

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 3 | 8 | 6 | 6 | 3 | 4 |
| 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | B | 7 | 1 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Blansko


**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       | 1.10.2017  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2018 |

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 7                         | 1                                   | 1 | 0 | 1 | 2 | 6 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Radiodiagnostické oddělení

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 0 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |        |               |            |        |      |  |
|---------------------------------|--------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec                    | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |  |
| Blansko                         | Sadová | 33            | 1596       | 678 31 | 1    |  |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8                         | 0                                   | 9 |
| <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 checked="" type="radio"/> Ano |   |   | <input 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 |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Sobota                                |       |       |    |    | pohotovost        |   |
| Neděle                                |       |       |    |    | pohotovost        |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.3.2016 | 31.12.2018 | 40,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO 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 | 15:30 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 15:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 128,00   |
|  | 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 | 44,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 32,00    |
| VNP<br>(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<br>(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  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(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   | 376,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 40,00    |
|  | 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 PRACOVIŠTĚ 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  |
|-------|---------|------|
|       | Blansko | 0621 |

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

[illegible]Strana: B / 4

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 8 | 9 | 1 | 1 | 5 | RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 1 | 7 | RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 1 | 9 | RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 2 | 1 | RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 2 | 5 | RTG RAMENNÍHO KLOUBU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 2 | 7 | RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 2 | 9 | RTG ŽEBER A STERNA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 3 | 9 | RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | RTG BŘICHA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 4 | 5 | RTG JÍCNU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 4 | 7 | RTG ŽALUDKU A DUODENA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 4 | 9 | HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 5 | 1 | PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 5 | 5 | RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 6 | 3 | VYLUČOVACÍ UROGRAFIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 8 | 9 | FISTULOGRAFIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 1 | KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 2 | LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 7 | KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 8 | SKIASKOPIE  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 1 | 9 | 9 | SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ<br>RADIODIAGNOSTIKEM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 1 | INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 3 | 2 | 5 | PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCEU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE<br>PRSU   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 1 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 5 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ<br>PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)        | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 4 | 1 | 7 | PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ<br>PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)         | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A<br>DOPPLEROVSKÉ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 1 | CT VYŠETŘENÍ HLAVY NEBO TĚLA NATIVNÍ A KONTRASTNÍ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 3 | CT VYŠETŘENÍ BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY DO 30 SKENŮ   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 5 | CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY   | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 7 | CT VYŠETŘENÍ KTERÉHOKOLIV ORGÁNU NEBO OBLASTI S APLIKACÍ K.L.<br>INTRAHAZÁLNĚ, PŘÍPADNĚ INTRATHEKÁLNĚ NEBO INTRAVENTRIKULÁRNĚ | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 6 | 1 | 9 | CT VYŠETŘENÍ TĚLA S PODÁNÍM K. L. PER OS, EVENT. PER RECTUM.  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |
|  | 8 | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ  | 1.10.2017 | 31.12.2018 |

#### 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 přístr. | Výrobce                         | Název od ZZ                                       | Datum od   | Datum do   |
|------|------------|---|--|-----------------|---------------|---------------------------------|---|------------|------------|
|      | A000000581 | RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 000 000,-      | RTG počítačový tomograf (CT)   | RE36A1700298VC  | 1             | GE Healthcare Japan Corporation | CT 64-vrstvý výpočetní tomograf Revolution EVO    | 18.12.2017 | 31.12.2018 |
|      | C000000557 | RTG jednotka angiografická/koronarografická v ceně  | RTG angiografické kardiologické jednorprojekční                              | 1030            | 1             | Siemens                         | RTG jednotka angiografická/koronarografická       | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | F000000571 | RTG přístroj skiagrafický (cena dle reg. listu 5 0  | RTG skiagrafické stacionární   | 1030            | 1             | Siemens                         | RTG přístroj skiagrafický                         | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-        | RTG skiagrafické stacionární   | 1030            | 1             | Siemens                         | RTG přístroj skiagrafický                         | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | F000000576 | RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-       | RTG skiaskopické stacionární   | 512DM3AH500001Y | 1             | Samsung Medison co. LTD Korea   | RTG skiagrafický systém se dvěma detektory        | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | F000000577 | RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen | RTG skiaskopické stacionární   | 512DM3AH500001Y | 1             | Samsung Medison co. LTD Korea   | RTG skiagrafický systém se dvěma detektory        | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | F000000582 | RTG tomograf v ceně 10 000 000,-                    | RTG skiagrafické stacionární   | 69547           | 1             | Siemens AG, Division CT         | RTG tomograf počítačový CT                        | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | K000000330 | Mamografický přístroj s příslušenstvím              | Mamografický RTG přístroj  | 1517            | 1             | Siemens                         | Mampřístroj společný s IČP 71116262               | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | K000000561 | RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat            | RTG mamografické   | 1517            | 1             | Siemens                         | Mampřístroj společný s IČP 71116262               | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | S000000595 | Sonograf II. typu 3 mil. Kč                         | Ultrazvukový přístroj  | 312589          | 1             | Siemens S.E. USA                | UZ diagnostický přístroj ACUSON X300 PE/R4        | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky   | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 312589          | 1             | Siemens S.E. USA                | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | 0000000592 | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem              |  | 314179          | 1             | Siemens S.E. USA                | UZ přístroj společný s IČP 71101142               | 1.10.2017  | 31.12.2018 |
|      | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                         | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                         | 312589          | 1             | Siemens S.E. USA                | Sonograf  | 1.10.2017  | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | ID camera CURIX AGFA,Agfa HealtCare CZECH s.r.o., ev.č.02.963272                   | 1          | 1.1.2014 | 31.12.2018 |
|      | Zubní RTG přístroj, ev.č.1822555 DP,ORTHORALIX 9200 DDE PLUS,GANDEX DENTAL SYSTEMS | 1          | 1.1.2014 | 31.12.2018 |
|      | Ventilátor chirolog přísl.,ev.č. 0258,1 SIMV, CHIRANA Stará Turá                   | 1          | 1.1.2014 | 31.12.2018 |
|      | ID camera,Agfa HealtCare CZECH s.r.o.,ev.č.3147                                    | 1          | 1.1.2014 | 31.12.2018 |

#### 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Tel. RTG - 516 838 185

CT - 516 838 189

SONO - 516 838 188

Osvědčení SÚJB s platností do 28.11.2018.

Výkony 89179 a 89339 jsou prováděny na přístroji uvedeném na IČP 71116262 - Mamografický přístroj s příslušenstvím, ev.č.1517, výrobce Siemens AG, Division CT Germany.

Tento formulář B s účinností od 01.10.2017 nahrazuje formulář B účinný od 01.07.2017.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení