

IČO	0	0	0	6	4	2	1	1	Záčíslí IČO											
IČZ smluvního ZZ	0	8	0	0	6	0	0	0												
Číslo smlouvy	1	8	0	8	N	0	1	5		Název IČO	Fakultní nemocnice Bulovka									

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	1.1.2023
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	8	0	0	6	7	3	1
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Odd.klinické imunologie					
VARIABILNÍ SYMBOL						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 8	Budínova	2	67	180 00	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	12:00	12:30	15:30	Budínova 67/2, Praha 8	
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Budínova 67/2, Praha 8	
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Budínova 67/2, Praha 8	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Budínova 67/2, Praha 8	
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Budínova 67/2, Praha 8	
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
K2	X	1.11.2022	31.12.2023	32,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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	

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	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	12:00	12:30	15:30
Úterý	09:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	13:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	13:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5  
Počet hodin v týdnu [redacted] 3 2 (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	8,00
	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.	72,00
	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	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	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	140,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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

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
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2023	31.12.2023
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2023	31.12.2023
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.1.2023	31.12.2023
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C	1.1.2023	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2023	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...	1.1.2023	31.12.2023
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	3	STANOVENÍ C1Q	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	7	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2023	31.12.2023

	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2023	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	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2023	31.12.2023

	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVĚ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2023	31.12.2023



	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2023	31.12.2023
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2023	31.12.2023
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTILÁTKY	1.1.2023	31.12.2023
	9	3	2	6	1	NÁDOROVÝ ANTIGEN CA 72-4	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.1.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2023	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2023	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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	153/03/94	1	Sebia		1.1.2023	31.12.2023
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	AC37229	1	Beckman Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		P5-0000001	1	DPC		1.1.2023	31.12.2023
	0000000022	Analýzátor imunologický		9077	1	Beckman-Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		9077	1	Beckman-Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000092	Cytometr		AC37229	1	Beckman Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		D85W000979	1	Sebia		1.1.2023	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		153/03/94	1	Sebia		1.1.2023	31.12.2023
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		153/03/94	1	Sebia		1.1.2023	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		153/03/94	1	Sebia		1.1.2023	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		P5-0000070	1	DYNEX		1.1.2023	31.12.2023
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		1CXE-0087	1	Microplate Reader		1.1.2023	31.12.2023
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		P5-0000070	1	DYNEX		1.1.2023	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		2191	1	Beckman-Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		L5043	1	DPC		1.1.2023	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		675104	1	NIKON		1.1.2023	31.12.2023

	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		675104	1	NIKON		1.1.2023	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		703536	1	NIKON		1.1.2023	31.12.2023
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		703536	1	NIKON		1.1.2023	31.12.2023
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		S3-0002661	1	DYNEX		1.1.2023	31.12.2023
	0000000406	Nefelometr BN II		4811	1	Minineph		1.1.2023	31.12.2023
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		N00866	1	ImmunoCap		1.1.2023	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		P5-000016	1	Beckman-Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		AD200.4194	1	The Binding Site		1.1.2023	31.12.2023
	0000000589	Skřízeč buněk		6706691	1	Beckman Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		P5-0000062	1	DYNEX		1.1.2023	31.12.2023
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		L5043/2	1	DPC		1.1.2023	31.12.2023
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		AC 37229	1	Beckman Coulter		1.1.2023	31.12.2023
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		S3-0002661	1	DYNEX		1.1.2023	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 1.1.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11.2022 do 31.12.2022. Aktualizace seznamu výkonů.

Výkony 91249 a 91251, které jsou nasmlouvány na IČP 08006731 odb. 813 s účinností od 1.1.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2022. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů R3 s platností od 29.6.2022 do 29.6.2025. Platnost Přílohy č. 2 byla prodloužena na dobu platnosti smlouvy.

=====

Výkon 91475, který je nasmlouván na IČP 08006731 odb. 813 s účinností od 1.7.2022, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Garantem výkonu 91475 je L3 s atestací z alergologie a klinické imunologie.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2020.

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II, platnost Přílohy č. 2 prodloužena na dobu platnosti Auditů, tj. do 16.7.2022.

=====

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. Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II, platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 25.6.2020.

=====

Od 1.10.2017 nasmlouván výkon 91573. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

Od 1.4.2017 nasmlouvány výkony 91501, 91503 a přístrojové vybavení. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.