

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 8 | 5 | 7 | 4 | 9 | 0 | 7 |
| 9 | 1 | 9 | 9 | 6 | 3 | 6 | 0 |
| 1 | 6 | 9 | 1 | K | 0 | 1 | 3 |

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.6.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 9 | 9 | 6 | 3 | 6 | 3 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

Alergologie a klinická imunologie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|--------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| X | Praha 3 | U Nákladového nádraží | 6 | 3146 | 130 00 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8 | 1 | 3 | |
| <input type="radio"/> Ano | | | <input checked="" type="radio"/> Ne |

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |
| | 5 | | |
| | 4 | 0 | |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | Přidat hodiny | Smazat hodiny |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------------------|---|---------------|---------------|
| | od | do | od | do | místo provozování | | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:00 | | | U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3 | | | |
| Úterý | 07:00 | 15:00 | | | U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3 | | | |
| Středa | 07:00 | 15:00 | | | U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3 | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | | U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3 | | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | | U Nákladového nádraží 3146/6, Praha 3 | | | |
| Sobota | | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K2 | X | 1.4.2022 | 31.12.2023 | 40,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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 | [redacted] |
| 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 | 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 PRACOVISTĚ

Počet dnů v týdnu [5]
Počet hodin v týdnu [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 | 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. | 80,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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) | 40,00 |
| | 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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☐ 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 PRACOVÍŠTI (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 | 1.8.2020 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2023 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2023 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.1.2017 | 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 |
|-------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 9 | FRAGILITA KAPILÁR | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO) | 1.6.2023 | 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... | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 7 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 9 | ERICSONŮV TEST (OCH - TEST) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 3 | STANOVENÍ C1Q | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 5 | STANOVENÍ IgD | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 1 | STANOVENÍ CERULOPLASMINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 3 | STANOVENÍ PREALBUMINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 5 | STANOVENÍ HAPTOGLOBINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 1 | STANOVENÍ OROSOMUKOIDU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 7 | STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 9 | STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 7 | STANOVENÍ IgG1 ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 9 | STANOVENÍ IgG2 ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 1 | STANOVENÍ IgG3 ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 3 | STANOVENÍ IgG4 ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 3 | STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 9 | STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 7 | STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 9 | STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 1 | STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 9 | 1 | STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 9 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 9 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 9 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 3 | BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 9 | TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 9 | 1 | 4 | 6 | 1 | KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN) | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 3 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 7 | AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 9 | AUTOPROTILÁTKY IA2 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 0 | 1 | STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 0 | 3 | STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 5 | 1 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 5 | 3 | STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 6 | 7 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 5 | 6 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.6.2023 | 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 příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|---|----------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------------|----------|------------|
| | Z000000093 | Cytometr průtokový 3 mil. Kč | Laboratorní přístroje | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | NAVIOS Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | Z000000095 | Cytometr průtokový 4 mil. Kč | Laboratorní přístroje | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | NAVIOS Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000022 | Analýzátor imunologický | | 2210002471 | 1 | DiaSorin | LIAISON XL | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000042 | Analýzátor immunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč | | F1463 | 1 | Siemens | Immolute 2000Xpi | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000043 | Analýzátor imunologický v ceně 1,5 mil. Kč | | F1463 | 1 | Siemens | Immolute 2000Xpi | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000092 | Cytometr | | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | NAVIOS Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000125 | Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 916398087 | 1 | Dynex | Euroimmun Analyzer 1 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil. | | 2709-0012 | 1 | Dynexx | DynaBLOT automatic | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000153 | Elektroforéza vertikální komplet cena 350 000,- | | 2709-0012 | 1 | Dynex | DynaBLOT | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000169 | ELISA reader | | 15120822 | 1 | BioTek Instruments | ELISA Reader ELx800 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000206 | Fotometr cena 0,3 mil. Kč | | 15120822 | 1 | BioTek Instruments | ELISA Reader ELx800 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000223 | Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou | | 341259 | 1 | Siemens | BN ProSpec | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000271 | Termostat CO2 kultivační v ceně 0,3 mil. Kč | | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | Navios Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| | 0000000327 | Luminometr zkumavkový | | F1463 | 1 | Siemens | Immolute 2000Xpi | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|------------|---|--------------------|-----------------------|----------|------------|
| 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 3H43780 | 1 | Olympus | Olympus BX43 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000341 | Mikroskop fluorescenční cena 0,3 mil. Kč | | 3H43780 | 1 | Olympus | Olympus BX43 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000368 | Mnohokanálový gama-spektrometr cena 0,65 mil. Kč | | 15120822 | 1 | BioTek Instruments | ELISA Reader ELx800 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000406 | Nefelometr BN II | | 341259 | 1 | Siemens | BN ProSpec | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000407 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor | | 341259 | 1 | Siemens | BN ProSpec | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000422 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč | | 341259 | 1 | Siemens | BN ProSpec | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000490 | Analyzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč | | 341259 | 1 | Siemens | BN ProSpec | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000502 | Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč | | 916398087 | 1 | Dynex | Euroimmun Analyzer 1 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 15120822 | 1 | BioTek Instruments | ELISA Reader ELx800 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | 15120822 | 1 | BioTek Instruments | ELISA Reader ELx800 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000539 | Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč | | 916398087 | 1 | Dynex | Euroimmun Analyzer 1 | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000569 | Sklížeč buněk v ceně 0,23 mil. Kč | | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | Navios Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,- | | 2210002471 | 1 | DiaSorin | LIAISON XL | 1.6.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000714 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků beta v ceně 1,3 mil. Kč | | AY28268 | 1 | Beckman Coulter | Navios Flow Cytometer | 1.6.2023 | 31.12.2023 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|------------|
| | DSX, 1DXC2952, Dynex | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
| | ESCO Isotherm, EscoMicro Pte. | 1 | 1.1.2017 | 31.12.2023 |
| | Immulite 2000Xpi F1463, Siemens | 1 | 1.8.2020 | 31.12.2023 |
| | BIO Flash,70131, Biokit, S.A | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |
| | VirClia 181257-1088, Gold Standard Diagnostics | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |
| | EVOLIS, 9163741444, BIO-RAD | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |
| | Euroimmun Analyzer 1, 9163980487, Dynex | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |
| | IF Sprinter Euroimmun, 35827, Dynex | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |
| | DynaWash automatic 4,62224-0112 | 1 | 1.8.2022 | 31.12.2023 |

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení

Tento formulář s účinností od 1.6.2023 nahrazuje formulář účinný od 1.8.2022 (pers. změny a změna přístrojů).