

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	7	2	7	2	1	4	1
7	2	8	7	5	0	0	0
1	7	7	2	K	0	0	3

Název IČO IFCOR - KLINICKÉ LABORATOŘE, s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.12.2017

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)

7	2	8	7	5	0	0	6
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Lab. alergologická a imunologická

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Studentská	6	812	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<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	Studentská 812/6, 625 00, Brno	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Studentská 812/6, 625 00, Brno	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Studentská 812/6, 625 00, Brno	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Studentská 812/6, 625 00, Brno	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Studentská 812/6, 625 00, Brno	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.12.2017	31.12.2023	40,00

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	07:00	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

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 PRACOVÍŠTI

(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	16,00
	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	56,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	160,00
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	240,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	224,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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

☒ Ano
☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano
☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano
☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Blansko	0621

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	1.12.2017	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					L2	O	1.12.2017	31.12.2023	16,00										
					J2	O	1.12.2017	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.3.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	24,00										
					J1	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.3.2018	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.12.2017	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.3.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.3.2018	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.3.2018	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
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	4	5	FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2019	31.12.2023
	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	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	8	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2019	31.12.2023

	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.1.2019	31.12.2023
	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	31.12.2023
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	2	1	PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	2	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	4	3	TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2019	31.12.2023
	8	4	1	3	1	STANOVENÍ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK PROTI PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ METODOU NEPŘÍMÉ HEMAGLUTINACE (IHA)	1.1.2019	31.12.2023
	8	4	1	4	1	CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	1.1.2019	31.12.2023
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2019	31.12.2023

	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2019	31.12.2023
	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	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023

	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2019	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.12.2023

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

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 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	Z08-07/83250	1	Becton-Dickinson	FACScan	1.1.2019	31.12.2023
	Z000000095	Cytometr průtokový 4 mil. Kč	Laboratorní přístroje	Z08-07/83250	1	Becton-Dickinson	FACScan	1.1.2019	31.12.2023
	0000000022	Analýzátor imunologický		Z08-02	1	Siemens	IMMULITE 200	1.1.2019	31.12.2023

0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		Z08-12/00162 AB	1	Nihon Kohden	Celltac F	1.1.2019	31.12.2023
0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		Z08-12/00162 AB	1	Nihon Kohden	Celltac F	1.1.2019	31.12.2023
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		Z08-12/00162 AB	1	Nihon Kohden	Celltac F	1.1.2019	31.12.2023
0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		Z08-01	1	Siemens	IMMULITE 200	1.1.2019	31.12.2023
0000000092	Cytometr		Z08-07/83250	1	Becton-Dickinson	FACScan	1.1.2019	31.12.2023
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		BDS 560	1	Binding Site	AD 060	1.1.2019	31.12.2023
0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		Z08-13/0107-5 007	1	Dynex	Dynablot 44	1.1.2019	31.12.2023
0000000169	ELISA reader		Z08-05/13942 1	1	Biotek Instrument	ELX 800	1.1.2019	31.12.2023
0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		BDS 3611	1	Binding Site	RID Plate reader	1.1.2019	31.12.2023
0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		Z08-15	1	Beckman Coulter	IMMAGE	1.1.2019	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		BT36056068	1	STAGO	Start 4	1.1.2019	31.12.2023
0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000327	Luminometr zkumavkový		Z08-04/ IRL91770851	1	Siemens	ADVIA Centaur XP	1.1.2019	31.12.2023
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Z09-05/03777 39	1	Biosan	PST-60HL	1.1.2019	31.12.2023
0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Z08-05/13942 1	1	Biotek Instrument	ELX 800	1.1.2019	31.12.2023
0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		Z08-05/13942 1	1	Biotek Instrument	ELX 800	1.1.2019	31.12.2023
0000000405	Nefelometr Behring		Z08-15	1	Beckman Coulter	IMMAGE	1.1.2019	31.12.2023
0000000406	Nefelometr BN II		Z08-15	1	Beckman Coulter	IMMAGE	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-06/538S8 01	1	Biomedica	ETI-MAX	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-05/13942 1	1	Biotek Instrument	ELX 800	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-04/ IRL91770851	1	Siemens	ADVIA Centaur XP	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-02	1	Siemens	IMMULITE 200	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-01	1	Siemens	IMMULITE 200	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z04-01/00005 15	1	Hettich	ROTINA 380	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-15	1	Beckman Coulter	IMMAGE	1.1.2019	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z08-13/0107-5 007	1	Dynex	Dynablot 44	1.1.2019	31.12.2023

0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		64518	1	Laboratorn pstroje Praha	BT 120M	1.1.2019	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z01-02	1	Haake	C10	1.1.2019	31.12.2023
0000000589	Sklížeč buněk		Z08-07/83250	1	Becton- Dickinson	FACScan	1.1.2019	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z08-05/13942 1	1	Biotek Instrument	ELX 800	1.1.2019	31.12.2023
0000000707	Zařízení desoxygenační		Z06-01/23507 1	1	Nikon	Alphaphot-2	1.1.2019	31.12.2023
0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		Z01-03	1	Haake	C10	1.1.2019	31.12.2023
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		Z08-04/ IRL91770851	1	Siemens	ADVIA Centaur XP	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
------	----------------	------------	----------	----------

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

Osvědčení o akreditaci č. 644/2018 - pro zdravotnickou laboratoř IFCOR-KLINICKÉ LABORATOŘE, s.r.o. Osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o. p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 5.12.2018, platnost do 5.12.2023.

Příloha č. 2 je omezena do 31.12.2023.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkony 22223, 96165, 96167, 96321, 96325, 96621, 96623, 96717, které nejsou sdílené odborností 813, budou na pracovišti ponechány pouze do doby plánovaného převezení pracoviště z Blanska do Brna a po převezení pracoviště z Blanska do Brna budou tyto výkony nasmlouvány na pracoviště v Brně pod příslušnou odborností.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2019 formulář B s datem uplatnění od 1.3.2018.