

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
0	6	2	2	3	0	0	0
1	6	0	6	K	0	2	2

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

AeskuLab k.s.

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

1.2.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	6	2	2	3	0	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř hematologická Louny

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Louny	Rybalkova		1400	440 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ 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	15:00			Rybalkova 1400, 440 01 Louny		
Úterý	07:00	15:00			Rybalkova 1400, 440 01 Louny		
Středa	07:00	15:00			Rybalkova 1400, 440 01 Louny		
Čtvrtek	07:00	15:00			Rybalkova 1400, 440 01 Louny		
Pátek	07:00	15:00			Rybalkova 1400, 440 01 Louny		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2016	31.12.2024	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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	09:00	11:00		
Úterý	08:00	10:00		
Středa	13:00	14:00		
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek	10:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

(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	24,00
	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	16,00
	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	40,00
	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)	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	<div><div><input checked="" type="radio"/> Ano</div><div><input type="radio"/> Ne</div></div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div><input type="radio"/> Ano</div><div><input checked="" type="radio"/> Ne</div></div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Louny	0424

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
									L3	O	1.10.2016	31.12.2024	16,00										
									S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
									J2	O	1.10.2016	31.12.2024	16,00										
									S3	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
									S3	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
									S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
									S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										
									S2	O	1.7.2015	31.12.2024	20,00										

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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.2.2021		31.12.2024		
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.2.2021		31.12.2024		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST										1.2.2021		31.12.2024		
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY										1.2.2021		31.12.2024		
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.2.2021		31.12.2024		
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.2.2021		31.12.2024		

	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.2.2021	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.2.2021	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.2.2021	31.12.2024

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		IR13949934	1	Medesa	ADVIA 120	1.2.2021	30.4.2021
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		S020147	1	Siemens	ADVIA 560	1.2.2021	30.4.2021
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		IR 11800632	1	Siemens	ADVIA 2120	1.2.2021	30.4.2021
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		54880068	1	Sysmex	CS2000	1.2.2021	30.4.2021
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		A3297	1	Sysmex	Sysmex CA 560	1.2.2021	30.4.2021
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		9000307	1	IntracoMicro	IntracoMicro	1.2.2021	30.4.2021
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		40208	1	IntracoMicro	Mikroskop SM102A	1.2.2021	30.4.2021
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		LZ66IR 11800632	1	Siemens	ADVIA 2120	1.2.2021	30.4.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Imunohematologický systém DiaMed, Eurex Medica, 223-56-628, 31-15-1	2	1.2.2021	30.4.2021

	Koagulometr automatický Sysmex Ca500, Sysmex, A3297	1	1.2.2021	30.4.2021
	lednice	3	1.2.2021	30.4.2021
	třepačky	2	1.2.2021	30.4.2021
	odstředivky	3	1.2.2021	30.4.2021
	sterilizátor	1	1.2.2021	30.4.2021
	termostat	2	1.2.2021	30.4.2021
	mrazáky	2	1.2.2021	30.4.2021

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

<p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2020 do 31.1. 2021. ČP 06223054 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 18.2.2026. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.</p> <p>----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2019. Aktualizace přístrojového vybavení.</p> <p>----</p> <p>Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Nasmlouvání nového výkonu 96715. Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 96715 s účinností od 1. 1. 2018 není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.</p> <p>-----</p> <p>Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2017.</p> <p>PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.</p> <p>-----</p> <p>Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázání u jiného PZS.</p> <p>-----</p> <p>Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223054 - Rybalkova 1400, Louny, PSČ 440 01</p> <p>-----</p> <p>Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.</p> <p>-----</p> <p>Nová Příloha č. 2, IČP 06223054 z důvodu fúze k datu 1. 7. 2015, dle Výpisu z OR.</p> <p>Na základě vnitrostátní fúze sloučením společností AeskuLab k. s., IČ 60470488, se sídlem na adrese Praha 6, Evropská 2589/33, PSČ 160 00, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 76193, se jako nástupnická společnost sloučila se zanikající společností Laboratoře Budějovická s.r.o., IČ 24686573, se sídlem na adrese Praha 8, Poznaňská 461/34, PSČ 181 00, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 76935. Na nástupnickou společnost a AeskuLab k. s., přešlo jmění zanikající společnosti Laboratoře Budějovická s.r.o. a AeskuLab k. s. přebírá jako nástupnická organizace veškeré závazky a pohledávky vůči Pojišťovně včetně referenčních údajů.</p> <p>Odběrová místa, stejně jako svozová služba zůstanou zachovány.</p> <p>IČP 06223054 přebírá VTP vybavení pracoviště IČP 08441016, odb.818.</p>
--