

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 9 | 0 |
| 3 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 3 | 6 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Písek, a.s.


**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

12.11.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Patologie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 | 7 | 3 | 4 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Písek | Karla Čapka | | 589 | 397 01 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 8 | 0 | 7 |
|---|---|---|

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 | 2 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|-------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | Karla Čapka 589, 397 01 Písek |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.7.2010 | 31.12.2023 | 40,00 |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO 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 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO 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 | 62,00 |
| | 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 | 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 | 0,00 |
| | 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 | 160,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 40,00 |
| | 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 | 120,00 |
| | 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 | 1.7.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2011 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2017 | 31.12.2023 | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 0 | 1 | 1 | Konzultace nálezu patologem cílená na žádost ošetřujícího lékaře (upřesnění nálezu) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 0 | PITVA STANDARDNÍ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 1 | PITVA PARCIÁLNÍ (MOZKU NEBO ORGÁNOVÉHO KOMPLEXU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 3 | PITVA TECHNICKY obtížná (složitě anatomické vztahy: malformace, operace) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 5 | PITVA zemřelého s infekčním onemocněním zařazeným dle vyhlášky jako riziko | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 1 | 9 | PITVA fixovaného mozku (neuropatologická) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 1 | PITVA míchy | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 3 | ODBĚR ALLOGENNÍHO ŠTĚPU Z TĚLA ZEMŘELÉHO | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 5 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ BEZ POPISU | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 7 | JEDNODUCHÝ BIOPTICKÝ VZOREK: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ S POPISEM, PŘIKROJENÍ A ORIENTACE VZORKU | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 2 | 9 | VÍCEČETNÉ MALÉ BIOPTICKÉ VZORKY: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ, PŘIKROJENÍ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 3 | 1 | BIOPTICKÝ MATERIÁL S ČÁSTEČNÉ NEBO RADIKÁLNÍ EKTOMIE: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 1 | 3 | 3 | BIOPTICKÝ MATERIÁL ZÍSKANÝ KOMPLEXNÍ EKTOMIÍ: MAKROSKOPICKÉ POSOUZENÍ A PŘIKROJENÍ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 1 | ZMRAZOVACÍ HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, ZA 1 BLOK | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 3 | PEROPERAČNÍ BIOPSIE (TECHNICKÁ KOMPONENTA ZA KAŽDÝ 1 BLOK) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 5 | DALŠÍ BLOK SE STANDARDNÍM PREPARÁTEM (OD 3. BIOPTICKÉHO A OD 4. NEKROPTICKÉHO BLOKU S PREPARÁTEM) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 7 | PROKRAJOVÁNÍ BLOKU (POLOSÉRIOVÉ ŘEZY) S 1-3 PREPARÁTY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 1 | 9 | ODVÁPNĚNÍ, ZMĚKČOVÁNÍ MATERIÁLU (ZA KAŽDÉ ZAPOČATÉ 3 BLOKY) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 1 | ODBĚR PRO SPECIELNÍ VYŠETŘENÍ : RECEPTORY, HISTOCHEMICKÉ A ELEKTRONMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ AJ. | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 3 | SPECIELNÍ BARVENÍ JEDNODUCHÉ (KAŽDÝ PREPARÁT Z PARAFINOVÉHO BLOKU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 5 | SPECIELNÍ BARVENÍ SLOŽITÉ (ZA KAŽDÝ PREPARÁT ZE ZMRAZENÉ TKÁNĚ NEBO PARAFINOVÉHO BLOKU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 7 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 2 | 9 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE II. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 2 | 3 | 1 | IMUNOHISTOCHEMIE (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|------------|------------|
| | 8 | 7 | 2 | 3 | 5 | VYŠETŘENÍ PREPARÁTU SPECIELNĚ BARVENÉHO NA MIKROORGANISMY (ZA KAŽDÝ PREPARÁT) | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 3 | CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 1 | 9 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 1 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 3 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 1 | PREPARÁTY METODOU CYTOBLOKU - ZA KAŽDÝ PREPARÁT | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 3 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 5 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 7 | STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 4 | 3 | 9 | SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 1 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 3 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 5 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 7 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 1 | 9 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 1 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 3 | STANOVENÍ BIOPTICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 5 | STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 5 | 2 | 7 | STANOVENÍ PITEVNÍ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 6 | 1 | 1 | TECHNICKÁ KOMPONENTA MIKROSKOPICKÉHO VYŠETŘENÍ PITEVNÍHO MATERIÁLU, 1-3 BLOKY | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 8 | 7 | 6 | 1 | 3 | TECHNICKO ADMINISTRATIVNÍ KOMPONENTA BIOPSIE (STANDARD. PREPARÁTŮ Z 1-2 BLOKŮ) | 12.11.2019 | 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 |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|------------------|-------------|------------|------------|
| | 0000000289 | Kryostat v ceně 650 000,- | | ZP6546 | 1 | Leica GMBH | | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000355 | Mikroskop s fot. a spec v ceně 520 000,- | | ZP6344 | 1 | Nikon-Japan | | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000366 | Mikrotom zmrazovací v ceně 300 000,- | | EV1450 | 1 | Ernst Leitz GMBH | | 12.11.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000496 | Přístroj na autom. barv. polychromem dle Papanicol | | EV6569 | 1 | Medite GMBH | | 12.11.2019 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | Mikrotom pro velkoplošné pr., Ergostar HM200, Microm International | 1 | 1.1.2019 | 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)

| 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

Pro výkony 87513, 87519, 87525 předložen doklad o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod

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 doloženého osvědčení o akreditaci č. 574/2019 podle ČSN EN ISO 15189:2013 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 5.11.2024, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy, tj. do 31.12.2023.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 12.11.2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu