**Praksistakseringsutvalget Oslo Tannlegeforening (OTF)**

|  |
| --- |
| **Praksis:** |
| **Foretaksnr.**: |
| **Adresse:** |
|  |
| **Postnr. / sted:** |
|  |
| **Dato:** |
| **Til stede fra OTFs praksistakseringsutvalg:** |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

Det skal foreligge takst over utstyr, varer og løsøre fra et depot.

Det er til stor hjelp om sidene 1 – 5 fylles ut før befaring.

Siste side fylles ut av Praksistakseringsutvalget.

**Taksering**

**Generelle opplysninger**

**Lokaler**

Eide / leide lokale

Antall behandlingsrom

Lokalenes størrelse

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ja**  (kryss av) | **Nei** (kryss av) | **Kommentar** |
| Utvidelsesmulighet |  |  |  |
| Offentlig kommunikasjon |  |  |  |
| Ventilasjon |  |  |  |
| Aircondition |  |  |  |
| Markiser / persienner |  |  |  |
| Etasje |  |  |  |
| Heis |  |  |  |
| Parkering |  |  |  |
| Laboratorium |  |  |  |
| Lunsjrom |  |  |  |
| Maskinrom |  |  |  |
| Lagerrom |  |  |  |
| Venterom |  |  |  |
| Resepsjon |  |  |  |
| Sterilisering |  |  |  |
|  | **Ja**  (kryss av) | **Nei** (kryss av) | **Kommentar** |
| **Toaletter** |  |  |  |
| Personal |  |  |  |
| Pasient – dame |  |  |  |
| Pasient – herre |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Personal garderobe** |  |  |  |
| Herre |  |  |  |
| Dame |  |  |  |
| Dusj |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Utstyr**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hva** | **Antall** | **Type** | **Årgang** | |
| **Kontor 1** |  |  |  | |
| Unit |  |  |  | |
| Lysflåte |  |  |  | |
| Røntgen |  |  |  | |
| Dental innredning |  |  |  | |
| Innredning pr. kontor |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Kontor 2** |  |  |  | |
| Unit |  |  |  | |
| Lysflåte |  |  |  | |
| Røntgen |  |  |  | |
| Dental innredning |  |  |  | |
| Innredning pr. kontor |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Kontor 3** |  |  |  | |
| Unit |  |  |  | |
| Lysflåte |  |  |  | |
| Røntgen |  |  |  | |
| Dental innredning |  |  |  | |
| Innredning pr. kontor |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Kontor 4** |  |  |  | |
| Unit |  |  |  | |
| Lysflåte |  |  |  | |
| Røntgen |  |  |  | |
| Dental innredning |  |  |  | |
| Innredning pr. kontor |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Øvrige kontorer, se eget vedlegg** | | | | |
|  |  |  |  |
| **Hva** | **Antall** | **Type** | **Årgang** | |
| Kirurgisk unit |  |  |  | |
| Sug |  |  |  | |
| Tørker |  |  |  | |
| Kompressor |  |  |  | |
| Autoklav / Vakuklav |  |  |  | |
| Oppvaskmaskin |  |  |  | |
| Ultralyd |  |  |  | |
| Avtrykks apparat |  |  |  | |
| Mikroskop |  |  |  | |
| Air Flow |  |  |  | |
| Safe |  |  |  | |
| Felles røntgen |  |  |  | |
| OPG |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| **Hva** | **Antall** | **Type** | **Årgang** | |
| Ceph |  |  |  | |
| Digitalt røntgenlagringssystem |  |  |  | |
| Digitalt kamera |  |  |  | |
| 3D røntgen |  |  |  | |
| Kjøleskap |  |  |  | |
| Annet |  |  |  | |
| Lab. utstyr se eget vedlegg | | | | |
| Instrumenter og løsøre, se eget vedlegg | | | | |
| Varelager se eget vedlegg | | | | |
|  | | | |
| **Hva** | **Antall** | **Type** | **Årgang** | |
| **Data** |  |  |  | |
| Antall maskiner |  |  |  | |
| Server |  |  |  | |
| Printer / Skanner / Fax |  |  |  | |
| Betalingsterminal |  |  |  | |
| Cerec CAD / CAM |  |  |  | |
| Nettverk |  |  |  | |
| Hjemmeside |  |  |  | |
| Annet: | | | | |

**Teknisk verdi (teknisk takst fra depot )**

|  |  |
| --- | --- |
| Om ikke annet er oppgitt beregnes 10 000 kr/kvm i teknisk installasjon, elektrisk og røropplegg, blyblending og innredning / ombygning for tannlegepraksis i tillegg til teknisk verdivurdering. | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Gjeld i praksisen **-** |  |
| Leasing – restbeløp **-** |  |
| Teknisk verdi (overføres s. 7) |  |

**Leiekontrakt skal foreligge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontraktstype** | **Ja** | **Nei** | **Kommentar** |
| Kan overdras |  |  |  |
| Varighet |  |  |  |
| Fornyelse |  |  |  |
| Leieregulering |  |  |  |
| Klausuler / begrensninger |  |  |  |
| Tannleger i nærheten |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Utdrag regnskap siste 3 år i NOK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Totalomsetning** |  |  |  |
| Omsetning for den del av praksisen som skal takseres |  |  |  |
| Tanntekniske kostnader for denne del |  |  |  |
| Husleie inkl. felleskostnader  andel |  |  |  |
| Strøm - andel |  |  |  |
| Lønnskostnader - andel |  |  |  |
| Materialkostnader - andel |  |  |  |
| Forsikringer inkl. NPE |  |  |  |
| Andre kostnader – andel  (f.eks. programvare) |  |  |  |
| Totale driftskostnader for denne del |  |  |  |
| Netto omsetning |  |  |  |

**Ansatte (kontrakter skal foreligge)**

|  |  |
| --- | --- |
| Antall tannleger |  |
| Antall tannpleiere |  |
| Antall klinikkassistenter |  |
| Lønn |  |
| Ansiennitet |  |
| Alder |  |
|  |  |

**Pasient grunnlag**

|  |  |
| --- | --- |
| Pasienter totalt (registrert i arkiv) |  |
| Pasienter recall snitt siste 3 år |  |

**For praksistakseringsutvalget i Oslo Tannlegeforening (OTF)**

**Lokalets beskaffenhet - for praksis takseringsutvalget**

|  |  |
| --- | --- |
| Vedlikehold |  |
| Praktisk løsning |  |
| Adkomst |  |
| **Annet:** | |

**Oppsummering**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teknisk verdi |  | |
| Varelager |  | |
| Instrumenter og løsøre |  | |
|  |  | |
| Sum |  | |
|  | |
| Gjennomsnittlig netto omsetning  siste 3 år |  | |
| Goodwillfaktor |  | |
| Samlet verdivurdering - veiledende |  | |

Oslo, den

Leder i OTFs praksistakseringsutvalg