

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	5	7	4	9	0	7
9	1	9	9	7	9	0	0
1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, 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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	9	9	7	9	0	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř klinické biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Opava	Náměstí Slezského odboje	3	1540	746 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	1
---	---	---

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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Úterý	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Středa	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Čtvrtek	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Pátek	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	31.12.2023	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	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

	3	2
--	---	---

(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	8,00
	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	32,00
	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	60,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	40,00
	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

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Opava	0805

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	1.1.2017	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	20,00										

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	1	9	pH MOČE	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2020	31.12.2023

	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	3	9	STANOVENÍ PLACENTÁRNÍHO RŮSTOVÉHO FAKTORU (PIGF) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	4	1	STANOVENÍ KONCENTRACE SOLUBILNÍHO FAKTORU PODOBNÉHO TYROZINKINÁZE 1 (sFlt-1) V LIDSKÉM SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	6	5	CHROMOGRANIN A - STANOVENÍ KONCENTRACE V SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	6	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HOLOTRANSKOBALAMINU /HOLOTc/ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2020	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000742	Analyzátor imunochemický s větší kapacitou	Laboratorní přístroje	401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000012	Analyzátor automatický		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický		64510	1	Sysmex	Sysmex XS 1000i	1.1.2020	31.12.2023
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A4093	1	Siemens Healthcare	Sysmex CA-560	1.1.2020	31.12.2023

0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
0000000713	Zařízení k měření radioaktivity gama		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2020	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Hettich, 0010649-01-00, 0006553-01-00,0016516	3	1.1.2017	31.12.2023
	Urilyzer 100, 6100978	1	1.1.2017	31.12.2023
	Pathfast, 0801A0715	1	1.1.2017	31.12.2023
	Mikroskop Olympus,BX 41- 4E11142, CX40-8A05022	2	1.1.2017	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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel 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.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení Osvědčení o akreditaci č. 631/2018 ze dne 3.12.2018 a 244/2019 ze dne 30.5.2019 s platností do 3.12.2023.

Tento formulář s účinností od 1.1.2020 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2019 (pers. změny, Další ujednání: zrušení omezení k výkonům z roku 2017).

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu