

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 6 | 5 |
| 3 | 7 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Prachatic, a.s.


**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

1.2.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 7 | 1 | 0 | 1 | 9 | 2 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště klinické biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Prachatic | Nebahovská | | 1015 | 383 20 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 0 | 1 |
|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 | | | | | | |
| Úterý | | | | | | |
| Středa | | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | | |
| Pátek | | | | | | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 32,00 |

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 | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý | 06:30 | 09:00 | 12:30 | 15:00 |
| Středa | 06:30 | 09:00 | 12:30 | 15:00 |
| Čtvrtek | 06:30 | 09:00 | 12:30 | 15:00 |
| Pátek | 06:30 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

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 | |
| 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 | 32,00 |
| | 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 | 60,00 |
| | 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 | 280,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 72,00 |
| | 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

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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.4.2015 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2012 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.10.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.10.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 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 | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVNÍ SKUPINY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | A L T STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 3 | A S T STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 5 | ALBUMIN SÉRUM (STATIM) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 7 | AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 5 | SODÍK STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 7 | UREA STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 9 | VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 1 | VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 5 | DRASLÍK STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 7 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 9 | FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 3 | GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 5 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 7 | CHLORIDY STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 9 | CHOLINESTERÁZA STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 9 | KREATININ STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 1 | KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 2 | 7 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 1 | METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 3 | KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 5 | TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125 | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 7 | TROPONIN - T NEBO I ELISA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 4 | 7 | BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 4 | 9 | CEA (MEIA) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 2 | 5 | 1 | SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 5 | ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 3 | 7 | A L T | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 5 | AMYLÁZA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 5 | APOLIPOPROTEINY AI NEBO B | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 7 | A S T | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 8 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 3 | DRASLÍK | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 1 | 9 | FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 7 | FOSFOR ANORGANICKÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 5 | GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 9 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 3 | GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 9 | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 5 | HOŘČÍK | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 9 | CHLORIDY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 1 | CHOLESTEROL CELKOVÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 3 | CHOLESTEROL HDL | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 5 | CHOLINESTERÁZA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 9 | KREATININ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 1 | 3 | CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 3 | KYSELINA MOČOVÁ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 7 | CHOLESTEROL LDL | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 3 | 7 | LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 1 | PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 3 | OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 7 | 3 | PANDYHO ZKOUŠKA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 5 | 8 | 5 | ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 8 | 1 | 5 | 9 | 3 | SODÍK | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 1 | 1 | TRIACYLGLYCEROLY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 1 | UREA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 5 | VÁPŇÍK CELKOVÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 7 | VÁPŇÍK IONIZOVANÝ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 4 | 1 | ŽELEZO CELKOVÉ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 7 | 5 | MIKROALBUMINURIE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 8 | 1 | 25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 6 | 8 | 3 | CHYLOMIKRONOVÝ TEST | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 0 | 3 | CYSTATIN C | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 3 | 1 | STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 3 | 9 | STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 4 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 6 | 3 | STANOVENÍ NGAL V MOČI | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 7 | 5 | KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 1 | 7 | 7 | 7 | PÍSEMNÁ INTERPRETACE SOUBORU BIOCHEMICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LÉKAŘEM - SPECIALISTOU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.2.2019 | 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 | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 1 | STANOVENÍ OROSOMUKOIDU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 3 | STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 1 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 2 | 1 | 2 | 5 | EXTRAKTIVNÍ LÁTKY - PRŮKAZ CHROMATOGRAFIÍ NA TENKÉ VRSTVĚ V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH - STATIM | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 2 | 9 | FOLITROPIN (FSH) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 1 | KORTISOL | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 3 | LUTROPIN (LH) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 5 | MYOGLOBIN V SÉRII | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 7 | PROGESTERON | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 4 | 5 | C-PEPTID | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 4 | 9 | ESTRADIOL | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 5 | 1 | FERRITIN | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 5 | 7 | CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 6 | 1 | INZULÍN | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 6 | 9 | OSTEOKALCIN | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 3 | 1 | 7 | 1 | PARATHORMON | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 7 | 7 | PROLAKTIN | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 5 | TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 7 | TYROXIN CELKOVÝ (TT4) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 9 | TYROXIN VOLNÝ (FT4) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 1 | TESTOSTERON | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 5 | TYREOTROPIN (TSH) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 9 | TYREOGLOBULIN (TG) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 1 | TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 5 | ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 7 | AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 2 | 3 | NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 2 | 5 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 3 | 1 | TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 3 | 5 | AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 3 | 2 | 4 | 5 | TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 2 | 1 | 5 | APC REZISTENCE | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVÉ NEBO ASPIRÁTU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 1 | 2 | 5 | DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 1 | 3 | 7 | TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 9 | 9 | 1 | 4 | 3 | DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ | 1.2.2019 | 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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-------------------|---------------|----------|------------|
| | Z000000742 | Analýzátor imunochemický s větší kapacitou | Laboratorní přístroje | 1501035 | 1 | Kopsa s.r.o. | Lymfoven 14 K | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | Z000000742 | Analýzátor imunochemický s větší kapacitou | Laboratorní přístroje | IS06474 | 1 | ARCHITECT I2000 | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000012 | Analýzátor automatický | | 397293 | 1 | Roche Diagnostics | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000013 | Analýzátor biochemický statim | | 407437 | 1 | Roche Diagnostics | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000014 | Analýzátor biochemický | | 397293 | 1 | Roche Diagnostics | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000018 | Analýzátor imunochemický | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|------------------|---|----------------------------------|--|----------|------------|
| 0000000021 | Analyzátor imunochemický 1,8 mil. Kč | | 397293 | 1 | Roche Diagnostics | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000021 | Analyzátor imunochemický 1,8 mil. Kč | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000021 | Analyzátor imunochemický 1,8 mil. Kč | | 2779 | 1 | Roche Diagnostics | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000023 | Analyzátor ISE 0,4 mil. Kč | | 754R0855N00 3 | 1 | Radiometer | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000026 | Analyzátor krevní elementů hematol. | | ng 00136 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000028 | Analyzátor krevních elementů automatický | | 60945AF | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický | | 60945AF | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000037 | Analyzátor pH a krevních plynů | | 754R0855N00 3 | 1 | Radiometer | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000040 | Analyzátor s odpov. detekčním vybavením | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000080 | Chromatograf kapalinový | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000109 | Denzitometr pro elektroforézu | | 2406 | 1 | Sebia | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000112 | Detektor fluorometrický HPLC cena 250 000,- | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil. | | 2406 | 1 | Sebia | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000204 | Fotometr plamenový cena 0,58 mil. Kč | | 407437 | 1 | Cobas | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,- | | 251399 | 1 | DADE Behring | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,- | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,- | | 407437 | 1 | Cobas | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000207 | Fotometr cena 0,4 mil. Kč | | 612500643 | 1 | Eppendorf | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000216 | Hemoglobinometr cena 120 000,- | | 754R0855N00 3 | 1 | Radiometer | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000263 | Koagulometr cena 100 000,- | | 12052236 | 1 | Instrumentation Laboratory Co | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 12052236 | 1 | Instrumentation Laboratory Co | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000266 | Koagulometr automatický cena 1,54 mil. Kč | | 12052236 | 1 | Instrumentation Laboratory Co | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000319 | Liquid Scintillator Counter | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000325 | LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil. | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000327 | Luminometr zkumavkový | | 1398-17 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000352 | Mikroskop polarizační cena 0,5 mil. Kč | | 302020 | 1 | Leica Microsystems | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000361 | Mikroskop cena 0,3 mil. Kč | | 302020 | 1 | Leica Microsystems | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000361 | Mikroskop cena 0,3 mil. Kč | | 408198 | 1 | Olympus Czech | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000424 | Osmometr cena 120 000,- | | 940609 | 1 | VGKL LABOR | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 251399 | 1 | DADE Behring | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 407437 | 1 | Cobas | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000617 | Spektrofluorometr v ceně 0,7 mil. Kč | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000622 | Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč | | 407437 | 1 | Cobas | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|------------------|---|------------|--|----------|------------|
| 0000000622 | Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč | | 754R0855N00 3 | 1 | Radiometer | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,62 mil. Kč | | 397396 | 1 | Eppendorf | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000711 | Zařízení k měření odezvy cena 1,1 mil. Kč | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama | | 06474 | 1 | Abbott | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000719 | Zařízení na měření RA vzorků | | 1044-14 | 1 | Hitachi | | 1.2.2019 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---------------------------------|------------|----------|----------|
| | Centrifuga Thermo Jouan CL - 10 | 1 | 1.1.2019 | 9.2.2019 |

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Na základě doložení Osvědčení o akreditaci č. 63/2014 podle ČSN EN ISO 15189:2013 se platnost přílohy pracoviště sjednává do 28.1.2024, nejdéle však na dobu platnosti Smlouvy, tj. do 31.12.2023.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.2.2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.