

IČO

4	9	8	2	7	0	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

3	0	5	8	7	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	3	0	K	0	0	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

NL - BioLAB s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2021

Datum uplatnění do31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	0	5	8	7	0	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Imunologická a alergologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 7	Jankovcova	14	1595	170 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ 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	
Pondělí	07:30	16:00			Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7	
Úterý	07:30	16:00			Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7	
Středa	07:30	16:00			Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7	
Čtvrtek	07:30	16:00			Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7	
Pátek	07:30	16:00			Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7	
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	31.12.2024	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	07:30	16:00		
Úterý	07:30	16:00		
Středa	07:30	16:00		
Čtvrtek	07:30	16:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	20,00
	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	32,00
	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	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
	8	2	0	7	9	██████████	████		S2	O	1.11.2017	31.1.2021	40,00									
	8	2	0	9	7	██████████ ████	██████████ █	████	L3	O	1.1.2019	31.12.2024	12,00									
	8	2	0	7	9	██████████	████		S3	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00									
	8	2	0	9	7	██████	██	████	L3	O	1.11.2017	31.12.2024	8,00									
	8	2	0	7	9	██████████	██████		S2	O	1.1.2019	31.1.2021	40,00									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)										
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2021	31.12.2024		
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNÍČKY, 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	31.12.2024		
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2021	31.12.2024		
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2021	31.12.2024		

	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2021	31.12.2024
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2021	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.12.2024

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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	TA-74000233	1	Mindray	Cytometr BriCyte E6	1.1.2021	31.1.2021
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	TA-74000233	1	Mindray	Cytometr BriCyte E6	1.1.2021	31.1.2021
	0000000022	Analyzátor imunologický		1661	1	ADALTIS	Analyzátor P - LAB	1.1.2021	31.1.2021
	0000000067	CAP systém cena 1,1 mil. Kč		M5005	1	Siemens	IMMULITE 2000	1.1.2021	31.1.2021
	0000000092	Cytometr		TA-74000233	1	Mindray	Cytometr BriCyte E6	1.1.2021	31.1.2021
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		080722099	1	Cleaver Scientific	Elektroforéza Cleaver	1.1.2021	31.1.2021
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet cena 350 000,-		0107-5058	1	Dynex	DynaBLOT	1.1.2021	31.1.2021
	0000000169	ELISA reader		1661	1	ADALTIS	Analyzátor P - LAB	1.1.2021	31.1.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		4E 11263	1	Olympus Optical Co. Ltd	Olympus BX40	1.1.2021	31.1.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1661	1	ADALTIS	Analyzátor P - LAB	1.1.2021	31.1.2021

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.2.2020 do 31.12.2020. IČP 30587003 je akreditováno dle ISO 15189. Platnost pracoviště omezena dle platnosti osvědčení, tj. do 19.1.2026.

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 2. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.1.2020. Nasmlouvání kódů výkonů 91129,91131,91133,91135,91137,91141,91143,9145,91147,91149,91151,91153,91157,91159,91161,91163,91167,91169 a 91573. Smluvní strany se dohodly, že výkony 91129,91131,91133,91135,91137,91141,91143,9145,91147,91149,91151,91153,91157,91159,91161,91163,91167,91169 a 91573 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 2. 2020 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 4. 2018 do 31. 12. 2018.

Aktualizace personálního obsazení. Opětovné zařazení kódu výkonu 91411 - CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) - doložena příslušná zdravotnická technika.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 4. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 12. 2017 do 31. 3. 2018 z důvodu prodloužení platnosti pracoviště dle platnosti akreditace, tj. do 24. 1. 2021.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 12. 2017. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2017 do 30. 11. 2017 z důvodu nasmlouvání nového výkonu 91221.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 91221 s účinností od 1. 12. 2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Nové pracoviště IČP 30587003 s účinností od 1. 11. 2017. Převod z původní adresy Žežická 226, 261 01 Příbram na novou adresu Jankovcova 1595/14, 170 00 Praha 7. Rozsah péče přesmlován z IČP 30587001, které bylo ukončeno k 31. 10. 2017.

Dočasně odsmlován výkon 91411 z důvodu chybějícího přístroje ZTV 0000000153. Výkon bude opět nasmlouván po doložení příslušné zdravotnické techniky.

=====

Od 1. 9. 2017 nasmlouvány výkony 91235, 91237 a 91239. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 91235, 91237 a 91239 s účinností od 1. 9. 2017 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 7S30K002 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

=====

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

=====

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 30587000 Jankovcova 1595/14a, 170 00 Praha 7.

=====

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

=====

IČP 30587003 je akreditováno dle ISO 15189. Platnost pracoviště omezena dle platnosti osvědčení, tj. do 24. 1. 2021.