



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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2011	31.12.2023	32,00

Funkční licence          **KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	09:00	16:00		
<b>Úterý</b>	09:00	15:00		
<b>Středa</b>	09:00	16:00		
<b>Čtvrtek</b>	09:00	15:00		
<b>Pátek</b>	09:00	15:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**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	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

## 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	52,00
	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	8,00
	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	80,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	184,00
	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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

### Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kolín	0204
Kutná Hora	0205
Nymburk	0208

**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 PĚČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)**

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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. lic.10
					J2	O	1.10.2020	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2023	32,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	16,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.7.2011	31.12.2023	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00										
					S4	O	1.4.2020	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2023	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2023	8,00										

**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 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	0 9 5 6 1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2021	31.12.2023
	8 7 4 1 5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	8 7 4 3 5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 1 3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 2 3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 2 5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 3 1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 4 5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 4 7	PAI AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 4 9	PAI ANTIGEN	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 5 3	T-PA AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 5 7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 6 3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 6 5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 6 7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 8 5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 8 7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023
	9 6 1 8 9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023

9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2021	31.12.2023
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2021	31.12.2023
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2021	31.12.2023
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2021	31.12.2023
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2021	31.12.2023

9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2021	31.12.2023
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2021	31.12.2023
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2021	31.12.2023

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

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

### 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
	000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		21799	1	Sysmex CS 2500		1.1.2021	31.12.2023
	000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický 3par.		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000028	Analyzátor krevních elementů automatický		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000263	Koagulometr cena 100 000,-		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000265	Koagulometr ACL 200		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000268	Koagulometr cena 400 000,-		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2021	31.12.2023
	000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007438	1	Labor. přístroje K.P.		1.1.2021	31.12.2023
	000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		DHM007629	1	Mechanika		1.1.2021	31.12.2023
	000000359	Mikroskop se spec. nástavci cena 0,52 mil. Kč		DHM201893	1	Olympus	mikroskop Olympus BC43	1.1.2021	31.12.2023
	000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		DHM201893	1	Olympus	mikroskop Olympus BC43	1.1.2021	31.12.2023
	000000443	Pipeta automatická		DM200317	1	XX		1.1.2021	31.12.2023

0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Zápůjčka ID468644	1	Siemens	ADVIA CENTAUR XP dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	1.1.2021	31.12.2023
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		Zápůjčka ID487978	1	Siemens Healthcare, s.r.o.	Advia 2120i dodatek č.3	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
------	----------------	------------	----------	----------

**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)

Nasmlovaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2020 do 31.12.2020. Doloženo osvědčení o získání akreditace ČSN EN ISO 15189:2013 č. 227/2021 s platností do 14.4.2026. Aktualizace personálního obsazení a zdravotnické techniky.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2020 do 30.9.2020. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2019 do 29. 2. 2020. K 1. 3. 2020 nasmlouván výkon 96629.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 96629 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový.

Jeho nasmlouvání pro odb. 818 s účinností od 1. 3. 2020 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 k nové smlouvě.

Od 1.1. 2019 na žádost PZS odsmlouván výkon 96111.

====

Spektrum nasmlouvané péče nelze indikovat u jiného poskytovatele jako vyžádanou péči na dokladu 06.

====

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

==

Doloženo ISO 15189 "Osvědčení o akreditaci" č. 205/2016 pro centrální laboratoře ze dne 14.4.2016 do 14.4.2021.

====

Detašované odběrové místo - Smetanova 764, 280 02 Kolín 4 - pracovník ██████████. Ordinační hodiny Po - Pá 6:30 - 11:00.

====

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