


|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 6 | 4 | N | 0 | 0 | 1 |


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

|           |                                 |
|-----------|---------------------------------|
| Název IČO | Oblastní nemocnice Náchod, a.s. |
|-----------|---------------------------------|

## PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-01 / 8.11.11 / 4\_12 SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2019   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.7.2020   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2023 |

Formulář obsahuje část

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> Smluvní i informativní | <input type="radio"/> Jen smluvní | <input type="radio"/> Jen informativní |
|---|-----------------------------------|--|

|        |  |
|--------|--|
| Typ CC | <b>PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE</b><br>součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C<br>(část smluvní) |
|--------|--|

|                                      |                            |
|--------------------------------------|----------------------------|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 6 4 0 0 1 2 9 1            |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Neurologická JIP           |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0 0 0 0 0 0 0 3            |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    | (jen je-li přidělen v SZZ) |

| ADRESA PRACOVISTĚ |           |               |            |        |
|-------------------|-----------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec      | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Náchod            | Purkyňova |               | 446        | 547 01 |

|                                      |   |   |   |
|--------------------------------------|---|---|---|
| HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ  | 2 | 1 | 9 |
| SMLUVNÍ (INDIVIDUÁLNÍ) LÉKOVÝ PAUŠÁL |   |   |   |

|                  |           |                       |
|------------------|-----------|-----------------------|
| DALŠÍ ODBORNOSTI | Odbornost | Smluvní lékový paušál |
|------------------|-----------|-----------------------|

### KVALIFIKACE VEDOUcíHO LÉKAŘE PRACOVISTĚ

|   |  |
|---|--|
| Specializovaná způsobilost v oboru                        |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                        |  |
| Osvědčení ČLK pro výkon funkce vedoucího lékaře a primáře |  |

### DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO LÉKAŘE NA PRACOVISTĚ

|                     |   |  |   |   |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu   | 5 |  |   |   |
| Počet hodin v týdnu |   |  | 4 | 0 |

## POČET LŮŽEK PRACOVIŠTĚ

### AKUTNÍ PÉČE

Standardní péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  |   |
|  |  |  | 8 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

### NÁSLEDNÁ PÉČE

Péče OLŮ

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

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

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

Hospicová péče

### DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

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

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00    |
|  | 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 | 28,00    |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(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<br>(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<br>(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   | 240,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 184,00   |
|  | 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  | 150,00   |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

## NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVIŠTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ

|                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| pro péči o dospělé pacienty | 0 | 0 | 5 | 5 | 7 |
| pro péči o děti             |   |   |   |   |   |
| pro péči neonatologickou    |   |   |   |   |   |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY  | 1.7.2020 | 31.12.2020 |  |
|  | 2          | 9 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 2          | 9 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 7          | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 8 | 9 | (DRG) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 9 | 0 | (DRG) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)                                       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)                                      | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 2 | 5 | (DRG) APLIKACE KYSLÍKU O VYSOKÉM PRŮTOKU NOSNÍ KANYLOU (HFNO)   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 2 | 6 | (DRG) APLIKACE PŘETLAKU DO DÝCHACÍCH CEST   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 3 | 5 | (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 3 | 6 | (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 8 | 1 | (DRG) DOBŘE DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 8 | 2 | (DRG) STŘEDNĚ (MÍRNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 8 | 3 | (DRG) NÍZCE (SLABĚ, ŠPATNĚ) DIFERENCOVANÝ ZHOUBNÝ NOVOTVAR  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 8 | 4 | (DRG) NEDIFERENCOVANÝ (ANAPLASTICKÝ) ZHOUBNÝ NOVOTVAR   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 8 | 5 | (DRG) ZHOUBNÝ NOVOTVAR S NEURČENÝM STUPNĚM DIFERENCIACE   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 0 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU 0 (NOVOTVAR IN SITU)   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 1 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU I  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 2 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU II   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 3 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU III  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 4 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU IV   | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 1 | 9 | 9 | 5 | (DRG) KLINICKÉ STADIUM ZHOUBNÉHO NOVOTVARU NEZNÁMO  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 5 | 1 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI              | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 5 | 2 | (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI                       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |  |  |  |  |              |          |          |  |
|--|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |  |  |  |  | Název výkonu | Datum od | Datum do |  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

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

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.7.2020 (navýšení počtu lůžek ze 4 na 8) plně nahrazuje formulář s účinností od 1.4.2020.

Na požádání ZZ doloží veškeré potřebné doklady k přístrojovému vybavení.

Pro rok 2020 PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

Poskytovatel garantuje, že je vybaven lůžky pro pacienty s nadměrnou tělesnou hmotností nad 160 kg a nad 200 kg.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

0 1 . 0 7 . 2 0 2 0

Typ CC

**PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 0 3

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 4 0 0 1 2 9 1

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (seznam č.1)**

| s.<br>1 | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat.<br>prac | Typ<br>prac | Datum od | Datum do | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|----------|----------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 30,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | L3           | X           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S3           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S4           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 20,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S4           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | L2           | O           |          |          | 28,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | SBM          | O           |          |          | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
|         |                              |          |       |       | S2           | O           |          |          | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)**

| s.<br>3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název<br>pro skupinu | Výrobní<br>číslo | Počet<br>přístř. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|
|---------|---------|--------------|-------------------------------|------------------|------------------|---------|-------------|----------|----------|

|            |  |  |            |    |                    |                |          |            |
|------------|--|--|------------|----|--------------------|----------------|----------|------------|
| S000000593 | Sonograf Doppler transkraniální v ceně 3 120 000,- | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 93HM00079  | 1  | SIEMENS            | SONOLINE G60S  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000068 | Centrála monitorovací                              |  | 93HM00800  | 1  | SPACELAB           | SL2800         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000098 | Dávkoč injekční (střikačkový)                      |  |            | 15 |                    |                | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000099 | Defibrilátor                                       |  | 93ZHM00188 | 1  | MEDTRONICS         | LIFEPAK 11     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300  |  | 93ZHM00188 | 1  | MEDTRONICS         | LIFEPAK 11     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000128 | EEG přístroj v ceně 1 200 000,-                    | Elektroencefalograf (EEG)  | 93HM00028  | 1  | ALIEN TECHNIK      | EEG 2/32       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000130 | EEG přístroj v ceně 1 600 000,-                    | Elektroencefalograf (EEG)  | 93HM00028  | 1  | ALIEN TECHNIK      | EEG 2/32       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000133 | EKG přístroj                                       |  | 93HM00425  | 1  | BTL                | 08 MT PLUS     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000163 | Elektromyograf v ceně 2 000 000,-                  | Elektromyograf/evokované potenciály (EMG/ EP)                                | 93HM00115  | 1  | NICOLET BIOMEDICAL | EMG 12         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000256 | Kardiostimulátor jednodutinový externí             |  | 93ZHM00188 | 1  | MEDTRONICS         | LIFEPAK 11     | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000312 | Lůžko resuscitační                                 |  |            | 4  | LINET              | ELEGANZA       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000376 | Monitor vitálních funkcí (EKG/RES, NIPB, SpO2)     |  |            | 4  | SPACELAB           | SL2400         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000404 | Nebulizátor  |  |            | 4  |                    | HC-100         | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000412 | Odsávačka  |  |            | 4  |                    | *              | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000430 | Oxymetr pulzní                                     |  |            | 2  |                    | NOVAMETRIX 512 | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000469 | Pumpa infuzní                                      |  |            | 4  | B.BRAUN            | INFUSOMAT P    | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000594 | Sonograf duplexní vyšší generace s barevným zobraz | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 93HM00079  | 1  | SIEMENS            | SONOLINE G60S  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000603 | Sonograf. př. - transkraniál. doppler nebo duplex. | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 93HM00079  | 1  | SIEMENS            | SONOLINE G60S  | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000642 | Stimulátor magnetický                              |  | 0/26501    | 1  | TESLA              | STIMUL-3       | 1.7.2020 | 31.12.2023 |
| 0000000692 | Ventilátor   |  | 2/00391    | 1  | SIEMENS            | SV-900C        | 1.7.2020 | 31.12.2023 |