

[illegible]

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	4.2.2021

Typ B	PRACOVISTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
-------	----------------------------------

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	4	0	0	5	6	6	2
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	OKH - hematologická labor.						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Videňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	8	1	8	
PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6 8 (zaokrouhl

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	00:00	23:59			Videňská 800,P-4,		
Úterý	00:00	23:59			Videňská 800,P-4,		
Středa	00:00	23:59			Videňská 800,P-4		
Čtvrtek	00:00	23:59			Videňská 800,P-4		
Pátek	00:00	23:59			Videňská 800,P-4		
Sobota	00:00	23:59			Videňská 800,P-4,		
Neděle	00:00	23:59			Videňská 800,P-4		

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	4.2.2021	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	07:00	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	07:00	11:00		
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	50,00
	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	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)	120,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	120,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	120,00
	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 registrovaných pojišťence)

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
	Hl. m. Praha	010

**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 PĚČI 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	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.11.2013	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2023	20,00										
					SBM	O	1.11.2013	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2013	31.12.2023	18,00										
					SBM	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.11.2013	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.11.2015	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.11.2015	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
-------	------------	--------------	----------	----------

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.2.2019	4.2.2021
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.2.2019	4.2.2021
	2 2 1 2 1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.2.2019	4.2.2021
	8 7 4 1 9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.2.2019	4.2.2021
	8 7 4 2 1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.2.2019	4.2.2021
	8 7 4 2 5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.2.2019	4.2.2021
	8 7 4 2 7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 2 5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 2 7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 4 5	DAPTT - SCREENING LA	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 5 7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 6 3	KREVNÍ OBRAZ	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 6 5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 6 7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 8 5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 8 7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
	9 6 1 8 9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021

9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.2.2019	4.2.2021
9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.2.2019	4.2.2021
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.2.2019	4.2.2021
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.2.2019	4.2.2021
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.2.2019	4.2.2021
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.2.2019	4.2.2021
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.2.2019	4.2.2021
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.2.2019	4.2.2021
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.2.2019	4.2.2021
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.2.2019	4.2.2021
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.2.2019	4.2.2021

**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
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		13593	1	NIHON KOHDEN		1.2.2019	4.2.2021
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		20433	1	Beckman coulter		1.2.2019	4.2.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		20433	1	Beckman coulter		1.2.2019	4.2.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1675	1	NIHON KOHDEN		1.2.2019	4.2.2021
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		20433	1	Beckman coulter		1.2.2019	4.2.2021
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		Z-480	1	Diagnostica STAGO		1.2.2019	4.2.2021
	0000000265	Koagulometr ACL 200		Z-480	1	Diagnostica STAGO		1.2.2019	4.2.2021
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		Z-480	1	Diagnostica STAGO		1.2.2019	4.2.2021
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		Z-480	1	Diagnostica STAGO		1.2.2019	4.2.2021
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		5473	1	CARL ZEISS JENA		1.2.2019	4.2.2021
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		10403	1	HUND		1.2.2019	4.2.2021

#### 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)

Nasmlovaný 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 1. 2019. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 4. 2. 2021.

===

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 8. 2. 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.