



## VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

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

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2018	31.12.2023	4,00

[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	

## 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
<b>Pondělí</b>	07:30	13:30		
<b>Úterý</b>	07:30	15:30		
<b>Středa</b>	07:30	15:30		
<b>Čtvrtek</b>	07:30	15:30		
<b>Pátek</b>	07:30	13:30		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	5
-------------------	---

Počet hodin v týdnu				4	(zaokrouhлено 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	12,00
	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	100,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	52,00
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	280,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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	40,00
	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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
	Hl. m. Praha	010

# 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
					J2	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	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										
					SBM	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.1.2010	31.12.2023	32,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2023	4,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2010	31.12.2023	4,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.1.2013	31.12.2023	20,00										

## 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 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	24.4.2022
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	24.4.2022
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2019	24.4.2022
	8 1 3 9 7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 0 7 5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 0 7 7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 0 7 9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 0 9 7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 1 1 3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2019	24.4.2022
	8 2 1 1 9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2019	24.4.2022
	8 6 1 0 0	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	1.1.2019	24.4.2022

	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2019	24.4.2022
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.1.2019	24.4.2022
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	2	7	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTCI OKT3 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2019	24.4.2022

	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVÉ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	7	3	URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2019	24.4.2022



	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2019	24.4.2022
	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.1.2019	24.4.2022
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2019	24.4.2022
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTILÁTKY	1.1.2019	24.4.2022
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.1.2019	24.4.2022
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	24.4.2022

#### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	AN33112	1	Beckman Coulter		1.1.2019	24.4.2022
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	V07300376	1	Becton Dickinson		1.1.2019	24.4.2022
	0000000022	Analýzátor imunologický		62049	1	DPC		1.1.2019	24.4.2022
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		M5005	1	Siemens		1.1.2019	24.4.2022
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		G2049	1	Siemens		1.1.2019	24.4.2022
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		CEV-56	1	Hettich		1.1.2019	24.4.2022
	0000000092	Cytometr		0000404	1	Hettich		1.1.2019	24.4.2022
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		D-089900918	1	The Binding Site		1.1.2019	24.4.2022
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		BDS 538	1	The Binding Site		1.1.2019	24.4.2022
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		89574	1	TECAN Austria		1.1.2019	24.4.2022
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,-		89574-1	1	TECAN Austria		1.1.2019	24.4.2022
	0000000165	Elektronické fotografovací zařízení		OZ-15667-1	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
	0000000169	ELISA reader		089900918	1	The Binding Site		1.1.2019	24.4.2022
	0000000169	ELISA reader		IMVA 4442	1	Dynex		1.1.2019	24.4.2022
	0000000169	ELISA reader		GB 3500	1	Dynex		1.1.2019	24.4.2022
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		30327-1	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022

0000000223	Immunoviewer pro imunodifuzi s tiskárnou v ceně 14		5050	1	The Binding Site		1.1.2019	24.4.2022
0000000327	Luminometr zkumavkový		LP556	1	Dynex		1.1.2019	24.4.2022
0000000328	Magnet Dynal MPC		MPC1	1	Dynal		1.1.2019	24.4.2022
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		9F12266	1	Olympus		1.1.2019	24.4.2022
0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		OF22362-1	1	Olympus		1.1.2019	24.4.2022
0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		OF 22362	1	Olympus		1.1.2019	24.4.2022
0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		MZ314	1	Woerden		1.1.2019	24.4.2022
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		30327	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
0000000405	Nefelometr Behring		132048-1	1	Dade Behring		1.1.2019	24.4.2022
0000000406	Nefelometr BN II		132048-1	1	Dade Behring		1.1.2019	24.4.2022
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		132048	1	Dade Behring		1.1.2019	24.4.2022
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1CXD-4784	1	Dynex		1.1.2019	24.4.2022
0000000533	Reader luminiscenční		WO 945977	1	Woerden		1.1.2019	24.4.2022
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		294	1	Adaltis		1.1.2019	24.4.2022
0000000589	Sklížeč buněk		SB113	1	The Binding Site		1.1.2019	24.4.2022
0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		M10/00465	1	Roche		1.1.2019	24.4.2022
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		2872	1	LabSystem		1.1.2019	24.4.2022
0000000655	Termocyklér PE 9600		9600-2	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
0000000656	Termocyklér/Perkin Elmir 9600		9600-1	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
0000000689	UV transiluminátor		UV309	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		ZMA-113	1	Stratec GMBH		1.1.2019	24.4.2022
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		M727876	1	Perkin Elmer		1.1.2019	24.4.2022
0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		ZSN300	1	Two Technology Way, USA		1.1.2019	24.4.2022
0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		ZSN3000	1	Two Technology Way, USA		1.1.2019	24.4.2022

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Bioanal. , v.č.DE72904933, typ 2100, výr. Agilent Technologies, r.v.2008	1	1.1.2019	24.4.2022
	Centrifuga	3	1.1.2019	24.4.2022
	Imunoanalyzátor	1	1.1.2019	24.4.2022
	Inkubátor	1	1.1.2019	24.4.2022
	Třepačka destiček	2	1.1.2019	24.4.2022
	Promývačka ELISA	2	1.1.2019	24.4.2022
	Roller na zkumavky	2	1.1.2019	24.4.2022
	Termostat CO2	1	1.1.2019	24.4.2022
	Preparátor vzorků	1	1.1.2019	24.4.2022



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.

Doloženo Osvědčení o akreditaci ČSN EN ISO 15189:2013 č. 238/2017 s platností do 24.4.2022. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace.

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

=====

K 1.1.2018 odsmulovány kódy výkonů 94119, 94123, 94191, 94195, 94199.

=====

K 1.7.2017 doplněny kódy 91249 a 91251.

=====

K 1.1.2017- vyřazen neplatný kód 86223. Doplněny kódy 91571, 91573 a 91577.

=====

K 1.7.2016 zařazeny kódy 86223, 86529, 91247, 91431 a 91473.