

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	4	7	4	7	2	4	6
4	8	0	0	8	0	0	0
1	8	4	8	N	0	0	1

Název IČO NEMOS SOKOLOV s.r.o.


**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

10.6.2019

Datum uplatnění do

17.6.2021

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	8	0	0	8	0	8	7
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Transfúzní stanice

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Sokolov	Slovenská		545	356 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

2	2	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		
	4	3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			Slovenská 545, 356 01 Sokolov	
Úterý	07:00	15:30			Slovenská 545, 356 01 Sokolov	
Středa	07:00	15:30			Slovenská 545, 356 01 Sokolov	
Čtvrtek	07:00	15:30			Slovenská 545, 356 01 Sokolov	
Pátek	07:00	15:30			Slovenská 545, 356 01 Sokolov	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2013	17.6.2021	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	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	20,00
	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	44,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	144,00
	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	72,00
	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
	Sokolov	0413

# 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 PRACOVIŠTI (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
					S1	S	1.1.2016	17.6.2021	0,00										
					J2	O	1.7.2012	17.6.2021	20,00										
					S2	O	1.4.2013	17.6.2021	24,00										
					S1	O	1.4.2013	17.6.2021	40,00										
					SBM	O	1.7.2012	17.6.2021	32,00										
					S1	O	1.10.2016	17.6.2021	40,00										
					SBM	O	1.7.2012	17.6.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2019	17.6.2021	4,00										
					S1	O	1.4.2013	17.6.2021	40,00										
					S3	O	1.1.2011	17.6.2021	40,00										
					S2	O	1.7.2012	17.6.2021	40,00										
					S2	O	1.1.2011	17.6.2021	40,00										
					S2	S	1.8.2017	17.6.2021	0,00										
					S2	O	1.8.2017	17.6.2021	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	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	10.6.2019	17.6.2021
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO RH (D) - STATIM	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO, RH (D) v sérii	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO RH (D) u novorozence	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - v sérii, sloupcová aglutinace/pevná fáze	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, sloupcové aglutinace/pevná fáze	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - v sérii, zkumavkový test	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (Kromě ABO, RH, (D))	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ chladových aglutininů	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	1	3	3	Příímý antiglobulinový test	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	1	2	SCREENING antierytrocytárních protilátek - STATIM, sloupcová aglutinace/pevná fáze	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	1	4	SCREENING antierytrocytárních protilátek - v sérii, sloupcová aglutinace/pevná fáze	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	1	5	SCREENING antierytrocytárních protilátek - STATIM, zkumavkový test	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	1	8	SCREENING protilátek systému ABO v séru novorozence metodou (LISS/PEG-NAT)	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	1	9	SCREENING antierytrocytárních protilátek - v sérii, zkumavkový test	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU antierytrocytárních protilátek - STATIM, sloupcová aglutinace	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU antierytrocytárních protilátek - v sérii, sloupcová aglutinace	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	3	3	9	TITRACE antierytrocytárních protilátek	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE antierytrocytárních protilátek - zkumavkový test	10.6.2019	17.6.2021

	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	10.6.2019	17.6.2021
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	10.6.2019	17.6.2021
	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	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	10.6.2019	17.6.2021
	8	2	1	4	5	RRR	10.6.2019	17.6.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	10.6.2019	17.6.2021

#### 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
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		818	1	Medista spol. s r. o.	analyzátor krevních elementů	10.6.2019	17.6.2021
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		818	1	Medista spol. s r. o.	analyzátor krevních elementů	10.6.2019	17.6.2021
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A1272	1	Dade Behring	koagulometr	10.6.2019	17.6.2021
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		801031	1	Optical Service s.r.o.	mikroskop	10.6.2019	17.6.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		40018	1	Biorad	Analyzátor imunologický EVOLIS I	10.6.2019	17.6.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		40019	1	Biorad	Analyzátor imunologický EVOLIS II	10.6.2019	17.6.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor hematologický	1	1.1.2019	17.6.2021
	Čtečka mikrotitračních desek	1	1.1.2019	17.6.2021
	Automatický lis pro zpracování krve	2	1.1.2019	17.6.2021
	Centrifuga	7	1.1.2019	17.6.2021
	Inkubátor transfuzní	1	1.1.2019	17.6.2021
	Monitorovací systém teplot	1	1.1.2019	17.6.2021
	Mrazák šokový	1	1.1.2019	17.6.2021
	Odběrová váha	3	1.1.2019	17.6.2021
	Rozplňovač krevních složek	1	1.1.2019	17.6.2021
	Svářečka krevních vaků	4	1.1.2019	17.6.2021
	Teploměr digitální	1	1.1.2019	17.6.2021
	Tonometr rtuťový	2	1.1.2019	17.6.2021
	Vodní lázeň	1	1.1.2019	17.6.2021
	Čtečka gelových karet	1	1.1.2019	17.6.2021
	Analyzátor močový	1	1.1.2019	17.6.2021

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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 předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditu II. NASKL č. AII-059-2019-0358-222 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 17.6.2021. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

----

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

---

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do ceny IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

----

Tato Příloha č. 2 s účinností od 10.6.2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.