


IČO	2	5	4	8	8	6	2	7	Záčíslí IČO													 <b>VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY</b>									
IČZ smluvního ZZ	5	9	0	0	1	0	0	0																							
Číslo smlouvy	1	8	5	9	M	0	0	1													Název IČO		Krajská zdravotní, a.s.								

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	9	0	0	1	8	4	0	
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Laboratoř - Klinická hematologie					
VARIABILNÍ SYMBOL	5	1	9	9	0	2

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ústí nad Labem	Sociální péče	12A	3316	401 13	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	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 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)



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	44,00
	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	20,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
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	56,00
	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	320,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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

2

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)

Příslušný 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
	Ústí nad Labem	0427

# 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. 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	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						L3	O	1.1.2018	31.12.2023	12,00										
						S3	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
						J2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
						S3	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						J2	O	1.10.2018	31.12.2023	16,00										
						S2	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
						S2	O	1.4.2013	31.12.2023	40,00										
						L2	O	1.1.2017	31.12.2023	20,00										
						L1	O	1.1.2015	31.12.2023	20,00										
						S2	O	1.4.2014	31.12.2023	40,00										
						L1	O	1.10.2018	31.12.2023	20,00										
						S2	O	1.10.2018	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	31.12.2023		
	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	1.1.2019	31.12.2023		
	2	2	1	2	3	VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.1.2019	31.12.2023		
	2	2	1	2	5	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)	1.1.2019	31.12.2023		
	2	2	1	2	7	VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.1.2019	31.12.2023		
	8	1	2	3	1	METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2019	31.12.2023		
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.1.2019	31.12.2023		
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023		

	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	31.12.2023

9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.12.2023

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2019	31.12.2023

#### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	AZ24272	1	I.T.A.-Intertact s.r.o.	BD FACS Calibur - Cytometr	1.1.2019	31.12.2023
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		630531301	1	Helena Laboratories	AGGRAM	1.1.2019	31.12.2023
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		630531301	1	Helena Laboratories	AGGRAM	1.1.2019	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		754R1026N0004	1	Beckman Coulter	ANALYZÁTOR HEMATOLOGICKÝ LH 750	1.1.2019	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		754R1026N0004	1	Beckman Coulter	ANALYZÁTOR HEMATOLOGICKÝ LH 750	1.1.2019	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		754R1026N0004	1	Beckman Coulter	ANALYZÁTOR HEMATOLOGICKÝ LH 750	1.1.2019	31.12.2023
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		754R1026N0004	1	Beckman Coulter	ANALYZÁTOR HEMATOLOGICKÝ LH 750	1.1.2019	31.12.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		522	1	Sebia	ELEKTROFOREZA	1.1.2019	31.12.2023

0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		0325-010001	1	FP-ACL-FV		1.1.2019	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		5051765	1	Diagnostica STAGO	ANALYZÁTOR KOAGULAČNÍ STA R EVOLUTION	1.1.2019	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		BV07012323	1	Diagnostica STAGO	KOAGULOMETR ST4-BIO	1.1.2019	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		BV07012323	1	Diagnostica STAGO	ANALYZÁTOR KOAGULAČNÍ STA R EVOLUTION	1.1.2019	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		BV07012323	1	Diagnostica STAGO	ANALYZÁTOR KOAGULAČNÍ STA R EVOLUTION	1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		BV07012323	1	Diagnostica STAGO	ANALYZÁTOR KOAGULAČNÍ STA R EVOLUTION	1.1.2019	31.12.2023
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		5M01544	1	Olympus	MIKROSKOP BX60 FLUORESC.PRO SVETLE POL	1.1.2019	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		5 C 03224	1	Olympus	MIKROSKOP BX50 F-3 S MIKROFOT.A KAM.	1.1.2019	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		5E 02734	1	Olympus	MIKROSKOP BX40 F-3	1.1.2019	31.12.2023
0000000443	Pipeta automatická		3165	1	EPPENDORF	MULTIPIPETA EPPENDORF	1.1.2019	31.12.2023
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		neuveden	1	neuveden	(výkon 96265)	1.1.2019	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		BV07012323	1	Diagnostica STAGO		1.1.2019	31.12.2023
0000000622	Spektrofotometr registrační v ceně 730 000,-		35002	1	UNICAM CHROMSPECT	SPEKTROFOTOMETR UV2 - 100	1.1.2019	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		35002	1	UNICAM CHROMSPECT	SPEKTROFOTOMETR UV2 - 100	1.1.2019	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		35002	1	UNICAM CHROMSPECT	SPEKTROFOTOMETR UV2 - 100	1.1.2019	31.12.2023
0000000700	Viskosimetr rotační v ceně 500 000,-		097002303/10	1	HAAKE		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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

V době nepřítomnosti vedoucího lékaře jsou na pracovišti další lékaři L3.

Výkon 96863 lze vykazovat pouze v indikovaných případech, nelze vykazovat automaticky při kontrolách, povolena maximální frekvence cca 4000 za rok.

Omezení Přílohy č. 2 na dobu platnosti "Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 " s platností do 22.11.2021.

Tato příloha je platná od 1.1.2019.