

IČO	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>6</td><td>4</td><td>1</td><td>9</td><td>0</td></tr></table>	0	0	0	6	4	1	9	0	Záčíslí IČO	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
0	0	0	6	4	1	9	0																						
IČZ smluvního ZZ	<table><tr><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	0	4	0	0	5	0	0	0																				
0	4	0	0	5	0	0	0																						
Číslo smlouvy	<table><tr><td>1</td><td>8</td><td>0</td><td>4</td><td>N</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td></td><td></td></tr></table>	1	8	0	4	N	0	0	4			Název IČO	Thomayerova nemocnice																
1	8	0	4	N	0	0	4																						

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	1.4.2020
Datum uplatnění do	20.3.2021

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	<table><tr><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>9</td><td>5</td><td>5</td></tr></table>	0	4	0	0	5	9	5	5
0	4	0	0	5	9	5	5		
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne								

NÁZEV PRACOVISTĚ	Imunologická laboratoř						
VARIABILNÍ SYMBOL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	<table><tr><td>8</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>	8	1	3
8	1	3		
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne			

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne			
Počet dnů poskytování péče v týdnu	<table><tr><td>5</td></tr></table>	5		
5				
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table><tr><td></td><td>4</td><td>0</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)		4	0
	4	0		

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Úterý	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Středa	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Čtvrtek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Pátek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Sobota							
Neděle							



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	88,00
	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	40,00
	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	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano<div><div></div>Ne</div></div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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

Nasmlovaný 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	O	1.5.2011	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	██████████	████		S3	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████	██████	L3	O	1.6.2013	31.12.2023	8,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████	██████	██████	J2	O	1.11.2014	31.12.2023	8,00										
	█	█	█	█	█	██████████	██████████	██████	J2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	██████████	████		S1	O	1.1.2013	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		

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE									1.4.2020		20.3.2021		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ									1.4.2020		20.3.2021		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET									1.4.2020		20.3.2021		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET									1.4.2020		20.3.2021		
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY									1.4.2020		20.3.2021		
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE									1.4.2020		20.3.2021		
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)									1.4.2020		20.3.2021		
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)									1.4.2020		20.3.2021		
	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									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ									1.4.2020		20.3.2021		
	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, LEGIONELA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ									1.4.2020		20.3.2021		
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)									1.4.2020		20.3.2021		
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY									1.4.2020		20.3.2021		
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ									1.4.2020		20.3.2021		
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY									1.4.2020		20.3.2021		
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ									1.4.2020		20.3.2021		
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1									1.4.2020		20.3.2021		
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2									1.4.2020		20.3.2021		
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3									1.4.2020		20.3.2021		

	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.4.2020	20.3.2021

	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁŇ	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.4.2020	20.3.2021
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.4.2020	20.3.2021
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2020	20.3.2021
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2020	20.3.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2020	20.3.2021

#### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.4.2020	20.3.2021
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.4.2020	20.3.2021
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		IM 13605	1	ROCHE		1.4.2020	20.3.2021
	0000000022	Analyzátor imunologický		ZAP	1	PharmaTech		1.4.2020	20.3.2021
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		ZAP	1	Pharmatech		1.4.2020	20.3.2021



	0000000092	Cytometr		AJ 24145	1	Coulter Beckman-Imunotech		1.4.2020	20.3.2021
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.4.2020	20.3.2021
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.4.2020	20.3.2021
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		SN 704 121	1	Cepheid USA.		1.4.2020	20.3.2021
	0000000169	ELISA reader		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.4.2020	20.3.2021
	0000000169	ELISA reader		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.4.2020	20.3.2021
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		Z-680	1	Beckman-Coulter		1.4.2020	20.3.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.4.2020	20.3.2021
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.4.2020	20.3.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		20114	1	DYNEX		1.4.2020	20.3.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.4.2020	20.3.2021
	0000000533	Reader luminiscenční		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.4.2020	20.3.2021
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.4.2020	20.3.2021
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.4.2020	20.3.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1	1.4.2020	20.3.2021
	Centrifuga chlazená Hermle Z323K	1	1.4.2020	20.3.2021
	Centrifuga nízkoobrátková ODSTŘEDIVKA ROTANA P 3502	1	1.4.2020	20.3.2021
	Centrifuga vysokoobrátková chlazená CENTRIFUGA ROTINA 38	1	1.4.2020	20.3.2021
	Elektroforéza ELFO vertikální komplet+ Mini PROTEAN 3 Cell	1	1.4.2020	20.3.2021
	Mikroskop OLYMPUS BX 51	1	1.4.2020	20.3.2021
	Třepačka na mikrodestičky TŘEPAČKA UNITWIST RT	1	1.4.2020	20.3.2021
	Mikroskop s imerzním objektivem JENAMED	1	1.4.2020	20.3.2021
	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-	1	1.4.2020	20.3.2021
	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-	1	1.4.2020	20.3.2021
	Promývačka mikrodestiček ELISA ELISA PROCESOR DSX 65200	1	1.4.2020	20.3.2021
	Rollermixer ROLER LAMBADA MIX TURBOS	1	1.4.2020	20.3.2021
	Shaker jednozkumavkový UniCap 250	1	1.4.2020	20.3.2021
	Mikroskop fluorescenční MIKROSKOP FLUORES. BX 51 S DIG.FOTO DP 70	1	1.4.2020	20.3.2021

#### 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. 4. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 31. 3. 2020.

Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Doplněn výkon 82077 s účinností od 1. 4. 2020. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaného výkonu důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019.

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 20. 3. 2021.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Platnost přílohy omezena do 30. 6. 2019. Po doložení akreditace bude platnost přílohy prodloužena.

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

====

Doplněny výkony 91249, 91251, 91573, 82075, 82099 a 82117 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.