

IČO

4	9	6	8	8	8	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	6	5	1	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	7	
---	---	---	---	---	---	---	---	--

Začíslí IČO

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

Název IČO

synlab czech s r.o.

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.7.2020

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

0	6	5	1	5	0	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

Klinická mikrobiologie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Chomutov	Libušina	4	3240	430 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	2
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

7

	5	7
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	17:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Úterý	07:00	17:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Středa	07:00	17:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Čtvrtek	07:00	17:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Pátek	07:00	17:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Sobota	08:00	12:00			Chomutov, Libušina 3240/4		
Neděle	08:00	11:00			Chomutov, Libušina 3240/4		

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul	████████	██	██████
------------------------	----------	----	--------

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2014	31.12.2024	40,00

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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu	5
-------------------	---

Počet hodin v týdnu			4	0	(zaokrouhлено 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	84,00
	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	40,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

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	1.1.2018	31.12.2024	4,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	L3	O	1.11.2014	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S2	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S3	O	1.2.2019	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	S2	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00									
	█	█	█	█	█	█	█	█	J2	O	1.2.2020	31.12.2024	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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	1	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	1	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	1	5	KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	1	7	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	1	9	SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	2	1	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	2	3	ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	2	5	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	2	7	VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	2	9	KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	3	1	KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	3	3	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	3	6	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	4	0	IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	4	7	STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	5	1	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	5	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	5	6	MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	5	7	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM											1.7.2020	31.12.2024		
	8	2	0	5	8	ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ											1.7.2020	31.12.2024		

	8	2	0	5	9	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	0	ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	1	IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	3	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	4	STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	6	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	7	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	8	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	6	9	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	7	3	STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA)	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	0	8	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	1	2	9	PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	1	3	1	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	1	4	9	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	1	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	1	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	2	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	3	1	KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	3	3	IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT	1.7.2020	31.12.2024
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	1	1	STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	1	3	SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	1	5	VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	1	7	SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVOKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI.	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	1	9	VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	2	1	PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	2	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII	1.7.2020	31.12.2024
	8	4	0	2	5	DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI	1.7.2020	31.12.2024
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.7.2020	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2020	31.12.2024
	9	8	1	1	1	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	1.7.2020	31.12.2024
	9	8	1	1	5	IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ	1.7.2020	31.12.2024
	9	8	1	1	7	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	1.7.2020	31.12.2024
	9	8	1	1	9	IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB	1.7.2020	31.12.2024

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
	Z000000793	Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg.	Laboratorní přístroje	269944.00059	1	Bruker Daltonics Inc.	Microflex LT/SH Maldi Biotyper	1.7.2020	31.12.2024
	0000000071	Centrifuga nechlazená 2ml cena 30 000,-		0031593	1	Hettich	Centrifuga Rotofix 32	1.7.2020	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		VK2C14058	1	BioMérieux	VITEX 2 Compact 30	1.7.2020	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		9C120009-2-A	1	GBC-scientific Equipment	Elektroforéza Savant PS 250	1.7.2020	31.12.2024

	0000000152	Elektroforéza IEF komplet cena 220 000,-		801855874	1	BioMérieux	Bact/ALERT 3D	1.7.2020	31.12.2024
	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		VK2C14058	1	Bio-Mérieux	VITEK 2 Compact 30	1.7.2020	31.12.2024
	0000000294	Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně		VK2C14058	1	Bio-Mérieux	VITEK 2 Compact 30	1.7.2020	31.12.2024
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		2A18924	1	Olympus	Olympus BX51FL	1.7.2020	31.12.2024
	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ		4H05631	1	Olympus	Olympus BX60F	1.7.2020	31.12.2024
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		657128/5461	1	Carl Zeiss Jena	Mikroskop Ampival	1.7.2020	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		197576	1	BioTek	ELx800	1.7.2020	31.12.2024
	0000000666	Transiluminátor		CR0005305	1	Vilber Lourmat	UV/transluminator	1.7.2020	31.12.2024

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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 3. 2020 do 30. 6. 2020.
IČP 06515040 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 8. 7. 2025.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2020 z důvodu zařazení výkonu 82040, 82041 dle operativního pokynu 3/2020 v souvislosti s COVID-19.
Aktualizace přístrojového vybavení.

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 12. 2019 do 31. 1. 2020.
Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2019 do 30.11. 2019. Nasmlouvání kódu výkonu 82083. Smluvní strany se dohodly, že výkon 82083 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.12.2019 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. Odsmlouvání výkonů 82020,82055,82075,82077,82091,82093,82097,82111,82135,82139,82141,82225,91153,91335,91501,91503. Dočasně pozastavené výkony 82035,82037,82071,82087,82089,82119,82145,82213,82217 a 82219 účinností od 1.12.2019. Aktualizace přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 2. 2019 do 31. 5. 2019.
Nasmlouvání kódů výkonů 82058 - ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ a 82060 - ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA.
Smluvní strany se dohodly, že výkony 82058, 82060 se nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.6.2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.
S účinností od 1.6.2019 dočasně odsmlouvány kódy výkonů 82034, 82040, 82041 a 82225 z důvodu nedoloženého přístrojového vybavení.
Po doložení přístrojového vybavení budou tyto výkony opět do Přílohy č. 2 zařazeny.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 1. 2019. Aktualizace personálního obsazení.

=====

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.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017. Byly nasmlouvány nové výkony 82064, 82066, 82068, 82241. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 82064, 82066, 82068, 82241 s účinností od 1. 1. 2017 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.

=====

Úprava personálního obsazení. Z důvodu nedoložení přístrojového vybavení byly dočasně odsmlouvány výkony 82034, 82036, 82040, 82041, 91399, 82225, 91503, 91399 a 82041 do té doby, než budou tyto přístroje doplněny. Podmínka pro prodloužení platnosti splněna, prodloužení platnosti Přílohy dle akreditace.

=====

V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byl zrušen výkon 82043. Byly nasmlouvány výkony 82034, 82036, 82040, které odsmlouvaný výkon nahrazují.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K515 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

=====

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06515040 - Libušina 3240, Chomutov, PSČ 430 01.

=====

Pracoviště s omezenou platností do 30. 6. 2017 - podmínkou pro prodloužení platnosti pracoviště je doložení chybějícího technického vybavení.

=====

IČP 06515040 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 17. 7. 2020.

=====

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.