

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř klinické imunologie

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	3
---	---	---

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 0

(zaokrouhleno na celé hodiny)

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

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	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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
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
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	48,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	80,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	240,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	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)

Nasmlovaný 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
					J2	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					SBM	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
					J2	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										
					L3	O	1.1.2020	31.12.2023	8,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.1.2015	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 KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	15.1.2021	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	15.1.2021	31.12.2023
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	15.1.2021	31.12.2023
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	15.1.2021	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...	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	15.1.2021	31.12.2023
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	15.1.2021	31.12.2023

	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIF	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	15.1.2021	31.12.2023

	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESČÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESČÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	3	IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	15.1.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	15.1.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	25242	1	Cytomics		15.1.2021	31.12.2023
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
	0000000022	Analýzátor imunologický		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		3594947	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
	0000000092	Cytometr		25242	1	Cytomics		15.1.2021	31.12.2023

0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		680001-01	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		680001-01	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000169	ELISA reader		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		125242	1	Cytomics		15.1.2021	31.12.2023
0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		125242	1	Cytomics		15.1.2021	31.12.2023
0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		152002	1	Alphaphot		15.1.2021	31.12.2023
0000000340	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 550 0		152002	1	Alphaphot		15.1.2021	31.12.2023
0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		152002	1	Alphaphot		15.1.2021	31.12.2023
0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		152002	1	Alphaphot		15.1.2021	31.12.2023
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		12541	1	Agilent		15.1.2021	31.12.2023
0000000405	Nefelometr Behring		091030-03	1	Medison SA 8000		15.1.2021	31.12.2023
0000000406	Nefelometr BN II		091030-03	1	Medison SA 8000		15.1.2021	31.12.2023
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		091030-03	1	Medison SA 8000		15.1.2021	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		014776	1	TECAN-Švýcarsko	Reader Infinite F50	15.1.2021	31.12.2023
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		680001	1	Sunrise		15.1.2021	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		680001	1	Sunrise		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
------	----------------	------------	----------	----------

#### 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.

S účinností od 1.2.2020 jsou nasmlouvány výkony 91249 a 91251 za podmínek daných Dodatkem č. 30.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 15.1.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.2.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu