

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 7 |
| 6 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 6 | 9 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.


**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

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 9 0 0 1 5 8 1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

ATB středisko

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

|  | Město / Obec | Ulice          | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--|--------------|----------------|---------------|------------|--------|------|
|  | Trutnov      | Maxima Gorkého |               | 77         | 541 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 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

5

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                               | 11:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 |   |  |
| Úterý                                 | 11:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 |   |  |
| Středa                                | 10:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 |   |  |
| Čtvrtek                               | 11:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 |   |  |
| Pátek                                 | 11:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 |   |  |
| Sobota                                | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 |                                   |   |  |
| Neděle                                | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 |                                   |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 12,00               |

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 | 12:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 |
| Úterý   | 12:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 |
| Středa  | 12:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 |
| Čtvrtek | 12:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 |
| Pátek   | 12:30 | 14:30 | 00:00 | 00:00 |
| Sobota  | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 |
| Neděle  | 00:00 | 00:00 | 00:00 | 00:00 |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

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   | 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<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   | 60,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 16,00    |
|  | 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

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | 0 |
|--|--|---|

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

|            |
|------------|
| Nesjednáno |
|------------|

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 checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |                      | Kód |
|-------|----------------------|-----|
|       | Královéhradecký kraj | 052 |

# 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 PRACOVÍŠTI (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. lic.10 |
|------|---------------------------|------------|------------|-----------------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     | ██████<br>██████<br>█ | L3        | O        | 1.1.2018  | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ███        |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S3        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S2        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████     |                       | S2        | O        | 1.4.2010  | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████████ |                       | S3        | O        | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

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

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|----------|
|       | 8          | 2 | 0 | 0 | 1 | KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)   |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 0 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)  |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 1 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE  |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 1 | 5 | KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI  |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 1 | 7 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)   |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 1 | 9 | SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA   |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 2 | 0 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA   |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 2 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU  |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 2 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY  |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO   |          |          |
|       | 8          | 2 | 0 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU  |          |          |

|   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 8 | 2 | 0 | 2 | 9 | KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 3 | KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 4 | IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 5 | STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 6 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 7 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 0 | IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 1 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 5 | FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 7 | STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 1 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 5 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 7 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 1 | STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 3 | STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 1 | BIOLOGICKÝ POKUS NA ZVÍŘETI   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ   |  |  |

|   |   |   |   |   |  |  |  |
|---|---|---|---|---|--|--|--|
| 8 | 2 | 0 | 8 | 9 | STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)  |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)   |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU |  |  |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)   |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH   |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU   |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)   |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ  |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 7 | DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN)   |  |  |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 9 | SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ   |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA   |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 7 | CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 9 | IZOLACE MYKOBAKTERIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 3 | RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 5 | HYBRIDIZACE EXTRAHUMÁNNÍ DNA SE ZNAČENOU SONDOU  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ  |  |  |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT   |  |  |
| 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A   |  |  |
| 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  |  |  |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 1 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ   |  |  |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 3 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU  |  |  |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 5 | IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ   |  |  |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS   |  |  |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 9 | IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |                                       |  |  |
|--|---|---|---|---|---|---------------------------------------|--|--|
|  | 9 | 9 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM |  |  |
|  | 9 | 9 | 1 | 1 | 7 | ANTIBIOTIKA V SERII                   |  |  |
|  | 9 | 9 | 1 | 3 | 5 | ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ                |  |  |

**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 přistr. | Výrobce         | Název od ZZ   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-----------------|---|----------|------------|
|      | 0000000021 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-        |                            | Z950279 0     | 1             | Abbott          | přístrojové vybavení analyzátoru Architect i20000SR (název skupiny s 4 příslušenstvími) | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000071 | Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-            |                            | A01           | 1             | *               | Centrifuga  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, |                            | P950002 0     | 1             | Dynex           | sestava přístrojového vybavení Dynex (název skupiny s 5 příslušenstvími)                | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000274 | Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-                |                            | 005914        | 1             | Nikon           | mikroskop Nikon   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický             |                            | 006095 0      | 1             | AKZO NOBEL      | přístrojové vybavení analyzátoru BacTAlert 120 (název skupiny s 5 příslušenstvími)      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000294 | Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně  |                            | Z950042       | 1             | Organon Teknika | přístrojové vybavení auto. kultivačního systému - inkubační jednotka MB/BacT 240        | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000326 | Luminometr v ceně 500 000,-                        |                            | H95006601 0   | 1             | Digene          | přístrojové vybavení luminometru DML - 2000 (název skupiny s 9 příslušenstvími)         | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 |                            | 005914        | 1             | Nikon           | mikroskop Nikon   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis |                            | 005914        | 1             | Nikon           | mikroskop Nikon   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |                            | 100000005954  | 1             | Organon Teknika | fotometr  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000666 | Transiluminátor                                    |                            | 100000005954  | 1             | Organon Teknika | fotometr  | 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<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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.