

0	0	0	6	4	1	7	3
1	0	0	0	2	0	0	0
1	8	1	0	M	0	0	7

[illegible]

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

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

1.12.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)

PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

1	0	0	0	2	7	0	6
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

Centrální lab., hematologie-laboratoř

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 10	Šrobárova	50	1150	100 34	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

<input checked="" type="radio"/> Ano			<input type="radio"/> Ne
7			(zaokrouhle)
1	6	8	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.8.2021	31.12.2023	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 4 0 (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	50,00
	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	40,00
	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	68,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	96,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	160,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	189,00
	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	40,00
	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)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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

[illegible]

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.12.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.12.2021	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.12.2021	31.12.2023
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.12.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.12.2021	31.12.2023
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.12.2021	31.12.2023
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.12.2021	31.12.2023
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.12.2021	31.12.2023
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.12.2021	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.12.2021	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.12.2021	31.12.2023

	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOVOVENÍ NÁTĚRU	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.12.2021	31.12.2023

	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.12.2021	31.12.2023
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.12.2021	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.12.2021	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 prtokov (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorn pstroje	V96100113	1	BD Biosciences	3109800	1.12.2021	31.12.2021
	0000000004	Agregometr v cen 200 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000006	Agregometr v cen 792 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000025	Analyztor krev. element multiparametrick (3par.		A1052	1	Sysmex	8148700	1.12.2021	31.12.2021
	0000000026	Analyztor krevn element hematol.		11543	1	Sysmex	1001314	1.12.2021	31.12.2021
	0000000026	Analyztor krevn element hematol.		A1052	1	Sysmex	8148700	1.12.2021	31.12.2021
	0000000028	Analyztor krevnch element automatick v cen 1		11543	1	Sysmex	1001314	1.12.2021	31.12.2021
	0000000028	Analyztor krevnch element automatick v cen 1		A1052	1	Sysmex	8148700	1.12.2021	31.12.2021
	0000000029	Analyztor krevnch element multiparametrick v c		A1052	1	Sysmex	8148700	1.12.2021	31.12.2021
	0000000029	Analyztor krevnch element multiparametrick v c		11543	1	Sysmex	1001314	1.12.2021	31.12.2021
	0000000039	Analyztor pro nefelo nebo turbidimetrii		11543	1	Sysmex	1001314	1.12.2021	31.12.2021
	0000000070	Centrifuga Juan v cen 150 963,-		CY72911103	1	Thermo Scientific	1001166	1.12.2021	31.12.2021
	0000000091	Cytocentrifuga		CY72911103	1	Thermo Scientific	1001166	1.12.2021	31.12.2021
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením cena 360 000,-		1004-6312-070 5	1	New Brunswick scientific	Box hlubokomrazící	1.12.2021	31.12.2021
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		CC30118677	1	Diagnostica Stago	1001062	1.12.2021	31.12.2021
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000265	Koagulometr ACL 200		23983	1	Sysmex	8171000	1.12.2021	31.12.2021
	0000000266	Koagulometr automatick v cen 1 540 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000266	Koagulometr automatick v cen 1 540 000,-		23983	1	Sysmex	8171000	1.12.2021	31.12.2021
	0000000268	Koagulometr v cen 400 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000359	Mikroskop se spec. nstavci v cen 520 000,-		1E16327	1	Olympus	1000676	1.12.2021	31.12.2021
	0000000361	Mikroskop v cen 300 000,-		0E39490	1	Olympus	1000659	1.12.2021	31.12.2021
	0000000443	Pipeta automatick		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000531	Reader ELISA v cen 350 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000532	Reader ELISA v cen 400 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000534	Reader UV-VIS v cen 400 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021
	0000000626	Spektrofotometr v cen 620 000,-		21714	1	Sysmex	8171100	1.12.2021	31.12.2021

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Koagulometr (k výkonu 96131 - výř.číslo 23983, ev. číslo 8206100, výrobce Promedica)	1	1.12.2021	31.12.2021
	Automat barvicí a nátěrový (k výkonům 96315, 96321, 96613)	1	1.7.2019	31.12.2021

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 k 1.12.2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2021 do 30.11.2021.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 96131, který je nasmlouván na IČP 10002706 odb. 818 s účinností od 1.12.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.10.2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.8.2021 do 30.9.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.8.2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2021 do 31.7.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2019 do 31.3.2021.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 96897, který je nasmlouván na IČP 10002706 odb. 818 s účinností od 1.4.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Odsmlouván výkon 91467 z důvodu ukončení platnosti výkonu.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 NASKL, platnost do 7.4.2024.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 30.6.2019.

Aktualizace seznamu výkonů, nasmlouvány výkony 96895 a 96896 a personálního obsazení.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouváných výkonů 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 1.4.2019.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2019 do 31.3.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II NASKL s platností do 10.4.2021. Omezení platnosti Přílohy č. 2 na dobu platnosti smlouvy tj. do 31.12.2023.

=====

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

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

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II NASKL č. DAB 006 2017 0534 818 s platností do 21. 4. 2019.

Příloha se omezuje na dobu platnosti auditu tj. do 21.4.2019.