

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	1	1	9	5	1
3	5	0	0	1	0	0	0
2	J	3	5	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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	1.7.2017
Datum uplatnění do	31.12.2017

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

3	5	0	0	1	9	9	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hematologická laboratoř

0	1	4	8	1	3
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Pelhřimov	Slovanského bratrství		710	393 38	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne
7			(zaokrouhl
1	6	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
<b>Pondělí</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Úterý</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Středa</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Čtvrtek</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Pátek</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Sobota</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov
<b>Neděle</b>	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2010	31.12.2017	32,00

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	13:30		
Úterý	07:00	13:30		
Středa	07:00	13:30		
Čtvrtek	07:00	13:30		
Pátek	07:00	13:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

2

 (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	8,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	20,00
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	48,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	176,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	56,00
	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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Pelhřimov	0613

# 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 PRACOVÍŠTI (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		
					S3	O	1.7.2010	31.12.2017	8,00												
					J1	O	1.7.2010	31.12.2017	20,00												
					S3	O	1.7.2010	31.12.2017	32,00												
					S2	O	1.7.2013	31.12.2017	32,00												
					S2	O	1.8.2013	31.12.2017	40,00												
					S3	O	1.10.2016	31.12.2017	8,00												
					S2	O	1.2.2017	31.12.2017	40,00												
					J2	O	1.4.2015	31.12.2017	8,00												
					S2	O	1.9.2017	31.12.2017	40,00												
					S1	O	1.7.2015	31.12.2017	16,00												
					S2	O	1.9.2017	31.12.2017	24,00												
									S1	O	1.4.2016	31.12.2017	40,00								

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.7.2017		31.12.2017	
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA										1.7.2017		31.12.2017	

	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOVOENÍ NÁTĚRU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.7.2017	31.12.2017
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.7.2017	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2017	31.12.2017

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

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

#### 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 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	ZM 101	1	-	Cytometr průtokový	1.7.2017	31.12.2017
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		465	1	-		1.7.2017	31.12.2017
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		832	1	-		1.7.2017	31.12.2017

0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		1550	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		1551	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1551	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		1551	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		833	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		653	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		8966	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		833	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000265	Koagulometr ACL 200		833	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		ZMO 24	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		133	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		360	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		1646	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000443	Pipeta automatická		655	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000443	Pipeta automatická		465	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		ZMO 26	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		ZMO 24	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.7.2017	31.12.2017
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		8966	1	-		1.7.2017	31.12.2017

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Průtokový cytometr, ev. č.: ZM 101, typ: FC 500 (zapůjčený)	1	1.4.2014	31.12.2017

#### 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

V souvislosti s uzavíráním nových smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb VZP přistoupila k omezení Příloh č. 2 pro komplement na dobu platnosti doložených Osvědčení z důvodu kontroly splňování podmínek pro kvalitu poskytovaných služeb. V případě předložení nových Osvědčení bude Příloha č. 2 pro danou odbornost automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Osv. o splnění podmínek Auditů II - Lab. hematologická - DAA-17-2011-0058-818, 3.12.2013

Osv. o splnění podmínek Auditů II - Lab. hematologická - DAB-014-2015-0058-818, 14.12.2015

SPECIÁLNÍ UJEDNÁNÍ:

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.7.2017 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2017

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu