

IČO	2	5	8	7	6	4	5	7
IČZ smluvního ZZ	9	1	9	9	6	3	5	0
Číslo smlouvy	5	T	9	1	G	0	4	0

Název IČO	GYNET AH spol. s r.o.
-----------	-----------------------



**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	1.8.2019
Datum uplatnění do	31.12.3000

**Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	9	1	9	9	6	3	5	4
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Základní sálek						
VARIABILNÍ SYMBOL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (jen je-li přidělen v SZZ)						

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Ostrava - Zábřeh	Kotlářova	8	3199	702 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	6	Z	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
-------------------	---------------------------	-------------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------------

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

Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>4</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)				4
			4		

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa	08:00	12:00			Kotlářova 3199/8, 70030 Ostrava - Zábřeh	
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2018	31.12.3000	3,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
Atestace v oboru	<div></div>
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	08:00	11:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		4
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		

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	12,00
	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	4,00
	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)	4,00
	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 lůžkově ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																							
	IČO			Název	IČZ			Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ											
	0	0	8	4	3	9	8	9	Fakultní nemocnice Ostrava	9	1	0	0	9	0	0	0	Ostrava - Poruba	17. listopadu 1790/5				70852

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																																				
	IČO								Název								IČZ				Město / Obec				Ulice		Č. orientační		Č. popisné		PSČ					
	0	0	8	4	3	9	8	9	Fakultní nemocnice Ostrava								9	1	0	0	9	0	0	0	Ostrava - Poruba				17. listopadu 1790/5						70852	

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný 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 okresů a krajů

Název		Kód
	Ostrava-město	0806

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI 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
									L3	O	1.6.2018	31.12.3000	3,00										
									L3	O	1.6.2018	31.12.3000	3,00										
									L3	O	1.6.2018	31.12.3000	3,00										
									S2	O	1.6.2014	31.12.3000	4,00										
SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																							
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu												Datum od		Datum do			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN												1.8.2019		31.12.3000			
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ												1.8.2019		31.12.3000			
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ												1.8.2019		31.12.3000			
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK												1.8.2019		31.12.3000			
	1	0	1	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS												1.8.2019		31.12.3000			
	1	0	1	9	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS												1.8.2019		31.12.3000			
	1	0	2	0	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS												1.8.2019		31.12.3000			
	1	0	2	0	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS												1.8.2019		31.12.3000			
	1	0	4	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS												1.8.2019		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 přístr.	Výrobce		Název od ZZ		Datum od		Datum do						
	0000000222		Hysteroskop s příslušenstvím					53188011B		1	Karl Storz		Hysteroskop		1.8.2019		31.12.3000						
	0000000500		Přístroj podtlakový (cena dle reg. listu 15 000,-)					1		1	Chirona		Přístroj podtlakový		1.8.2019		31.12.3000						
SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)																							
s. 4	Název vybavení												Počet kusů		Datum od		Datum do						
	Set k provádění gynekologických zákroků												9		1.1.2016		31.12.3000						
	Optika a nástroje s bipolární koagulací												4		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

Anesteziologické přístroje:

EKG

Anesteziologický přístroj FA 8

Defibrilátor Lifepak 5

Tento formulář s účinností od 1. 8. 2019 nahrazuje formulář účinný od 1. 6. 2018.

Aktualizace k 1.8.2019 - nasmlouvány výkony 09543, 09567, 09569, 09572.