

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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

5.4.2019

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	4	0	0	5	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

OKB- laboratoř farmakologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	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

	3	8
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	15:30			Vídeňská 800, P4, 14059		
Úterý	08:00	15:30			Vídeňská 800, P4, 14059		
Středa	08:00	15:30			Vídeňská 800, P4, 14059		
Čtvrtek	08:00	15:30			Vídeňská 800, P4, 14059		
Pátek	08:00	15:30			Vídeňská 800, P4, 14059		
Sobota							
Neděle							

## VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

[illegible]

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.3.2014	31.12.2023	8,00

## Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	08:00	10:00		
Úterý	08:00	10:00		
Středa	08:00	10:00		
Čtvrtek	08:00	09:00		
Pátek	08:00	09:00		
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

8 | (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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	J2	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	36,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	40,00
	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

další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
	█	█	█	█	█	J2	O	1.1.2014	31.12.2023	4,00										
	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2014	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2014	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	J2	O	1.1.2013	31.12.2023	32,00										

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	
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2019	5.4.2019	
	9	2	1	4	3	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - CÍLENÝ PRŮKAZ KAPALINOVOU CHROMATOGRAPHIÍ S DETEKČÍ DIODOVÉHO POLE	1.1.2019	5.4.2019	
	9	2	1	5	7	EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - STANOVENÍ POMOCÍ KAPALINOVÉ CHROMATOGRAPHIE	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	1	1	KLINICKOFARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ KONCENTRACE LÉKU BEZ VÝPOČTU	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	1	3	FARMAKOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ LÉČBY KLINICKÝM FARMAKOLOGEM	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	1	5	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	1	7	ANTIBIOTIKA V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	1	9	TEOFYLIN V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	2	1	ANTIEPILEPTIKA V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	2	3	CYTOSTATIKA V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	2	7	ANTIARYTMIKA V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	2	9	TRICYKlickÁ ANTIDEPRESIVA V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	3	1	CYKLOSPORIN V SERII	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	3	5	ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	3	9	ANTIEPILEPTIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	4	1	CYTOSTATIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	4	5	ANTIARYTMIKA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	4	7	JINÁ LÉČIVA A METABOLITY LÉČIV JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	5	1	PSYCHOTROPNÍ LÁTKY JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	5	3	IMUNOSUPRESIVA JEDNOTLIVĚ	1.1.2019	5.4.2019	
	9	9	1	5	5	URČENÍ ACETYLAČNÍHO FENOTYPU	1.1.2019	5.4.2019	

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
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		1k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905799	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019

	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		3k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		4k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		2k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905798	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905797	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905796	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		5k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		6570	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		6k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		9k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905790	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905791	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905792	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905793	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905794	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		k905795	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000079	Chromatograf kapalinový s detek. diod. pole		5100013	1	Shimadzu		1.1.2019	5.4.2019
	0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		7k90579	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		6570/16	1	Abott		1.1.2019	5.4.2019
	0000000080	Chromatograf kapalinový v ceně 1 000 000,-		51000132	1	Shimadzu		1.1.2019	5.4.2019

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.  
Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditu II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditu, tj. do 5. 4. 2019.  
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.