

IČO	0	0	0	6	4	2	0	3	Záčíslí IČO										
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	2	0	0	0											
Číslo smlouvy	1	8	0	5	M	0	0	3	Název IČO	Fakultní nemocnice v Motole									

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	31.12.2019

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	5	0	0	2	2	1	3
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	4	1
NÁZEV PRACOVISTĚ	Centrální labor.-odd.kl.hematologie							
VARIABILNÍ SYMBOL	9	9	1	0	6			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	V Úvalu	1	84	150 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6 8 (zaokrouhleno na celé hodiny)

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2017	4.10.2021	16,00

[illegible]

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div><div></div></div>
Atestace v oboru	<div><div></div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<div><div></div></div>
Jiná speciální odborná způsobilost	<div><div></div></div>

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	

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	07:00	15:00		
Středa				
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	2				
Počet hodin v týdnu				1	6

(zaokrouhлено na celé hodiny)

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru		
Platnost od		
Platnost do		

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	42,00
	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	40,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	38,00
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	80,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	80,00
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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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	264,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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	1.1.2012	31.12.2023	16,00										
					SBM	O	1.1.2019	31.12.2023	32,00										
					S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					L2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.2023	10,00										
					S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					L1	O	1.1.2019	31.12.2023	28,00										
					SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.4.2015	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2018	31.12.2023	32,00										
					SBM	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2019	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2015	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
					L1	O	1.4.2018	31.12.2023	10,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu		Název výkonu												Datum od		Datum do		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu												Datum od		Datum do		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.10.2019	31.12.2019		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET										1.10.2019	31.12.2019		
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.10.2019	31.12.2019		
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.10.2019	31.12.2019		
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY										1.10.2019	31.12.2019		
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ										1.10.2019	31.12.2019		
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ										1.10.2019	31.12.2019		
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU										1.10.2019	31.12.2019		
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN										1.10.2019	31.12.2019		
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA										1.10.2019	31.12.2019		

	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVÉ NEBO ASPIRÁTU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.10.2019	31.12.2019

	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.10.2019	31.12.2019
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.10.2019	31.12.2019
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	31.12.2019

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
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		9018520510	1	BAMED		1.10.2019	31.12.2019
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		IN000319	1	xx	KE 11	1.10.2019	31.12.2019
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		A2054	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		00275,00338,003	1	Nihon Kohden Corporation		1.10.2019	31.12.2019
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		11544	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		A2054	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000091	Cytocentrifuga		CY72921103	1	ZENA -R spol. s. r.o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		12070244	1	Werfen Czech s. r.o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000265	Koagulometr ACL 200		14050364	1	Werfen Czech s. r.o.		1.10.2019	31.12.2019
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		12070244	1	Werfen Czech s. r.o.		1.10.2019	31.12.2019

0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		06H10335 04H10188	1	Trinity,Biotech-Irsko		1.10.2019	31.12.2019
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		2A64287	1	Olympus SRN		1.10.2019	31.12.2019
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		71785	1	ORTHOPLAN		1.10.2019	31.12.2019
0000000443	Pipeta automatická		13-0165/1	1	xx		1.10.2019	31.12.2019
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		8060140	1	Perlong		1.10.2019	31.12.2019
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		8050120	1	Perlong		1.10.2019	31.12.2019
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		8060140	1	Perlong		1.10.2019	31.12.2019
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		612500774	1	NOVARTIS s.r.o.		1.10.2019	31.12.2019

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	2	1.10.2019	31.12.2019
	Pumpa infuzní	4	1.10.2019	31.12.2019
	Defibrilátor	1	1.10.2019	31.12.2019

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2019. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2019 do 30. 9. 2019.

Aktualizace seznamu zdravotních výkonů - doplněn výkon 96895 a 96896. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Aktualizace personálního obsazení.

Doložena akreditace NASKL II. - č. osvědčení DAB-077-2017-0073-818 s platností do 12. 10. 2019. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti akreditace, tj. do 12. 10. 2019.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

=====

Od 1. 7. 2016 - doplněn kód 96629.

=====

S účinností od 1. 1. 2016 odsmlouvány kódy 91439, 96267, 96421, 96511, 96853.