

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno


**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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2019

Datum uplatnění do

30.11.2020

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	1	0	0	6	5	4
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení dětské hematologie-laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Brno	Černopolní	9	212	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Úterý	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Středa	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Čtvrtek	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Pátek	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Sobota	00:00	23:59		Černopolní 9, 625 00 Brno	
Neděle				Černopolní 9, 625 00 Brno	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2011	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	<div></div>
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	07:30	15:00		
Úterý	07:30	15:00		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

8

 (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	72,44
	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	40,00
	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	200,00
	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	80,00
	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 pojištění)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

[illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2019	30.11.2020
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.1.2019	30.11.2020
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.1.2019	30.11.2020
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2019	30.11.2020
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	6	1	ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2019	30.11.2020

	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	1	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2019	30.11.2020
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2019	30.11.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	30.11.2020

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		630535502	1	Helena Biosciences	AGREGOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		630535502	1	Helena Biosciences	AGREGOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		33113	1	CELLAVISION	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.1.2019	30.11.2020
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		A2076	1	Sysmex	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.1.2019	30.11.2020
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		64508	1	Sysmex	ANALYZATOR AUTOMAT. HEMATOLOGICKY	1.1.2019	30.11.2020
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		A2076	1	Sysmex	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.1.2019	30.11.2020
	0000000091	Cytocentrifuga		375311	1	Shandon	CENTRIFUGA	1.1.2019	30.11.2020
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		7007371	1	Camag	zdroj Camag	1.1.2019	30.11.2020
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		101N7120122a	1	Perkin-Elmer	Lambda 20	1.1.2019	30.11.2020
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		602-2074	1	Stago	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		10H10864	1	Trinity Biotech	KOAGULOMETR AUTOMATICKY	1.1.2019	30.11.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		2K22504	1	Olympus	MIKROSKOP	1.1.2019	30.11.2020
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		9F10027	1	Olympus	MIKROSKOP	1.1.2019	30.11.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2H08481	1	Olympus	MIKROSKOP	1.1.2019	30.11.2020
	0000000443	Pipeta automatická		T41864	1	Finnpipette	Pipeta	1.1.2019	30.11.2020
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.1.2019	30.11.2020
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		2K22504	1	Olympus	MIKROSKOP	1.1.2019	30.11.2020
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		101N7120122	1	Perkin-Elmer	Lambda 20	1.1.2019	30.11.2020

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	0000777-01-00 - ODSREDIVKA (Universal Hettich 320), Vyrobcce: Hettich	1	1.1.2019	30.11.2020
	leukonor 2	1	1.1.2019	30.11.2020
	0204Y2872 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNEJSI, Vyrobcce: Carrier	1	1.1.2019	30.11.2020
	0804Y52174 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobcce: Carrier	1	1.1.2019	30.11.2020
	1007Y43678 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobcce: Carrier	1	1.1.2019	30.11.2020
	1007Y43679 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobcce: Carrier	1	1.1.2019	30.11.2020
	102086 - PH metr, Vyrobcce: Jenco	1	1.1.2019	30.11.2020

10H10864 - KOAGULOMETR Amax Destiny plus, Vyrobc: Trinity Biotech	1	1.1.2019	30.11.2020
124/2008 - DIGESTOR LABORATORNI, Vyrobc: Helago	1	1.1.2019	30.11.2020
261/87 - vodni lazen, Vyrobc: Kavalier	1	1.1.2019	30.11.2020
2H08481 - MIKROSKOP (Olympus CX 41), Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	30.11.2020
2K22504 - MIKROSKOP (Olympus BX 41), Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	30.11.2020
31922 - ODSREDIVKA T 52.1, Vyrobc: VEB MLW	1	1.1.2019	30.11.2020
374-2761 - PRISTROJ FLUOROSKAN, Vyrobc: Thermo Scientific	1	1.1.2019	30.11.2020
375311 - Cytospin 2, Vyrobc: Shandon	1	1.1.2019	30.11.2020
42PHQ012P - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	30.11.2020
4742 - Vahy presne sklonne, Vyrobc: OWA Labor	1	1.1.2019	30.11.2020
602-2074 - KOAGULOMETR ST 4 Bio , Vyrobc: Diagnostica Stago	1	1.1.2019	30.11.2020
630535502 - AGREGOMETR AGGRAM, Vyrobc: Helena Biosciences	1	1.1.2019	30.11.2020
6626-02-00 - ODSREDIVKA (Universal Hettich 32R), Vyrobc: Hettich	1	1.1.2019	30.11.2020
7007371 - ZDROJ Camag	1	1.1.2019	30.11.2020
930135 - sterilizator horkovzdusny (HS 62A), Vyrobc: Chirana	1	1.1.2019	30.11.2020
9F10027 - MIKROSKOP LABOR.FLUORESCENCNI (Olympus s fluorescenci BX 41),Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	30.11.2020
A2107 - ANALYZATOR HEMATOLOGICKY XE2100, Vyrobc: Sysmex	1	1.1.2019	30.11.2020
A7805 - KOAGULOMETR CA 1500, Vyrobc: Sysmex	1	1.1.2019	30.11.2020
C2821885 - AGREGOMETR APACT, Vyrobc: Helena Biosciences	1	1.1.2019	30.11.2020
HEXAN - SH96	5	1.1.2019	30.11.2020
leukomat	3	1.1.2019	30.11.2020
00177 - ODSREDIVKA (Centric 322B), Vyrobc: Tehtnica	1	1.1.2019	30.11.2020

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

Tento formulář B s účinností od 1.1.2019 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2018.

Osvědčení o akreditaci č. 767/2015 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8212, laboratoř Oddělení dětské hematologie osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle ČSN EN ISO 15189:2013, ze dne 12.11.2015, platnost do 12.11.2020

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany ZZ. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře.

O této situaci musí ZZ zařízení informovat pobočku VZP. "

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

ZZ bude používat tiskopisu žádanky se záhlavím dokladu VZP-06x/1999

nebo dokladu 06 - Poukaz na vyšetření/ošetření. Kopie žádanky přiložena. Vyúčtování poskytnuté péče bude prováděno na dokladu 06 v elektronické verzi v souladu s Datovým rozhraním VZP ČR a s Metodikou ICZP.

provozní doba : nepřetržitý provoz

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu