

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 1 | 4 | 7 | 6 | 4 | 5 | 9 |
| IČZ smluvního ZZ | 7 | 2 | 9 | 9 | 6 | 3 | 3 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 5 | B | 7 | 2 | A | 0 | 2 | 1 |

|           |                               |
|-----------|-------------------------------|
| Název IČO | Gastroenterologie Eden s.r.o. |
|-----------|-------------------------------|



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

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2016   |
| Číslo složky             |            |
| Číslo dodatku            |            |
| Datum uplatnění od       | 1.12.2021  |
| Datum uplatnění do       | 31.12.3000 |

|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| Typ B | PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU |
|-------|----------------------------------|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP) | 7 2 9 9 6 3 3 0   |
| PRACOVISTĚ JE SOUČASTÍ PRIMARIÁTU    | <input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne |

|                   |                               |
|-------------------|-------------------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ  | Gastroenterologická ambulance |
| VARIABILNÍ SYMBOL |                               |

|                                 |           |               |            |        |      |
|---------------------------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |           |               |            |        |      |
| Město / Obec                    | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Brno                            | Purkyňova | 35e           | 3030       | 612 00 | 1    |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ      | 1 0 5   |
| 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 2 (zaokrouhleno na celé hodiny)                             |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí            | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování |   |
| Pondělí                               | 07:30 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Středa                                | 07:30 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Pátek                                 | 07:30 | 15:30 |    |    |                   |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                   |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                   |   |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |       |       | Pořadí            | 2 |  |
|---------------------------------------|----|----|-------|-------|-------------------|---|--|
|                                       | od | do | od    | do    | místo provozování |   |  |
| Pondělí                               |    |    |       |       |                   |   |  |
| Úterý                                 |    |    |       |       |                   |   |  |
| Středa                                |    |    | 15:30 | 19:00 | 2 středy v měsíci |   |  |
| Čtvrtek                               |    |    |       |       |                   |   |  |
| Pátek                                 |    |    |       |       |                   |   |  |
| Sobota                                |    |    |       |       |                   |   |  |
| Neděle                                |    |    |       |       |                   |   |  |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2016 | 31.12.3000 | 24,00               |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | <div></div> |  |
| 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 | 07:30 | 15:30 |    |    |
| Úterý   | 07:30 | 15:30 |    |    |
| Středa  |       |       |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 07:30 | 15:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 3

Počet hodin v týdnu 

2

4

 (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   | 40,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(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   | 0,00     |
|  | 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

1

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  |
|-------|------------|------|
|       | Brno-město | 0622 |

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

| Nasmlovaný 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<br>(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        | 1.1.2016  | 31.12.3000 |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2016  | 31.12.3000 |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.12.2021 | 31.12.3000 |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                                     |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                     |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ                       |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ                       |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 3 | 0 | DIAGNOSTICKÝ TEST V GASTROENTEROLOGII   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 1 | ESOFAGOGASTRODUODENOSKOPIE  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLONOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 4 | TOTÁLNÍ KOLONOSKOPIE  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 0 | 8 | ANOSKOPIE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |
|   | 1          | 5 | 4 | 4 | 5 | POUŽITÍ VIDEOENDOSKOPU PŘI ENDOSKOPICKÉM VÝKONU Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  | 1.12.2021 |  | 31.12.3000 |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 1 | 5 | 4 | 4 | 6 | HD VIDEOENDOSKOPICKÝ ROZDÍLOVÝ VÝKON Á 10 MINUT | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ                   | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|  | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ                       | 1.12.2021 | 31.12.3000 |

| 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   |
|   | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena                       |                            | 2405152       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOGASTROSKOP (VIDEOKOLONOSKOP ) CF - Q165 | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000173 | Endoskop - rozdílová cena                       |                            | 2529600       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOGASTROSKOP OLYMPUS , Q -165             | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | 2902681       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOKOLONOSKOP CF -Q165 L                   | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000174 | Endoskop flexibilní                             |                            | 2505355       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOKOLONOSKOP OLYMPUS -Q165 L              | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000175 | Endoskop flexibilní s jednotkou polypektomickou |                            | 2904968       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOGASTROSKOP GIF - Q-165                  | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000197 | Fibroskop                                       |                            | --            | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOKOLONOSKOP                              | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou                   |                            | -             | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOGASTROSKOP                              | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000429 | Oxymetr pulsní cena 60 000,-                    |                            | neuveveno     | 1             | dodavatel OmniPrax s.r.o. | Pulzní oxymetr s integrovaným senzorem       | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000541 | Rektoskop                                       |                            | ---           | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOKOLONOSKOP CF -Q165 L ( k rektoskopu )  | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|   | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů            |                            | 2405152       | 1             | OLYMPUS                   | VIDEOKOLONOSKOP                              | 1.12.2021 | 31.12.3000 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |           |            |
|--|--|------------|-----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení                                 | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|  | MONITOR OEV - 191LCD , v.č. 7924202, Olympus   | 1          | 1.1.2016  | 31.12.3000 |
|  | Videoprocessor CV - 165 , v.č.7911335, Olympus | 1          | 1.1.2016  | 31.12.3000 |
|  | Videoendoskopická souprava EXTRA III           | 1          | 1.12.2021 | 31.12.3000 |
|  | Manuální dezinfektor TD -20, výr.č. 21500231   | 1          | 1.5.2016  | 31.12.3000 |
|  | Zdroj světla CLE - 165 , v.č. 7901136, Olympus | 1          | 1.1.2016  | 31.12.3000 |

| 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Zpětná účinnost Přílohy č. 2 byla sjednána z důvodu nutnosti zajištění kontinuity poskytování zdravotních služeb pojištěncům Pojišťovny a bezproblémové návaznosti úhradových mechanismů. Dřívější uzavření dodatku nebylo z provozních důvodů možné.

- ordinační hodiny úprava  
( 2 středy v měsíci od 15:30 do 19:00 [redacted])

Příloha č. 2 k 1.12.2021  
výkon 15446  
Tento formulář B s účinností od 1. 12. 2021 nahrazuje formulář B účinný od 1.9.2021.

