

IČO	2	8	5	7	4	9	0	7
IČZ smluvního ZZ	9	1	9	9	7	9	0	0
Číslo smlouvy	1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.7.2019
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	9	1	9	9	7	6	0	3
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Laboratoř klinické biochemie
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Frýdek - Místek	8. pěšího pluku		85	738 01	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	4	0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	15:00			8. pěšího pluku 85, 73801 Frýdek-Místek	
Úterý	06:30	15:00			8. pěšího pluku 85, 73801 Frýdek-Místek	
Středa	06:30	15:00			8. pěšího pluku 85, 73801 Frýdek-Místek	
Čtvrtek	06:30	15:00			8. pěšího pluku 85, 73801 Frýdek-Místek	
Pátek	06:30	15:00			8. pěšího pluku 85, 73801 Frýdek-Místek	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
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	8,00
	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	32,00
	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	120,00
	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)	40,00
	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
	Frýdek-Místek	0802

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
					L3	O	1.1.2017	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	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	1.7.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.7.2019	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.7.2019	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.7.2019	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČI KVALITATIVNĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	1	9	pH MOČE	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	3	7	A L T	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	5	7	A S T	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.7.2019	31.12.2023

	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	6	2	1	UREA	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	6	5	CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	6	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HOLOTRANSCOBALAMINU /HOLOTC/ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.7.2019	31.12.2023
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.7.2019	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	9	3	THYMIDINKINÁZA	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.7.2019	31.12.2023

	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	7	ANTIGEN SQUAMÓZNÍCH NÁDOROVÝCH BUNĚK (SCC)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	2	9	TKÁŇOVÝ POLYPEPTIDICKÝ ANTIGEN (TPA)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	3	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	1.7.2019	31.12.2023
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.7.2019	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.7.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2019	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2019	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000742	Analyzátor imunochemický s větší kapacitou	Laboratorní přístroje	1241-20	1	Roche	COBAS e 411	1.4.2019	31.12.2023
	0000000012	Analyzátor automatický		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		1241-20	1	Roche	COBAS e 411	1.4.2019	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický		11178	1	Sysmex	Sysmex XT-4000i	1.4.2019	31.12.2023
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		F9032	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.4.2019	31.12.2023
	0000000406	Nefelometr BN II		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023
	0000000711	Zařízení k měření odezvy cena 1,1 mil. Kč		core:1245-12 c501:1243-03 e601:2414-02	1	Roche	COBAS 501/601	1.4.2019	31.12.2023

	0000000713	Zařízení k měření radioaktivity gama		1241-20	1	Roche	COBAS e 411	1.4.2019	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		1241-20	1	Roche	COBAS e 411	1.4.2019	31.12.2023
	0000000719	Zařízení na měření RA vzorků		1241-20	1	Roche	COBAS e 411	1.4.2019	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)					
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do	
	Centrifuga Eppendorf 5702: 5702BK930709,5702ZQ124100, 5702BM531064	3	1.1.2017	31.12.2023	
	Mikroskop BX41: 1K51826, CX31: 2F32702	2	1.1.2017	31.12.2023	
	iQ200 ELITE 8569	1	1.1.2017	31.12.2023	
	iChem VELOCITY V03596	1	1.1.2017	31.12.2023	
	Tosoh G8 80018507	1	1.1.2017	31.12.2023	

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel 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.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení Osvědčení o akreditaci č. 631/2018 ze dne 3.12.2018 a 244/2019 ze dne 30.5.2019 s platností do 3.12.2023.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 81585,81739,81741,81765,81769,81773,81775 s účinností od 1.1.2017, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Tento formulář s účinností od 1.4.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.6.2018 (pers. změny, prodloužení platnosti) .