

IČO	6	0	4	7	0	4	8	8	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	6	2	2	3	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	6	0	6	K	0	2	2	Název IČO	AeskuLab k.s.										

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.11.2017
Datum uplatnění do	26.10.2022

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	6	2	2	3	0	1	2
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Transfúzní stanice					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 9	Sokolovská	304	810	190 61	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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	15:00			Praha 9, Sokolovská 810/304, 190 61		
Úterý	07:00	15:00			Praha 9, Sokolovská 810/304, 190 61		
Středa	07:00	15:00			Praha 9, Sokolovská 810/304, 190 61		
Čtvrtek	07:00	15:00			Praha 9, Sokolovská 810/304, 190 61		
Pátek	07:00	15:00			Praha 9, Sokolovská 810/304, 190 61		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.9.2016	31.12.2024	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

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	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

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	32,00
	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	40,00
	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	160,00
	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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA																			
(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)																			
Nasmlouvaný kód dopravy										Smluvní ohodnocení výkonu dopravy									
Kód	Název									Sazba	Počet bodů				Paušál				

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																							
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)					Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	L3	G	1.9.2016	31.12.2024	32,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■		S3	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■■■		S3	O	1.1.2011	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■■■■■		S3	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S3	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu			Název výkonu										Datum od			Datum do		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.11.2017	26.10.2022		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.11.2017	26.10.2022		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.11.2017	26.10.2022		
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.11.2017	26.10.2022		
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.11.2017	26.10.2022		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.11.2017	26.10.2022		
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.11.2017	26.10.2022		
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.11.2017	26.10.2022		
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.11.2017	26.10.2022		
	8	2	1	4	5	RRR	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2017	26.10.2022		
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2017	26.10.2022		

	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2017	26.10.2022
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2017	26.10.2022
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.11.2017	26.10.2022

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hemato.		PM-020	1	SYSMEX	Xn-1000	1.11.2017	26.10.2022
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		IR20540848	1	Siemens	Koagulometr Sysmex CA 1500	1.11.2017	26.10.2022
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c	Advia 2120	IR20540848	1	Siemens	Advia 2120	1.11.2017	26.10.2022
	00000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)	Koagulometr Sysmex CA 1500	A7800	1	SYSMEX	Koagulometr Sysmex CA 1500	1.11.2017	26.10.2022
	00000000265	Koagulometr ACL 200		PM-254	1	SYSMEX	Ca-1500	1.11.2017	26.10.2022
	00000000266	Koagulometr automatický v cen 1 540 000,-	Koagulometr Sysmex CA 1500	A7800	1	SYSMEX	Koagulometr Sysmex CA 1500	1.11.2017	26.10.2022
	00000000266	Koagulometr automatický v cen 1 540 000,-	Koagulometr Sysmex CA 560	A1360	1	SYSMEX	Koagulometr Sysmex CA 560	1.11.2017	26.10.2022
	00000000361	Mikroskop v cen 300 000,-	Olympus CX41	7F04003	1	Olympus	Olympus CX41	1.11.2017	26.10.2022
	00000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		PM-004	1	Hitachi	Cobas 8000	1.11.2017	26.10.2022
	00000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		PM-005	1	Hitachi	Cobas 6000	1.11.2017	26.10.2022

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c	1	1.11.2017	26.10.2022
	Centrifuga Diacent MP2 1000037	1	1.11.2017	26.10.2022
	Třepačka IKA MS3digital	1	1.11.2017	26.10.2022
	Inkubátor 37 223-66-859	1	1.11.2017	26.10.2022
	MS Falcon MSF3 502007	1	1.11.2017	26.10.2022
	Centrifuga ID-Centrifuge 24S	1	1.11.2017	26.10.2022

#### 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)

Nasmlovaný 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 s účinností od 1. 11. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 30. 10. 2017 z důvodu prodloužení platnosti na základě doložené akreditace do 26. 10. 2022.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 96157, 96315, 96523, 96613, 96617, 96813, 96857, 96863, 82117, 82079, 82145 s účinností od 1. 1. 2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

U většiny výkonů se jedná o přesun výkonů z důvodu sloučení pracovišť Centrolab, s. r. o. IČZ 08197000 a Aeskulab, k. s. IČZ 06223000 na adrese Sokolovská 304, Praha 9. IČZ 0819700 bylo k 31. 12. 2016 ukončeno.

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázání u jiného PZS.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223012 - Sokolovská 810, Praha 9, 190 61.

IČP 06223012 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 26. 10. 2022. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

od 1. 7. 2016 změna odb. 222 na odb. 818 a převedení sdílených výkonů 09111, 09131, 09133, 09129, 96163, 96515, 96621, 96623, 96711, 96713 z IČP 06223011. Dále byly k 30. 6. 2016 ukončeny kódy výkonů spojené s transfúzní službou: 22111, 22113, 22115, 22117, 22119, 22120, 96145.

Převedení výkonů s účinností od 1. 7. 2016 je schváleno v rámci stávajících úhrad a není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady.