika/ústav/oddělení)*Kdo bude provozovatel přístroje: |
| **3. Analýza výchozího stavu - Zdůvodnění potřeby nákupu** |
|  |
|  |
| **Co vyvolalo potřebu:** (ukončení životnosti přístroje, rozšíření kapacit, nové činnosti) |
| **4. Požadovaný harmonogram nasazení přístroje v souvislosti na navazující procesy****Termín:** |
| **5. Ekonomická rozvaha:**  |
| **Jaké jsou pořizovací náklady na přístroj (včetně nákladů na uvedení do provozu a na stavební připravenost) v ceně s DPH:** *cena je stanovena dle kvalifikovaného odhadu podloženého minimálně marketingovým průzkumem* |
| **Jaká je předpokládaná životnost přístroje:** |
| **V jakých ekonomických ukazatelích měřit výnos přínos přístroje (pokud nejde o režijní výkon), např. sledování výkonů zdravotnického přístroje z účtování pojišťovnám:** |
| **Pokud přístroj bude produkovat výnosy – jaká je předpokládaná křivka výnosů (zisku) z provozu přístroje:** |
| **6. Parametry investice** |
| nová kapacita [ ]  prostá reprodukce [ ]  |
| **Náhrada za:** *(evidenční informace o nahrazujícím se přístroji)* 1. **Název přístroje:**
2. **Inventární číslo:**
3. **Výrobní číslo:**
4. **rok výroby:**
5. **pořizovací a zůstatková cena: ...................... / ............................**
6. **přílohou doplnit návrh na vyřazení – vyjádření pověřeného technika**

 |
| **Jaká jsou rizika v případě zamítnutí nákupu:** *(výbava dle požadavku vyhlášky; pojišťovny; povinné vybavení centra; …..)* |
| **Navazující procesy:** (v rámci pracoviště, na jiná pracoviště, na jiná zařízení) |
| **Využití přístroje:** (počet provedených výkonů za měsíc / rok, bodová hodnota výkonů, nebo jiné zdůvodnění -odkaz na vyhlášku o povinném vybavení) |
| **Informace o přístrojích stejného typu, které již ve FNOL existují, na kterých pracovištích a zda není možné jejich využití:** |
| **7. Kapacitní rozvaha** |
| **V jakých ukazatelích měřit výkon přístroje:** *(počet vyšetření; počet analýz; počet vykázaných bodů;...)* |
| **S jakou roční kapacitou se pro přístroj počítá:** |
| **Jakými nástroji se bude měřit v průběhu provozu výkon přístroje:** *(počet vyšetření; počet analýz; počet*  *vykázaných bodů...)* |

|  |
| --- |
| **8. Personální rozvaha** |
| **Jakou kvalifikaci musí mít obsluha přístroje:** |
| **Požadavek na nové zaměstnance nebo reorganizací práce na pracovišti:** |
| **9. Vyjádření odborných pracovišť** |
| **Oddělení ekologie** **Oddělení vodního hospodářství****Úsek informačních technologií****Oddělení správy budov****Oddělení energetiky** **Odbor stavebně technický** **Odbor zdravotních pojišťoven a informací** **Oddělení nákupu servisu****Oddělení lékařské fyziky a radiační ochrany** |

V Olomouci dne: Předložil - podpis:

Projednáno dne: Předběžně schválil:

Předáno k zařazení do investičního plánu následujícího roku dne: