

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	1	1	9	5	1
3	5	0	0	1	0	0	0
1	8	3	5	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 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

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	5	0	0	1	9	9	1
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

0	1	4	8	1	3
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**Přidat řádek**

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Pelhřimov	Slovanského bratrství		710	393 38	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

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

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Úterý	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Středa	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Čtvrtek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Pátek	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Sobota	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			
Neděle	00:01	23:59			Slovanského bratrství 710, Pelhřimov			

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2022	31.12.2023	32,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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	07:00	13:30		
Úterý	07:00	13:30		
Středa	07:00	13:30		
Čtvrtek	07:00	13:30		
Pátek	07:00	13:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	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.	8,00
	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	60,00
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	112,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	4,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Pelhřimov	0613

Nasmlouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 1

Export *.csv - Seznam č. 1

Přidat řádek

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
X					S2	O	1.4.2018	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					J1	O	1.7.2010	31.12.2023	20,00										
X					S3	O	1.7.2010	31.12.2023	32,00										
X					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.8.2013	31.12.2023	40,00										
X					K2	O	1.4.2022	31.12.2023	8,00										
X					S2	O	1.7.2021	31.12.2023	20,00										
X					S2	O	1.10.2022	31.12.2023	20,00										
X					J1	O	1.10.2019	31.12.2023	40,00										
X					S2	O	1.1.2023	31.12.2023	40,00										
X					S1	O	1.7.2021	31.12.2023	4,00										
X					S2	O	19.8.2019	31.12.2023	40,00										

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2a

Export *.csv - Seznam č. 2a

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
X	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ										1.1.2023		31.12.2023	
X	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.1.2023		31.12.2023	

X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	1	9	KONZUMPCIE PROTROMBINU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2023	31.12.2023
X	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2023	31.12.2023
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2023	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	ZM 101	1	-	Cytometr průtokový	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		832	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		1550	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		1551	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		1551	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		1551	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		833	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		653	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		výr. č. 21780	1	x	Koagulometr, inv. č. 004 000 355 461	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000265	Koagulometr ACL 200		833	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		ZMO 24	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		133	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		1646	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		360	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		výr. č. 7A46326	1	Olympus corporation, Tokio, Japonsko	Mikroskop, inv. č. 004 000 355 435	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000373	Monitor EKG, NIBP		výr. č. IN000143	1	x	Analyzátor PFA, inv. č. 004 000 000 039	1.1.2023	31.12.2023
X	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		ZMO 24	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		ZMO 26	1	-		1.1.2023	31.12.2023
X	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		8966	1	-		1.1.2023	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	Průtokový cytometr, ev. č.: ZM 101, typ: FC 500 (zapůjčený)	1	1.7.2019	31.12.2023

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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)

Přidat řádek

Nasmlouvání 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

Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL pro odbornost 818, č. DAA-012-2019-0058-818, ze dne 23.10.2019, s platností na 2 roky tj. do 30.10.2021. Osvědčení o splnění podmínek Auditu R3 pro odbornost 818, č. AR3-106-2021-0058-818, ze dne 21.10.2021, platí do 21.10.2024. Příloha č. 2 prodloužena do konce platnosti smlouvy - tedy do 31.12.2023.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Smluvní strany se dohodly, že se výkony 96895, 96896 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.4.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.1.2023 formulář B s datem uplatnění od 1.10.2022.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu