

|                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|--|-----------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO              | <table><tr><td>2</td><td>8</td><td>1</td><td>8</td><td>8</td><td>5</td><td>3</td><td>5</td></tr></table>                   | 2 | 8 | 1 | 8 | 8 | 5 | 3 | 5 | Záčíslí IČO | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | 8  | 1 | 8 | 8 | 5 | 3 | 5 |   |   |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IČZ smluvního ZZ | <table><tr><td>0</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>                   | 0 | 1 | 4 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                | 1  | 4 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 |   |   |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo smlouvy    | <table><tr><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>K</td><td>0</td><td>1</td><td>5</td><td></td><td></td></tr></table> | 1 | 6 | 0 | 1 | K | 0 | 1 | 5 |             |  | Název IČO | GHC GENETICS, s.r.o. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                | 6  | 0 | 1 | K | 0 | 1 | 5 |   |   |             |  |           |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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       | 4.5.2021   |
| Datum uplatnění do       | 31.12.2021 |

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

|                                      |  |                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | <table><tr><td>0</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td></tr></table> | 0                         | 1                                   | 4 | 3 | 6 | 0 | 1 | 3 |
| 0                                    | 1  | 4                         | 3                                   | 6 | 0 | 1 | 3 |   |   |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>   | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |
| <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne  |                           |                                     |   |   |   |   |   |   |

|                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Odběrové místo PVA Letňany   |  |  |  |  |  |  |
| VARIABILNÍ SYMBOL | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |  |  |  |  |  |  |

|                                 |              |            |               |            |        |      |
|---------------------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |              |            |               |            |        |      |
|                                 | Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|                                 | Praha        | Beranových |               | 667        | 199 00 | 1    |

|                                   |  |                           |                                     |   |
|-----------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | <table><tr><td>9</td><td>5</td><td>7</td></tr></table>   | 9                         | 5                                   | 7 |
| 9                                 | 5  | 7                         |                                     |   |
| PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |
| <input type="radio"/> Ano         | <input checked="" type="radio"/> Ne  |                           |                                     |   |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

|  |  |                           |                                     |   |
|--|--|---------------------------|-------------------------------------|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | <table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table> | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |
| <input type="radio"/> Ano                                    | <input checked="" type="radio"/> Ne  |                           |                                     |   |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu                           | <table><tr><td>6</td></tr></table>   | 6                         |                                     |   |
| 6  |  |                           |                                     |   |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu                         | <table><tr><td></td><td>6</td><td>0</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)                    |                           | 6                                   | 0 |
|  | 6  | 0                         |                                     |   |

|                                       |       |       |       |       |                   |   |  |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|--|
| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí            | 1 |  |
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování |   |  |
| Pondělí                               | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Úterý                                 | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Středa                                | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Pátek                                 | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Sobota                                | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 |                   |   |  |
| Neděle                                |       |       |       |       |                   |   |  |

## VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

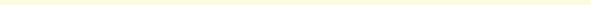

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

| Kategorie<br>pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita<br>pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| L3                      | X              | 4.5.2021 | 31.12.2021 | 5,00                   |

## 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 PRACOVISTĚ – 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 |
|----------------|-------|-------|----|----|
| <b>Pondělí</b> | 08:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Úterý</b>   | 08:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Středa</b>  | 08:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Čtvrtek</b> | 08:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Pátek</b>   | 08:00 | 09:00 |    |    |
| <b>Sobota</b>  |       |       |    |    |
| <b>Neděle</b>  |       |       |    |    |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

### Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

5

(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   | 5,00     |
|   | 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><small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small> | 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><small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br><small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>                  | 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   | 0,00     |
|   | 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 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 checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

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 |  |
|                         | 1 | 0 | Přeprava zdravotnického pracovníka v návštěvní službě |  |  |                                   |  |            |  |        |  |

| SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| s. 1  | Rodné číslo<br>(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 |

| 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 výkony (seznam č. 2b) |            |   |   |   |   |   |          |            |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|--|--|
| s.2b  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od | Datum do   |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 4.5.2021 | 31.12.2021 |  |  |
|   | 0          | 9 | 9 | 5 | 0 | (VZP) ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU PRO SCREENINGOVÉ PCR                                 | 1.6.2021 | 31.12.2021 |  |  |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |         |              |                            |               |               |         |             |          |          |
|---|---------|--------------|----------------------------|---------------|---------------|---------|-------------|----------|----------|
| s. 3  | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přistr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |

| 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  
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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 s účinností od 4. 5. 2020 pro nové pracoviště odbornosti 957- COVID19 - odběrové místo.

Platnost přílohy do 31. 12. 2021.

Provozní doba min. 3 dny v týdnu, min. 4 hodiny denně; odběrové místo plní všechna mimořádná opatření a pokyny MZ ČR stran zadávání elektronických žádanek, jejich potvrzování, včetně identifikátoru elektronické žádanky; vyvíjí svou činnost v souladu s platnou verzí Národní strategie testování nemoci COVID-19 zveřejněnou na webových stránkách MZ ČR.