

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 4 | 7 | 6 | 4 | 4 | 4 |
| 6 | 5 | 4 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | E | 6 | 5 | A | 1 | 0 | 3 |

Název IČO Multiscan 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

1.10.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 5 4 5 4 8 6 0

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení radiační onkologie Pardubice

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|----------|---------------|------------|--------|------|
| Pardubice | Kyjevská | | 44 | 532 03 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

4 0 3

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

3

5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 08:00 | 15:00 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Úterý | 08:00 | 15:00 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Středa | 08:00 | 15:00 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Čtvrtek | 08:00 | 15:00 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Pátek | 08:00 | 15:00 | | | Kyjevská 44, 532 03 Pardubice | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

Rodné číslo ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|-------------------------|----------------|-----------|------------|------------------------|
| L3 | X | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 32,00 |

[illegible]

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 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 | 10:00 | 12:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 12:00 | | |
| Středa | 10:00 | 14:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 10:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| 1 | 6 | (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 | 190,00 |
| | 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 | 64,00 |
| | 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 | 160,00 |
| 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 | 0,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 104,00 |
| | 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 | 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

7

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 |
|-------|----------------|------|
| | Kolín | 0204 |
| | Kutná Hora | 0205 |
| | Nymburk | 0208 |
| | Hradec Králové | 0521 |

| | |
|-----------------|------|
| Pardubický kraj | 053 |
| Pardubice | 0532 |

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 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 |
|------|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | SBM | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L3 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L2 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S2 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L2 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | L2 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | J1 | O | 1.10.2018 | 31.12.3000 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | S1 | O | 1.3.2019 | 31.12.3000 | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | | | 1.10.2020 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | | | 1.10.2020 | | 31.12.3000 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY | | | | | | | | | | | | 1.10.2020 | | 31.12.3000 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2 | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2 | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 7 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 1 | APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 0 | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ RADIAČNÍM ONKOLOGEM | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | RTG TERAPIE 10-300 KV (1 POLE) | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | PLÁNOVÁNÍ RTG TERAPIE NEBO CS 137 | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 4 | 1 | 3 | HDR BRACHYTERAPIE POVRCHOVÁ S POMOCÍ AFTERLOADINGU | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 4 | 1 | 5 | BRACHYTERAPIE INTERSTICIÁLNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 4 | 1 | 9 | BRACHYTERAPIE INTRAKAVITÁRNÍ S AUTOMATICKÝM AFTERLOADINGEM HDR | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 4 | 2 | 5 | PLÁNOVÁNÍ BRACHYTERAPIE S POUŽITÍM TPS (PLÁNOVACÍ KONSOLA) | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 6 | 1 | 1 | RADIOTERAPIE CS 137 (1 POLE) | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 6 | 2 | 1 | LOKALIZACE CÍLOVÉHO OBJEMU, NEBO SIMULACE OZAŘOVACÍHO PLÁNU | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | 4 | 3 | 6 | 2 | 3 | PŘÍMÁ DOZIMETRIE NA NEMOCNÉM (1 MĚŘÍCÍ MÍSTO) | 1.10.2020 | 31.12.3000 |

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

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 |
|------|------------|--|--|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------------|-----------|------------|
| | D000000434 | Ozařovač cesiový | Ozařovač cesiový | 1170118 | 1 | Wolf-Medizintechnik GmbH | Terapeutický RTG T-200 | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | D000000503 | Přístroj pro automatický afterloading v ceně 12 00 | Souprava pro afterloading | 3 | 1 | Vrian Gammamed Plus | Ozařovací komplet pro brachyterapii | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | D000000569 | RTG přístroj ozařovací | Terapeutický ozařovač | 1170118 | 1 | Wolf-Medizintechnik GmbH | Terapeutický RTG T-200 | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | E000000587 | Simulátor | Simulátory - verifikátory | 8 | 1 | n | Simulátory - verifikátory | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| | F000000566 | RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 5 | RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW | 4 | 1 | GE OEC 9800 | C rameno | 1.10.2020 | 31.12.3000 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----|---|-------------|--|-----------|------------|
| F000000579 | RTG přístroj 7 mil. Kč | RTG skiaskopicko- skiagrafický přístroj | 4 | 1 | GE OEC 9800 | C rameno | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| M000000118 | Dosimetrické vybavení + pec | Plánovací systém 3D pro radioterapii | 1 | 1 | IBA | Komplet pro absolutní dozimetrii | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000056 | Automat vyvolávací cena 0,6 mil. Kč | | 6 | 1 | n | Automat vyvolávací | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000116 | Dosimetr (cena dle reg.listu 800 000,-) | | 1 | 1 | IBA | Komplet pro absolutní dozimetrii | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000116 | Dosimetr (cena dle reg.listu 800 000,-) | | 1x | 1 | IBA DPD-12 | Elektrometr a sada polovod. in-vivo detektorů, 12 kan. | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000117 | Dosimetr včetně kalkulátoru | | 1 | 1 | IBA | Komplet pro absolutní dozimetrii | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000119 | Dozimetr cena 1,5 mil. Kč | | 1 | 1 | IBA | Komplet pro absolutní dozimetrii | 1.10.2020 | 31.12.3000 |
| 0000000275 | Konsola plánovací | | 5 | 1 | TPS | Systém pro plánování brachyterapie | 1.10.2020 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Gynekologické křeslo, RQL | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Křicí přístroj | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Laryngoskop | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Negatoskop | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Poziční laserový systém pro lokalizaci izocentra, CT1 LAP | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Vyšetřovací lůžko | 3 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sada aplikátorů pro intrakavitální brachyterapii, Varian | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sada aplikátorů pro povrchovou brachyterapii, Varian | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Software pro virtuální CT simulaci, ACQsim | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Systém sledování pacienta v ozařovně | 1 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Vyrovňovací deska na CT, MR stůl, GE | 2 | 1.1.2016 | 31.12.3000 |
| | Sada aplikátorů pro intersticiální brachyterapii, Varian | 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)

| 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tato příloha s účinností 1.10.2020 nahrazuje přílohu z 1.1.2020.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvaní výkonu 43111 s účinností od 1.1.2019, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.