



**KARVINSKÁ
HORNICKÁ
NEMOCNICE a.s.**
akreditované zdravotnické zařízení

VÁŠ DOPIS ZN.:

ZE DNE:

NAŠE ZN.: SŘ/198/16

VYŘIZUJE:

Rada Moravskoslezského kraje
28. října 117
702 18 OSTRAVA

TEL.: 596 380 441

FAX: 596 348 631

E-MAIL: khn@khn.cz

DATUM: 2016-05-06

Žádost o poskytnutí účelové dotace na pořízení Denzitometru

Vážení členové rady,

obracíme se na Vás se žádostí o poskytnutí účelové dotace na pořízení Denzitometru, přístroje pro měření míry osteoporotických změn na kostěném systému, a to na radiodiagnostické pracoviště Karvinské hornické nemocnice a.s.

Toto diagnostické vyšetření není dlouhou dobu pro obyvatele města Karviné dostupné. Nejbližší pracoviště je v Havířově nebo v Ostravě. Prohlašujeme, že v naší nemocnici pracuje dostatek lékařů radiologů, nutných pro zajištění provozu Denzitometrie a také lékaři, věnující se problematice osteoporózy a osteologie obecně, a to v rámci oboru interny.

Jsme přesvědčeni o tom, že s ohledem na sociologická data, bude stárnout naše populace a s tím i množství pacientů s diagnózou osteoporózy. Kvalitní diagnostika a následná adekvátní léčba je tak pro zdejší obyvatele důležitá. Pořízením přístroje výrazně zvýšíme dostupnost tohoto vyšetření pro obyvatele Karviné a jejího okolí.

Pořízení nového denzitometrického přístroje bude vyžadovat částku 1,6 miliónů korun. Obdobně jako v případě účelové dotace na vybavení iktového centra, navrhujeme naši spoluúčasť ve výši 15 %.

Doufáme, že k naší žádosti přijmete kladné stanovisko.

S pozdravem

MUDr. Tomáš Canibal
předseda představenstva

Karvinská hornická nemocnice a.s.
ředitelství
Zakladatelská 975/22, KARVINÁ - N. Město

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje - individuální

Název projektu:	Pořízení Denzitometru
------------------------	------------------------------

Žadatel:¹⁾	Karvinská hornická nemocnice a.s.		Datum narození:²⁾	
Právní forma žadatele:³⁾	akciová společnost	IČ:	60793490	DIČ: CZ60793490
Zástupce žadatele:	MUDr. Tomáš Canibal			
Funkce, důvod zastoupení:⁴⁾	předseda představenstva			
Osoby s podílem v žadateli:⁵⁾	Milan Canibal, Lomená 1565/4, Karviná-Ráj			
Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:⁶⁾	KHN Lázeňská s.r.o. - majetkový podíl 100 % (společnost nevyvíjí žádnou činnost)			

Sídlo žadatele:⁷⁾			
Ulice:	Zakladatelská	č. p.	975/22
Obec:	Karviná-Nové Město	PSČ:	735 06
Adresa bydliště:⁸⁾			
Tel.:	596 380 441	Mobil:	606 789 969
		Fax:	596 348 631
E-mail:	khn@khn.cz	Webová stránka:	www.khn.cz

Bankovní spojení:			
Číslo účtu žadatele:	19-3420100247	Kód banky:	0100
Název banky žadatele:	Komerční banka a.s., pobočka Karviná		
Název zřizovatele:⁹⁾		IČ:⁹⁾	
Číslo účtu zřizovatele:⁹⁾		Kód banky:⁹⁾	
Název banky zřizovatele:⁹⁾		Spec. symbol:	

Účel dotace:	pořízení denzitometru		
Časová použitelnost (od-do):¹⁰⁾	červen-prosinec 2016	Výše dotace:	1,6 mil. Kč vč. DPH
Odůvodnění žádosti:	Pořízení nového denzitometru představuje částku 1, 6 mil. Kč vč. DPH. Navrhujeme, aby dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje byla ve výši 85 % a nemocnice si z vlastních finančních prostředků hradila 15 %. Dále zdůvodnění - viz příloha.		
Seznam příloh:			

Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele a zveřejněním svého jména (názevu nebo obchodní firmy), sídla (obce místa bydliště), dotačního titulu, účelového určení dotace a výše poskytnuté dotace.	
Místo a datum:	Jméno a podpis žadatele/zástupce žadatele, razítko:
Karviná 6. 5. 2016	Karvinská hornická nemocnice a.s. ředitelství Zakladatelská 975/22, KARVINÁ - N. Město MUDr. Tomáš Canibal

- 1) uved'te u právnické osoby název (obchodní firmu), u fyzické osoby jméno a příjmení
- 2) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající)
- 3) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou
- 4) uved'te funkci zástupce žadatele a právní důvod zastoupení, např. člen statutárního orgánu, na základě plné moci, prokury apod.
- 5) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, která má majetkový podíl v žadateli; vyplňte "NE", pokud takové osoby není
- 6) vyplňte v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, ve které má žadatel majetkový podíl a jeho výši; vyplňte "NE", pokud takové osoby není
- 7) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou nebo podnikající fyzickou osobou
- 8) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající); uveďte ulici, č. p., obec, PSČ
- 9) vyplňte pouze v případě, že je žadatel příspěvkovou organizací města nebo obce
- 10) doba, v níž má být dosaženo účelu