

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	4	6	0	8	6
8	9	0	8	7	0	0	0
5	M	8	9	X	0	2	2

Název IČO FERTIMED, s.r.o.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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 1.7.2022

Datum uplatnění do 31.12.3000

**Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	9	0	8	7	0	1	5
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED,s.r.o.-odb. 6J3

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	tř. Kosmonautů	1a	1338	779 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	J	3
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost
-----------

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

☒ Ano
 ☐ Ne

Třisměnný provoz

☐ Ano
 ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a	
Středa	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a	
Čtvrtek						
Pátek	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2021	31.12.3000	12,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	08:00	14:00		
Středa	08:00	14:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

2

  
Počet hodin v týdnu 

1

2

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		8
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		8

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	47,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	0,00
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	38,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	42,00
	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

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

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

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	
00098892	Fakultní nemocnice Olomouc	89301000	Olomouc	I. P. Pavlova 185/6			77900	

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ								
IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	
25888986	Převozová služba DELTA, s.r.o.	89861000	Olomouc	Neředín 937			77900	

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ☒ 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
Olomouc	0712

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
					S3	O	1.1.2022	31.12.3000	7,00										
					S2	O	1.1.2022	31.12.3000	18,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	4,00										
					S3	O	1.9.2021	31.12.3000	20,00										
					L3	O	1.9.2021	31.12.3000	8,00										
					L3	O	1.9.2021	31.12.3000	12,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	9,00										
					S3	O	1.1.2022	31.12.3000	11,00										
					S2	O	1.9.2021	31.12.3000	24,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.7.2022		31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.7.2022		31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.7.2022		31.12.3000	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	1	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	1	9	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	2	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	2	1	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	8	8	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	9	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	9	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	9	3	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	1	9	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	2	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	2	0	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	2	0	6	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	4	0	2	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	4	1	0	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	4	1	7	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	4	2	4	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	
	1	0	4	2	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL										1.7.2022		31.12.3000	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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	
	0000000222		Hysteroskop s příslušenstvím					YQ818863-P		1	Karl Storz		IMAGE 1 CONNECT SCB			1.7.2022		31.12.3000	
	0000000477		Přístroj anesteziologický s monitorací			Přístroj anesteziologický s monitorací		ASNA-0009		1	Mapo medical s.r. o.		Fabius Plus XL			1.7.2022		31.12.3000	
	0000000500		Přístroj podtlakový cena 15 000,-					XQ01929		1	Karl Storz		Pumpa ENDOMAT SELECT			1.7.2022		31.12.3000	

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Defibrilátor	2	1.9.2021	31.12.3000
	Vaginální síto	1	1.7.2022	31.12.3000
	EKG	1	1.9.2021	31.12.3000
	Infuzní stojan	1	1.9.2021	31.12.3000
	Instrumentační stolek nerez	2	1.9.2021	31.12.3000
	Laparoskopická věž	1	1.9.2021	31.12.3000
	Monitor vitálních funkcí M3A	4	1.9.2021	31.12.3000
	Nerezová umyvadla	1	1.9.2021	31.12.3000
	Odsávačka FA 40	1	1.9.2021	31.12.3000
	Operační stůl GOLEM 5T, RQL	1	1.9.2021	31.12.3000
	Oxymetr pulsní	1	1.9.2021	31.12.3000
	Resuscitační kufrík	1	1.9.2021	31.12.3000
	Rozvod O2, N2O	1	1.9.2021	31.12.3000
	Skříň na lékařské nástroje	1	1.9.2021	31.12.3000
	Sterilizátor	2	1.9.2021	31.12.3000
	Stropní svítidlo MACH LED, Dr. Mach	1	1.9.2021	31.12.3000
	Tonometr	3	1.9.2021	31.12.3000
	Drátěný program	1	1.9.2021	31.12.3000

## SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář J nahrazuje s účinností od 1.7.2022 formulář J s datem uplatnění od 1.1.2022.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- změna v součtu zdravotnických pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- změna v seznamu pracovníků poskytujících péči na pracovišti
- do seznamu nasmlouvaných kódů zdravotních výkonů se zařazují balíčkové kódy VZP 10190, 10192, 10193, 10402
- doplněn seznam speciálního vybavení pro provedení nasmlouvaných výkonů (vaginální síto)
- další ujednání

#### Kvalifikace

Přístroje pro anesteziologické zajištění péče:

EKG

Anesteziologický přístroj s příslušenstvím

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu