

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	9	6
8	7	0	0	4	0	0	0
1	8	8	7	N	0	0	3

Název IČO Nemocnice s poliklinikou Havířov, p.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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.3.2020

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	7	0	0	4	8	2	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne				
0	0	0	0	0	0	1	6

Odd.klin.hematologie-laboratoř

4	0	2	4	0	2
---	---	---	---	---	---

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Havířov	Dělnická	24	1132	736 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8	
<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 checked="" type="radio"/>	Ano	<input type="radio"/>	Ne
7			
1	6	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Úterý	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Středa	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Čtvrtek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Pátek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Sobota	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Neděle	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.4.2019	31.3.2020	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	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

0

 (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	16,00
	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	72,00
	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	180,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	216,00
	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	65,00
	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
	Karviná	0803

# 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		
					S2	O	1.7.2019	31.3.2020	40,00												
					L3	O	1.4.2015	31.3.2020	16,00												
					SBM	O	1.1.2019	31.3.2020	25,00												
					S2	O	1.10.2014	31.3.2020	40,00												
					S2	O	1.10.2011	31.3.2020	40,00												
					S3	O	1.10.2011	31.3.2020	40,00												
					S3	O	1.7.2012	31.3.2020	40,00												
					S2	O	1.10.2011	31.3.2020	40,00												
					S3	O	1.1.2014	31.3.2020	20,00												
					SBM	O	1.1.2014	31.3.2020	40,00												
					J2	O	1.4.2018	31.3.2020	40,00												
					S3	O	1.10.2016	31.3.2020	40,00												
					S2	O	1.4.2015	31.3.2020	40,00												
					S3	O	1.4.2015	31.3.2020	40,00												
					S2	O	1.4.2018	31.3.2020	16,00												

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										1.10.2019		31.3.2020	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.10.2019		31.3.2020	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.10.2019		31.3.2020	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.10.2019		31.3.2020	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE										1.10.2019		31.3.2020	
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY										1.10.2019		31.3.2020	

	8	2	1	4	5	RRR	1.10.2019	31.3.2020
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.10.2019	31.3.2020
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2019	31.3.2020
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	1	7	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	2	3	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	2	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	8	7	4	3	7	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.10.2019	31.3.2020
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2019	31.3.2020

	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.10.2019	31.3.2020
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.10.2019	31.3.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	31.3.2020

#### 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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	V87500093	1	Becton, Dickinson and Company	VČ	1.10.2019	31.3.2020
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		C2121884	1	LABOR , Laborgeräte und Analysensystem e,	VČ, ev. č. = 24624	1.10.2019	31.3.2020

0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		C2121884	1	Abor , Laborgeräte und Analysensystem e,	VČ, ev. č. = 24624	1.10.2019	31.3.2020
0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24781	1.10.2019	31.3.2020
0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24781	1.10.2019	31.3.2020
0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		62507	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24915	1.10.2019	31.3.2020
0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24871	1.10.2019	31.3.2020
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		107682	1	: Biophys s.r.o	VČ	1.10.2019	31.3.2020
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		18208	1	BT-120	VČ	1.10.2019	31.3.2020
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		P4535	1	Euromedical	VČ, ev. č. = 23704	1.10.2019	31.3.2020
0000000265	Koagulometr ACL 200		5071818	1	DIAGNOSTICA STAGO	VČ, ev. č. = 24094	1.10.2019	31.3.2020
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		P4535	1	Euromedical	VČ, ev. č. = 23704	1.10.2019	31.3.2020
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		5071818	1	DIAGNOSTICA STAGO	VČ, ev. č. = 24094	1.10.2019	31.3.2020
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		T22C02598	1	OLYMPUS	VČ, ev. č. = 24702	1.10.2019	31.3.2020
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1E14660	1	OLYMPUS	VČ, ev. č. = 24536	1.10.2019	31.3.2020
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		T22C02598	1	OLYMPUS	VČ, ev. č. = 24702	1.10.2019	31.3.2020
0000000443	Pipeta automatická		A11900271	1	B.M. - COMP. s. r.o. divize Tosan Poděbrady	VČ, ev. č. = 0000650	1.10.2019	31.3.2020
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		5071818	1	DIAGNOSTICA STAGO	VČ, ev. č. = 24094	1.10.2019	31.3.2020

#### 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)

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2019 nahrazuje formulář účinný od 1. 7. 2019.