

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	4	6	0	8	6
8	9	3	9	7	0	0	0
1	6	8	9	K	0	0	2

Název IČO FERTIMED, 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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2020

Datum uplatnění do

31.12.2020

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	9	3	9	7	0	0	3
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED, s.r.o., Labor. lékař. genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	Boleslavova	3	299	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<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

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	11:00	12:00	18:00	77900 Olomouc, Boleslavova 3	
Úterý	07:00	15:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3	
Středa	07:00	11:00	12:00	18:00	77900 Olomouc, Boleslavova 3	
Čtvrtek	07:00	15:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3	
Pátek	08:00	12:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	31.12.2020	40,00

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	07:00	11:00	12:00	18:00
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	11:00	12:00	18:00
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

0

 (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 PRACOVÍŠTI

(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	87,00
	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	74,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	13,00
	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

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVÍŠTĚ 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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Olomouc	0712
	Prostějov	0713
	Přerov	0714
	Šumperk	0715

# 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 PĚČI 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
					S3	O	1.1.2017	31.12.2020	40,00										
					L3	O	1.10.2017	31.12.2020	4,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2020	8,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2020	32,00										
					J2	O	1.1.2017	31.12.2020	7,00										
					L3	O	1.10.2017	31.12.2020	4,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2020	34,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2020	13,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu									Datum od		Datum do		
	9	4	1	2	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVĚ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	3	5	ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	3	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	6	5	G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	7	1	BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	7	3	C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	7	5	HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	1	8	1	ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	2	2	1	PŘÍMÁ SEKVENACE DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	2	2	5	IZOLACE A BANKING LIDSKÝCH NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z VELKÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU S VYSOKÝM VÝTĚŽKEM									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	2	3	5	IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	3	3	1	ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU MLPA									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	3	3	5	ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	3	3	9	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU S NÍZKOU A STŘEDNÍ PENETRANCÍ S PRIMÁRNĚ INTRAGENERAČNÍ RELEVANCÍ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	4	6	(VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	4	7	(VZP) FAKTOR II 20210G>A									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	4	8	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	4	9	(VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	0	(VZP) CYSTICKÁ FIBRÓZA									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	2	(VZP) DELECE AZF OBLASTI NA CHROMOZOMU Y (STERILITA U MUŽŮ) A DETERMINACE POHLAVÍ (SRY, ZFX, ZFY)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	4	(VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	5	(VZP) HEMOCHROMATÓZA									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	7	(VZP) CYTOCHROM P450, POLYPEPTID 2C9 + VKORC 1									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	5	8	(VZP) GLYKOPROTEIN IIIa (TROMBOCYTOPENIE)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	6	0	(VZP) CELIAKÁLNÍ SPRUE									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	6	1	(VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU)									1.6.2020		31.12.2020		
	9	4	9	6	2	(VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB)									1.6.2020		31.12.2020		

	9	4	9	6	3	(VZP) LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE	1.6.2020	31.12.2020
	9	4	9	6	7	(VZP) ANEUPLOIDIE CHROMOZOMŮ 13,18,21, X A Y METODOU QF PCR	1.6.2020	31.12.2020
	9	4	9	7	0	(VZP) SPINÁLNÍ SVALOVÁ ATROFIE	1.6.2020	31.12.2020
	9	4	9	7	1	(VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - ZÁKLADNÍ VYŠ.	1.6.2020	31.12.2020
	9	4	9	7	2	(VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - STANOVENÍ ROZSAHU MUTACE (KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKA)	1.6.2020	31.12.2020
	9	4	9	9	6	(VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA	1.6.2020	31.12.2020

#### 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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená		1809052	1	Hermle Labortechnik	Centrifuga Z160M	1.6.2020	31.12.2020
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		1110	1	Bee Robotic	Automatický hybridizátor Bee 20	1.6.2020	31.12.2020
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet cena 75 000,-		1110	1	Bee Robotic	Automatický hybridizátor Bee 20	1.6.2020	31.12.2020
	0000000346	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		4BD3663D	1	Laboratory Imaging	Karyotypizační automatický systém LUCIA	1.6.2020	31.12.2020
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,4 mil. Kč		106PC1N1692	1	Bioair Italia	Aura PCR work station	1.6.2020	31.12.2020
	0000000655	Termocyklér PE 9600		BYQ6041E-207	1	Bioer Technology	Thermal cycler TC 24/H	1.6.2020	31.12.2020
	0000000656	Termocyklér/Perkin Elmer 9600		BYQ6041E-207	1	BIOER	Thermal cycler TC 24/H	1.6.2020	31.12.2020
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V cena 25 000,-		1110	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor Bee 20	1.6.2020	31.12.2020
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V cena 75 000,-		1110	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor Bee 20	1.6.2020	31.12.2020

#### 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)

Nasmlovaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.6.2020 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2020.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- prodloužení platnosti přílohy č. 2 do 31.12.2020
- další smluvní ujednání.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 2 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů v dané odbornosti v hodnoceném období.

Poskytovatel souhlasí s Pravidly pro prediktivní testování solidních nádorů včetně přehledu indikací a metod, která jsou uvedena na webové adrese VZP ČR zde: [https://media.vzpstatic.cz/media/Default/clanky/pravidla\\_pro\\_prediktivni\\_testovani\\_solidnich\\_nadoru\\_E2\\_80%93prehled\\_indikaci\\_a\\_metod.pdf](https://media.vzpstatic.cz/media/Default/clanky/pravidla_pro_prediktivni_testovani_solidnich_nadoru_E2_80%93prehled_indikaci_a_metod.pdf).

[Redacted signature area]

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 335/2015 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 15.05.2015 do 15.05.2020.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 306/2020 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 12.05.2020 do 12.05.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu