

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

1.1.2021

Datum uplatnění do

14.8.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	6	2	2	3	0	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická lab. 818 Ant. Barcala, ČB

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	České Budějovice	Ant. Barcala	38	404	370 05	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	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Úterý	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Středa	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Čtvrtek	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Pátek	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Sobota							
Neděle							

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

--	--	--	--	--

bez lomítka

[illegible]

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	14.8.2023	8,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
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>


[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVÍŠTĚ – 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			15:30	17:00
Úterý			15:15	17:00
Středa			15:30	17:00
Čtvrtek			15:15	17:00
Pátek			15:30	17:00
Sobota				
Neděle				

	od	do	od	do
Pondělí			15:30	17:00
Úterý			15:15	17:00
Středa			15:30	17:00
Čtvrtek			15:15	17:00
Pátek			15:30	17:00
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu	5			
Počet hodin v týdnu				8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

5

zao.

(zaokrouhleno na celé hodiny)

<b>DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE</b>		
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	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 (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	32,00
	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	80,00
	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
	České Budějovice	0311

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. lic.10
													S3	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00											
													S3	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00											
													J2	G	1.1.2021	31.12.2024	32,00											
													S2	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00											
													S2	O	1.1.2021	31.12.2024	40,00											

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	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ										1.1.2021		14.8.2023	
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ										1.1.2021		14.8.2023	

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 přístr.	Výrobce		Název od ZZ			Datum od		Datum do	
	0000000025		Analyzátor krev. elementů multiparametrický 3par.					35048BG		1	Abbott		CELL -DYN RUBY			1.1.2021		14.8.2023	
	0000000028		Analyzátor krevních elementů automatický					033611-002953		1	Abbott		CELL-DYN Emerald			1.1.2021		14.8.2023	

	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2021	14.8.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		1069	1	SEBIA	SEBIA	1.1.2021	14.8.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2021	14.8.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		14041246	1	Werfen Czech	ACL TOP 300	1.1.2021	14.8.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		14041246	1	Werfen Czech	ACL TOP 300	1.1.2021	14.8.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		8975	1	Olympus	OLYMPUS BX 50	1.1.2021	14.8.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		5628	1	Olympus	CX 21	1.1.2021	14.8.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Koaguometr 4 kanálový - Diagnostika Stago, e.č.7016564	1	1.1.2021	14.8.2023

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

Vznik nového pracoviště IČP 06223067 s účinností od 1. 1. 2021 - na základě fúze IČZ 32893000, IČP 32893001.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 1632K005, IČ 48204927, STAFILA k.s. referenční údaje. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06156067, Antonína Barcala 404/38, 37005, ČB.

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

---

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

---

Osvědčení o Akreditaci ČIA ČSN ISO 15189:2013, č. 421/2018, ze dne 14. 8. 2018, platné do 14. 8. 2023.

---

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 14. 8. 2023. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

---

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

---

S účinností od 1. 6. 2018 jsou nasmlouvány výkony 96847 a 96167 za podmínek daných Dodatkem č. 7.

Pro rok 2019 jsou výkony 96847 a 96167 hrazeny za podmínek daných Dodatkem č. 11.

---

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 4. 2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 1. 2019.