

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 6 | 5 | Záčíslí IČO |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |             |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 9 | Název IČO   | Všeobecná fakultní nemocnice v Praze |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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) | 0                         | 2 | 0                                   | 0 | 4 | 7 | 0 | 1 |  |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |  |

|                   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Ústav tělovýchovného lék.VFN a I.LF UK |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL |  |  |  |  |  |  |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha 2      | Salmovská |               | 5          | 128 08 | 1    |

|                                  |                           |   |                                     |  |
|----------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------|--|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 1                         | 0 | 1                                   |  |
| 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 | Salmovská 5, Praha 2, 128 08 |   |  |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Salmovská 5, Praha 2, 128 08 |   |  |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Salmovská 5, Praha 2, 128 08 |   |  |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Salmovská 5, Praha 2, 128 08 |   |  |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Salmovská 5, Praha 2, 128 08 |   |  |
| Sobota                                |       |       |       |       |                              |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                              |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2013 | 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 – 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 | 10:30 |    |    |
| Úterý   | 08:00 | 10:30 |    |    |
| Středa  | 08:00 | 10:30 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 10:30 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 10:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 142,00   |
|  | 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   | 16,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 108,00   |
|  | 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

7

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

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 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 |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 10,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 14,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 12,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 14,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     |           | S2       | O        | 1.1.2014  | 31.12.2023 | 28,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 40,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     |           | S2       | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 40,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.4.2017  | 31.12.2023 | 4,00       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     |           | S2       | O        | 1.1.2010  | 31.12.2023 | 40,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.7.2017  | 31.12.2023 | 32,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     | █         | L3       | O        | 1.7.2017  | 31.12.2023 | 4,00       |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   | █                         | █ | █ | █ | █        | █     | █     |           | S3       | O        | 1.10.2016 | 31.12.2023 | 16,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

|   |            |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |          |  |  |  |
|---|------------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|----------|--|--|--|
| 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   |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VÝŠETŘENÍ |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 7 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1            | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2            | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3            | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT                             |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY               |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                    |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1            | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET                                   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2            | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2            | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3            | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3            | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2            |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3            | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4            | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2                     |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 5            | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0            | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM                                  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1            | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1            | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM                                    |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2            | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2            | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2019 |  |  |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 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 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | TEST IZOMETRICKÉ ZÁTĚŽE (HAND-GRIP)  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | NEPŘÍMÁ KALORIMETRIE   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 4 | 0 | 4 | 0 | TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ ZÁKLADNÍCH KARDIORESPIRAČNÍCH A SVALOVÝCH FUNKCÍ PŘI ŘÍZENÉ POHYBOVÉ AKTIVITĚ U NEMOCNÝCH                             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 2 | 9 | MĚŘENÍ O <sub>2</sub> A CO <sub>2</sub> V DÝCHANÝCH PLYNECH  | 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 | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce  | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------------------------|---------------|---------------|----------|-------------|----------|------------|
|      | 0000000015 | Analýzátor CO <sub>2</sub> ( cena dle reg.listu 193 750,-)      |                            | 807019343613  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000033 | Analýzátor O <sub>2</sub> (cena dle reg. listu 200 000,-)       |                            | 807019343614  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000034 | Analýzátor O <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , pomalý (Spirolyt) |                            | 807019343612  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000063 | Box hlubokomrazací v ceně 550 000,-                             |                            | 807019343612  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000132 | EKG přístroj  |                            | 17001965      | 1             | Schiller |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000133 | EKG přístroj  |                            | 17001965      | 1             | Schiller |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)                   |                            | 20023         | 1             | Zweinitz |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0              |                            | 20023         | 1             | Zweinitz |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000187 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0              |                            | 05931513      | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000241 | Kalorimetr nepřímý  |                            | 02085         | 1             | Encore   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000613 | Souprava telemetrická   |                            | 02083         | 1             | Siemens  |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000630 | Spirograf ( cena dle reg.listu 230 000,-)                       |                            | 807019343615  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-                       |                            | 807019343613  | 1             | Jaeger   |             | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0000000634 | Spirometr jednoduchý  |                            | 807019343612  | 1             | Jaeger   |             | 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   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | Defibrilátory                              | 3          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | EKG  | 12         | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | Ergometr + bicyklový                       | 2          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | elektrokardioskop                          | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | Multihesl s ambuvakem                      | 3          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | Př. diagn. se snímačem C-Vac, kardiotačom. | 1          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | biomonitor                                 | 2          | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |                             |   |          |            |
|--|-----------------------------|---|----------|------------|
|  | Kyslíková souprava s maskou | 3 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|--|-----------------------------|---|----------|------------|

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

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

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

=====

PKČ 3,1