

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	1	8	5	6	8	2	7
5	5	1	5	7	0	0	0
5	U	5	5	I	0	0	3

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	5	1	5	7	0	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

B. Braun Avitum s.r.o., Litoměřice

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Litoměřice	Žitenická	18	1365	412 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

5	4
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	19:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Úterý	07:00	13:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Středa	07:00	19:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Čtvrtek	07:00	13:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Pátek	07:00	19:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Sobota	07:00	13:00			Žitenická 18, 412 01 Litoměřice	
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
	X	1.1.2020	31.12.3000	27,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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 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			15:00	19:00
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA 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	
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	54,00
	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	49,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	8,00
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	80,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	190,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	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

		8
--	--	---

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
Litoměřice	0423

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	un. lic.1	un. lic.2	un. lic.3	un. lic.4	un. lic.5	un. lic.6	un. lic.7	un. lic.8	un. lic.9	un. li.10
						O	1.7.2017	31.12.3000	25,00										
						O	1.9.2015	31.12.3000	2,00										
						O	1.1.2015	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2016	31.12.3000	30,00										
						O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
						O	1.4.2019	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2015	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2015	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2015	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2016	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.3000	40,00										
						O	1.1.2018	31.12.3000	40,00										
						O	1.4.2019	31.12.3000	6,00										
						O	1.7.2017	31.12.3000	3,00										
						O	1.7.2017	31.12.3000	8,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	4	4	1	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM	1.1.2020	31.12.3000
	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.1.2020	31.12.3000
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA	1.1.2020	31.12.3000
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	6	1	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.1.2020	31.12.3000

	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	1.1.2020	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2020	31.12.3000
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	0	5	3	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA LÉČENÉHO DOMÁCÍ DIALÝZOU	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	3	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	4	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	5	EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2020	31.12.3000
	1	8	5	2	6	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	31.12.3000
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2020	31.12.3000

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
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	151814	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	301417	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	14810	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	FX005724	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor ARTIS	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	15391	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	14811	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	151815	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodiafiltrační	301428	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000

L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	25930	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	25015	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	20469	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	19412	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18963	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18962	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18265	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18264	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18263	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	18262	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	15391	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	151815	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	151814	1	B. Braun Melsungen AG	dialyzační monitor D+ HDF-On line E	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	14811	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	14810	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 Ultra	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	19409	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor AK 200 S	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	FX005725	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor ARTIS	1.1.2020	31.12.3000
L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	FX005724	1	Gambro Lundia AB	dialyzační monitor ARTIS	1.1.2020	31.12.3000
0000000214	Glukometr		Hb 201+	1	Ängelholm Sweden	glukometr	1.1.2020	31.12.3000
0000000429	Oxymetr pulsní cena 60 000,-		PM-iMEC-8B	1	iMEC	Monitor iMEC 8	1.1.2020	31.12.3000
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		001	1	Neuveden		1.1.2020	31.12.3000
0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		RS-100-RS201-Z	1	neuveden	Redsense	1.1.2020	31.12.3000
0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		1912M100288	1	Fresenius, TQA III	Crit-Line	1.1.2020	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Crit-line TQA III, Fresenius	2	1.1.2016	31.12.3000
	Defibrilátor GE Medical	1	1.1.2016	31.12.3000
	Dávkovací přístroj ARGUS AG 600, Argus Medical	14	1.1.2016	31.12.3000
	EKG MAC 400, GE Medical	1	1.1.2016	31.12.3000
	Mechanické lůžko, LINET	16	1.1.2016	31.12.3000
	Mobilní RO Gambro, WRO 200	1	1.1.2016	31.12.3000
	měření koagulace, Hemochron 401, Fresenius	1	1.1.2016	31.12.3000
	Osobní váha TH 200, Tonava	2	1.1.2016	31.12.3000
	Postelová váha DINO, Tonava	3	1.1.2016	31.12.3000
	Reversní osmóza, VS 1500 T, Culligan	1	1.1.2016	31.12.3000
	Sedací váha SOEHNLE	1	1.1.2016	31.12.3000
	kardiomonitor iMEC8 MINDRAY, Cheirón	1	1.1.2016	31.12.3000
	měření hemoglobinu, HEMOCUE AB, Ängelholm Sweden	1	1.1.2016	31.12.3000

	Odsávačka Cheiron	1	1.1.2016	31.12.3000
--	-------------------	---	----------	------------

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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu