

IČO

2 7 2 5 6 3 9 1

Záčíslí IČO

IČZ smluvního ZZ

2 3 1 0 1 0 0 0

Kód ZP

Číslo smlouvy

1 8 2 3 N 0 1 6

Název IČO

Oblastní nemocnice Kolín, 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	31.12.2023

Typ B

**PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

2 3 1 0 1 5 2 8

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano  Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kolín	Žižkova		146	280 00	1
Kolín	Smetanova		764	280 00	2

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

8 1 8

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano  Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo           bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2011	31.12.2023	32,00

Funkční licence        **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	09:00	16:00		
<b>Úterý</b>	09:00	15:00		
<b>Středa</b>	09:00	16:00		
<b>Čtvrtek</b>	09:00	15:00		
<b>Pátek</b>	09:00	15:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

 5

Počet hodin v týdnu

3

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

# 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	52,00
	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	8,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	8,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	232,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

## KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

## SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

## ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

 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
Kolín	0204
Kutná Hora	0205
Nymburk	0208

**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 PRACOVISTI (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	1.7.2018	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.7.2017	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2011	31.12.2023	20,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.7.2018	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2018	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
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE 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 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	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 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	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 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	0 9 5 6 1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	8 7 4 1 5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	8 7 4 3 5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 1 1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 1 3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 2 3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 2 5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 3 1	FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 4 5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 4 7	PAI AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 4 9	PAI ANTIGEN	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 5 3	T-PA AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
	9 6 1 5 7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	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	1	8	5	FAKTOR II - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2019	31.12.2023
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	31.12.2023
9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	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	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	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	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2019	31.12.2023
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE 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	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	31.12.2023

9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	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
	000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		záp. sml.	1	Siemens Medical Solutions Diagnostics, s. r. o.		1.1.2019	31.12.2023
	000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
	000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnostics, s. r. o.		1.1.2019	31.12.2023
	000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnostics, s. r. o.		1.1.2019	31.12.2023
	000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
	000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023

0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007438	1	Labor. přístroje K.P.		1.1.2019	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007629	1	Mechanika		1.1.2019	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		DHM009481	1	Olympus Praha		1.1.2019	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		DHM009481	1	Olympus Praha		1.1.2019	31.12.2023
0000000443	Pipeta automatická		DM200317	1	XX		1.1.2019	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		záp.150/2013	1	Siemens		1.1.2019	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.1.2019	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		záp.256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

==

Spektrum nasmlouvané péče nelze indikovat u jiného poskytovatele jako vyžádanou péči na dokladu 06.

==

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

==

Doloženo ISO 15189 "Osvědčení o akreditaci" č. 205/2016 pro centrální laboratoře ze dne 14.4.2016 do 14.4.2021.

==

Detašované odběrové místo - Smetanova 764, 280 02 Kolín 4 - [REDACTED] Ordinační hodiny Po - Pá 6:30 - 11:00.

==

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