

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

1.9.2020

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Biochemicko - hematologická laboratoř

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	České Budějovice	Vrbenská	23	197	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	1
---	---	---

☐ 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

5

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			České Budějovice, Vrbenská 197/23,370 01	
Úterý	07:00	15:30			České Budějovice, Vrbenská 197/23,370 01	
Středa	07:00	15:30			České Budějovice, Vrbenská 197/23,370 01	
Čtvrtek	07:00	15:30			České Budějovice, Vrbenská 197/23,370 01	
Pátek	07:00	15:30			České Budějovice, Vrbenská 197/23,370 01	
Sobota						
Neděle						

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2016	31.12.2024	32,00

Funkční licence									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<div><div></div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<div><div></div><div></div></div>
Jiná speciální odborná způsobilost	

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	

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	15:00		
Úterý				
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	4		
Počet hodin v týdnu		3	2

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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	32,00
	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	8,00
	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	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	272,00
	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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	České Budějovice	0311

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný 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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■	■■■■■	J2	O	1.9.2016	31.12.2024	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S3	O	1.9.2016	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■	■■■	S4	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S2	O	1.2.2020	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S2	O	1.2.2019	31.12.2024	32,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■■■	■■■	S3	O	1.2.2019	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■	■■■	S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■■■■■	■■■■■		S2	O	1.1.2020	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE							1.9.2020				31.12.2024			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET							1.9.2020				31.12.2024			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET							1.9.2020				31.12.2024			
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY							1.9.2020				31.12.2024			
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE							1.9.2020				31.12.2024			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	3	7	A L T							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	5	7	A S T							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	9	3	DRASLÍK							1.9.2020				31.12.2024			
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)							1.9.2020				31.12.2024			

	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.9.2020	31.12.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOČE	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.9.2020	31.12.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.9.2020	31.12.2024

	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	8	3	SEXUÁLNÍ HORMONY VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (SHBG)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.9.2020	31.12.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.9.2020	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2020	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2020	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
	0000000012	Analýzátor automatický		397750	1	Adams A1c HA-8160	Analýzátor automatický	1.9.2020	31.12.2024
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		397750	1	Cobas Integra 800	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-	1.9.2020	31.12.2024
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		0850-24	1	Cobas e 411	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-	1.9.2020	31.12.2024
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		32064 a 31431	1	Siemens	XN-1000 RET, XN-1000 DIF	1.9.2020	31.12.2024
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		397750	1	Cobas Integra 800	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu	1.9.2020	31.12.2024
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		10706014	1	Adams A1c HA-8160	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu	1.9.2020	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		0107-2012	1	Dynex Technologies s.r. o.	Dynablot	1.9.2020	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		MS101027106	1	Cleaver Scientific	Elektroforéza horizontální MIDI	1.9.2020	31.12.2024
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet cena 220 000,-		0107-2012	1	Dynex Technologies s.r. o.	Dynablot	1.9.2020	31.12.2024
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		397750	1	Cobas Integra 800	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-	1.9.2020	31.12.2024
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		2015013736 a 2015013738	1	Beckman Coulter	AU 680	1.9.2020	31.12.2024

	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		397750	1	Cobas Integra 800	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-	1.9.2020	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A7385 a A7090	1	Sysmex CZ s.r.o.	CA 1 a CA 2	1.9.2020	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		7G41662	1	Olympus		1.9.2020	31.12.2024
	0000000406	Nefelometr BN II		2015013738, 2015013736	1	Beckman Coulter, Inc., 250	Beckman Coulter AU 680 1,2	1.9.2020	31.12.2024
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		2015013738, 2015013736	1	Beckman Coulter, Inc., 250	Beckman Coulter AU 680 1,2	1.9.2020	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		2015013738, 2015013736	1	Beckman Coulter, Inc., 250	Beckman Coulter AU 680 1,2	1.9.2020	31.12.2024
	0000000711	Zařízení k měření odezvy cena 1,1 mil. Kč		iSR 55644, iSR 55642	1	Abbott Laboratories, s.r. o.	Architect i200SR 1, 2	1.9.2020	31.12.2024
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		iSR 55644, iSR 55642	1	Abbott Laboratories, s.r. o.	Architect i200SR 1, 2	1.9.2020	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	bioch. analyzátor AU 680 ISE, v.č. 2015013738	1	1.9.2020	31.12.2024

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 9. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2020 do 31. 8. 2020. IČP 06515014 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 23. 9. 2025. Nasmlouvání kódu výkonu 96325. Smluvní strany se dohodly, že výkon 96325 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.9.2020 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.

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 2. 2019 do 30. 11. 2019. Nasmlouvání kódů výkonů 09111,09117,09119,09131,09133,81289,81367,96163,96315,96515,96523,96621,96623,96711,96713. Smluvní strany se dohodly, že výkony 09111,09117,09119,09131,09133,81289,81367,96163,96315,96515,96523,96621,96623,96711,96713 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.12.2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků. Aktualizace přístrojového vybavení.

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. Byl nasmlouván nový výkon 81775.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 81775 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.

=====

Upraven personál, doplněna chybějící technika. Prodloužení platnosti Přílohy dle akreditace.

Byly odsmlouvány výkony 91155 a 93175, které PZS neprovádí.

=====

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 06515014 - Vrbenská 197/23, České Budějovice, PSČ 370 01.

=====

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

=====

IČP 06515001 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 25. 9. 2020.

=====

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