

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

6	5	2	6	9	7	0	5
7	2	1	0	0	0	0	0
1	8	7	2	M	0	0	2

Název IČO

Fakultní nemocnice Brno

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.4.2020

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7	2	1	0	0	6	5	4
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení dětské hematologie-laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Brno	Černopolní	9	212	625 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8	
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Úterý	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Středa	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Čtvrtek	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Pátek	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Sobota	00:00	23:59			Černopolní 9, 625 00 Brno	
Neděle					Černopolní 9, 625 00 Brno	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2011	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 – NELEKAŘE (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	14:00		
Úterý	07:30	14:00		
Středa	07:30	14:00		
Čtvrtek	07:30	14:00		
Pátek	07:30	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	54,00
	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	280,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

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	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
									L3	O	1.4.2020	31.12.2023	8,00										
									L3	O	1.4.2020	31.12.2023	4,00										
									L3	O	1.4.2020	31.12.2023	12,00										
									S3	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
									S2	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
									S3	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
									L3	O	1.4.2020	31.12.2023	14,00										
									S3	O	1.10.2014	31.12.2023	40,00										
									S3	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
									L3	O	1.7.2013	31.12.2023	16,00										
									S3	O	1.7.2013	31.12.2023	40,00										
									S2	O	1.10.2011	31.12.2023	40,00										
									S3	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
									L1	O	1.4.2020	31.12.2023	0,00										
									S2	O	1.4.2020	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
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.4.2020	31.12.2023
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.4.2020	31.12.2023
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.4.2020	31.12.2023
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.4.2020	31.12.2023
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	1	ISOPROpanOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.4.2020	31.12.2023

	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	1	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.5.2020	31.12.2023

	9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.5.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.4.2020	31.12.2023
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.4.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2020	31.12.2023
	9	9	9	7	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU	1.4.2020	31.12.2020
	9	9	9	7	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - VZÁCNÉ ONEMOCNĚNÍ - PACIENT V DIAGNOSTICKÉM NEBO TERAPEUTICKÉM PROCESU	1.1.2021	31.12.2021

## 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,-		630535502	1	Helena Biosciences	AGREGOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		630535502	1	Helena Biosciences	AGREGOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		33113	1	CELLAVISION	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.4.2020	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematomol.		A2076	1	Sysmex	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.4.2020	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		64508	1	Sysmex	ANALYZATOR AUTOMAT. HEMATOLOGICKY	1.4.2020	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		A2076	1	Sysmex	ANALYZATOR HEMATOLOGICKY	1.4.2020	31.12.2023
	0000000091	Cycentrifuga		375311	1	Shandon	CENTRIFUGA	1.4.2020	31.12.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		7007371	1	Camag	zdroj Camag	1.4.2020	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		101N7120122a	1	Perkin-Elmer	Lambda 20	1.4.2020	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		602-2074	1	Stago	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		10H10864	1	Trinity Biotech	KOAGULOMETR AUTOMATICKY	1.4.2020	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		2K22504	1	Olympus	MIKROSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		9F10027	1	Olympus	MIKROSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2H08481	1	Olympus	MIKROSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000443	Pipeta automatická		T41864	1	Finnpipette	Pipeta	1.4.2020	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		A7805	1	Sysmex	KOAGULOMETR	1.4.2020	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		2K22504	1	Olympus	MIKROSKOP	1.4.2020	31.12.2023
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		101N7120122	1	Perkin-Elmer	Lambda 20	1.4.2020	31.12.2023
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		22442	1	Sysmex	Koagulometr	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
	0000777-01-00 - Odstředivka (Universal Hettich 320), Vyrobc: Hettich	1	1.1.2019	31.12.2023
	leukonor 2	1	1.1.2019	31.12.2023
	0204Y2872 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNEJSI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	31.12.2023
	0804Y52174 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	31.12.2023
	1007Y43678 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	31.12.2023
	1007Y43679 - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	31.12.2023
	102086 - PH metr, Vyrobc: Jenco	1	1.1.2019	31.12.2023
	10H10864 - KOAGULOMETR Amax Destiny plus, Vyrobc: Trinity Biotech	1	1.1.2019	31.12.2023
	124/2008 - DIGESTOR LABORATORNI, Vyrobc: Helago	1	1.1.2019	31.12.2023
	261/87 - vodni lazen, Vyrobc: Kavalier	1	1.1.2019	31.12.2023
	2H08481 - MIKROSKOP (Olympus CX 41), Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	31.12.2023
	2K22504 - MIKROSKOP (Olympus BX 41), Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	31.12.2023
	31922 - Odstředivka T 52.1, Vyrobc: VEB MLW	1	1.1.2019	31.12.2023
	374-2761 - PRISTROJ FLUOROSKAN, Vyrobc: Thermo Scientific	1	1.1.2019	31.12.2023
	375311 - Cytospin 2, Vyrobc: Shandon	1	1.1.2019	31.12.2023
	42PHQ012P - JEDNOTKA KLIMATIZACNI VNITRNI, Vyrobc: Carrier	1	1.1.2019	31.12.2023
	4742 - Vahy presne sklonne, Vyrobc: OWA Labor	1	1.1.2019	31.12.2023
	602-2074 - KOAGULOMETR ST 4 Bio , Vyrobc: Diagnostica Stago	1	1.1.2019	31.12.2023
	630535502 - AGREGOMETR AGGRAM, Vyrobc: Helena Biosciences	1	1.1.2019	31.12.2023
	6626-02-00 - Odstředivka (Universal Hettich 32R), Vyrobc: Hettich	1	1.1.2019	31.12.2023
	7007371 - ZDROJ Camag	1	1.1.2019	31.12.2023
	930135 - sterilizator horkovzdušny (HS 62A), Vyrobc: Chirana	1	1.1.2019	31.12.2023
	9F10027 - MIKROSKOP LABOR.FLUORESCENCNI (Olympus s fluorescenci BX 41), Vyrobc: Olympus	1	1.1.2019	31.12.2023
	A2107 - ANALYZATOR HEMATOLOGICKY XE2100, Vyrobc: Sysmex	1	1.1.2019	31.12.2023
	A7805 - KOAGULOMETR CA 1500, Vyrobc: Sysmex	1	1.1.2019	31.12.2023
	C2821885 - AGREGOMETR APACT, Vyrobc: Helena Biosciences	1	1.1.2019	31.12.2023
	HEXAN - SH96	5	1.1.2019	31.12.2023
	leukomat	3	1.1.2019	31.12.2023
	00177 - Odstředivka (Centric 322B), Vyrobc: Tehtnica	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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář B s účinností od 1.4.2020 nahrazuje formulář B účinný od 1.1.2019.

Osvědčení o akreditaci č. 71/2021 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8212, laboratoř Oddělení dětské hematologie osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle [REDAKCE], ze dne 21.1.2021, platnost do 3.11.2025, v plném rozsahu nahrazuje osvědčení 661/2020.

Osvědčení o akreditaci č. 661/2020 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8212, laboratoř Oddělení dětské hematologie osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle [REDAKCE] ze dne 3.11.2025, platnost do 3.11.2025.

Osvědčení o akreditaci č. 767/2015 - pro zdravotnickou laboratoř č. 8212, laboratoř Oddělení dětské hematologie osvědčení vydal Český institut pro akreditaci, o.p.s. na základě posouzení splnění akreditačních požadavků podle [REDAKCE], ze dne 12.11.2015, platnost do 12.11.2020

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výjimkou je situace, kdy dojde na laboratoři k havárii analyzátoru nebo k výpadku dodávky diagnostik, nezaviněnému ze strany ZZ. Laboratorní výkony, které nesnesou odkladu, pak lze na dobu nezbytně nutnou (oprava analyzátoru, obnovení dodávky diagnostik), odesílat k provedení analýzy do jiné laboratoře.

O této situace musí ZZ zařízení informovat pobočku VZP.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

ZZ bude používat tiskopisu žádanky se záhlavím dokladu VZP-06x/1999

nebo dokladu 06 - Poukaz na vyšetření/ošetření. Kopie žádanky přiložena. Vyúčtování poskytnuté péče bude prováděno na dokladu 06 v elektronické verzi v souladu s Datovým rozhraním VZP ČR a s Metodikou ICZP.

provozní doba : nepřetržitý provoz

Výkon 96897, který je nasmlouván na IČP 72100654 odb. s účinností od 1.4.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

---

Od 1.5.2020 je na IČP nasmlouván výkon 96892, 96893. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění. [REDAKCE]

---

Od 1.1.2020 do 31.12.2020 je na IČP nasmlouván výkon 99976, pilotní projekt vzácná onemocnění. Nasmlouvání výkonu 99976 prodlouženo do 31.12.2021.

---

S platností od 1.1.2019 jsou na pracovišti nasmlouvány výkony 96895 a 96896, z důvodu zkvalitnění zdravotní péče pro pojištěnce Pojišťovny. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu