

|                  |                                |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2                              | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| IČZ smluvního ZZ | 7                              | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1                              | 8 | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |
| Název IČO        | Středomoravská nemocniční a.s. |   |   |   |   |   |   |   |

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2019   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2019 |

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 7                                    | 8 | 0                        | 0 | 6 | 4 | 4 | 3 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Gastroenterologická ambulance Přerov |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Přerov       | Dvořákova | 75            | 1800       | 751 52 | 1    |

|                                  |                           |   |                                     |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 1                         | 0 | 5                                   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|  |                           |                                     |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | 5                         |                                     |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         |                           | 4 0 (zaokrouhleno na celé hodiny)   |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                           | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|----------------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                |   |  |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |  |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |  |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |  |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |  |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 751 52 Přerov, Dvořákova 1800/75 |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                  |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                  |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2018 | 31.12.2019 | 20,00               |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |            |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| Atestace v oboru   |            |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      | [redacted] |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | [redacted] |

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   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Středa  |       |       |       |       |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek   |       |       | 11:30 | 15:30 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 3  
Počet hodin v týdnu [redacted] 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   | 56,00    |
|  | 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)   | 20,00    |
|  | 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

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 | <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 |
|-------|----------------|-----|
|       | Olomoucký kraj | 071 |

# 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 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 |
|------|---------------------------|------------|------------|--------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | 0 9 1 1 5                 | ██████████ | ██████     |        | S3        | O        | 1.10.2015 | 31.12.2019 | 20,00     | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0 9 1 1 9                 | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3        | O        | 1.7.2016  | 31.12.2019 | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0 9 2 1 5                 | ██████████ | ██████████ | ██████ | L3        | O        | 1.7.2016  | 31.12.2019 | 12,00     | ██         | ██         |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0 9 2 1 9                 | ██████████ | ██████████ |        | S2        | O        | 1.7.2010  | 31.12.2019 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | 0 9 2 4 7                 | ██████████ | ██████████ |        | S3        | O        | 1.4.2017  | 31.12.2019 | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII  | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNOVÝCH VARIXŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|       | 1          | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

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

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|      | 9          | 1 | 7 | 9 | 6 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|      | 9          | 1 | 7 | 9 | 7 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|      | 9          | 1 | 7 | 9 | 8 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST   | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

**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   |
|-----|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------------|------------------------|----------|------------|
|     | 0000000048 | Argon plasma koagulátor                         |                            | 2103950         | 1             | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000048 | Argon plasma koagulátor                         |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč)    |                            | PR4426          | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4426      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena                       |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | 2103950         | 1             | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | PR3807          | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou |                            | 2103950         | 1             | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou |                            | PR3807          | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního |                            | 2103950         | 1             | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000176 | Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního |                            | PR3807          | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000197 | Fibrokolonoskop                                 |                            | 2103950         | 1             | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000197 | Fibrokolonoskop                                 |                            | PR3807          | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|     | 0000000197 | Fibrokolonoskop                                 |                            | 4953170202308   | 1             | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

|  |            |                               |  |               |   |                                   |                        |          |            |
|--|------------|-------------------------------|--|---------------|---|-----------------------------------|------------------------|----------|------------|
|  | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou |  | PR3807        | 1 | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou |  | 4953170202308 | 1 | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000541 | Rektoskop                     |  | 4953170202308 | 1 | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | VČ, ev. č. PR4917      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000541 | Rektoskop                     |  | 2103950       | 1 | OLYMPUS MEDICAL SYSTEMS CORP.     | VČ, ev. č. PR5778      | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
|  | 0000000541 | Rektoskop                     |  | PR3807        | 1 | OLYMPUS Optical, Co.Ltd. Japonsko | Ev. č., VČ nedohledáno | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

#### 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

Tento formulář B je platný od 1.1.2019.