

Fakultní nemocnice v Motole

31.12.2023

9	9	7	2	6	
---	---	---	---	---	--

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	V Úvalu	1	84	150 06	1

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2015	31.12.2023	16,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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	08:00	16:00		
Úterý				
Středa	08:00	16:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

2

  
Počet hodin v týdnu 

1

6

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<div></div>
Platnost od	<div></div>
Platnost do	<div></div>

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	44,00
	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	72,00
	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	120,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	100,00
	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	120,00
	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 registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Pausál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (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

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 výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.10.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	2	4	5	POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTHROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	3	1	5	REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.10.2021	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.10.2021	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...	1.10.2021	31.12.2023
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2021	31.12.2023
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.10.2021	31.12.2023
	8	6	4	2	1	ROZMRAZOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.10.2021	31.12.2023
	8	7	4	3	3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	1.10.2021	31.12.2023
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.10.2021	31.12.2023
	8	7	5	1	3	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.10.2021	31.12.2023
	8	7	5	1	9	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.10.2021	31.12.2023
	8	7	5	2	5	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.10.2021	31.12.2023

	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.10.2021	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	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTIŁÁTEK IF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTIŁÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTIŁÁTEK V JEDNĚ TRĚDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTIŁÁTEK pIF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTIŁÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTIŁÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.10.2021	31.12.2023

	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNĚ KRVĚ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTLÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.10.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2021	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	V33896301511	1	BD		1.10.2021	31.12.2023
	0000000014	Analyzátor biochemický		20119	1	Beckman Coulter		1.10.2021	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		B0096	1	Siemens		1.10.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		B0096	1	Siemens		1.10.2021	31.12.2023
	0000000091	Cytocentrifuga		337M80101252	1	Stat Spin		1.10.2021	31.12.2023
	0000000092	Cytometr		V33896301511	1	BD		1.10.2021	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		C00805/06	1	ELISABETH PHARMACON		1.10.2021	31.12.2023
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		C00805/06	1	ELISABETH PHARMACON		1.10.2021	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		C00805/07	1	ELISABETH PHARMACON		1.10.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		1908004521	1	Inova Diagnostics		1.10.2021	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		8238	1	Beckman Coulter		1.10.2021	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		1409161A	1	BioTek Instruments, Inc.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		8238	1	Beckman Coulter		1.10.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		BX51TF	1	Olympus		1.10.2021	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		BX51TF	1	Olympus		1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1DXC-1503	1	Dynex Technologies		1.10.2021	31.12.2023

	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1409161A	1	BioTek Instruments, Inc.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		70187	1	Werfen Czech s. r.o.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		8238	1	Beckman Coulter		1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		B0096	1	Siemens s.r.o.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		360196	1	Orgentec		1.10.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1409161A	1	BioTek Instruments, Inc.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000589	Skřízeč buněk		553	1	CONNECTOR ATE AG		1.10.2021	31.12.2023
	0000000621	Spektrofotometr registrační v ceně 1 200 000,-		847936	1	Carl Zeiss Jena		1.10.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1409161A	1	BioTek Instruments, Inc.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		DG12118771	1	PerkinElmer		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

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2021. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2021 do 30. 9. 2021.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 82097, který je nasmlouván na IČP 05002282 odb. 813 s účinností od 1. 10. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.  
Aktualizace personálního obsazení a aktualizace seznamu zdravotnické techniky.  
Doložena akreditace : AUDIT R3 - č. osvědčení AR3-093-2021-0201-813 s platností do 20. 9. 2024.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2021. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2021 do 31. 3. 2021.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2021. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 10. 2020 do 31. 12. 2020.  
Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 91565, který je nasmlouván na IČP 05002282 odb. 813 s účinností od 1. 1. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.  
Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2020. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2020 do 30. 9. 2020.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2020 do 30. 6. 2020.  
Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 91461, který je nasmlouván na IČP 05002282 odb. 813 s účinností od 1. 7. 2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020.  
Aktualizace personálního obsazení.  
=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.  
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.  
Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.  
Doložena akreditace NASKL II. - č. osvědčení AII-082-2019-0201-813 s platností do 3.10.2021. Omezení platnosti EP2 na dobu platnosti akreditace.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.  
=====

Aktualizace akreditace MZ ČR v oboru Alergologie a klinická imunologie - do 11.2.2024.  
=====

Od 1. 10. 2018- doplněn kód 81329.  
=====

Od 1. 7. 2018- doplněny kódy 91139, 91197 a 91571.  
=====

Od 1. 1. 2018 odsmlouván výkon- 94119.  
=====

Od 1. 1. 2017- odsmlouvány kódy 91117, 91119, 91121, 91167, 91169, 91197, 91223, 91241, 91253, 91291, 91315, 91319, 91321, 91325, 91327, 91357, 91393, 91443, 91463, 91485, 91489, 91493, 91551, 91565.  
=====

Vedoucí pracoviště prof. [REDACTED] je přítomna na pracovišti 40 hod z důvodu úvazku u 2. lékařské fakulty UK.