

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2011	14.4.2021	32,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

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

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	16:00		
Úterý	09:00	15:00		
Středa	09:00	16:00		
Čtvrtek	09:00	15:00		
Pátek	09:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	52,00
	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	0,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	48,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	112,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	192,00
	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

 Ano Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

 Ano Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

 Ano Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kolín	0204
Kutná Hora	0205
Nymburk	0208

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	Kapacita	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. lic.10
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.7.2019	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.10.2019	31.12.2023	32,00										
					L3	O	1.7.2011	31.12.2023	20,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.7.2018	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.7.2018	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.10.2019	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 KRVE	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.3.2020	14.4.2021
	0 9 5 6 1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.3.2020	14.4.2021
	8 7 4 1 5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.3.2020	14.4.2021
	8 7 4 3 5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 1 3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 2 3	KAOLINOVÝ TEST	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 2 5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 3 1	FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 4 5	DAPTT - SCREENING LA	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 4 7	PAI AKTIVITA	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 4 9	PAI ANTIGEN	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 5 3	T-PA AKTIVITA	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 5 7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 6 3	KREVNÍ OBRAZ	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 6 5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.3.2020	14.4.2021
	9 6 1 6 7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.3.2020	14.4.2021

9	6	1	8	5	FAKTOR II - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.3.2020	14.4.2021
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	1	9	KONZUMPCIE PROTROMBINU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.3.2020	14.4.2021
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.3.2020	14.4.2021
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.3.2020	14.4.2021
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.3.2020	14.4.2021

9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.3.2020	14.4.2021
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.3.2020	14.4.2021
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.3.2020	14.4.2021

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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		21799	1	Sysmex CS 2500		1.3.2020	14.4.2021
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnostics, s. r. o.		1.3.2020	14.4.2021
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnostics, s. r. o.		1.3.2020	14.4.2021
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021

0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
0000000265	Koagulometr ACL 200		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007629	1	Mechanika		1.3.2020	14.4.2021
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		záp.539/2009	1	Siemens Healthcare Diagnostics s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007438	1	Labor. přístroje K.P.		1.3.2020	14.4.2021
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci cena 0,52 mil. Kč		DHM201893	1	Olympus	mikroskop Olympus BC43	1.3.2020	14.4.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		DHM201893	1	Olympus	mikroskop Olympus BC43	1.3.2020	14.4.2021
0000000443	Pipeta automatická		DM200317	1	XX		1.3.2020	14.4.2021
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		záp.150/2013	1	Siemens		1.3.2020	14.4.2021
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		záp. 256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		záp.256/08	1	Siemens Medical Solutions Diagnosti cs. s.r. o.		1.3.2020	14.4.2021

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. 3. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2019 do 29. 2. 2020. K 1. 3. 2020 nasmlouván výkon 96629.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 96629 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový.

Jeho nasmlouvání pro odb. 818 s účinností od 1. 3. 2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2019 z důvodu personálních změn.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 30. 9. 2019.

====

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

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2019 do 30. 6. 2019.

====

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

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 31. 3. 2019.

====

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

Od 1.1. 2019 na žádost PZS odsmlouván výkon 96111.

==

Spektrum nasmlouvané péče nelze indikovat u jiného poskytovatele jako vyžádanou péči na dokladu 06.

==

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

==

Doloženo ISO 15189 "Osvědčení o akreditaci" č. 205/2016 pro centrální laboratoře ze dne 14.4.2016 do 14.4.2021.

==

Detašované odběrové místo - Smetanova 764, 280 02 Kolín 4 - pracovník [REDACTED] Ordinační hodiny Po - Pá 6:30 - 11:00.

==

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