



## SLOVENSKÝ JADROVÝ POISŤOVACÍ POOL (SJPP)

**Poistná zmluva č. 2406771331**  
**(číslo poistnej zmluvy pre potreby poistníka č. 017/1/2020/47)**

### Poist'ovateľ

#### **Generali Poist'ovňa, a. s.**

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.

ako hlavný spolupoisťovateľ SJPP a ďalší spolupoisťovatelia SJPP podľa Prílohy č.1 tejto poistnej zmluvy, v ktorých mene koná Generali Poist'ovňa, a. s. na základe plnomocenstva obsiahnutého v osobitnej zmluve

#### **V mene ktorej koná:**

**Tomáš Balla** , riaditeľ odboru Corporate risks & Reinsurance

a

### Poistník/Poistený\*

#### **Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**

Ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina , Slovenská republika

IČO:17 335 825, DIČ: 2020699923

Príspevková organizácia zriadená Ministerstvom zdravotníctva SR na základe zriaďovacej listiny číslo 3724/1991-A/XIV zo dňa 9.12.1991 v znení zmeny zriaďovacej listiny č.1608/98-A-1133/98-OLP zo dňa 4.8.1998 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny č. 19514-4/2009/-OP zo dňa 18. 9. 2009

#### **V mene ktorej koná – štatutárny orgán:**

##### **Rada riaditeľov v zložení:**

**Ing. Igor Stalmašek**, generálny riaditeľ

rodné číslo/dátum narodenia: 17.06.1967

adresa trvalého pobytu: Rosina 832, 013 22 Rosina

štátna príslušnosť: slovenská, druh a číslo dokladu totožnosti, OP: EB305881

**Ing. Peter Braška**, ekonomický riaditeľ

adresa trvalého pobytu: Makovického 8513/5A, 010 01 Žilina

štátna príslušnosť: slovenská, druh a číslo dokladu totožnosti, OP: EJ457050

E-mailová adresa: sekretariat.r@fnspza.sk

\*údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa zákona č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

uzavierajú podľa § 788 a nasl.Občianskeho zákonníka v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu

### **Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia,**

ktorá spolu s príslušnými všeobecnými poistnými podmienkami (Príloha č. 3) tvorí neoddeliteľný celok (ďalej len "poistná zmluva").

### **I. Úvodné ustanovenia**

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa uvedenými v texte zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

- II. Predmet poistenia**
1. Predmetom poistenia je zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú činnosťou vedúcou k ožiareniu v zmysle platných zákonov o radiačnej ochrane a o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.
  2. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu na zdraví alebo usmrtením tretích osôb spôsobenú náhodnou udalosťou vzniknutou pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v súvislosti s činnosťou vedúcou k ožiareniu a činnosťou dôležitou z hľadiska radiačnej ochrany, na mieste a pracovisku uvedenom v článku III. tejto poistnej zmluvy.
- III. Miesto poistenia a poistené pracovisko**
- Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina:
- Zoznam poistených pracovísk je uvedený v Prílohe č.4
- IV. Začiatok a koniec poistenia**
1. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom **1.5.2020**, 00:00 hod. a dojednáva sa na poistnú dobu určitú do 30.4.2021.
  2. Ak má niektorá zo zmluvných strán záujem o zmenu alebo doplnenie alebo výpoveď poistnej zmluvy, oznámi túto skutočnosť druhej strane písomne.
  3. Do jedného mesiaca od doručenia písomného oznámenia o záujme na zmenu, doplnenie alebo uzatvorenie novej poistnej zmluvy sú poistník/poistený a poisťovateľ povinní začať rokovanie.
- V. Rozsah poistného krytia**
- Limit plnenia (poistná suma) je **350.000,- EUR** pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu poistného obdobia (12 mesiacov).
- VI. Spoluúčasť poisteného**
- Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.
- VII. Poistné**
- Ročné poistné za poistenie podľa tejto poistnej zmluvy predstavuje:
- Ročné poistné: **2.945,00 EUR**  
 Daň: **235,60 EUR**  
 Ročné poistné s daňou: **3.180,60 EUR**
- Podkladom pre stanovenie poistného je technická špecifikácia pracovísk, na základe ktorej boli pracoviská zaradené do jednotlivých poistno-technických rizikových kategórií. Každé zníženie alebo zvýšenie poistného nebezpečenstva vyplývajúce z výsledkov radiačného auditu bude zohľadnené vo výške poistného v priebehu poistnej doby.
- VIII. Splatnosť poistného**
- Poistné v celkovej výške 3.180,60 EUR je splatné k 15.5.2020.
- IX. Bankové spojenie poisťovateľa**
- Citibank Europe plc. pobočka zahraničnej banky,  
 Dvořákovo nábřeží 8, 811 02 Bratislava  
 číslo účtu: IBAN: 1100310107/8130  
 IBAN: SK95 8130 0000 0011 0031 0107  
 BIC/SWIFT kód: CITISKBA  
 konštantný symbol: 3558  
 variabilný symbol: **2406671331**
- X. Hlásenie poistnej udalosti**
- Poistná zmluva je v správe **Kancelárie Slovenského jadrového poisťovacieho poolu** (ďalej len „KSJPP“), Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, tel. 02 / 5963 3364 alebo e-mail [zuzana.repova@allianzsp.sk](mailto:zuzana.repova@allianzsp.sk), kde si bude poistený uplatňovať nároky na poistné plnenie.
- XI. Povinnosti poisteného**
1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi a všeobecnými poistnými podmienkami sa poistený zaväzuje, že umožní poisťovateľovi kedykoľvek v priebehu poistnej doby kontrolu prevádzok poisteného.
  2. Poistený je povinný bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek udalosť, ktorá nastala po dojednaní poistenia a mohla by viesť k zvýšeniu poistného nebezpečenstva a taktiež ku vzniku poistnej udalosti.

## **XII. Povinnosti poistovateľa**

1. Poistovateľ, osoby zmocnené poistovateľom a osoby zúčastňujúce sa na strane poistovateľa kontroly prevádzok poisteného sú povinné zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, s ktorými sa zoznámili.
2. Poistovateľ je povinný informovať poisteného o záveroch kontroly prevádzok poisteného.
3. Poistovateľ sa zaväzuje, že bez súhlasu poistníka nepostúpi svoju peňažnú pohľadávku vzniknutú z tejto zmluvy tretej strane. Postúpenie pohľadávky zo strany poistovateľa tretej strane bez súhlasu poistníka je neplatné.

## **XIII. Plnenie poistovateľa**

1. Z jednej škodovej udalosti, ktorá bola dôvodom vzniku práva na plnenie, má poistený právo, aby za neho poistovateľ nahradil škodu poškodenému najviac do výšky poistnej sumy v zmysle článku V. tejto poistnej zmluvy, za predpokladu, že nedošlo k porušeniu základných princípov radiačnej ochrany poisteným, a za predpokladu, že v čase poistnej udalosti bolo zaplatené príslušné poistné.
2. Poistné plnenie je splatné v Slovenskej republike a v mene EUR do 15 dní, len čo poistovateľ skončil vyšetrenie potrebné na zistenie rozsahu povinnosti poistovateľa plniť.  
Vyšetrenie sa musí vykonať bez zbytočného odkladu, ak nemôže byť šetrenie o rozsahu a výške škody ukončené do 30 dní po tom, ako sa poistovateľ o poistnej udalosti dozvedel, je poistovateľ povinný poskytnúť poistenému primeraný preddavok na základe jeho písomnej požiadavky vo výške 50% predpokladaného poistného plnenia.

## **XIV. Kontaktné osoby**

### **Za spolupoistovateľov:**

Ing. Zuzana Repová  
**Kancelária SJPP**  
c/o Allianz-Slov.poistovňa, a.s.  
Dostojevského rad 4  
815 74 Bratislava  
tel.: 02 / 5963 3364  
e-mail: zuzana.repova@allianzsp.sk

### **Za poisteného:**

Ing. Mgr. Juraj Pecár, MHA - fyzik  
**FNSP Žilina**  
e-mail: pecar@fnspza.sk  
**Maklér:** CONCORDE SPOL. S.R.O.,  
Vajnorská 100/A, 831 04 Bratislava 3,  
Ján Piovár  
mobil: 0905534006  
e-mail: piovar@concorde.sk

## **XV. Záverečné ustanovenia**

1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP IŽ 2019), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.
2. Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.
3. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poistovateľa.
4. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a že mi finančný agent CONCORDE SPOL. S.R.O., Vajnorská 100/A, 831 04 Bratislava 3, Ján Piovár sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení a predložil Informačný dokument o poistnom produkte.
5. Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poistovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o

poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria prílohu tejto poisťovnej zmluvy. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.

6. V súlade so zákonom č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujem, že:

- **konečným užívateľom výhod<sup>1</sup> (poistníka) je:**

Meno a priezvisko: -----

Adresa: -----

Rodné číslo/dátum narodenia: -----

- **konečným užívateľom výhod<sup>1</sup> (poisteného, ak nie je totožný s poistníkom) je:**

Meno a priezvisko: -----

Adresa: -----

Rodné číslo/dátum narodenia: -----

**Týmto ďalej vyhlasujem, že konečný užívateľ výhod je / nie je\* občanom Slovenskej republiky a nachádza sa / nenachádza sa\* na zozname sankcionovaných osôb.**

**Ďalej svojim podpisom potvrdzujem, že všetky v tomto bode uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa poisťovateľovi vopred oznámiť každú zmenu týchto údajov.**

\*nehodiace sa prečiarknuť

7. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
8. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
9. Všetky dokumenty uvedené v Prílohách tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.
10. Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
11. Táto zmluva nadobúda právoplatnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami s účinnosťou podľa článku IV. tejto zmluvy.

12. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poistníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

ÁNO  NIE

**13. Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky:**

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomností elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu:

ÁNO  NIE

14. Ustanovenia uvedené v poistnej zmluve sú nadradené ustanoveniam uvedeným vo všeobecných poistných podmienkach prípadne iných dokumentoch, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva. V poistnej zmluve sa možno od ustanovení poistných podmienok odchýliť len v prípadoch, ak to poistné podmienky priamo určujú. V ostatných prípadoch sa možno od znenia poistných podmienok odchýliť len v prípade, ak by to bolo na prospech poisteného.

15. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmluvou. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmluvou, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.

16. Táto poistná zmluva v plnom znení nahrádza poistnú zmluvu 2400173296.

**XVI. Prílohy**

Príloha č. 1 – Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Príloha č. 2 – Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobenú prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP IŽ 2019)

Príloha č. 3 – Informácie o spracúvaní osobných údajov

Príloha č. 4 – Zoznam poistených pracovník

V Bratislave dňa 21.04.2020

.....  
**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**  
Ing. Igor Stalmašek  
generálny riaditeľ

.....  
**Generali Poisťovňa, a. s.**  
Tomáš Balla  
riaditeľ odboru Corporate risks & Reinsurance

.....  
**Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**  
Ing. Peter Braška  
ekonomický riaditeľ

## Príloha č. 1

### Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.	12,50 %
Generali Poisťovňa, a. s. (hlavný spolupoisťovateľ)	12,50 %
ČSOB poisťovňa, a.s.	12,50 %
POISŤOVŇA HDI Versicherung AG, pobočka z iného čl. štátu	12,50 %
MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko)	12,50 %
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	12,50 %
Union poisťovňa, a.s.	12,50 %
Wüstenrot poisťovňa, a.s.	12,50 %

#### **1Konečným užívateľom výhod**

- (1) je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu – podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod; medzi konečných užívateľov výhod patrí najmä,
- a) ak ide o právnickú osobu, ktorá nie je združením majetku ani emitentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa osobitného predpisu, rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, fyzická osoba, ktorá
    1. má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
    2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
    3. ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
    4. má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti,
  - b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby – podnikateľa alebo z inej jej činnosti,
  - c) ak ide o združenie majetku, fyzická osoba, ktorá
    1. je zakladateľom alebo zriaďovateľom združenia majetku; ak je zakladateľom alebo zriaďovateľom právnická osoba, fyzická osoba podľa písmena a),
    2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
    3. je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom, kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
    4. je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov; ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.
- (2) Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 1 písm. a), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu; za člena vrcholového manažmentu sa považuje štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.
- (3) Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 1 písm. a), b) alebo písm. c) druhého a štvrtého bodu, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

## Príloha č.4

### Zoznam poistených pracovísk, stanovenie rozhodujúcej rizikovej kategórie a ročného poistného:

#### Lokalita Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina:

##### 1. rádiodiagnostika:

(rozhodujúca riziková kategória IIb3 a IIb2, ročné poistné s daňou EUR 789,48)

- 1.1. FNsP Žilina, CT prístroj – SIEMENS Somatom DEFINITION 64 Excel
- 1.2. FNsP Žilina, CT prístroj – SIEMENS Somatom DEFINITION AS+
- 1.3. FNsP Žilina, digitálna mammografia – SIEMENS Mammomat Inspiration
- 1.4. FNsP Žilina, angiografický prístroj - PHILIPS ALLURA Xper FD 20
- 1.5. FNsP Žilina, pevný digitálny skiaskopicko-skiagrafický prístroj – SIEMENS AXIOM Luminos dRF
- 1.6. FNsP Žilina, pevný digitálny skiagrafický prístroj SIEMENS Ysio
- 1.7. FNsP Žilina, pevný digitálny skiagrafický prístroj – FUJIFILM FDR Smart X
- 1.8. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – PHILIPS BV LIBRA
- 1.9. FNsP Žilina, pojazdný skiagrafický RTG prístroj – SAMSUNG GM85
- 1.10. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS Cios Select
- 1.11. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL COMPACT L
- 1.12. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL ARCADIS Varic
- 1.13. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS SIREMOBIL COMPACT
- 1.14. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS Cios Fusion
- 1.15. FNsP Žilina, skiaskopické pojazdné C-rameno – SIEMENS Cios Fusion (Litotriktor zostava)
- 1.16. Kostný denzitometer- Lunar Prodigy Advance

##### 2. rádioterapia:

(rozhodujúca riziková kategória IVb2 a IVb1, ročné poistné s daňou EUR 2.391,12)

- 2.1. FNsP Žilina, lineárny urýchľovač Clinac iX SN4779
- 2.2. FNsP Žilina, terapeutický RTG prístroj Xstrahl 300
- 2.3. FNsP Žilina, RTG simulátor s CT option ACUITY iX SN401