

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 8 | 4 | 6 | 0 | 8 | 6 |
| 8 | 9 | 3 | 9 | 7 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 6 | 8 | 9 | K | 0 | 0 | 2 |

Název IČO FERTIMED, s.r.o.


**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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2021

Datum uplatnění do

31.12.2021

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

**Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 9                                   | 3 | 9 | 7 | 0 | 0 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED, s.r.o., Labor. lékař. genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

|   | Město / Obec | Ulice          | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---|--------------|----------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Olomouc      | tř. Kosmonautů | 1a            | 1288       | 779 00 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

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 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|--|---|---------------|---------------|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                        |   |               |               |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 18:00 | 77900 Olomouc, tř.Kosmonautů č.p.1288/1a |   |               |               |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:00 |       |       | 77900 Olomouc, tř.Kosmonautů č.p.1288/1a |   |               |               |
| Středa                                | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 18:00 | 77900 Olomouc, tř.Kosmonautů č.p.1288/1a |   |               |               |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:00 |       |       | 77900 Olomouc, tř.Kosmonautů č.p.1288/1a |   |               |               |
| Pátek                                 | 08:00 | 12:00 |       |       | 77900 Olomouc, tř.Kosmonautů č.p.1288/1a |   |               |               |
| Sobota                                |       |       |       |       |  |   |               |               |
| Neděle                                |       |       |       |       |  |   |               |               |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| J2                   | X              | 1.5.2021 | 31.12.2021 | 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 | 11:00 | 12:00 | 18:00 |
| Úterý   | 07:00 | 15:00 |       |       |
| Středa  | 07:00 | 11:00 | 12:00 | 18:00 |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 |       |       |
| Pátek   | 08:00 | 12:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

|    |
|----|
| 5  |
| 40 |

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 PRACOVÍŠTI

(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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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  | 48,00    |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 80,00    |
| NLZP<br>(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   | 74,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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

Přidat řádek

| Název |           | Kód  |
|-------|-----------|------|
| X     | Olomouc   | 0712 |
| X     | Prostějov | 0713 |
| X     | Přerov    | 0714 |
| X     | Šumperk   | 0715 |

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Přidat řádek

| Nasmlouvaný kód dopravy |       |  |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |  |            |  |        |
|-------------------------|-------|--|--|--|-----------------------------------|--|------------|--|--------|
| Kód                     | Název |  |  |  | Sazba                             |  | Počet bodů |  | Paušál |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 1

Export \*.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

| 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 |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2a

Export \*.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 2 | 9 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 3 | 5 | ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 3 | 9 | RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)                                    |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 6 | 5 | G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 7 | 1 | BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 7 | 3 | C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 7 | 5 | HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 1 | 8 | 1 | ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 2 | 2 | 1 | PŘÍMÁ SEKVENACE DNA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 2 | 2 | 5 | IZOLACE A BANKING LIDSKÝCH NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z VELKÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU S VYSOKÝM VÝTĚŽKEM               |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 2 | 3 | 5 | IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM                                  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 3 | 3 | 1 | ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU MLPA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 3 | 3 | 5 | ANALÝZA LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR)   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 3 | 3 | 9 | STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO GERMINÁLNÍHO GENOMU S NÍZKOU A STŘEDNÍ PENETRANCÍ S PRIMÁRNĚ INTRAGENERAČNÍ RELEVANCÍ |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 4 | 6 | (VZP) DEF. FAKTORU V (LEIDEN)  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 4 | 7 | (VZP) FAKTOR II 20210G>A   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 4 | 8 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON - DOVYŠETŘENÍ PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 4 | 9 | (VZP) VYŠETŘENÍ 5 TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 0 | (VZP) CYSTICKÁ FIBRÓZA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 2 | (VZP) DELECE AZF OBLASTI NA CHROMOZOMU Y (STERILITA U MUŽŮ) A DETERMINACE POHLAVÍ (SRY, ZFX, ZFY)                              |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 4 | (VZP) INHIBITOR AKTIVÁTORU PLAZMINOGENU (PAI-1)  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 5 | (VZP) HEMOCHROMATÓZA   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 7 | (VZP) CYTOCHROM P450, POLYPEPTID 2C9 + VKORC 1   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 5 | 8 | (VZP) GLYKOPROTEIN IIIa (TROMBOCYTOPENIE)  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 6 | 0 | (VZP) CELIAKÁLNÍ SPRUE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 6 | 1 | (VZP) DEF. FAKTORU XIII (KOAGULACE, STABILITA FIBRINU)   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 6 | 2 | (VZP) BETA-FIBRINOGEN (FGB)  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 6 | 3 | (VZP) LAKTÓZOVÁ INTOLERANCE  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 6 | 7 | (VZP) ANEUPLOIDIE CHROMOZOMŮ 13,18,21, X A Y METODOU QF PCR  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 7 | 0 | (VZP) SPINÁLNÍ SVALOVÁ ATROFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |
| X   | 9          | 4 | 9 | 7 | 1 | (VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - ZÁKLADNÍ VYŠ.   |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.5.2021 |  | 31.12.2021 |  |  |

|   |   |   |   |   |   |   |          |            |
|---|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| X | 9 | 4 | 9 | 7 | 2 | (VZP) SY. FRAGILNÍHO X (FRAXA) - STANOVENÍ ROZSAHU MUTACE (KOMPLEXNÍ DIAGNOSTIKA) | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X | 9 | 4 | 9 | 9 | 6 | (VZP) NESPECIFICKÝ ORPHA  | 1.5.2021 | 31.12.2021 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 2b

Export \*.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|--------------|----------|----------|
|------|------------|--------------|----------|----------|

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 3

Export \*.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                                       | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce             | Název od ZZ                             | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---------------------|---|----------|------------|
| X    | 0000000073 | Centrifuga vysokoobrátková chlazená                |                            | 1809052       | 1             | Hermle Labortechnik | Centrifuga Z160M                        | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.   |                            | 1110          | 1             | Bee Robotic         | Automatický hybridizátor Bee 20         | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet cena 75 000,-     |                            | 1110          | 1             | Bee Robotic         | Automatický hybridizátor Bee 20         | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000346 | Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle |                            | 4BD3663D      | 1             | Laboratory Imaging  | Karyotypizační automatický systém LUCIA | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000624 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,4 mil. Kč          |                            | 106PC1N1692   | 1             | Bioair Italia       | Aura PCR work station                   | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000655 | Termocyklér PE 9600                                |                            | BYQ6041E-207  | 1             | Bioer Technology    | Thermal cycler TC 24/H                  | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000656 | Termocyklér/Perkin Elmer 9600                      |                            | BYQ6041E-207  | 1             | BIOER               | Thermal cycler TC 24/H                  | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000728 | Zdroj stejnosměrného napětí 300 V cena 25 000,-    |                            | 1110          | 1             | Bee Robotics        | Automatický hybridizátor Bee 20         | 1.5.2021 | 31.12.2021 |
| X    | 0000000729 | Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V cena 75 000,-   |                            | 1110          | 1             | Bee Robotics        | Automatický hybridizátor Bee 20         | 1.5.2021 | 31.12.2021 |

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 4

Export \*.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

Import \*.xml;\*.csv - Seznam č. 7

Export \*.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

#### 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)

Přidat řádek

| 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.5.2021 formulář B s datem uplatnění od 1.1.2021.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna vedoucího pracoviště
- změna v součtu kapacit zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- další smluvní ujednání.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 2 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů v dané odbornosti v hodnoceném období.

Poskytovatel souhlasí s Pravidly pro prediktivní testování solidních nádorů včetně přehledu indikací a metod, která jsou uvedena na webové adrese VZP ČR zde: [https://media.vzpstatic.cz/media/Default/clanky/pravidla\\_pro\\_prediktivni\\_testovani\\_solidnich\\_nadoru\\_E2\\_80%93prehled\\_indikaci\\_a\\_metod.pdf](https://media.vzpstatic.cz/media/Default/clanky/pravidla_pro_prediktivni_testovani_solidnich_nadoru_E2_80%93prehled_indikaci_a_metod.pdf).

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 335/2015 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 15.05.2015 do 15.05.2020.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 306/2020 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 12.05.2020 do 12.05.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu