

IČO

2	4	7	4	5	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Začíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	6	6	1	8	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

6	A	0	6	G	6	1	8		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

IVF CUBE SE

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2016

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2023

Datum uplatnění do31.12.3000

Typ JPRACOVÍŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

0	6	6	1	8	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

zářezový sálek

VARIABILNÍ SYMBOL

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

(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 6	Evropská	178	423	160 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

6	Z	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

			5
--	--	--	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	09:15	11:15			Evropská 423/178, Praha 6	
Úterý	10:00	11:00			Evropská 423/178, Praha 6	
Středa						
Čtvrtek	08:30	10:30			Evropská 423/178, Praha 6	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2017	31.12.3000	5,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
Atestace v oboru	<div></div>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<div></div> <div></div>

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:15	11:15		
Úterý	10:00	11:00		
Středa				
Čtvrtek	08:30	10:30		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

5

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		6
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		

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	54,00
	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	40,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	45,00
	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

☐ Ano

☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ																						
	IČO						Název	IČZ						Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ				
	2	7	0	8	5	0	3	1	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	3	0	5	3	1	0	0	Příbram	Gen. R. Tesaříka 80				26101

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ																						
	IČO						Název	IČZ						Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ				
	4	3	8	7	4	6	8	1	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.	0	4	0	2	3	0	0	Praha 4	Vídeňská 800				14059

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
	Hl. m. Praha	010

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

[illegible]

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	1.1.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2023	31.12.3000
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2023	31.12.3000
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	1	8	8	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	1	9	2	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	2	0	2	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	2	0	3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	2	0	5	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	31.12.3000
	1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2023	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		4042761073806	1	Olympus	Pump Hysteroflow II	1.1.2023	31.12.3000
	0000000500	Přístroj podtlakový cena 15 000,-		4042761073806	1	Olympus	Pump Hysteroflow II	1.1.2023	31.12.3000

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Anesteziologický přístroj Dräger Fabius Tiro vč. Monitoru VF Gamma XL	1	1.10.2017	31.12.3000
	Infuzní stojan Herdegen	3	1.10.2017	31.12.3000
	Instrumentační stolek Scherer	2	1.10.2017	31.12.3000
	Kolposkop E, Carl Zeiss	1	1.10.2017	31.12.3000
	Kryopřístroj YUBX	1	1.10.2017	31.12.3000
	Zákrokový a operační stůl	1	1.10.2017	31.12.3000
	Mirkoskop inverzní Stemi 2000 CS, Carl Zeiss	1	1.10.2017	31.12.3000
	Mycí automat Miele G 7831	1	1.10.2017	31.12.3000
	Pelvimetr	1	1.10.2017	31.12.3000
	UZ přístroj VOLUSON E8	1	1.10.2017	31.12.3000
	Mikroskop s imersním objektivem AxioLab A1, Carl Zeiss	1	1.10.2017	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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2023. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.6.2021 do 31.12.2022. Byla provedena aktualizace personálního obsazení pracoviště.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2021. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2020 do 31.5.2021. Byla provedena aktualizace personálního obsazení v souvislosti s kompenzační vyhláškou.

Od 1.1.2021 nasmlouván výkon laterality: 09572

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2019 do 31.12.2019. S účinností od 1. 1. 2020 se ruší finanční limit vztahující se k péči poskytnuté v režimu ZS.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2019. Tato příloha č.2 nahrazuje poslední Přílohu č.2 platnou pro období od 1.1.2018 do 31.12.2018. Dochází k zastropení úhrady hrazené péče pro rok 2019. Maximální roční plnění do výše 500 000,- Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1.1.2018:

Pro období od 1.1.2018 dochází k zastropení úhrady hrazené péče pro rok 2018. Maximální roční plnění do výše 500 000 Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena.

Upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.

Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 od 1.10.2017 do 31.12.2017.

===

Nová Příloha č. 2 ke Smlouvě od 1.10.2017:

Vznik nového pracoviště IČP 06618002 v odbornosti 6Z3 (péče na zákrokovém sálku v oboru gynekologie).

Pracoviště vzniká na základě souhlasného stanoviska PS ze dne 16.8.2017.

PZS splňuje podmínky věcného a technického vybavení a personálního zajištění pro poskytování výkonů v režimu zákrokového sálku. PZS má smluvně zajištěnu anesteziologickou péči, v případě komplikací je zajištěna návaznost na lůžkové zařízení a smluvně zajištěna dopravní služba pro převoz pacienta.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06618002: Evropská 423/178, 160 00 Praha 6.

Maximální roční plnění do výše 500 000 Kč/rok, částka vykázaná nad tuto výši, nebude ze strany VZP ČR uhrazena. Pro rok 2017 max. roční plnění do výše 125 000,- Kč.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.