

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 2 | T | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 2 |

|           |                                      |
|-----------|--------------------------------------|
| Název IČO | Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj |
|-----------|--------------------------------------|

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2013   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2018   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2018 |

Typ B

PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP) | 8                                    | 7 | 0                        | 0 | 1 | 7 | 0 | 0 |
| PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVÍŠTĚ                     | Pracoviště hemodialýzy               |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | 2                                    | 1 | 1                        | 4 | 0 | 1 |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ |               |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|---------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec  | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Karviná - Ráj | Vydmuchov | 5             | 399        | 734 12 | 1    |

|                                   |                           |   |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ      | 1                         | 2 | 8                                   |
| PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|  |                                      |                          |   |
|--|--------------------------------------|--------------------------|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne |   |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 7                                    |                          |   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | 1                                    | 6                        | 8 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2017 | 31.12.2018 | 28,00               |

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 | 11:00 | 12:00 | 14:00 |
| Úterý   | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 14:00 |
| Středa  | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 14:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 14:00 |
| Pátek   | 07:00 | 11:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

8

(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   | 28,00    |
|  | 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<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   | 320,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 200,00   |
|  | 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

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 1 | 1 |
|--|---|---|

|   |
|---|
| <b>SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY</b><br>(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  |
|-------|---------|------|
|       | Karviná | 0803 |

# 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2015 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2015 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2015 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2010 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2015 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2015 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.2.2016 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2018 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2014 | 31.12.2018 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2015 | 31.12.2018 | 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 | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 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 POJIŠŤOVNA                                   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 1          | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|       | 1          | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 8 | 0 | 9 | 9 | (VZP) APLIKACE ERYTROPOETINU INDIKOVANÉMU PACIENTOVI V PREDIALYZAČNÍ LÉČBĚ  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA  | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 8 | 0 | PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU   | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.1.2018 | 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 | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce                                    | Název od ZZ                 | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|--|-----------------------------|----------|------------|
|     | L000000387 | Monitor plazmaferetický                      | Přístroj hemodialyzační    | SD009431035 GA  | 1             | GE Medical System Information Technologies | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,- | Přístroj hemofiltrační     | 8VSA1113        | 1             | Fresenius Medical                          | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-   | Přístroj hemodialyzační    | 9VCAQX85        | 1             | Fresenius Med. Schwief.                    | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 303532          | 1             | B.Braun Melsungen AG                       | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 4VEADA23        | 1             | Fresenius Medical care s.r.o.              | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 5VSAX837        | 1             | Fresenius Medical care s.r.o.              | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 5VSAX838        | 1             | Fresenius Medical care s.r.o.              | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 5VSAX839        | 1             | Fresenius Medical care s.r.o.              | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 5VSSAX378       | 1             | Fresenius Medical care s.r.o.              | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 8VSA1114        | 1             | Fresenius Medical Care AG                  | VČ, Přístroj hemodializační | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 303530          | 1             | B.Braun Melsungen AG                       | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 303528          | 1             | B.Braun Melsungen AG                       | VČ                          | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 152290          | 1             | B.Braun Melsungen AG                       | VČ, Přístroj hemodialyzační | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
|     | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-     | Přístroj hemodialyzační    | 152294          | 1             | B.Braun Melsungen AG                       | VČ, Přístroj hemodialyzační | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

|            |   |  |            |   |                            |    |          |            |
|------------|---|--|------------|---|----------------------------|----|----------|------------|
| 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč) |  | A816080102 | 1 | SonoScape Company Limited, | VČ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000263 | Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)   |  | P4529      | 1 | Euromedical s.r. o.        | VČ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |
| 0000000372 | Monitor EKG (cena dle reg. listu 80 000 Kč)   |  | A816080102 | 1 | SonoScape Company Limited, | VČ | 1.1.2018 | 31.12.2018 |

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

| s. 4 | Název vybavení                       | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--------------------------------------|------------|----------|------------|
|      | Cycler Baxter                        | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Cycler Fresenius                     | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Cycler Fresenius - 1                 | 2          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Defibrilátor Cardio AID              | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Úpravna vody AQUASAFE 08             | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | O2 dávkovač zvlhčovač                | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Odsávačka chirurgická                | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Regenerátor dialyzátoru ECHO MM 1000 | 1          | 1.4.2013 | 31.12.2018 |
|      | Fresenius F12                        | 1          | 1.4.2013 | 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)

| Nasmlouvaný 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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.1.2018 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2017.