

IČO

0	0	0	6	4	1	9	0
0	4	0	0	5	0	0	0
1	8	0	4	N	0	0	4

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	4	0	0	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	4	N	0	0	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Fakultní Thomayerova nemocnice

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	4	0	0	5	9	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Imunologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

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	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Úterý	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Středa	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Čtvrtek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Pátek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.7.2020	31.12.2023	40,00

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	<div><div></div></div>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	<div><div></div></div>
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	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	15:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

(3)

nl

10

(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	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 <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. 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 <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	80,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP <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	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)	64,00
	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></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div><div></div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano</div> <div><div><div></div></div>Ne</div>	

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				

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)																				
s. I	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	1.5.2011	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	S3	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	S2	O	1.7.2020	31.12.2023	20,00										
	█	█	█	█	█	S3	O	1.1.2013	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	L3	O	1.6.2013	31.12.2023	8,00										
	█	█	█	█	█	S1	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	S2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	J2	O	1.5.2011	31.12.2023	40,00										
	█	█	█	█	█	S1	O	1.7.2020	31.12.2023	24,00										

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 výkoný (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu													Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.9.2021		31.12.2023	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.9.2021		31.12.2023	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.9.2021		31.12.2023	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.9.2021		31.12.2023	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.9.2021		31.12.2023	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.9.2021		31.12.2023	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.9.2021		31.12.2023	
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ										1.9.2021		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...										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ										1.9.2021		31.12.2023	
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.9.2021		31.12.2023	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.9.2021		31.12.2023	
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.9.2021		31.12.2023	
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.9.2021		31.12.2023	
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.9.2021		31.12.2023	
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1										1.9.2021		31.12.2023	

	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.9.2021	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	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.9.2021	31.12.2023

	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROZOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMETACÍ (BUFFY COAT)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.9.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.9.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.9.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2021	31.12.2023

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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.9.2021	31.12.2023
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.9.2021	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		IM 13605	1	ROCHE		1.9.2021	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		ZAP	1	PharmaTech		1.9.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		ZAP	1	Pharmatech		1.9.2021	31.12.2023

	0000000092	Cytometr		AJ 24145	1	Coulter Beckman-Imunotech		1.9.2021	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.9.2021	31.12.2023
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.9.2021	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		SN 704 121	1	Cepheid USA.		1.9.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.9.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.9.2021	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		Z-680	1	Beckman-Coulter		1.9.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.9.2021	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.9.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		20114	1	DYNEX		1.9.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.9.2021	31.12.2023
	0000000533	Reader luminiscenční		vč.199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.9.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.9.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.9.2021	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1	1.9.2021	31.12.2023
	Centrifuga chlazená Hermle Z323K	1	1.9.2021	31.12.2023
	Centrifuga nízkoobrátková ODSTŘEDIVKA ROTANA P 3502	1	1.9.2021	31.12.2023
	Centrifuga vysokoobrátková chlazená CENTRIFUGA ROTINA 38	1	1.9.2021	31.12.2023
	Elektroforéza ELFO vertikální komplet+ Mini PROTEAN 3 Cell	1	1.9.2021	31.12.2023
	Mikroskop OLYMPUS BX 51	1	1.9.2021	31.12.2023
	Třepačka na mikrodestičky TŘEPAČKA UNITWIST RT	1	1.9.2021	31.12.2023
	Mikroskop s imerzním objektivem JENAMED	1	1.9.2021	31.12.2023
	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-	1	1.9.2021	31.12.2023
	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-	1	1.9.2021	31.12.2023
	Promývačka mikrodestiček ELISA ELISA PROCESOR DSX 65200	1	1.9.2021	31.12.2023
	Rollermixer ROLER LAMBADA MIX TURBOS	1	1.9.2021	31.12.2023
	Shaker jednozkumavkovýUniCap 250	1	1.9.2021	31.12.2023
	Mikroskop fluorescenční MIKROSKOP FLUORES. BX 51 S DIG.FOTO DP 70	1	1.9.2021	31.12.2023

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 3. 2021 do 31. 8. 2021. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II..Platnost auditu do 17. 3. 2024.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2020 do 28. 2. 2021. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 17. 9. 2021. Odsmlouván výkon s ukončenou platností - 91467.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2020 do 30. 6. 2020. Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 31. 3. 2020. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Doplněn výkon 82077 s účinností od 1. 4. 2020. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaného výkonu důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 20. 3. 2021.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Platnost přílohy omezena do 30. 6. 2019. Po doložení akreditace bude platnost přílohy prodloužena.

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

====

Doplněny výkony 91249, 91251, 91573, 82075, 82099 a 82117 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.