| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 5 | 6 | 4 | 5 | 6 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | Kód ZP | | |
| Číslo smlouvy | 1 | 8 | 2 | 6 | N | 0 | 3 | 4 | | | Název IČO | Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s. | | | | | | | | |

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 | 31.12.2019 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 2 6 0 0 1 1 9 3 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | (•) Ano ( ) Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 0 0 0 0 0 0 0 5 |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | PNE ambulance |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 2 6 5 1 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mladá Boleslav | tř. Václava Klementa | 23 | 147 | 293 01 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 2 0 5 |
| PRACOVIŠTĚ 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 | 6 8 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| **ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)** | | | | | **Pořadí** 1 |
|---|---|---|---|---|---|
| | **od** | **do** | **od** | **do** | **místo provozování** |
| **Pondělí** | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | Všeobecná plicní ambulance |
| **Úterý** | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| **Středa** | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| **Čtvrtek** | 08:00 | 12:00 | | | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| **Pátek** | | | 11:00 | 14:30 | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| **Sobota** | | | | | |
| **Neděle** | | | | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí 2 |
|---|---|---|---|---|---|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 08:00 | 13:00 | | | Všeobecná plicní ambulance 2 |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| Středa | 08:00 | 13:00 | | | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 18:00 | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| Pátek | 08:00 | 14:30 | | | V.Klementa 147, Mladá Boleslav |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | Pletysmogradie, spirometrie |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:00 | |
| Pátek | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

| Příjmení, jméno, titul | [redacted] | [redacted] | [redacted] |
|---|---|---|---|

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.10.2015 | 31.12.2019 | 8,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| 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** | | | | |
| **Úterý** | 08:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| **Středa** | | | | |
| **Čtvrtek** | | | | |
| **Pátek** | | | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 1

Počet hodin v týdnu 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

## DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru | [redacted] |
| Platnost od | [redacted] |
| Platnost do | [redacted] |

## 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 | 40,00 |
| | **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 | 28,00 |
| | **L1** | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání | 20,00 |
| **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 | 0,00 |
| | **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 | 28,00 |
| | **S2** | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 160,00 |
| | **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: 2

## 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 vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

**Seznam okresů a krajů**

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Mladá Boleslav | 0207 |

**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 PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

| s. 1 | Rodné číslo (bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od | Datum do | Kapacita | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.4.2015 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | S2 | O | 1.7.2017 | 31.12.2019 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | O | 1.12.2017 | 31.12.2019 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2019 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | | S2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L1 | O | 1.10.2016 | 31.12.2019 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | [redacted] | [redacted] | [redacted] | [redacted] | L2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2019 | 8,00 | | | | | | | | | | |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | 09111 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09113 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09115 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09117 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09119 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09125 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09127 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09133 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09213 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09215 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09219 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09220 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09223 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09251 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09507 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09511 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09513 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09519 | KONZÍLIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09525 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09527 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 09532 | SIGNÁLNÍ VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25021 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25022 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25023 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25133 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25135 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 25211 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.1.2019 | 31.12.2019 |

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

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 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 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 | | 9452 | 1 | Fukuda | EKG FukudaFX 7302 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000227 | Inhalator terapeuticky | | 3972050 | 1 | Chirana | inhalátor | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | 3975183 | 1 | Polymed | Projet Artsana | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000228 | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,- | | 3972050 | 1 | Polymed | inhalátor | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000229 | Inhalátor testovací v ceně 10 000,- | | 3972050 | 1 | Polymed | inhalátor | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000429 | Oxymetr pulsní ( cena dle reg.listu 60 000,-) | | CR-03119752 | 1 | Cheiron | oxmetr Mindray PM-60 | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | 8001 | 1 | Hospimed | Pletysmograf tělový | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | 10043 | 1 | Hospimed | systém ZAN | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000631 | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,- | | 220000303639 | 1 | Hospimed | Easy One | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000634 | Spirometr jednoduchý | | 6490 | 1 | Jaeger s.r.o | Flowscreen Jaeger | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000634 | Spirometr jednoduchý | | 220000303639 | 1 | Jaeger s.r.o | Easy One | 1.1.2019 | 31.12.2019 |
| | 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím | | CR-3C153363 | 1 | Mndray Bio Medical | Mindray PM 60 | 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. randez - 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.