

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	5	3
8	7	0	0	1	0	0	0
1	8	8	7	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj,p.o

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2020
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	7	0	0	1	4	2	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř HTO						
4	0	2	4	0	2	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Karviná - Ráj	Vydmuchov	5	399	734 12	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input checked="" type="radio"/> Ano			<input type="radio"/> Ne
7			(zaokrouhl
1	6	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Úterý	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Středa	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Čtvrtek	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Pátek	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2013	31.12.2023	32,00

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	07:00	11:30	12:00	15:00
Úterý	07:00	11:30	13:00	15:00
Středa	07:00	11:30	12:00	15:00
Čtvrtek	07:00	11:30	13:00	15:00
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

 (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	20,00
	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	48,00
	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	144,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	180,00
	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	80,00
	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
	Karviná	0803

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		
					S2	O	1.9.2011	31.12.2023	20,00												
					SBM	O	1.4.2011	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.1.2018	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00												
					SBM	O	1.4.2011	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.10.2013	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00												
					L3	O	1.10.2013	31.12.2023	20,00												
					S2	O	1.4.2010	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.10.2013	31.12.2023	8,00												
					S3	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00												
					J2	O	1.10.2013	31.12.2023	8,00												
					J2	O	1.9.2017	31.12.2023	8,00												
					S2	O	1.9.2017	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.7.2012	31.12.2023	40,00												

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	2	7	VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2020	31.12.2023	
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.10.2020	31.12.2023	

	8	2	1	4	5	RRR	1.10.2020	31.12.2023
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.10.2020	31.12.2023
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2020	31.12.2023
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.10.2020	31.12.2023
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2020	31.12.2023
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.10.2020	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVY GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2020	31.12.2023
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.10.2020	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2020	31.12.2023
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALIKREIN	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2020	31.12.2023

	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.10.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.10.2020	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2020	31.12.2023

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

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	656874	1	Becton Dickinson, USA	VČ	1.10.2020	31.12.2023
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		IN000288	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		IN000288	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.10.2020	31.12.2023

0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		503000039	1	Immucor Gamma Inc.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		0048300069	1	HemoCue AB	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000265	Koagulometr ACL 200		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		503C143	1	Diagnostika Stago s.A.S.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		22758	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		9H13669	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		2A00831	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2A00831	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		9H13669	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000443	Pipeta automatická		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1CXD5450	1	Dynex Technologies Inc.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, Inc.	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, In	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, In	VČ	1.10.2020	31.12.2023
0000000700	Viskosimetr rotační v ceně 500 000,-		73070024	1	WTW,Německo	VČ	1.10.2020	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Abott Cell-Dyn RUBY	1	1.1.2019	31.12.2023
	Zařízení pro elektroforézu	1	1.1.2019	31.12.2023
	Aragometr APOCT 4Dada PFA 100	1	1.1.2019	31.12.2023
	Agregometr Dade PFA 100	1	1.1.2019	31.12.2023
	AxSYM analyzátor Abbott	1	1.1.2019	31.12.2023
	DIANA - centrifuga + termostát	1	1.1.2019	31.12.2023
	Dia-Med centrifuga a termostát	1	1.1.2019	31.12.2023
	Fotometr Eppendorf SCOM 6122	1	1.1.2019	31.12.2023
	Koagulometr SYSMEX 1500	1	1.1.2019	31.12.2023
	Koagulometr SYSMEX 500	1	1.1.2019	31.12.2023
	MRX II autom. Micro Reader	1	1.1.2019	31.12.2023
	Mikroskop OLYMPUS	1	1.1.2019	31.12.2023

	Mikroskop imunofluorescenční OLYMPUS	1	1.1.2019	31.12.2023
	Průtokový cytometr EPICS XL	1	1.1.2019	31.12.2023
	Roteg - trombelastogram	1	1.1.2019	31.12.2023
	TECAN Mini Swift	1	1.1.2019	31.12.2023
	Advia TM 120 Bayer	1	1.1.2019	31.12.2023

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 96891 se nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1. 4. 2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 10. 2020 nahrazuje formulář účinný od 1. 4. 2020.