

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 | 2 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř lékařské mikrobiologie

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

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |        |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|--------|---------------|------------|--------|------|
|                                 | Město / Obec | Ulice  | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Znojmo       | Dyjská | 6             | 579        | 669 02 | 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

5

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | 4 | 0 |
|--|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                       | 1 |  |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|------------------------------|---|--|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování            |   |  |
| Pondělí                               | 08:00 | 16:30 |    |    | Znojmo, Dyjská 579/6, 669 02 |   |  |
| Úterý                                 | 08:00 | 16:30 |    |    | Znojmo, Dyjská 579/6, 669 02 |   |  |
| Středa                                | 08:00 | 16:30 |    |    | Znojmo, Dyjská 579/6, 669 02 |   |  |
| Čtvrtek                               | 08:00 | 16:30 |    |    | Znojmo, Dyjská 579/6, 669 02 |   |  |
| Pátek                                 | 08:00 | 16:30 |    |    | Znojmo, Dyjská 579/6, 669 02 |   |  |
| Sobota                                |       |       |    |    |                              |   |  |
| Neděle                                |       |       |    |    |                              |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| J2                   | X              | 1.2.2020 | 31.12.2024 | 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 | 08:00 | 16:30 |    |    |
| Úterý   | 08:00 | 16:30 |    |    |
| Středa  | 08:00 | 16:30 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 16:30 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 16:30 |    |    |
| 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   | 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<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  | 40,00    |
|  | 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  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 40,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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  |
|-------|--------|------|
|       | Znojmo | 0627 |

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 |
|------|---------------------------|---|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | ■                         | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          |
|      | ■                         | ■ | ■        | ■     | ■     | ■         | ■        | ■        | ■        | ■         | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          | ■          |

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   |  |
|------|------------|---|--------------|---|---|---|--|--|--|----------|--|------------|--|
|      | 8          | 2 | 0            | 0 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 1 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 1 | 5 | KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 1 | 7 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 2 | 9 | KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BÉŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 5 | 1 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 4 | STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 7 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 8 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 7 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE                 |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 8 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ  |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |
|      | 8          | 2 | 0            | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ   |  |  |  | 1.9.2020 |  | 31.12.2024 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 8 | 2 | 0 | 8 | 9 | STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 1 | 4 | 9 | SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 4 | 0 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 4 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 8 | 4 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 1 | STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 3 | PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI  | 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 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 8 | 1 | 1 | 1 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 8 | 1 | 1 | 3 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU  | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 8 | 1 | 1 | 5 | IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ   | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 9 | 8 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS   | 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 přístr. | Výrobce         | Název od ZZ                | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--|----------------------------|------------------|---------------|-----------------|----------------------------|----------|------------|
|      | 0000000170 | ELISA vyhodnocovací zařízení cena 400 000,-        |                            | 1DXB0507         | 1             | DYNEX           | DSX - Elisa analyzátor     | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000274 | Kondenzor zástinový cena 20 000,-                  |                            | ZK 22466 2206030 | 1             | OLYMPUS OPTICAL | Mikroskop OLYMPUS BX 41 TF | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 |                            | ZK 22466 2206030 | 1             | OLYMPUS OPTICAL | Mikroskop OLYMPUS BX 41 TF | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000344 | MIKROSKOP IMERSNÍ                                  |                            | ZK 22466 2206030 | 1             | OLYMPUS OPTICAL | Mikroskop OLYMPUS BX 41 TF | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem                    |                            | ZK 22466 2206030 | 1             | OLYMPUS OPTICAL | Mikroskop OLYMPUS BX 41 TF | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000406 | Nefelometr BN II                                   |                            | 2015023801       | 1             | Beckman Coulter | AU680                      | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|      | 0000000407 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor     |                            | 601261           | 1             | Beckman Coulter | Unicell DXI 800            | 1.9.2020 | 31.12.2024 |

|  |            |                               |  |             |   |                          |                   |          |            |
|--|------------|-------------------------------|--|-------------|---|--------------------------|-------------------|----------|------------|
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- |  | 300/008-545 | 1 | Biomedica                | LIAISON           | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- |  | 2015033914  | 1 | Beckman Coulter          | AU680             | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- |  | 1DXB0507    | 1 | Thermo Fisher Scientific | Multiscan EX 2000 | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- |  | 3011        | 1 | Deesse Diagnostica       | Chorus Trio       | 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   |
|  | 82011 AC2 3A1, ev.č.2003-60-61, r.2003           | 1          | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 82087 MULTISCAN EX 2000, ev.č.3550900240, r.2003 | 1          | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 82027 BAC 2 - EE, ev.č.0300302, r.2002           | 1          | 1.9.2020 | 31.12.2024 |
|  | 82011 LAB 03/EBC - 2, ev.č.2002-28-25, r.2002    | 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)

| Nasmlovaný kód dopravy |       |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název |  | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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. 2. 2020 do 31. 8. 2020. IČP 06515029 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 23. 9. 2025.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 2. 2020 do 30. 6. 2020. Aktualizace personálního obsazení.

-----  
Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 12. 2019 do 30. 1. 2020. 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 91153 a 91483. Smluvní strany se dohodly, že výkony 91153 a 91483 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. Odsmlouvání výkonů 82019,82023,82033,82037,82043,82141,82143,82147,84017,84021,84025,84113,84121,84125,84129,91335,91355 a 98119 s účinností od 1.12.2019. Aktualizace přístrojového obsazení.

-----  
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. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 82064, 82066, 82068 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.

=====

Doložení chybějícího vybavení, platnost přílohy prodloužena dle akreditace. Z důvodu nedoložení přístrojového vybavení byly odsmlouvány výkony 82034, 82040, 82036, 82143, 82037, 98119.

=====

V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byly zrušeny výkony 82043, 84121, 84125, 84129. Byly nasmlouvány výkony 82034, 82036, 82040, které nahrazují odsmlouvávaný výkon 82043. Úprava personálního obsazení.

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 06515029 - Dyjská 579/6, Znojmo, PSČ 669 02.

=====

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

=====

IČP 06515029 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.

=====

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 97111 s účinností od 1. 7. 2016 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. Případné zohlednění bude možné pouze v rozsahu počtu vyžádaných výkonů v referenčním období.