

IČO	2	8	8	9	2	9	5	0
IČZ smluvního ZZ	0	3	3	6	5	0	0	0
Číslo smlouvy	6	A	0	3	G	3	6	5

Název IČO	OB klinika a.s.
-----------	-----------------

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ J	PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE
-------	----------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)	0	3	3	6	5	0	0	1
PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTIŠTĚ	OB klinika a.s.- JPL urogynékológie					
VARIABILNÍ SYMBOL						(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	Pod Krejčárkem	2	975	130 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	6	J	3
-------------------------------------	---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu	1
------------------------------------	---

Počet hodin poskytování péče v týdnu			2	4	(zaokrouhлено na celé hodiny)
--------------------------------------	--	--	---	---	-------------------------------

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek	00:00	23:59			Praha 3, Pod Krejčárkem 975		
Pátek							
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2015	31.12.3000	3,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	9
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	6,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	3,00
	L2	Anesteziologové L2	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	32,00
	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

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkovou ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																											
		IČO				Název				IČZ				Město / Obec			Ulice		Č. orientační		Č. popisné		PSČ				
		0	0	0	6	4	1	6	5	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze				0	2	0	0	4	0	0	Praha 2		U nemocnice 2				12808

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																												
		IČO						Název				IČZ				Město / Obec		Ulice		Č. orientační		Č. popisné		PSČ				
		4	3	8	7	4	6	8	1	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.				0	4	0	2	3	0	0	0	Praha 4		Václavská 800				14059

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Príslušný okres (dle sídla SZZ)

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

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	1.5.2015		31.12.3000	3,00											
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.5.2015		31.12.3000	16,00											
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.5.2015		31.12.3000	16,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	1	0	1	1	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000	

	1	0	1	1	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	2	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	2	1	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	9	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	9	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	9	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	1	9	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	2	0	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	2	0	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	2	0	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	2	0	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	1	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	1	1	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	2	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	2	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	2	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	2	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000
	1	0	4	2	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2019	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	SN ANCQ00342	1	Datex Ohmeda Inc.	Přístroj anesteziologický s monitorací	1.1.2019	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	BTL-EKG	1	1.1.2016	31.12.3000
	Videokolonoskop FUJI-EC 530 FM/FL/F1	1	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor RESPONDER 1000/1100	1	1.1.2016	31.12.3000
	Diagnostický UZ přístroj TOSHIBA MS-SSA-660A	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrická nem.lůžka-ELEGANZA SMART vč.přisl.	3	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrická odsávačka VICTORIA	1	1.1.2016	31.12.3000
	Elektrokoagulace SMT	1	1.1.2016	31.12.3000
	Infuzní pumpa	1	1.1.2016	31.12.3000
	Intubační pomůcky	1	1.1.2016	31.12.3000
	JIP rampa vč.signalizace+centrálního rozvodu kyslíku	3	1.1.2016	31.12.3000
	Laparoskopická věž BIOVENDOR	1	1.1.2016	31.12.3000
	Laryngální masky,trach.set,hrudní sání-komplet	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lineární dávkovač léčiv-Polymed	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lůžková rampa vč.signalizace+centrální rozvod kyslíku	1	1.1.2016	31.12.3000
	Monitor vitálních funkcí-TK,P,-EKG,SaO2	1	1.1.2016	31.12.3000
	Mycí a dezinfekční přístroj CLEANTOP WM	1	1.1.2016	31.12.3000
	Mycí přístroj na nástroje MIELE	1	1.1.2016	31.12.3000
	Narkotizační přístroj DATEX	1	1.1.2016	31.12.3000
	Nemocniční lůžka LINET-NOVOS vč.přisl.	16	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka VICTORIA	2	1.1.2016	31.12.3000

	Operční stůl se zvýšenou nosností RAMED 7300	1	1.1.2016	31.12.3000
	Otočný - laparoskopický pro chirurgii	2	1.1.2016	31.12.3000
	Plazmový sterilizátor	1	1.1.2016	31.12.3000
	Prstový oxymetr NONIN	4	1.1.2016	31.12.3000
	Prstový oxymetr NONIN 9550-ONYX	1	1.1.2016	31.12.3000
	RTG-C rameno ARCADIS VARIC	1	1.1.2016	31.12.3000
	Sterilizátor VAPOFIX 2 STJ	1	1.1.2016	31.12.3000
	Stropní stativ OR-1	2	1.1.2016	31.12.3000
	Svítlidla-FENIX	2	1.1.2016	31.12.3000
	Transportní překládové zařízení	1	1.1.2016	31.12.3000
	Videogastroskop-FUJI-EG-530FP+procesor+světelný zdroj+transnasální 4G250B016	2	1.1.2016	31.12.3000
	BTL-Spirometrie	1	1.1.2016	31.12.3000

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou Přílohu pro období od 1. 1. 2016 do 31. 12. 2018. Maximální úhrada péče na IČP 03336003 (odb.6J6), IČP 03365001 (odb.6J3) a IČP 03365002 (odb.603) je na rok 2019 stanovena ve výši 3 000 000 Kč. Péče vykázaná nad tuto částku nebude za strany Pojišťovny uhrazena.

====

Příloha č.2 ke Smlouvě s účinností od 1.1.2016. Poskytovatel přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky organizace OB klinika a.s., se sídlem Pod Krejčárkem 975, Praha 3, 130 00, IČ: 28892950 vůči Pojišťovně. Tím se zejména rozumí závazky a pohledávky vyplývající ze Smlouvy č. 4A03G365 ze dne 14.4.2014 včetně dodatků k této Smlouvě. Z předchozích období přebírá rovněž referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 03365001, Pod Krejčárkem 975, Praha 3, 130 00.

Maximální úhrada péče na IČP 03336003 (odb.6J6), IČP 03336004 (odb.606). IČP 03365001 (odb.6J3) a IČP 03365002 (odb.603) je na rok 2016 stanovena ve výši 3 000 000 Kč. Péče vykázaná nad tuto částku nebude za strany Pojišťovny uhrazena.

====

Operační výkony budou prováděny 1x/měs, vždy první čtvrtek v měsíci. Počet lůžek 19-z toho speciálně vybavených pro intenzivní péči 3. ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.