

ОБРАЗЕЦ ПРИДОБИВАНЕ НА АПАРАТУРА

1. Данни за Лечебното заведение (ЛЗ)	
Наименование на ЛЗ	
Точен адрес	
Лице за контакт (име, длъжност, телефон, имейл)	
2. Описание на исканата апаратура	
Наименование (вид) на апаратурата	
Основно предназначение (диагностика / лечение / рехабилитация и др.)	
Очакван срок на експлоатация (в години)	
Срок на гаранционно обслужване	
Ориентировъчна стойност (без и с ДДС)	
3. Медицинска необходимост	
Как ще се подобри/надгради диагностично-лечебната дейност при закупуване на съответната апаратура	

Кои направления и профилни специалности ще използват апаратурата	
Има ли, и какви са, медицински и/или административни рискове ако ЛЗ не разполага с тази апаратура	
4. Кадрова обезпеченост	
Какво е нивото на компетентност на ЛЗ, обезпечаващо диагностично-лечебния процес със закупената апаратура	
Ако ЛЗ разполага с необходимите специалисти:	
Избройте поименно специалистите с техните специалности	
Посочените специалисти разполагат ли с необходимата квалификация и обучения за работа с апаратурата и какви са те (при апаратура над 50 000 евро)	
Ако ЛЗ не разполага с необходимите специалисти, моля да посочите (при апаратура за над 50 000 евро):	
Опишете подробно необходимите нови и/или преобразувани длъжности, които ще работят с новозакупената апаратура	

Посочете какви мерки ще предприемете за наемане на необходимите специалисти и в какви срокове	
Планирате ли промени в организацията на работата на ЛЗ, създаване на нови структури, наемане или съкращаване на съществуващи длъжности? Ако да – опишете ги подробно	
5. Алтернативи	
Има ли такава апаратура в други общински лечебни заведения:	☐ Да ☐ Не ☐ Не е известно
6. Разполага ли ЛЗ с аналогична апаратура:	☐ Да ☐ Не
Ако „Да“ опишете:	
Модел, година на придобиване и брой	
Техническо състояние и налични договори за техническа поддръжка	
7. Финансов ефект от придобиването на апаратурата	

Прогнозен приход на месец	
Прогнозен брой пациенти на месец	
Прогнозна стойност на изследването	
Прогнозни приходи по договор с НЗОК, здравноосигурителни дружества и платени услуги	
Други източници на финансиране	
Оперативни разходи (при апаратура за над 50 000 евро)	
Консумативи, необходими за работата на апаратурата	
Поддръжка и сервиз	
Вода, електричество, поддръжка на помещението	
Разходи за персонал, заплати, осигуровки и ДМС-та	
Разходи за ремонт на помещението, вкл. проектиране, изпълнение, лицензиране и др.	
ROI (възвръщаемост на инвестицията) = (Годишна печалба от апаратурата – разходи) / инвестиция	

8. Произход на средствата за инвестицията	☐ Столична община ☐ Собствени средства ☐ Смесено
--	---

Приложения:

- Минимум три оферти от оторизирани доставчици на медицинска апаратура

Дата:

Подпис и печат

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

ЦВЕТОМИР ЦЕТРОВ

