

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	1	1	9	5	1
3	5	0	0	1	0	0	0
1	8	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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

30.11.2019

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
	Pelhřimov	Slovanského bratrství		710	393 38	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČENepřetržitý 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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Úterý	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Středa	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Čtvrtek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Pátek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Sobota	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov	
Neděle	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	31.12.2023	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 – NELEKAŘE (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 PRACOVIŠTI

(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	96,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	192,00
	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 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
	Pelhřimov	0613

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

Nasmlovaný kód dopravy					Smluvní ohodnocení výkonu dopravy				
Kód	Název				Sazba		Počet bodů		Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																				
s. l	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	1.1.2018	31.12.2023	16,00											
					S2	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00											
					J1	O	1.7.2010	31.12.2023	20,00											
					S3	O	1.7.2010	31.12.2023	32,00											
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00											
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00											
					S2	O	1.8.2013	31.12.2023	40,00											
					S2	O	1.2.2017	31.12.2023	40,00											
					J2	O	1.4.2015	31.12.2023	8,00											
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00											
					S1	O	1.7.2015	31.12.2023	16,00											
					S1	O	1.4.2016	31.12.2023	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										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2019		30.11.2019			
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA										1.1.2019		30.11.2019			

	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2019	30.11.2019
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2019	30.11.2019
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	30.11.2019

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	1.1.2019	30.11.2019
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		465	1	-		1.1.2019	30.11.2019
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		832	1	-		1.1.2019	30.11.2019

0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		1550	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		1551	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1551	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		1551	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		833	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		653	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		8966	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		833	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000265	Koagulometr ACL 200		833	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		ZMO 24	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		133	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		360	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		1646	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000443	Pipeta automatická		655	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000443	Pipeta automatická		465	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		ZMO 24	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2019	30.11.2019
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		8966	1	-		1.1.2019	30.11.2019

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	1.1.2019	30.11.2019

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

Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL pro odbornost 818, č. AII-016-2017-0058-818, ze dne 30.11.2017, s platností na 2 roky tj. do 30.11.2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 01.01.2019 formulář B s datem uplatnění od 01.07.2018.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu