

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	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	16:00		
Úterý	07:00	16:00		
Středa	07:00	16:00		
Čtvrtek			14:00	16:00
Pátek	07:00	10:00		
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	44,00
	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	24,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	150,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	220,00
	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	40,00
	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 registrovaných pojišťence)

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
								S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
								L3	O	1.1.2010	31.12.2023	8,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
								J2	O	1.7.2014	31.12.2023	24,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	20,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								L3	G	1.10.2018	31.12.2023	4,00										
								S2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
								S3	O	1.1.2016	31.12.2023	30,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								SBM	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								S2	O	1.10.2018	31.12.2023	40,00										
								J1	O	1.10.2018	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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	8	2	0	4	1	AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)	1.1.2021	31.12.2023	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2021	31.12.2023	
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.1.2021	31.12.2023	
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2021	31.12.2023	
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2021	31.12.2023	
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.1.2021	31.12.2023	
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2021	31.12.2023	
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023	
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023	

	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU II / ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	9	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU XI / ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	7	URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNÍMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2021	31.12.2023

	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2021	31.12.2023
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.12.2023

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 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	458	1	DAKO Brno		1.1.2021	31.12.2023
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		7445	1	LKB		1.1.2021	31.12.2023
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		7445	1	LKB		1.1.2021	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		7445	1	LKB		1.1.2021	31.12.2023
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,-		7445	1	LKB		1.1.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		F109204	1	Tecan, Rakousko		1.1.2021	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		ITV121 8384	1	Biomérieux	Mini Vidas	1.1.2021	31.12.2023
	0000000328	Magnet Dynal MPC		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		235345	1	Olympus		1.1.2021	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		255345	1	Olympus		1.1.2021	31.12.2023
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		39607418	1	Jouan, Francie		1.1.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		F109204	1	Tecan, Rakousko		1.1.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		F109204	1	Tecan		1.1.2021	31.12.2023
	0000000589	Skřízeč buněk		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		11522903	1	Analytik Jena AG		1.1.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		11522903	1	Analytik Jena AG		1.1.2021	31.12.2023
	0000000655	Termocyklér PE 9600		TC9600-G	1	LAB MARK		1.1.2021	31.12.2023
	0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		TC9600-G	1	LAB MARK		1.1.2021	31.12.2023
	0000000666	Transiluminátor		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		2001	1	-		1.1.2021	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor-typ DSX System, výrobce Dynex, r.2007	1	1.1.2020	31.12.2023
	Výrobník ultra čisté vody	1	1.1.2020	31.12.2023
	Centrifuga JOUAN a chlazená	2	1.1.2020	31.12.2023
	Digestoř	2	1.1.2020	31.12.2023
	Elektroforéza a vertikální komplet	4	1.1.2020	31.12.2023
	Elisa Reader s promývačkou	1	1.1.2020	31.12.2023
	Hlubokomrazicí box JOUAN	1	1.1.2020	31.12.2023
	Homogenizátor laboratorní	2	1.1.2020	31.12.2023
	Lab. kývačka	1	1.1.2020	31.12.2023
	Laminární box TLHERMO JOUAN	4	1.1.2020	31.12.2023
	Lednice Liebherr	9	1.1.2020	31.12.2023
	Mikroskop světelný BX-41 TF	1	1.1.2020	31.12.2023
	Předvážky SARTORIUS	1	1.1.2020	31.12.2023
	Přístroj na přípravu mikroskop.preparátů - zápůjčka	1	1.1.2020	31.12.2023
	Termostat chlazený Q-Cell, INB 391	2	1.1.2020	31.12.2023
	Třepačka Vibrofix, UNITWISTR, Vortex Genius, VIBRAX, mikrotřepačka	6	1.1.2020	31.12.2023
	Váhy laboratorní	1	1.1.2020	31.12.2023
	Autoblot (blotovací zařízení) - zápůjčka	1	1.1.2020	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)

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 pro období od 1. 1. 2021. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.4.2020 do 31.12.2020.

Výkon 82117, který je nasmlouván na IČP 02001171 odb. 813 s účinností od 1.1.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.1.2019 do 31.3.2020.

PZS doložil Osvědčení o akreditaci ISO 15189 s platností do 14.4.2025.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

Od 1.1.2016 nasmlouvány výkony 91481 a 91183.

=====

ZZ doložilo osvědčení o akreditaci ISO 15189 s platností do 22.4.2020.

Spektrum nasmlouvané zdravotní péče u hospitalizovaných pacientů nelze indikovat u jiného poskytovatele v průběhu nasmlouvané provozní doby laboratorního komplementu RÚ.

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