

IČO	0	0	0	6	4	1	9	0	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	4	0	0	5	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	4	N	0	0	4		Název IČO	Fakultní Thomayerova nemocnice									

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	1.3.2021
Datum uplatnění do	17.9.2021

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	4	0	0	5	9	5	5
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Imunologická laboratoř						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	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		
Pondělí	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Úterý	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Středa	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Čtvrtek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Pátek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.7.2020	31.12.2023	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVNÍŠTĚ – 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	<div><div></div></div>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	<div><div></div></div>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

(3)

nl

10

(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	8,00
	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	80,00
	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	80,00
	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)	64,00
	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	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.5.2011	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	██████		S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	████		S2	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	██████		S3	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	██████	████	L3	O	1.6.2013	31.12.2023	8,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	████		S1	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	██████		S2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	██████	████	J2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	██████████	████		S1	O	1.7.2020	31.12.2023	24,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu		Název výkonu													Datum od		Datum do	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkoný (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu													Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ										1.3.2021		17.9.2021	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.3.2021		17.9.2021	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.3.2021		17.9.2021	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.3.2021		17.9.2021	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.3.2021		17.9.2021	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.3.2021		17.9.2021	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.3.2021		17.9.2021	
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ										1.3.2021		17.9.2021	
	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...										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ										1.3.2021		17.9.2021	
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.3.2021		17.9.2021	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.3.2021		17.9.2021	
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.3.2021		17.9.2021	
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.3.2021		17.9.2021	
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.3.2021		17.9.2021	
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1										1.3.2021		17.9.2021	

	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.3.2021	17.9.2021

	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROZOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.3.2021	17.9.2021
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.3.2021	17.9.2021
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.3.2021	17.9.2021
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.3.2021	17.9.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.3.2021	17.9.2021

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 (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.3.2021	17.9.2021
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.3.2021	17.9.2021
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		IM 13605	1	ROCHE		1.3.2021	17.9.2021
	0000000022	Analyzátor imunologický		ZAP	1	PharmaTech		1.3.2021	17.9.2021
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		ZAP	1	Pharmatech		1.3.2021	17.9.2021

	0000000092	Cytometr		AJ 24145	1	Coulter Beckman-Imunotech		1.3.2021	17.9.2021
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.3.2021	17.9.2021
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.3.2021	17.9.2021
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		SN 704 121	1	Cepheid USA.		1.3.2021	17.9.2021
	0000000169	ELISA reader		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.3.2021	17.9.2021
	0000000169	ELISA reader		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.3.2021	17.9.2021
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		Z-680	1	Beckman-Coulter		1.3.2021	17.9.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.3.2021	17.9.2021
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.3.2021	17.9.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		20114	1	DYNEX		1.3.2021	17.9.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.3.2021	17.9.2021
	0000000533	Reader luminiscenční		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.3.2021	17.9.2021
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.3.2021	17.9.2021
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.3.2021	17.9.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1	1.3.2021	17.9.2021
	Centrifuga chlazená Hermle Z323K	1	1.3.2021	17.9.2021
	Centrifuga nízkoobrátková ODSTŘEDIVKA ROTANA P 3502	1	1.3.2021	17.9.2021
	Centrifuga vysokoobrátková chlazená CENTRIFUGA ROTINA 38	1	1.3.2021	17.9.2021
	Elektroforéza ELFO vertikální komplet+ Mini PROTEAN 3 Cell	1	1.3.2021	17.9.2021
	Mikroskop OLYMPUS BX 51	1	1.3.2021	17.9.2021
	Třepačka na mikrodestičky TŘEPAČKA UNITWIST RT	1	1.3.2021	17.9.2021
	Mikroskop s imerzním objektivem JENAMED	1	1.3.2021	17.9.2021
	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-	1	1.3.2021	17.9.2021
	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-	1	1.3.2021	17.9.2021
	Promývačka mikrodestiček ELISA ELISA PROCESOR DSX 65200	1	1.3.2021	17.9.2021
	Rollermixer ROLER LAMBADA MIX TURBOS	1	1.3.2021	17.9.2021
	Shaker jednozkumavkový UniCap 250	1	1.3.2021	17.9.2021
	Mikroskop fluorescenční MIKROSKOP FLUORES. BX 51 S DIG.FOTO DP 70	1	1.3.2021	17.9.2021

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 pro období od 1. 3. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2020 do 28. 2. 2021. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 17. 9. 2021. Odsmulován výkon s ukončenou platností - 91467.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2020 do 30. 6. 2020. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 31. 3. 2020. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Doplněn výkon 82077 s účinností od 1. 4. 2020. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaného výkonu 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.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 20. 3. 2021.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Platnost přílohy omezena do 30. 6. 2019. Po doložení akreditace bude platnost přílohy prodloužena.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

====

Doplněny výkony 91249, 91251, 91573, 82075, 82099 a 82117 s účinností od 1. 7. 2017. 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.