

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 9 | 0 | 8 |
| 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 |         |               |            |  | PSČ    | Poř. |
|---------------------------------|---------|---------------|------------|--|--------|------|
| Město / Obec                    | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné |  |        |      |
| Nový Jičín                      | Máchova | 30            | 619        |  | 741 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 |    |    | Máchova 619/30, 74101 Nový Jičín |   |
| Úterý                                 | 06:30 | 15:00 |    |    | Máchova 619/30, 74101 Nový Jičín |   |
| Středa                                | 06:30 | 15:00 |    |    | Máchova 619/30, 74101 Nový Jičín |   |
| Čtvrtek                               | 06:30 | 15:00 |    |    | Máchova 619/30, 74101 Nový Jičín |   |
| Pátek                                 | 06:30 | 15:00 |    |    | Máchova 619/30, 74101 Nový Jičín |   |
| 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 | 13:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 13:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 15:00 |    |    |
| 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<br>(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<br>(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<br>(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)   | 30,00    |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 30,00    |
|  | 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  |
|-------|------------|------|
|       | Nový Jičín | 0804 |

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

[illegible][illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ                                  | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET                 | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ 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 MOČ KVALITATIVNĚ                              | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 8          | 1 | 2 | 1 | 9 | pH MOČE   | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 8          | 1 | 2 | 3 | 7 | TROPONIN - T NEBO I ELISA                             | 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 | 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 | 1 | 9 | FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ                              | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 8          | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)                             | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|       | 8          | 1 | 4 | 2 | 5 | FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ                        | 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 | 8 | 1 | AMYLÁZA PANKREATICKÁ                                  | 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 | 1 | LAKTÁT (Kyselina mléčná)  | 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 KRVÉ 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 HOLOTRANSKOBALAMINU /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 MOČE  | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU  | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 3 | 1 | 5 | 9 | CHORIOGONADOTROPIN (HCG)  | 1.7.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ  | 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 přístr. | Výrobce            | Název od ZZ            | Datum od | Datum do   |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------------|------------------------|----------|------------|
|     | Z000000742 | Analýzátor imunochemický s větší kapacitou | Laboratorní přístroje      | 400442        | 1             | Roche              | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000012 | Analýzátor automatický                     |                            | 400442        | 1             | Roche              | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000014 | Analýzátor biochemický                     |                            | 400442        | 1             | Roche              | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický   |                            | 62827         | 1             | Sysmex             | Sysmex XS-1000i        | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000037 | Analýzátor pH a krevních plynů             |                            | 62827         | 1             | Sysmex             | Sysmex XS-1000i        | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000204 | Fotometr plamenový v ceně 580 000,-        |                            | 400442        | 1             | Roche              | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,-    |                            | 400442        | 1             | Roche              | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- |                            | A4259         | 1             | Siemens Healthcare | Sysmex CA-560          | 1.4.2019 | 31.12.2023 |

|            |   |  |        |   |       |                        |          |            |
|------------|---|--|--------|---|-------|------------------------|----------|------------|
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-               |  | 400442 | 1 | Roche | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000713 | Zařízení k měření radioaktivity gama        |  | 400442 | 1 | Roche | COBAS INTEGRA 400 plus | 1.4.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama |  | 400442 | 1 | Roche | COBAS INTEGRA 400 plus | 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   |
|------|---|------------|----------|------------|
|      | Biosen C-line, 5214-12-0105             | 1          | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
|      | Centrifuga Eppendorf 5702, 5702YP331301 | 1          | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
|      | iQ200ELITE, 8565,iChem Velocity V03594  | 1          | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
|      | Tosoh Bioscience G8, 12240305           | 1          | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
|      | Mikroskop Olympus CX41RF, 9D04384       | 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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 1.11.2018 (pers. změna, prodloužení platnosti).