

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
0	6	2	2	3	0	0	0
1	6	0	6	K	0	2	2

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

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

Název IČO

AeskuLab k.s.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

30.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	6	2	2	3	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Plzeň	Nepomucká	159a	944	301 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ 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	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00	
Úterý	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00	
Středa	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00	
Čtvrtek	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00	
Pátek	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2013	30.10.2024	32,00

## Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	07:00	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

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	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	48,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	32,00
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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	617,50
	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	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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
	Plzeň-město	0323

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
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000	00000	L3	O	1.1.2016	31.12.2024	20,00										
	0000000000	0000000000	00000000		S2	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.10.2011	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S3	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.10.2013	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S3	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000	0000	J2	O	1.9.2013	31.12.2024	8,00										
	0000000000	0000000000	000000		S2	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	00000000		S2	O	1.1.2020	31.12.2024	32,50										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2018	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000	0000	S1	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000		S2	O	1.1.2018	31.12.2024	32,50										
	0000000000	00000	00000000	0000	J2	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
	0000000000	00000	000000		S3	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	0000	0000	J1	O	1.5.2016	31.12.2024	32,00										
	0000000000	0000000000	000000	00000	S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000	0000	S2	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										
	0000000000	0000000000	000000	0000	S2	O	1.1.2020	31.12.2024	32,50										

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	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2020		30.10.2024	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2020		30.10.2024	
	1	5	1	2	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ										1.1.2020		30.10.2024	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2020		30.10.2024	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2020		30.10.2024	
	8	1	1	1	1	A L T STATIM										1.1.2020		30.10.2024	
	8	1	1	1	3	A S T STATIM										1.1.2020		30.10.2024	

Strana: B / 4

	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	4	1	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	6	3	KETOLÁTKY STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	3	9	ANALÝZA MOČE MIKROSKOPICKY VE FÁZOVÉM KONTRASTU	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	6	1	IZOLACE LEUKOCYTŮ PERIFERNÍ KRVE PRO ENZYMOVOU DIAGNOSTIKU DPM (DĚDIČNÉ PORUCHY METABOLISMU)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	2	9	5	STANOVENÍ INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 1 (IGF BP - 1)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	1	7	INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	1	9	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU RŮSTOVÉHO HORMONU (GH-BP)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	2	1	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU VITAMÍNU D (D BP)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	2	3	ADENOSINDEAMINÁZA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2020	30.10.2024

	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	7	1	BETA - KAROTEN	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	7	3	KYSELINA CITRONOVÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	8	3	KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	8	7	KARNITIN	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	4	3	VOLNÉ MASTNÉ KYSELINY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	5	5	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	5	7	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG) - IZOENZYMY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	6	7	OXALÁTY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	2	3	KYSELINA VANILMANDLOVÁ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	3	1	VITAMIN A	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	3	3	VITAMIN C	1.1.2020	30.10.2024

	8	1	6	3	5	VITAMIN E	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	3	7	CHOLESTEROL VLDL	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	3	9	XYLOZOVÝ TEST	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	6	3	STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	7	7	HEMOSIDERIN V MOČI	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	6	9	9	STANOVENÍ IGF - I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2020	30.10.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2020	30.10.2024
	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	30.10.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2020	30.10.2024
	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	30.10.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2020	30.10.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2020	30.10.2024
	8	4	1	4	1	CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2020	30.10.2024



	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2020	30.10.2024
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	4	1	KALCITONIN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	3	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2020	30.10.2024
	9	3	2	6	7	VOLNÝ TESTOSTERON	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2020	30.10.2024



	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2020	30.10.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2020	30.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2020	30.10.2024
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.1.2020	30.10.2024
	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2020	30.10.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2020	30.10.2024

**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
	0000000012	Analyztor automatick		MP 155/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000013	Analyzátor biochemický statim		MP 155/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000014	Analyztor biochemick v cen 2 500 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000014	Analyzátor biochemický		MP 155/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000018	Analyztor imunochemick		MP 087/M4	1	Siemens	Immulite 2000	1.1.2020	30.10.2024
	0000000019	Analyztor imunochemick v cen 1 100 000		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000021	Analyztor imunochemick v cen 1 800 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000023	Analyztor ISE v cen 430 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000025	Analyztor krev. element multiparametrick (3par.		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000028	Analyztor krevnch element automatick v cen 1		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000029	Analyztor krevnch element multiparametrick v c		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		IR07821026	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000067	CAP systm v cen 1 000 000,-		MP: 156/M6	1	-Siemens	Advia Centaur XP	1.1.2020	30.10.2024
	0000000080	Chromatograf kapalinov v cen 1 000 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000109	Denzitometr pro elektroforzu (cena dle reg. listu		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000112	Detektor fluorometrick HPLC v cen 250 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000204	Fotometr plamenov v cen 580 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000205	Fotometr programovateln v cen 340 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000266	Koagulometr automatick v cen 1 540 000,-		MP: 086/M4	1	Sysmex	Sysmex CA 500	1.1.2020	30.10.2024
	0000000361	Mikroskop v cen 300 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2020	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000617	Spektrofluorometr v cen 700 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000622	Spektrofotometr registran v cen 730 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v cen 400 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v cen 620 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2020	30.10.2024
	0000000711	Zazen k men odezvy v cen 1 100 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000712	Zazen k men radioaktivity beta v cen 1 320		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024

	0000000713	Zazen k men radioaktivity gama v cen 1 100		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000715	Zazen k men radioaktivity vzork gama v cen		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024
	0000000719	Zazen na men RA vzork		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2020	30.10.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor pro vyš. močového sedimentu , MP 247/M3, Siemens, Atelica UAS	1	1.1.2020	30.10.2024
	Glukometr- elektrochemický analyzátor SUPER GL MP 012/M4	1	1.1.2020	30.10.2024
	Mikroskop CX 21 MP079/M2MP 005/M3	1	1.1.2020	30.10.2024
	robotické rameno - podavač vzorků MP 088/ M6	1	1.1.2020	30.10.2024
	Míchačka krevních obrazů LAMBÁDA MIX MP090/M4	1	1.1.2020	30.10.2024
	demiralizační zařízení GORO MP 026/M7	1	1.1.2020	30.10.2024
	Močový analyzátor -moč chemicky- Clinitec Advantus MP 172/M3	1	1.1.2020	30.10.2024

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

<p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2019 do 31. 12. 2019. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.</p> <p>-----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2019 do 31. 10. 2019. IČP 06223014 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 30.10.2024. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.</p> <p>-----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30. 9. 2019. Smluvní strany se dohodly, že výkon 81585 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1. 10. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.</p> <p>-----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.</p> <p>Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.</p> <p>Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.</p> <p>Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 2 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů v dané odbornosti v hodnoceném období.</p> <p>-----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 30. 9. 2018. Aktualizace personálního obsazení.</p> <p>-----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.</p> <p>-----</p> <p>Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.</p> <p>PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.</p> <p>-----</p> <p>Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázání u jiného PZS.</p> <p>-----</p> <p>Poskytovatel akceptuje maximální povolenou hranici podílu statimových vyšetření na celkové produkci laboratoře ve výši 2 %.</p> <p>-----</p> <p>Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223014 - Nepomucká 944, Plzeň, PSČ 301 00.</p> <p>-----</p> <p>IČP 06223014 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 3. 11. 2019 Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.</p> <p>-----</p> <p>S účinností od 1. 1. 2017 odsmulován nesdílený výkon 96167.</p> <p>-----</p> <p>S účinností od 1. 1. 2017 odsmulovány výkony 81585, 94119, 81385, 81395, 81397, 81423, 81537, 81651, 82041, 91389, 91391, 91393, 91395, 91397, 91399, 94123, 94193, 94191, 81701, 82043, 81545, 81643, 94199 z důvodu nedoložení potřebného přístrojového vybavení. V případě, že PZS požadované přístroje doloží, budou výkony opět nasmlouvány.</p> <p>-----</p> <p>Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 81775 s účinností od 1. 4. 2016 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.</p> <p>-----</p> <p>S účinností od 1. 1. 2016 odsmulovány výkony 81267, 81271, 81279, 81285, 81381, 81417, 81437, 81445, 81467, 81525, 81535, 81539, 81551, 81559, 81595, 81597, které jsou zrušené vyhláškou 350/2015 Sb.</p> <p>-----</p>
---