

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO SPADIA LAB, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

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

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologie a transfúzní lékařství

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 3	U Nákladového nádraží	6	3146	130 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> 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			U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Úterý	07:00	15:00			U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Středa	07:00	15:00			U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Čtvrtek	07:00	15:00			U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
Pátek	07:00	15:00			U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3	
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	31.12.2023	32,00

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	07:00	14:00		
Úterý	08:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	08:00	14:00		
Pátek	08:00	14:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

 (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	48,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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)	40,00
	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

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

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
					S2	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2023	8,00										
					J2	O	1.1.2020	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00										
					J2	O	1.6.2018	31.12.2023	8,00										
					J1	O	1.1.2017	31.12.2023	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 KRVĚ	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.10.2021	31.12.2023
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	1	ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023

	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALIKREIN	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.10.2021	31.12.2023
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.10.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2021	31.12.2023

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		960114	1	Chronolog	Chronolog	1.10.2021	31.12.2023
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický 3par.		19711	1	Sysmex	Sysmex XN-2000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		19712	1	Sysmex	Sysmex XN-2000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		19711	1	Sysmex	Sysmex XN-2000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický		19712	1	Sysmex	Sysmex XN-2000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000070	Centrifuga		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		19711	1	Sysmex	Sysmex XN-2000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr cena 400 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		5G43113	1	Olympus	Mikroskop BX 43f	1.10.2021	31.12.2023
	0000000443	Pipeta automatická		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		A6227	1	Sysmex	Sysmex CA-1500	1.10.2021	31.12.2023
	0000000700	Viskosimetr rotační cena 0,5 mil. Kč		347074	1	RX3Vortex System,	VELP	1.10.2021	31.12.2023

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	DC Gel Grifols, DG Spin320-0004216,DG, Grifols	1	1.1.2017	31.12.2023
	Incubator DG Therm, 319-0003021, Diagnostic Grifols	1	1.1.2017	31.12.2023
	Incubator 85, MELAG	1	1.1.2017	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)

Nasmlovaný 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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel 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.

Tento formulář s účinností od 1.10.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2020 (pers. změna).

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu