

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	6	8	2	5	6
4	9	3	1	7	0	0	0
1	6	4	9	K	0	0	1

Název IČO Poliklinika Tachov, přísp. organizace


**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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2021

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	9	3	1	7	6	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Klinická biochemie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Tachov	Václavská		1560	347 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	31.12.2024	40,00

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	06:00	12:00	12:30	14:30
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30
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	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	40,00
	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)	232,00
	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
	Tachov	0327

Strana: B / 3

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. l	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	1.1.2017	31.12.2024	10,00												
					L3	O	1.6.2021	31.12.2024	8,00												
					S2	O	1.6.2021	31.12.2024	20,00												
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00												
					S2	O	1.4.2021	31.12.2024	40,00												
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00												
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00												
					S2	O	1.6.2021	31.12.2024	20,00												
					S2	O	1.6.2021	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE							1.6.2021			31.12.2024				
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	3	7	A L T							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	4	1	AMONIAK							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	5	7	A S T							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	8	9	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	9	3	DRASLÍK							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ							1.6.2021			31.12.2024				
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ							1.6.2021			31.12.2024				

	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	6	8	7	DIHYDROTESTOSTERON	1.6.2021	31.12.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2021	31.12.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROTIŁÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.6.2021	31.12.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTIŁÁTKY	1.6.2021	31.12.2024

	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.6.2021	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.6.2021	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.6.2021	31.12.2024
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.6.2021	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analyzátor automatický		A07AC0372a	1	Mindray BS 300, Medesa	Analyzátor automatický	1.6.2021	31.12.2024
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		A07AC0372	1	Mindray BS 300, Medesa	Analyzátor biochemický	1.6.2021	31.12.2024
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		1964	1	Immulite, DPC, USA	Analyzátor imunochemický	1.6.2021	31.12.2024
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		211P800217a	1	ABX Pentra 800, Trigon Plus, Francie	Analyzátor krevních elementů	1.6.2021	31.12.2024
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		211P800217	1	ABX Pentra 800, Trigon Plus Francie	Analyzátor krevních elementů	1.6.2021	31.12.2024
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		1964	1	Immulite, DPC, USA	Analyzátor imunochemický	1.6.2021	31.12.2024
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		515	1	DSV-E, Sebia	Denzitometr pro elektroforézu	1.6.2021	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		515a	1	DSV-E, Sebia	Elektroforéza horizontální komplet	1.6.2021	31.12.2024
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		A07AC0372b	1	Mindray BS 300, Medesa	Fotometr plamenový	1.6.2021	31.12.2024
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		820544	1	DDR	Fotometr programovatelný	1.6.2021	31.12.2024
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		515b	1	CUVE K20, Sebia	Immunoviewer	1.6.2021	31.12.2024
	0000000265	Koagulometr ACL 200		20699	1	USA	Koagulometr	1.6.2021	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		20699	1	ACL 200 Instrumentation, USA	Koagulometr	1.6.2021	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		4247	1	Meopta	Mikroskop	1.6.2021	31.12.2024
	0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		99111055M	1	73/23/EEC, Norwood	Osmometr	1.6.2021	31.12.2024

	0000000530	Reader ELISA UV-VIS		G1964a	1	Immulite DPC, USA	Reader ELISA	1.6.2021	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		G1964b	1	Immulite DPC, USA	Reader Elisa	1.6.2021	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		G1964c	1	Immulite DPC, USA	Reader ELIS	1.6.2021	31.12.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		G1964	1	Immulite DPC, USA	Reader	1.6.2021	31.12.2024
	0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		A07AC0372c	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofluorometr	1.6.2021	31.12.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		a07AC0372d	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofotometr	1.6.2021	31.12.2024
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		G1964e	1	Immulite DPC, USA	Zařízení na měření odezvy	1.6.2021	31.12.2024
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		G1964d	1	Immulite DPC, USA	Zřízení na měření radioaktivity	1.6.2021	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Vibra 21	1	1.7.2017	31.12.2024

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				1

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Doloženo Osvědčení o akreditaci ČSN EN ISO 15189:2013, č. 158/2020 ze dne 12.3.2020, platné do 12.3.2025.

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 12.3.2025, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

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.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 93213 s účinností od 1.9.2017 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.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.6.2021 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu