

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	9	5	1	5	7
3	4	0	0	1	0	0	0
1	8	3	4	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Jindřichův Hradec, 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

1.2.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	4	0	0	1	7	1	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	1

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

GASTROENTEROLOGICKÁ AMBULANCE INT.ODD.

VARIABILNÍ SYMBOL

0	0	1					
---	---	---	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jindřichův Hradec	U Nemocnice		380	377 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	0	5
---	---	---

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	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	377 01 J.Hradec, U Nemocnice 380	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	377 01 J.Hradec, U Nemocnice 380	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	377 01 J.Hradec, U Nemocnice 380	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	377 01 J.Hradec, U Nemocnice 380	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	377 01 J.Hradec, U Nemocnice 380	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2017	31.12.2023	10,00

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	08:00	12:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	12:00		
Pátek	10:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

1

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	42,00
	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	0,00
	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	70,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	94,00
	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
Jindřichův Hradec	0313

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
					L3	O	1.9.2017	31.12.2023	2,00	F005	F002	F008							
					S3	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2019	31.12.2023	30,00	F001	F002	F008							
					S2	O	1.5.2017	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	14,00										
					S2	O	1.11.2016	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.2.2020	31.12.2023	30,00										

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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÉ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.2.2021	31.12.2023
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	1	0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	3	0	DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	8	0	RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	3	7	4	NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	0	2	REKTOSKOPIE	1.2.2021	31.12.2023

	1	5	9	6	0	ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU	1.2.2021	31.12.2023
--	---	---	---	---	---	-------------------------------------------------------------	----------	------------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	0	1	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	0	3	KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	0	5	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	1	0	7	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	3	7	0	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘÍŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	0	1	ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	0	3	KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	0	4	TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	3	0	ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	4	6	HD VIDEOENDOSKOPICKÝ ROZDÍLOVÝ VÝKON Á 10 MINUT	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	4	7	5	ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDÝCH POLYPŮ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	1	0	ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	2	0	ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	3	5	ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	5	0	POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	7	0	ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNVÝCH VARIXŮ - PŘÍČTI K ESOFAGOGASTROSKOPII	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	9	0	ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	9	2	EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	9	4	MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘÍČTI K ERCP, EPT	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	9	8	VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST	1.2.2021	31.12.2023
	1	5	9	9	9	EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI	1.2.2021	31.12.2023
	2	3	2	0	0	FEKÁLNÍ BAKTERIOTERAPIE	1.2.2021	31.12.2023
	7	8	8	3	0	ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.2.2021	31.12.2023
	9	1	7	9	6	(DRG) ENDOSONOGRFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE	1.2.2021	31.12.2023
	9	1	7	9	7	(DRG) ENDOSONOGRFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU	1.2.2021	31.12.2023
	9	1	7	9	8	(DRG) ENDOSONOGRFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST	1.2.2021	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
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	M08059	1	Aloka	SSD-3500SV	1.2.2021	31.12.2023
	0000000048	Argon plasma koagulátor		B-4155	1	Erbe	APC-300	1.2.2021	31.12.2023
	0000000121	Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč)		2900346	1	Olympus	JF-140R	1.2.2021	31.12.2023
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0		US005000739	1	Hawlett Packard	M1770A	1.2.2021	31.12.2023

0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg.listu 70		US005000739	1	Hawlett Packard	M1770A	1.2.2021	31.12.2023
0000000173	Endoskop - rozdílová cena		2600969	1	Olympus	GIF-H180	1.2.2021	31.12.2023
0000000174	Endoskop flexibilní		2006175	1	Olympus	GIF-Q165	1.2.2021	31.12.2023
0000000174	Endoskop flexibilní		2600969	1	Olympus	GIF-H180	1.2.2021	31.12.2023
0000000175	Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou		2600969	1	Olympus	GIF-H180	1.2.2021	31.12.2023
0000000176	Endoskop flexibilní včetně aplikátoru ligačního		6692	1	Olympus	GIF-Q180	1.2.2021	31.12.2023
0000000197	Fibroskop		2402197	1	Olympus	CF-Q145L	1.2.2021	31.12.2023
0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		2101816	1	Olympus	GIF-Q160	1.2.2021	31.12.2023
0000000298	Laryngoskop (cena dle reg. listu 1 200,-)		301	1	KaWe		1.2.2021	31.12.2023
0000000429	Oxymetr pulsní (cena dle reg.listu 60 000,-)		T-75100020	1	Mindray	PM-600	1.2.2021	31.12.2023
0000000541	Rektoskop		2402197	1	Olympus	CF-Q145L	1.2.2021	31.12.2023
0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	M08059	1	Aloka	SSD-3500SV	1.2.2021	31.12.2023
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	M08059	1	Aloka	SSD-3500SV	1.2.2021	31.12.2023
0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		7053	1	Olympus		1.2.2021	31.12.2023
0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		6940	1	Olympus		1.2.2021	31.12.2023
0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		6835	1	Olympus		1.2.2021	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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Na základě předložených dokladů o splnění podmínky k výkonu odborných diagnostických a léčebných metod:

████████████████████
████████████████████,
████████████████████,

došlo k dohodě o nasmlouvání a úhradě těchto zdravotních výkonů 15250, 15370, 15401, 15403, 15404, 15430, 15440, 15910, 15920, 15935, 15950, 15970, 15990, 15992, 15993, 15994, 15998 a 15999.

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.

S účinností od 1.2.2020 je nasmlouván výkon 23200 za podmínek daných Dodatkem č. 22.

S účinností od 1.2.2021 je nasmlouván výkon 15446 za podmínek daných Dodatkem č. 44.

K výkonu 15446 doloženo přístrojové vybavení:

zdroj světla - typ CLV-190, v.č. 7338518, výrobce Olympus Co., Ltd. Tokyo Japan

videoprocessor - typ CV-190, v.č. 7389130, výrobce Olympus Co., Ltd. Tokyo Japan

endoskop flexibilní videokolonoskop - typ CF-H185L, v.č. 2300102, výrobce Olympus Co., Ltd. Tokyo Japan

endoskop flexibilní videokolonoskop - typ CF-H185L, v.č. 2032669, výrobce Olympus Co., Ltd. Tokyo Japan

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.2.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.5.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu