

IČO	0	0	0	6	4	1	7	3	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	1	0	0	0	2	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	1	0	M	0	0	7	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	1.10.2021
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	1	0	0	0	2	7	2	0	
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Centrální laboratoř,klinická imunologie					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 10	Šrobárova	50	1150	100 34	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	3	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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	12:30	13:00	15:45	Šrobárova 50, Praha 10		
Úterý	07:00	12:30	13:00	15:45	Šrobárova 50, Praha 10		
Středa	07:00	12:30	13:00	15:45	Šrobárova 50, Praha 10		
Čtvrtek	07:00	12:30	13:00	15:45	Šrobárova 50, Praha 10		
Pátek	07:00	12:30	13:00	14:30	Šrobárova 50, Praha 10		
Sobota							
Neděle							

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	1.1.2010	31.12.2023	20,00

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	08:15	14:15		
Úterý	08:15	13:15		
Středa	12:15	13:15		
Čtvrtek	12:15	15:15		
Pátek	08:15	13:15		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 2 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	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	40,00
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	8,00
	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	28,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	116,00
	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	32,00
	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

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. 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
					L3	O	1.8.2021	31.12.2023	8,00										
					S3	O	1.6.2021	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.5.2017	31.12.2023	40,00										
					L3	O	1.10.2016	31.12.2023	12,00										
					S2	O	1.7.2020	31.12.2023	40,00										
					S3	O	1.8.2021	31.12.2023	36,00										
					S4	O	1.6.2021	31.12.2023	28,00										
					J2	O	1.6.2021	31.12.2023	8,00										
					SBM	O	1.8.2021	31.12.2023	32,00										
					L1	O	1.6.2021	31.12.2023	40,00										
					J1	O	1.6.2021	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
	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	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	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	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.10.2021	31.12.2023
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.10.2021	31.12.2023
	8	2	1	4	5	RRR	1.10.2021	31.12.2023
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	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	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	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	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	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	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	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	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	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK 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	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ 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	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	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	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	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	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	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 AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	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 AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.10.2021	31.12.2023
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	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
-----	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	E97500382	1	BD Biosciences	3109700	1.10.2021	31.12.2023
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	E97500382	1	BD Biosciences	3109700	1.10.2021	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		1974	1	Phadia	8145400	1.10.2021	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		1974	1	Phadia	8145400	1.10.2021	31.12.2023
	0000000092	Cytometr		E97500382	1	BD Biosciences	3109700	1.10.2021	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		39600440003	1	Asus Hitec	1000265	1.10.2021	31.12.2023
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		39600440003	1	Asus Hitec	1000265	1.10.2021	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		512742	1	Leitz		1.10.2021	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		81055	1	DPC, Cirus Corp.		1.10.2021	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		41945/16066	1	Euroimmun	1000798	1.10.2021	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		41945/16066	1	Euroimmun	1000798	1.10.2021	31.12.2023
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		3949	1	Leica	1001277	1.10.2021	31.12.2023
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		39600440003	1	Asus Hitec	1000265	1.10.2021	31.12.2023
	0000000405	Nefelometr Behring		371237	1	Siemens	8119300	1.10.2021	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1974	1	Phadia	8454000	1.10.2021	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		512742	1	Leitz		1.10.2021	31.12.2023
	0000000589	Sklížeč buněk		3109700	1	Siemens		1.10.2021	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		216098	1	SLT-Labinstruments		1.10.2021	31.12.2023
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		3109700	1	Siemens		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 k 1.10.2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2021 do 30.9.2021.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2021

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.7.2020 do 31.3.2021.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 NASKL, platnost do 12.4.2024.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2019 do 30.6.2020.

Aktualizace seznamu pracovníků a seznamu výkonů - Výkon 91567, který je nasmlouván na IČP 10002720, odb. 813 s účinností od 1.7.2020, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

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, omezení Platnosti Přílohy č. 2 na dobu platnosti Auditů do 17.4.2021.

=====

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 813 s platností do 20. 4. 2019.

Příloha se omezuje na dobu platnosti auditu tj. do 20.4.2019.