

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Název IČO

AeskuLab k.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.10.2019

11.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

0	6	2	2	3	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

AeskuLab k.s- alerg.a imunol. laboratoř

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ostrava -Stará Bělá	Junácká	110	1077	724 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	3
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:30			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Úterý	07:00	15:30			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Středa	07:00	15:30			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Čtvrtek	07:00	15:30			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Pátek	07:00	15:30			Junácká 1077/110, Stará Bělá, Ostrava		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.8.2012	11.10.2024	28,00

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	08:00	14:00		
Úterý	08:00	14:00		
Středa	08:00	12:00		
Čtvrtek	08:00	14:00		
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

8

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	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
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	68,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	112,00
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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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
	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

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
	Ostrava-město	0806

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
	██████████	██████████	██████	██████	L3	O	1.1.2016	31.12.2024	12,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	J2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.1.2019	31.12.2024	32,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S2	O	1.1.2018	31.12.2024	40,00										
	██████████	██████	██████████		J1	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										
	██████████	██████████	██████	██████	S2	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										

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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2019	11.10.2024
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.10.2019	11.10.2024
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2019	11.10.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	1	0	0	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	1	1	0	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU - STATIM	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	1	2	7	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	2	1	5	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.10.2019	11.10.2024
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	2	7	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.10.2019	11.10.2024

	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTCE OKT3 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024

	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	9	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	9	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	9	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	2	9	9	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	3	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	3	6	7	IMUNOCYTOLOGICKÉ ZHODNOCENÍ HLENU DĚLOŽNÍHO HRDLA	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	2	5	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.10.2019	11.10.2024

	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	5	7	TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.10.2019	11.10.2024
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTILÁTKY	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.10.2019	11.10.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2019	11.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.10.2019	11.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	11.10.2024

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	Z257	1	Beckman Coulter	Cytometr prtokov Cytomics FC500	1.10.2019	11.10.2024
	0000000022	Analýzátor imunologický		Z673	1	Orgentec	Analýztor imunologick Alegria	1.10.2019	11.10.2024
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		Z197	1	Siemens	Immulite	1.10.2019	11.10.2024
	0000000169	ELISA reader		Z669	1	Dynatech	ELISA reader OPSYS	1.10.2019	11.10.2024
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou		Z257	1	Beckman Coulter	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou	1.10.2019	11.10.2024
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		Z542	1	Olympus	Mikroskop fluorescenn Olympus BX40	1.10.2019	11.10.2024
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Z528	1	Meopta	Mikroskop	1.10.2019	11.10.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		Z528	1	Meopta	Mikroskop	1.10.2019	11.10.2024
	0000000365	Mikrotom zmrazovací cena 0,3 mil. Kč		Z257	1	Beckman Coulter	Mikrotom zmrazovací cena 0,3 mil. Kč	1.10.2019	11.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z667	1	Siemens	ELISA automat BEP 2000	1.10.2019	11.10.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z667	1	Siemens	ELISA automat BEP 2000	1.10.2019	11.10.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z668	1	Hitachi	Luminometr CLA-1	1.10.2019	11.10.2024
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		92310904	1	Siemens	Advia Centaur XP	1.10.2019	11.10.2024

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

	Automat na WesterblotyAutoblot (Z667)	1	1.10.2019	11.10.2024
	Promývačka desek DROP (Z545)	1	1.10.2019	11.10.2024
	Centrifuga Josan (Z533)	1	1.10.2019	11.10.2024

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 s účinností od 1.10. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30. 9. 2019. IČP 06223032 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 11.10.2024. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 10. 2017. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání nových výkonů 91573 a 91575 s účinností 1. 11. 2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byly zrušeny výkony 86129, 86211, 86219, 86221, 86223, 86225, 86227, 86411.

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223032 - Junácká 1077, Ostrava - Stará Bělá, PSČ 724 00.

IČP 06223032 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 15. 10. 2019. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.