

IČO

2	7	2	5	6	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

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

Záčíslí IČO

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

Kód ZP

--	--	--

Název IČO

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2020

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	6	0	0	1	0	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

RTG oddělení chirurgie

VARIABILNÍ SYMBOL

4	2	5	1		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Mladá Boleslav	tř. Václava Klementa	23	147	293 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano

☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	2	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	12:00	13:30	15:00	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Úterý	07:00	12:00	13:30	15:00	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Středa	07:00	12:00	13:30	15:00	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Čtvrtek	07:00	12:00	13:30	15:00	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Pátek	07:00	12:00	13:30	15:00	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Sobota							
Neděle							

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	3	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	11:00	11:30	15:30	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30	V.Klementa 147, Mladá Boleslav		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2018	31.12.2023	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVNÍŠTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	09:00	10:00		
Úterý	10:00	12:00		
Středa	09:00	10:00		
Čtvrtek	10:00	12:00		
Pátek	10:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

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	36,00
	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	70,00
	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	131,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	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

4

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	<div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Mladá Boleslav	0207

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)Strana: B / 5

	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	4	5	RTG JÍCNU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	4	7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	4	9	HYPOTONICKÁ DUODENOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	5	1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	5	3	ENTEROKLYZA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	5	7	CHOLANGIOGRAFIE NITROŽILNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	6	1	CHOLANGIOGRAFIE PEROPERAČNÍ NEBO T-DRÉNEM	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	6	7	CYSTOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	7	5	DEFERENTOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	8	1	ARTROGRAFIE, TENOGRAFIE, BURSOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	8	3	BRONCHOGRRAFIE (JEDNA STRANA) NEBO LARYNGOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	8	5	DAKRYOCYSTOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	8	7	DISKOGRRAFIE CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	1	KRČNÍ A/NEBO HRUDNÍ MYELOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	2	LUMBOSAKRÁLNÍ RADIKULOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	3	SIALOGRRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	5	VENTRIKULOGRAFIE MOZKOVÁ, CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	6	MOZKOVÁ CISTERNOGRRAFIE - KONTRASTNÍ VYŠETŘENÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIOLOGEM	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	1	7	SELEKTIVNÍ TROMBOLÝZA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	1	9	ZAVEDENÍ FILTRU DO DOLNÍ DUTÉ ŽÍLY	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	2	5	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ABSCESU, CYSTY EV. JINÉ DUTINY RADIOLOGEM	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	2	7	KONTROLNÍ NÁSTŘIK DRENÁŽNÍHO KATÉTRU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	2	9	PERKUTÁNNÍ EXTRAKCE REZIDUÁLNÍCH KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST KANÁLEM PO T-DRÉNU	1.1.2020	31.12.2023

	8	9	3	3	1	ZAVEDENÍ STENTU DO TEPENNÉHO ČI ŽILNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	3	3	PERKUTÁNNÍ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST (EV. ZAVEDENÍ STENTU)	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	3	3	7	DILATACE STENÓZ JÍCNU, GASTROINTESTINÁLNÍ TRUBICE ŽLUČOVÝCH A MOČOVÝCH CEST BALÓNKOVÝMI KATETRY ZA SKIASKOPICKÉ KONTROLY	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	1	5	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (BEZ VÝMĚNY CÉVKY)	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	1	7	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE NAVAZUJÍCÍ NA PŘEDCHOZÍ PŘEHLEDNOU ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFII (S VÝMĚNOU CÉVKY)	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	1	9	PUNKČNÍ ANGIOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	2	3	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ ANGIOPLASTIKA	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	4	7	LYMFOGRAFIE, CELÝ VÝKON	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	4	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATICKÁ PORTOGRAFIE KATETREM	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	5	1	SPLENOPORTOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	5	3	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	4	5	5	PERKUTÁNNÍ NEFROSTOMIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2020	31.12.2023
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	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	
	9	1	9	6	5	(DRG) MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV S POUŽITÍM DRUG-ELUTING BALONU	1.1.2020	31.12.2023	
	9	1	9	6	6	(DRG) MECHANICKÁ ATEREKTOMIE/TROMBEKTOMIE PERIFERNÍCH CÉV BEZ POUŽITÍ DRUG-ELUTING BALONU	1.1.2020	31.12.2023	

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	C000000557	RTG jednotka angiografická/ koronarografická v ceně	RTG angiografické kardiologické jednoprojekční	50162	1	SIEMENS AG, Německo	rtg ANGIO AXIOM	1.1.2020	31.12.2023
	F000000571	RTG přístroj skiagrafický dle RL 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	27291	1	Siemens s.r.o	Skiagrafický RDG Zsio Max	1.1.2020	31.12.2023
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	9114	1	Siemens	RTG Multix Pro	1.1.2020	31.12.2023
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	27291	1	Siemens s.r.o	Skiagrafický RDG Zsio Max	1.1.2020	31.12.2023
	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	31457	1	Fomei a.s.	RTG přístroj MECALL EIDOS	1.1.2020	31.12.2023
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	31457	1	Fomei a.s.	RTG přístroj MECALL EIDOS	1.1.2020	31.12.2023
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	31457	1	Fomei a.s.	RTG přístroj MECALL EIDOS	1.1.2020	31.12.2023

	F000000582	RTG tomograf 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko- skiagrafický přístroj	74512	1	Siemens s.r.o	CT Somatom Definition Flash	1.1.2020	31.12.2023
	F000000588	Skiaskopický pojízdný rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	10237	1	AURA MEDICAL, s.r.o.	mobilní RTG, nový	1.1.2020	31.12.2023
	S000000125	Echokardiograf v ceně 6 000 000,-	UZ systém echokardiografic ký, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI)	9976	1	HOSPIMED spol.s.r.o	Aloka SSD ALPHA	1.1.2020	31.12.2023
	0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	9976	1	SIEMENS s. r. o	Aloka SSD ALPHA	1.1.2020	31.12.2023
	0000000674	Ultrasonograf	UZ systém echokardiografic ký, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler)	9976	1	SIEMENS s. r. o	Aloka SSD ALPHA	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	

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 z důvodu zařazení DRG markerů.
Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2020 k nové smlouvě.

Od 1. 1. 2020 zařazeny DRG markery 91965 a 91966.

===

K 1. 4. 2019 obměna RTG skiagrafického a RTG tomografického přístroje (RTG skiagraf, v.č. 10197 vyřazen a nahrazen přístrojem Skiagrafický RDG Zsio Max, v.č. 27291, CT Somaton, v.č. 9661 vyřazen a nahrazen přístrojem CT Somatom Definition Flash, v.č. 74512).

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