

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 7 | 4 | 5 | 0 | 1 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 6 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 6 | A | 0 | 6 | G | 6 | 1 | 8 |  |  |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Název IČO

IVF CUBE SE

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ J

PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 6 | 6 | 1 | 8 | 0 | 0 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

zámkový sálek

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

| ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |          |               |            |        |
|------------------------------|----------|---------------|------------|--------|
| Město / Obec                 | Ulice    | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    |
| Praha 6                      | Evropská | 178           | 423        | 160 00 |

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 6 | Z | 3 |
|---|---|---|

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvoustěnný provoz

☐ Ano

☒ Ne

Třístěnný provoz

☐ Ano

☒ Ne

Poččet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 3 |
|---|

Poččet hodin poskytování péče v týdnu

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 5 |
|--|--|--|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                    | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování         |   |
| Pondělí                               | 09:15 | 11:15 |    |    | Evropská 423/178, Praha 6 |   |
| Úterý                                 | 10:00 | 11:00 |    |    | Evropská 423/178, Praha 6 |   |
| Středa                                |       |       |    |    |                           |   |
| Čtvrtek                               | 08:30 | 10:30 |    |    | Evropská 423/178, Praha 6 |   |
| Pátek                                 |       |       |    |    |                           |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                           |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                           |   |

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE 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                             |  |

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 09:15 | 11:15 |    |    |
| Úterý   | 10:00 | 11:00 |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek | 08:30 | 10:30 |    |    |
| Pátek   |       |       |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

|   |  |   |
|---|--|---|
| Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče |  | 6 |
| - z toho počet speciálně vybavených lůžek   |  |   |

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

| SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře) |                      |  |          |
|---|----------------------|--|----------|
| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
| Lékaři celkem   | 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 | 5,00     |
|   | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| Z toho anesteziologové  | L3                   | Anesteziologové L3   | 25,00    |
|   | L2                   | Anesteziologové L2   | 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   | 20,00    |
|   | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 10,00    |
|   | 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     |

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ

|  | IČO      | Název                            | IČZ      | Město / Obec | Ulice               | Č. orientační | Č. popisné | PSČ   |
|--|----------|----------------------------------|----------|--------------|---------------------|---------------|------------|-------|
|  | 27085031 | Oblastní nemocnice Příbram, a.s. | 30531000 | Příbram      | Gen. R. Tesaříka 80 |               |            | 26101 |

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

|  | IČO      | Název                       | IČZ      | Město / Obec | Ulice        | Č. orientační | Č. popisné | PSČ   |
|--|----------|-----------------------------|----------|--------------|--------------|---------------|------------|-------|
|  | 43874681 | AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o. | 04023000 | Praha 4      | Vídeňská 800 |               |            | 14059 |

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☒ Ano

☐ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |              | Kód |
|-------|--------------|-----|
|       | Hl. m. Praha | 010 |

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

| s. 1 | Rodné číslo<br>(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        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L2        | O        | 1.1.2018  | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2018  | 31.12.3000 | 2,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                              |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2018  | 31.12.3000 | 5,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
|       | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 1 | 8 | 8 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 1 | 9 | 2 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 1 | 9 | 9 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 2 | 0 | 2 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 2 | 0 | 3 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 2 | 0 | 5 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|       | 1          | 0 | 2 | 0 | 6 | (VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS  | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ         | Datum od | Datum do   |
|------|------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|---------------------|----------|------------|
|      | 0000000222 | Hysteroskop s příslušenstvím      |                            | 4042761073806 | 1             | Olympus | Pump Hysteroflow II | 1.1.2020 | 31.12.3000 |
|      | 0000000500 | Přístroj podtlakový cena 15 000,- |                            | 4042761073806 | 1             | Olympus | Pump Hysteroflow II | 1.1.2020 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|------|---|------------|-----------|------------|
|      | Anesteziologický přístroj Dräger Fabius Tiro vč. Monitoru VF Gamma XL | 1          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|      | Infuzní stojan Herdegen   | 3          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|      | Instrumentační stolek Scherer   | 2          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|      | Kolposkop E, Carl Zeiss   | 1          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|      | Krypřístroj YUBX  | 1          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|      | Zákrokový a operační stůl   | 1          | 1.10.2017 | 31.12.3000 |

|  |  |   |           |            |
|--|--|---|-----------|------------|
|  | Mirkoskop inverzní Stemi 2000 CS, Carl Zeiss           | 1 | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|  | Mycí automat Miele G 7831                              | 1 | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|  | Pelvimetr  | 1 | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|  | UZ přístroj VOLUSON E8                                 | 1 | 1.10.2017 | 31.12.3000 |
|  | Mikroskop s imersním objektivem AxioLab A1, Carl Zeiss | 1 | 1.10.2017 | 31.12.3000 |

**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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2019 do 31.12.2019. S účinností od 1. 1. 2020 se ruší finanční limit vztahující se k péči poskytnuté v režimu ZS.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2019. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2018 do 31.12.2018.

Dochází k zastropení úhrady hrazené péče pro rok 2019. Maximální roční plnění do výše 500 000,- Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2018:

Pro období od 1.1.2018 dochází k zastropení úhrady hrazené péče pro rok 2018. Maximální roční plnění do výše 500 000 Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.10.2017 do 31.12.2017.

===

Nová Příloha č. 2 ke Smlouvě od 1.10.2017:

Vznik nového pracoviště IČP 06618002 v odbornosti 6Z3 (péče na zákrokovém sálku v oboru gynekologie).

Pracoviště vzniká na základě souhlasného stanoviska PS ze dne 16.8.2017.

PZS splňuje podmínky věcného a technického vybavení a personálního zajištění pro poskytování výkonů v režimu zákrokového sálku. PZS má smluvně zajištěnu anesteziologickou péči, v případě komplikací je zajištěná návaznost na lůžkové zařízení a smluvně zajištěna dopravní služba pro převoz pacienta.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06618002: Evropská 423/178, 160 00 Praha 6.

Maximální roční plnění do výše 500 000 Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena. Pro rok 2017 max. roční plnění do výše 125 000,- Kč.

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