

IČO

2	8	7	6	2	8	8	6
2	7	0	0	1	0	0	0
1	8	2	7	N	0	1	8

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Nemocnice Nymburk s.r.o.

**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

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Odd.klin.bioch.hemat.serolog.

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Nymburk	Velké Valy		237	288 02	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 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)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
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	40,00
	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	40,00
	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	40,00
	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)	270,00
	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	40,00
	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

--	--	--

<b>SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ DOPRAVY</b> (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	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Kolín	0204
	Mladá Boleslav	0207
	Nymburk	0208

Praha-východ	0209
--------------	------

## 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	S	1.1.2018	31.12.2023	20,00										
					S2	S	1.10.2018	31.12.2023	6,00										
					S2	S	1.4.2019	31.12.2023	20,00										
					S1	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.4.2019	31.12.2023	24,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.10.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2018	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2014	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.10.2018	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVY 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	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2020	31.12.2023
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.1.2020	31.12.2023

	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	1	9	AMONIAK STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	4	1	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	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	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	4	1	AMONIAK	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	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	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	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	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	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	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	7	5	CHOLINESTERÁZA	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	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	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	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	7	9	1,25-DIHYDROXYVITAMIN D (1,25 (OH)2D)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	6	8	1	25-HYDROXYVITAMIN D (25 OHD)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	1	8	STANOVENÍ PROSTATICKEHO SPECIFICKÉHO ANTIGENU (p2PSA) V LIDSKÉM SÉRU	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	3	5	STANOVENÍ PRESEPSINU (SUBTYP SOLUBILNÍHO CD 14)	1.1.2020	31.12.2023
	8	1	7	7	3	KREATINKINÁZA IZOENZYMY CK-MB MASS	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2020	31.12.2023
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2020	31.12.2023

	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	2	1	3	3	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2020	31.12.2023
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	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	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2020	31.12.2023



	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2020	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	31.12.2023
	9	9	1	1	5	VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM	1.1.2020	31.12.2023
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2020	31.12.2023
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	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	973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000012	Analyzátor automatický		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000013	Analyzátor biochemický statim		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000018	Analyzátor imunochemický		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000023	Analyzátor ISE 0,4 mil. Kč		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický 3par.		AY24340/ i.č. ZD 01	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor hematologický DxH 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		AY24340/ i.č. ZD 01	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor hematologický DxH 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		754R1000N00 07/ i.č. Z22	1	Radiometr s.r.o.	Analyzátor RADIOTERM ABL815 FLEX	1.1.2020	31.12.2023
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		037168/ i.č. 41005623	1	Cormay	Analyzátor Elektroforéza Sebia	1.1.2020	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		037168/ i.č. 41005623	1	Cormay	Analyzátor Elektroforéza Sebia	1.1.2020	31.12.2023
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000207	Fotometr cena 0,4 mil. Kč		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxС 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		7698/ i.č. 41005418	1	EPPENDORF AG HAMBURG	Laboratorní přístroj centrifuga Eppendorf 5702	1.1.2020	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		CC39098011/ i.č. 40000073	1	STAGO	Analyzátor STA Compact	1.1.2020	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		CC39098011/ i.č. 40000073	1	STAGO	Analyzátor STA Compact	1.1.2020	31.12.2023
	0000000319	Liquid Scintilator Counter		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023



0000000325	LKB 1219 RACKBETA cena 1,5 mil.		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
0000000327	Luminometr zkumavkový		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		MCA74400/ i.č. 40000027	1	Nicon	Mikroskop NIKON Eclipse E200	1.1.2020	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		MCA74400/ i.č.40000027	1	Nicon	Mikroskop NIKON Eclipse E200	1.1.2020	31.12.2023
0000000406	Nefelometr BN II		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxC 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxC 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000424	Osmometr cena 120 000,-		300150313/ i.č. ZD 02	1	BioVendor-Laboratorní medicína a.s.	Osmomat 3000	1.1.2020	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		6863/ i.č. Z23	1	Beckman Coulter USA	Analyzátor biochemický UniCel DxC 800 PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000711	Zařízení k měření odezvy cena 1,1 mil. Kč		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	1.1.2020	31.12.2023
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		973100/ i.č. ZD 05	1	Becman Coulter	Analyzátor imunochemický DxI 800	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
	Skříň chladicí pro krevní banky	1	1.1.2019	31.12.2023
	Váha	1	1.1.2019	31.12.2023
	Třepačka	1	1.1.2019	31.12.2023
	Skříň nízkotepl.	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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019.

K 1. 1. 2020 nasmlouvání výkonu 81141.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 81141 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání pro odb. 801 s účinností od 1. 1. 2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2019 do 30. 6. 2019.

Oprava na nepřetržitý provoz.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2019 do 31. 5. 2019.

K 1. 6. 2019 nasmlouvání výkonů 93171, 93217, 93231.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 93171, 93217 a 93231 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání pro odb. 801 s účinností od 1. 6. 2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 1. 2019 k nové smlouvě.

==

Výkony 81718 a 81735, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.6.2017, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

==

Na základě schválení PS RP Praha ze dne 16.3.2016 zařazeny kódy 81563 a 81773 a přístroj osmometr- od 1.4.2016.

==

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

==

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

==

PZS doložilo Osvědčení o akreditaci č. 859/2015 pro oddělení klinické biochemie a hematologie (OKBH) - ISO 15189, vystavené dne 14.12.2015, platnost osvědčení do 14.12.2020.

==

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