

IČO	0	0	0	6	4	2	0	3	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	2	0	0	0													
Číslo smlouvy	1	9	0	5	M	0	1	0	Název IČO	Fakultní nemocnice v Motole											

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2020
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.11.2020
Datum uplatnění do	4.10.2021

Typ B	PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU
--------------	---

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	5	0	0	2	2	1	3
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	4	1
NÁZEV PRACOVISTĚ	Centrální labor.-odd.kl.hematologie							
VARIABILNÍ SYMBOL	9	9	1	0	6			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Praha 5	V Úvalu	1	84	150 00	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne		
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2017	4.10.2021	16,00

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

6

(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	42,00
	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	68,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	10,00
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	80,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	80,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	155,00
	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	235,00
	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)

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																						
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)				Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
								L3	O	1.1.2012	31.12.2023	16,00										
								S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
								L2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
								J1	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
								L3	O	1.1.2019	31.12.2023	10,00										
								S3	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
								L2	O	1.7.2020	31.12.2023	28,00										
								SBM	O	1.1.2016	31.12.2023	40,00										
								J1	O	1.4.2015	31.12.2023	40,00										
								SBM	O	1.7.2020	31.12.2023	35,00										
								SBM	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.1.2012	31.12.2023	40,00										
								J2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								SBM	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.10.2020	31.12.2023	35,00										
								S3	O	1.4.2019	31.12.2023	40,00										
								S3	O	1.4.2016	31.12.2023	40,00										
								J2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.4.2015	31.12.2023	40,00										
								SBM	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
								SBM	O	1.4.2017	31.12.2023	40,00										
								L1	O	1.4.2018	31.12.2023	10,00										

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	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.11.2020	4.10.2021	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.11.2020	4.10.2021	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.11.2020	4.10.2021	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.11.2020	4.10.2021	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.11.2020	4.10.2021	
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.11.2020	4.10.2021	
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.11.2020	4.10.2021	
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOVOENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.11.2020	4.10.2021	
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021	
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.11.2020	4.10.2021	

	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.11.2020	4.10.2021
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.11.2020	4.10.2021

9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.11.2020	4.10.2021
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.11.2020	4.10.2021
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.11.2020	4.10.2021

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		9018520510	1	BAMED		1.11.2020	4.10.2021
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		IN000319	1	xx	KE 11	1.11.2020	4.10.2021
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		A2054	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.11.2020	4.10.2021
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		00275,00338,003	1	Nihon Kohden Corporation		1.11.2020	4.10.2021
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		11544	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.11.2020	4.10.2021
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		A2054	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.11.2020	4.10.2021
	0000000091	Cycentrifuga		CY72921103	1	ZENA -R spol. s. r.o.		1.11.2020	4.10.2021
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		12070244	1	Werfen Czech s. r.o.		1.11.2020	4.10.2021
	0000000265	Koagulometr ACL 200		14050364	1	Werfen Czech s. r.o.		1.11.2020	4.10.2021

0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		12070244	1	Werfen Czech s. r.o.		1.11.2020	4.10.2021
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		06H10335 04H10188	1	Trinity,Biotech-Irsko		1.11.2020	4.10.2021
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		2A64287	1	Olympus SRN		1.11.2020	4.10.2021
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		71785	1	ORTHOPLAN		1.11.2020	4.10.2021
0000000443	Pipeta automatická		13-0165/1	1	xx		1.11.2020	4.10.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		8060140	1	Perlong		1.11.2020	4.10.2021
0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		8050120	1	Perlong		1.11.2020	4.10.2021
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		8060140	1	Perlong		1.11.2020	4.10.2021
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		612500774	1	NOVARTIS s.r. o.		1.11.2020	4.10.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	2	1.10.2020	4.10.2021
	Pumpa infuzní	4	1.10.2020	4.10.2021
	Defibrilátor	1	1.10.2020	4.10.2021

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 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 k 1. 11. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2020 do 31. 10. 2020.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 96892, 96893 a 96894, které jsou nasmlouvány na IČP 05002213 odb. 818 s účinností od 1. 11. 2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Doložen certifikát EQA.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2020 do 30. 9. 2020.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Personální obsazení aktualizováno k datu: 1. 7. 2020 a 1. 1. 2020.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Aktualizace personálního obsazení.

Doložena akreditace NASKL II. - č. osvědčení AII-080-2019-0073-818 s platností do 4.10.2021. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti akreditace.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

=====

Od 1. 10. 2019 - doplněn výkon 96895 a 96896.

=====

Od 1. 7. 2016 - doplněn kód 96629.

=====

S účinností od 1. 1. 2016 odsmlouvány kódy 91439, 96267, 96421, 96511, 96853.