

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 4 | 8 | 5 | 3 |
| 8 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj,p.o


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.05.05 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 7                                   | 0 | 0 | 1 | 8 | 1 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř alergologická a imunologická

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 0 | 2 | 4 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec  | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|---------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Karviná - Ráj | Vydmuchov | 5             | 399        | 734 12 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8                         | 1                                   | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

**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 | Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12 |   |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12 |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |  |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |  |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.9.2017 | 31.12.2023 | 12,00               |

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 | 15:30 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 10:00 | 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 12,00    |
|  | 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. 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<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  | 32,00    |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| 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   | 40,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 20,00    |
|  | 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

Další státy

☒

Ano

☐

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

| Název |         | Kód  |
|-------|---------|------|
|       | Karviná | 0803 |

# 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 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        | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | J2        | O        | 1.9.2017 | 31.12.2023 | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |          |            |  |  |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|--|--|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 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... | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 3 | 7 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 8 | 5 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 8 | 7 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 8 | 9 | STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 2 | 9 | 1 | STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 1 | 9 | PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 2 | 1 | PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 2 | 5 | PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 2 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 4 | 3 | PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A  | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |
|   | 9          | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |  |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50   | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 7 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)                                     | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.7.2021 | 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   |
|   | 0000000067 | CAP systém cena 1,1 mil. Kč                        |                            | 23156887      | 1             | BioVendor             |                          | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 |                            | 9H13669       | 1             | Olympus Europa GmbH   | VČ                       | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000365 | Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-               |                            | 9H13669-1     | 1             | Olympus Europa GmbH   | VČ                       | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                      |                            | 3330          | 1             | XANTUS Robotic System | VČ, Quanta Lyser 160 IFA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,-                     |                            | 3330          | 1             | XANTUS Robotic System | VČ, Quanta Lyser 160 IFA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
|   | 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-            |                            | 3330          | 1             | XANTUS Robotic System | VČ, Quanta Lyser 160 IFA | 1.7.2021 | 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<br>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>                |        |  |  | 1 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Výkony 82075, 82079, 82097, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2018, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 91237, který je nasmlouván na IČ 87001813 odb. 813 s účinností od 1. 7. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 7. 2021 nahrazuje formulář účinný od 1. 10. 2020.