

IČO

2	5	4	8	8	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

5	2	1	1	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy


1	8	5	2	N	0	0	3		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Krajská zdravotní, a.s.



VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11

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	31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	2	1	1	0	4	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologie /202/

VARIABILNÍ SYMBOL

1	0	9	9	1	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Chomutov	Kochova		1185	430 12	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2	0	2
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano ☐ 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	1.4.2016	31.12.2023	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				
Úterý	06:00	15:00		
Středa				
Čtvrtek	06:00	15:00		
Pátek			14:00	16:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

2

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 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	24,00
	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	108,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	380,00
	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	80,00
	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

5

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

Další okresy

☒ Ano☐ Ne

Kraj

☐ Ano☒ Ne

Česká republika

☐ Ano☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Karlovy Vary	0412
	Sokolov	0413
	Louny	0424

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
	0000000000	0000000000	0000		S3	O	1.1.2010	31.12.2023	10,00										
	0000000000	0000000000	0000		SBM	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S3	O	1.1.2010	31.12.2023	10,00										
	0000000000	0000000000	0000000000		S2	O	1.10.2012	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	10,00										
	0000000000	0000000000	0000		S3	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	32,00										
	0000000000	0000000000	00000000		S3	O	1.1.2010	31.12.2023	8,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	8,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
	0000000000	0000000000	000000		SBM	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000	0000	S3	O	1.10.2016	31.12.2023	20,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2016	31.12.2023	10,00										
	0000000000	0000000000	00000000	0000	J2	O	1.7.2018	31.12.2023	24,00										
	0000000000	0000000000	0000	0000	S3	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	0000	0000	S2	O	1.10.2012	31.12.2023	20,00										
	0000000000	0000000000	00000000	0000	S2	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
	0000000000	0000000000	00000000	0000	S2	O	1.1.2016	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
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	1	9	KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA	1.1.2019	1.1.2019

	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2019	1.1.2019
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ HEMATOLOGEM	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	0	2	9	(VZP) VYDÁNÍ ANTIHEMOFILICKÝCH PŘÍPRAVKŮ PRO DOMÁCÍ SUBSTITUČNÍ TERAPII	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	0	9	LÉČEBNÁ VENEPUNKCE - TERAPEUTICKÝ VÝKON U PACIENTŮ S DIAGNÓZOU POLYCYTEMIA RESP. POLYGLOBULIE (ERYTHROCYTÓZA) Z DŮVODU SYMPTOMATICKÉ LÉČBY	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	1	0	PUNKCE UZLINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	1	4	PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	1	6	NECÍLENÁ PUNKCE SLEZINY TENKOU JEHLOU A ASPIRACE	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	1	8	TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ	1.1.2019	1.1.2019
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2019	1.1.2019
	4	2	5	2	0	APLIKACE PROTINÁDOROVÉ TERAPIE	1.1.2019	1.1.2019
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNÍČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	1.1.2019

	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	1.1.2019
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	1.1.2019
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	1.1.2019

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	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		PFA - INV001248	1	Siemens Healthcare Diag.	Agregometr v ceně 792 000,-	1.1.2019	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		458	1	neuveden	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.	1.1.2019	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		00983	1	neuveden	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1.1.2019	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		AU27342	1	neuveden	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1.1.2019	31.12.2023

0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		00983	1	neuveden	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c	1.1.2019	31.12.2023
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		AU27342	1	neuveden	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c	1.1.2019	31.12.2023
0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		30108152	1	neuveden	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		467	1	neuveden	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000263	Koagulometr cena 100 000,-		A5988	1	Siemens Healthcare Diag.	Koagulometr cena 100 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000263	Koagulometr cena 100 000,-		F9280	1	Siemens Healthcare Diag.	Koagulometr cena 100 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		A5988	1	Siemens Healthcare Diag.	Koagulometr ACL 200	1.1.2019	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		F9280	1	Siemens Healthcare Diag.	Koagulometr ACL 200	1.1.2019	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		F9280	1	neuveden	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A5988	1	neuveden	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		F9280	1	neuveden	Koagulometr v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A5988	1	neuveden	Koagulometr v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		3L41665	1	neuveden	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		3L41665	1	neuveden	Mikroskop v ceně 300 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		A5988	1	neuveden	Reader ELISA v ceně 350 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		F9280	1	neuveden	Reader ELISA v ceně 350 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		F9280	1	neuveden	Reader ELISA v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		A5988	1	neuveden	Reader ELISA v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		F9280	1	neuveden	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		A5988	1	neuveden	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-	1.1.2019	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		464	1	neuveden	Spektrofotometr v ceně 620 000,-	1.1.2019	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do

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

Poskytovatel doložil Osvědčení o akreditaci podle ČSN EN ISO 15189:2013, vydané dne 14.11.2016 Českým institutem pro akreditaci, o.p.s., udělení akreditace je platné do 14.11.2021. Tato příloha č. 2 je omezena na dobu platnosti "Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 " s platností do 14.11.2021.

Tato příloha je platná od 1.1.2019.