

IČO	0	0	0	6	4	2	1	1	Záčíslí IČO																				
IČZ smluvního ZZ	0	8	0	0	6	0	0	0																					
Číslo smlouvy	2	A	0	8	N	0	0	6			Název IČO	Nemocnice Na Bulovce																	

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	8	0	0	6	7	3	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ	Odd.klinické imunologie					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 8	Budínova		2	180 81	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	3
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5
Počet hodin poskytování péče v týdnu	4 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	Nemocnice Na Bulovce	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Nemocnice Na Bulovce	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Nemocnice Na Bulovce	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Nemocnice Na Bulovce	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Nemocnice Na Bulovce	
Sobota						
Neděle						

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo			bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.11.2016	31.12.2017	32,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	12:00	12:30	15:30
Úterý	09:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	13:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	13:30
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	5				
Počet hodin v týdnu			3	2	(zaokrouhлено na celé hodiny)

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru		
Platnost od		
Platnost do		

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	4,00
	L2	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	72,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	180,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible]

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

Strana: B / 4

	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.10.2017	31.12.2017

	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMETACÍ (BUFFY COAT)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.10.2017	31.12.2017

	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.10.2017	31.12.2017
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.10.2017	31.12.2017
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTILÁTKY	1.10.2017	31.12.2017
	9	3	2	6	1	NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	1.10.2017	31.12.2017
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.10.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2017	31.12.2017

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	153/03/94	1	Sebia		1.10.2017	31.12.2017
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	AC37229	1	Beckman Coulter		1.10.2017	31.12.2017
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		P5-0000001	1	DPC		1.10.2017	31.12.2017
	0000000022	Analyzátor imunologický		9077	1	Beckman-Coulter		1.10.2017	31.12.2017
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		9077	1	Beckman-Coulter		1.10.2017	31.12.2017
	0000000092	Cytometr		AC37229	1	Beckman Coulter		1.10.2017	31.12.2017
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		D85W000979	1	Sebia		1.10.2017	31.12.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		153/03/94	1	Sebia		1.10.2017	31.12.2017
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		153/03/94	1	Sebia		1.10.2017	31.12.2017
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		153/03/94	1	Sebia		1.10.2017	31.12.2017
	0000000169	ELISA reader		P5-0000070	1	DYNEX		1.10.2017	31.12.2017
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		1CXE-0087	1	Microplate Reader		1.10.2017	31.12.2017
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		P5-0000070	1	DYNEX		1.10.2017	31.12.2017
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		2191	1	Beckman-Coulter		1.10.2017	31.12.2017
	0000000327	Luminometr zkumavkový		L5043	1	DPC		1.10.2017	31.12.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		675104	1	NIKON		1.10.2017	31.12.2017
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		675104	1	NIKON		1.10.2017	31.12.2017
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		703536	1	NIKON		1.10.2017	31.12.2017

0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		703536	1	NIKON		1.10.2017	31.12.2017
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		S3-0002661	1	DYNEX		1.10.2017	31.12.2017
0000000406	Nefelometr BN II		4811	1	Minineph		1.10.2017	31.12.2017
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		N00866	1	ImmunoCap		1.10.2017	31.12.2017
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		P5-000016	1	Beckman-Coulter		1.10.2017	31.12.2017
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		AD200.4194	1	The Binding Site		1.10.2017	31.12.2017
0000000589	Sklížeč buněk		6706691	1	Beckman Coulter		1.10.2017	31.12.2017
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		P5-0000062	1	DYNEX		1.10.2017	31.12.2017
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		L5043/2	1	DPC		1.10.2017	31.12.2017
0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		AC 37229	1	Beckman Coulter		1.10.2017	31.12.2017
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		S3-0002661	1	DYNEX		1.10.2017	31.12.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlouvaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál		

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ
PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5)

s.5	Registrační značka (SPZ)	A (1,x,X)	B (1,x,X)	C (1,x,X)	D (1,x,X)	E (1,x,X)	F (1,x,X)	G (1,x,X)	Tovární značka	Datum od	Datum do
-----	-----------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	----------------	----------	----------

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

Skupina	Název	Celkem		
A	pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů			0
B	pro dopravu raněných, nemocných a rodiček			0
C	pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)			0
D	pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)			0
E	pro RLP v setkávacím režimu (tzv. rendez - vous) systém			0
F	pro přepravu nedonošených novorozenců			0
G	pro poskytování LSPP			0
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2017 do 30.9.2017.

Aktualizace seznamu výkonů. Nasmlouván výkon 91573.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2016 do 31.3.2017.

Aktualizace seznamu výkonů. Nasmlouvány výkony 91501, 91503 a přístrojové vybavení.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2015 do 31.10.2016.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1.4.2015.

=====

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditu II.

Na základě probíhajících organizačních změn NNB bylo na pracoviště OKI převedeno VTP vybavení ze zrušeného IČP 08006094 Infekční kliniky.