

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 0 | 4 | N | 0 | 0 | 4 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Thomayerova nemocnice

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2019

1.1.2019

31.12.2019

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0 | 7 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

NRLLPCH-Laboratoř lék.genetiky

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 4 | Vídeňská | | 800 | 140 59 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 1 | 6 |
|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | | | |
| <table><tr><td></td><td>4</td><td>0</td></tr></table> | | 4 | 0 |
| | 4 | 0 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:30 | 16:00 | | | Vídeňská 800, P 4, pavilon M,H | | |
| Úterý | 07:30 | 16:00 | | | Vídeňská 800, P 4, pavilon M,H | | |
| Středa | 07:30 | 16:00 | | | Vídeňská 800, P 4, pavilon M,H | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 16:00 | | | Vídeňská 800, P 4, pavilon M,H | | |
| Pátek | 07:30 | 16:00 | | | Vídeňská 800, P 4, pavilon M,H | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

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

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| J2 | X | 1.1.2010 | 31.12.2019 | 40,00 |

[illegible]

| KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ – 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 | |

[illegible]

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|
| | od | do | od | do |
| Pondělí | 07:30 | 16:00 | | |
| Úterý | 07:30 | 16:00 | | |
| Středa | 07:30 | 16:00 | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 16:00 | | |
| Pátek | 07:30 | 16:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 4 | 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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 8,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 | 80,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | 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 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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

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. li.10 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | S3 | O | 1.1.2018 | 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 | |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | | | | | | | | | | Datum od | | Datum do | |
| | 8 | 7 | 6 | 9 | 7 | (VZP) MIKRODISEKCE BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 1 | 3 | SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 1 | 5 | IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 2 | 1 | ŠTĚPENÍ LIDSKÉ DNA RESTRIKČNÍM ENZYMEM A SOUTHERNŮV PŘENOS | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 2 | 5 | MEMBRÁNOVÁ HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA SE ZNAČENOU SONDOU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 2 | 7 | ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN V POLYAKRYLAMIDU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 8 | 3 | ŠTĚPENÍ DNA RESTRIKČNÍMI ENZYM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 8 | 5 | SOUTHERN A NORTHERN BLOTTING | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 8 | 9 | HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 1 | FOTOGRAFIE GELU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 3 | ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 5 | SYNTÉZA cDNA REVERZNÍ TRANSKRIPCI | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 1 | 9 | 7 | AUTORADIOGRAFIE (LUMIGRAFIE) NA RTG FILM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 0 | 0 | (VZP) KVANTITATIVNÍ PCR (qPCR) V REÁLNÉM ČASE PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 0 | 1 | (VZP) FLUORESCENČNÍ IN SITU HYBRIDIZACE LIDSKÉ DNA CERTIFIKOVANÝM KITEM PRO PREDIKTIVNÍ DIAGNOSTIKU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 2 | 1 | PŘÍMÁ SEKVENACE DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 2 | 5 | IZOLACE A BANKING LIDSKÝCH NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z VELKÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU S VYSOKÝM VÝTĚŽKEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 2 | 7 | IN SILICO ANALÝZA DOSUD NEPOPSANÝCH VARIANT GENOMOVÉ DNA NEBO cDNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 3 | 1 | ANALÝZA VARIANT LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU NA BIOČIPU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 3 | 5 | IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 3 | 7 | FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 2 | 3 | 9 | FRAGMENTAČNÍ ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 3 | 1 | ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU MLPA | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 3 | 5 | ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 3 | 7 | ANALÝZA LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 3 | 9 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU S NÍZKOU A STŘEDNÍ PENETRANCÍ S PRIMÁRNĚ INTRAGENERAČNÍ RELEVANCÍ | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 4 | 1 | SCREENING MUTACÍ JEDNOHO AMPLIKONU DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 4 | 5 | CÍLENÉ STANOVENÍ PRIVÁTNÍ MUTACE LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 3 | 5 | 1 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 6 | (VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN) | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 7 | (VZP) FAKTOR II 20210G>A | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |
| | 9 | 4 | 9 | 4 | 9 | (VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ | | | | | | | | | | 1.1.2019 | | 31.12.2019 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 0 | (VZP) CYSTICKÁ FIBRÓZA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 1 | (VZP) ANKYLOZUJÍCÍ SPONDYLITIDA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 2 | (VZP) DELECE AZF OBLASTI NA CHROMOZOMU Y (STERILITA U MUŽŮ) A DETERMINACE POHLAVÍ (SRY, ZFX, ZFY) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 3 | (VZP) DEFEKT APOLIPROTEINU E | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 4 | (VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 5 | 5 | (VZP) HEMOCHROMATÓZA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 0 | (VZP) CELIAKÁLNÍ SPRUE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 1 | (VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 2 | (VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 3 | (VZP) LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 4 | (VZP) DEF. ALFA-1-ANTITRYPSINU | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 6 | 7 | (VZP) ANEUPLOIDIE CHROMOZOMŮ 13,18,21, X A Y METODOU QF PCR | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 7 | 0 | (VZP) SPINÁLNÍ SVALOVÁ ATROFIE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 7 | 1 | (VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - ZÁKLADNÍ VYŠ. | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 7 | 2 | (VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - STANOVENÍ ROZSAHU MUTACE (KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKA) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 7 | 9 | (VZP) SVALOVÁ DYSTROFIE TYP DUCHENNE/BECKER | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 4 | 9 | 9 | 6 | (VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 2 | (VZP) EXPRESE ALK-IHC | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 3 | (VZP) PŘESTAVBA ALK-ISH | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 4 | (VZP) MUTACE EGFR | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 5 | (VZP) MUTACE BRAF | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 6 | (VZP) MUTACE KRAS | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 9 | 9 | 7 | 9 | 7 | (VZP) MUTACE NRAS | 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 | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------------|-----------------------------------|----------|------------|
| | 0000000062 | Blotovací zařízení vakuové cena 32 500,- | | - | 1 | - | - | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000063 | Box hlubokomrazící cena 0,55 mil. Kč | | - | 1 | - | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000071 | Centrifuga nechlazená 2ml v ceně 30 000,- | | 77303 | 1 | EPPENDORF | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000071 | Centrifuga nechlazená 2ml v ceně 30 000,- | | 34401 | 1 | EPPENDORF | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000073 | Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000 | | 30103103 | 1 | Jouan | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000150 | Elektroforéza horizontální komplet cena 20 000,- | | - | 1 | - | - | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | 3161 | 1 | Scie-PLAS | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,- | | 221BR948 | 1 | BIO RAD | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000165 | Elektronické fotografovací zařízení | | SYDR/1653 | 1 | SYNGENE | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000310 | Mikrodisektor | | - | 1 | - | - | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 2K08762 | 1 | Olympus | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000342 | Mikroskop fluorescenční včetně fluorescenční lampy | | IM 13437 | 1 | Olympus | MIKROSKOP BX51 S FLUORESCENCÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000436 | Pec hybridizační | | 30104098 | 1 | Jouan | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000535 | Realtime termocykler v ceně 800 000,- | | IM 20461 | 1 | APPLIED BIOSYSTEMS | REAL-TIME PCR SYSTEM AB 7500 FAST | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000559 | RTG kazeta se zesilovací folií | | - | 1 | - | - | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000624 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,- | | UVG140120 | 1 | Thermo | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-----------|---|-------------|---|----------|------------|
| 0000000639 | Stereomikroskop v ceně 400 000,- | | 6C14972 | 1 | Olympus | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000655 | Termocyklér PE 9600 | | EN030561 | 1 | BIO RAD | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000656 | Termocykler/Perkin Elmir 9600 | | EN030561 | 1 | BIO RAD | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000656 | Termocykler/Perkin Elmir 9600 | | 000009 | 1 | Nyx Rechnik | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000688 | UV linker v ceně 65 000,- | | - | 1 | - | - | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000689 | UV transiluminátor | | SYCV/1677 | 1 | SYNGENE | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000728 | Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,- | | 285BR8046 | 1 | BIO RAD | | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| 0000000729 | Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,- | | 44BR1187 | 1 | BIO RAD | | 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
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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Platnost přílohy omezena do 31. 12. 2019 z důvodu koncepčních změn odb. 816.

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II. s platností do 7. 1. 2021.

Poskytovatel akceptuje Pravidla pro prediktivní testování solidních nádorů - přehled indikací a metod = souhrn závěrů z jednání zástupců ČOS ČLS JEP, SČP ČLS JEP a VZP ČR - 3. 5. 2017, 13. 6. 2017 a 31. 10. 2017 uveřejněné na: https://webevzp.blob.core.windows.net/media/Default/clanky/pravidla_pro_prediktivni_testovani_solidnich_nadoru%E2%80%933prehled_indikaci_a_metod.pdf

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

====

Doplňen výkon 99795 s účinností od 1. 7. 2018. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

====

Odstraněny kódy výkonu 94119, 94123, 94199 a 94973. Doplněny výkony 94121, 94125, 94185, 94197, 94239, 94337, 94946, 94947, 94949, 94950, 94951, 94952, 94953, 94954, 94955, 94960, 94961, 94962, 94963, 94964, 94967, 94970, 94971, 94972, 94979, 94948, 94996, 94221, 94237, 94331, 94335, 94339, 94341, 94345, 94351 s účinností od 1. 1. 2018.

====

Doplňen 94973 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

====

S účinností od 1. 1. 2017 zařazeny VZP kódy 99792, 99793, 99794, 99796 a 99797. Odstraněn chybně nasmlouvaný kód výkonu 94295 a 94296.

V případech jasně pozitivního nebo jasně negativního výsledku IHC není vyšetření ISH hrazeno.

====

Na základě doložení Osvědčení o akreditaci ze dne 7. 1. 2016 nasmlouvány výkony 94200, 94201 a 87697 s účinností od 1. 2. 2016.