

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	6	8	8	7	7
3	2	0	0	6	0	0	0
1	8	3	2	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.


**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

15.1.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	2	0	0	6	5	8	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4

3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Úterý	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Středa	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Čtvrtek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Pátek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2019	31.12.2023	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	07:00	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
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	19,00
	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	40,00
	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	60,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	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

☒ 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
České Budějovice	0311

# 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 PRACOVÍŠTI (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										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.4.2017	31.12.2023	19,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2019	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVÉ	15.1.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	15.1.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	15.1.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	15.1.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	15.1.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	15.1.2021	31.12.2023
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023

	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	15.1.2021	31.12.2023

	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	15.1.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	15.1.2021	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
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		580001	1	AGM		15.1.2021	31.12.2023
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		013800	1	C3i		15.1.2021	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		4575	1	AVL995		15.1.2021	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		4575	1	AVL995		15.1.2021	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		4575	1	AVL995		15.1.2021	31.12.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		199500	1	MiniBis Pro		15.1.2021	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		396-9981/001	1	HEMOCUE HB 210		15.1.2021	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		013800	1	PSD 10		15.1.2021	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		AA1902004	1	Bovie2100		15.1.2021	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		KC 4 A	1	HEINDRICH AMELUNG - RAKOUSKO		15.1.2021	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		013800	1	PSD 10		15.1.2021	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		561680	1	BX 51 TF		15.1.2021	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		856481	1	JENEVAL		15.1.2021	31.12.2023
	0000000443	Pipeta automatická		396-9838/016	1	STEP ELEKTRONIC		15.1.2021	31.12.2023
	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		NAJ0303	1	Sysmex	Analyzátor Sysmex CS2100i	15.1.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1E06422	1	Agilent		15.1.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		NAJ0302	1	Sysmex	Analyzátor Sysmex CS5100	15.1.2021	31.12.2023
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		636	1	5975C Inert MSD		15.1.2021	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	1	1.1.2019	31.12.2023
	Trombelastograf, ev. č. 012792, Pentapharm	1	1.1.2019	31.12.2023
	Pipeta	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Na základě předloženého [REDAKCE] se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 6.1.2026, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 15.1.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu