

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	1	8	5	6	8	2	7
8	9	9	7	4	0	0	0
6	M	8	9	A	3	6	2

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.


**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 1.4.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.3.2018

Datum uplatnění do 31.12.3000

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	9	9	7	4	0	0	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Ambulantní péče-odbornost 128

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	Pražská	41	255	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

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

3
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	09:00	14:00		77900 Olomouc, Pražská 255/41	
Úterý					
Středa	09:00	14:00		77900 Olomouc, Pražská 255/41	
Čtvrtek					
Pátek	08:00	14:00		77900 Olomouc, Pražská 255/41	
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2016	31.12.3000	16,00

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	09:00	14:00		
Úterý				
Středa	09:00	14:00		
Čtvrtek				
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

1

6

(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	16,00
	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	0,00
	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	51,00
	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)	0,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	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

1

0

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)

Príslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomouc	0712

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
						S3	O	1.10.2016	31.12.3000	11,00										
						SBM	O	1.10.2016	31.12.3000	40,00										
						S2	O	1.10.2016	31.12.3000	40,00										
						S3	O	1.4.2016	31.12.3000	40,00										
						S2	O	1.4.2016	31.12.3000	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a		Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
		0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE										1.3.2018		31.12.3000	
		0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA										1.3.2018		31.12.3000	
		0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	6	1	4	1	PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.3.2018		31.12.3000	
		0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ										1.3.2018		31.12.3000	
		1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA										1.3.2018		31.12.3000	
		1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)										1.3.2018		31.12.3000	
		1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA										1.3.2018		31.12.3000	
		1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA										1.3.2018		31.12.3000	
		1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE										1.3.2018		31.12.3000	

	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.3.2018	31.12.3000
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.3.2018	31.12.3000
	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.3.2018	31.12.3000
	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.3.2018	31.12.3000
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.3.2018	31.12.2019
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.3.2018	31.12.2019
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.3.2018	31.12.2019
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.3.2018	31.12.2019
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.3.2018	31.12.2019
	9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVISTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVISTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	1.3.2018	31.12.3000

**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
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	151680	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7102072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	93893	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	93892	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	93887	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	92696	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	92625	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	92624	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7105072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	305533	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+7102072	1.3.2018	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	35571	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+710500C	1.3.2018	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	35569	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+710500C	1.3.2018	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	35568	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+710500C	1.3.2018	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	214470	1	B.Braun Melsungen AG, SRN	Dialog+710200H	1.3.2018	31.12.3000

	0000000102	Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300		CN32601781	1	Philips Goldway	Defibrilátor DFM 100	1.3.2018	31.12.3000
	0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		01674	1	ESAOTE Itálie	EKG ELCA P800012-ti kanálový	1.3.2018	31.12.3000
	0000000214	Glukometr		UU14046401	1	ROCHE	Glukometr AccuChek Inform II	1.3.2018	31.12.3000
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		SP8173	1	ITC USA	Hemochron Jr.Signature +přísluř.	1.3.2018	31.12.3000
	0000000376	Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP		1947M112879	1	xx	Crit Line 11 TQA	1.3.2018	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Acidobazický analyzátor OPTI CCA, v.č. OP-3-3307	1	1.4.2016	31.12.3000
	Ambuvak s resuscitační maskou	1	1.4.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo s váhou typ Comfort 4 Scale výr.č. C4W09669	1	1.4.2016	31.12.3000
	Dialyzační křeslo typ Comfort 2 ECO výr.č. C2E09350- C2E09360	11	1.4.2016	31.12.3000
	Elektronická váha plošinová, typ SOEHNLE Professional 2790, výr.č. 77051000021	1	1.4.2016	31.12.3000
	Elektronická váha plošinová, typ SOEHNLE Professional 7731, výr.č. 7731/14-0074	1	1.4.2016	31.12.3000
	Úpravna vody- reversní osmóza MODULA 3, výr.č. 09MODULA0326, SRN	1	1.4.2016	31.12.3000
	Infúzní pumpa typ Infusomat fms 871 5424, B. Braun Melsungen AG, výr.č. 148260	1	1.4.2016	31.12.3000
	Laryngoskop Big medical, v.č. CM AE-230-03S CE	1	1.4.2016	31.12.3000
	Lineární dávkovač, typ Perfusor Space 871 3030, B. Braun Melsungen AG, výr.č. 195293,195662	2	1.4.2016	31.12.3000
	Resuscitační vozík Silver Line KLARO typ 5623NO	1	1.4.2016	31.12.3000
	Ultrasefe , výr.č. 09USAFE0140	1	1.4.2016	31.12.3000
	Vyšetřovací lůžko CLASSIC v. č. 141133-1-1/1	1	1.4.2016	31.12.3000
	IONOMETR 3EH-F, vyr.č. 9JGA0377	1	1.4.2016	31.12.3000

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.3.2018 formulář B s datem uplatnění od 1.4.2017.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- seznam 2a, seznam zdravotních výkonů: s účinností od 1.3.2018 do 31.12.2019 nasmlouvány výkony VZP k pilotnímu programu - 76661, 76662, 76663, 76664 a 76667.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů

02100,02105,02125,09111,09113,09115,09119,09123,09127,09133,09223,09233,09237,09239,09249,09511,18511,18530,18560,18580,18590 a 99992

s účinností od 1.4.2017, 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.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.