

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	6	8	8	7	7
3	2	0	0	6	0	0	0
1	8	3	2	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice České Budějovice, 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

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2023

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

3	2	0	0	6	5	8	0
<input type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne				

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8	
<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	3		

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	15:30		B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Úterý	07:00	15:30		B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Středa	07:00	15:30		B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Čtvrtek	07:00	15:30		B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Pátek	07:00	15:30		B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01	
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2019	31.12.2023	40,00

Funkční licence

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

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	
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	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

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	19,00
	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.	40,00
	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	260,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	České Budějovice	0311

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 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	1.1.2010	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					L3	O	1.4.2017	31.12.2023	19,00												
					S3	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	20,00												
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S2	O	1.1.2019	31.12.2023	40,00												
					S3	O	1.1.2019	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 KRVE								1.5.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET								1.5.2023		31.12.2023			
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET								1.5.2023		31.12.2023			
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR								1.5.2023		31.12.2023			
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE								1.5.2023		31.12.2023			
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ								1.5.2023		31.12.2023			
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY								1.5.2023		31.12.2023			

	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.5.2023	31.12.2023

	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.5.2023	31.12.2023
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.5.2023	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
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		013800	1	C3i		1.5.2023	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		4575	1	AVL995		1.5.2023	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		4575	1	AVL995		1.5.2023	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		4575	1	AVL995		1.5.2023	31.12.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		199500	1	MiniBis Pro		1.5.2023	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		AA1902004	1	Bovie2100		1.5.2023	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		KC 4 A	1	HEINDRICH AMELUNG - RAKOUSKO		1.5.2023	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		013800	1	PSD 10		1.5.2023	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		561680	1	BX 51 TF		1.5.2023	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		856481	1	JENEVAL		1.5.2023	31.12.2023
	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		NAJ0303	1	Sysmex	Analyzátor Sysmex CS2100i	1.5.2023	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		NAJ0302	1	Sysmex	Analyzátor Sysmex CS5100	1.5.2023	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1E06422	1	Agilent		1.5.2023	31.12.2023
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		636	1	5975C Inert MSD		1.5.2023	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	1	1.1.2019	31.12.2023
	Pipeta	1	1.1.2019	31.12.2023
	Pipeta automatická, výrobce STEP ELEKTRONIC, vč. 396-9838/016	1	1.5.2023	31.12.2023
	Hemoglobinmetr, výrobce HEMOCUE HB 210, vč. 396-9981/001	1	1.5.2023	31.12.2023
	Koagulometr , výrobce PSD 10, vč. 013800	1	1.5.2023	31.12.2023
	Trombelastograf, ev. č. 012792, Pentapharm	1	1.1.2019	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)

Nasmlouvaný 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

Poskytovatel 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.

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 6.1.2026, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

S účinností od 1.5.2023 jsou nasmlouvány výkony 96873 a 96877 za podmínky dané Dodatkem č. 124.

Nositelem výkonu je na základě doložené kvalifikace [REDACTED].

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.5.2023 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 15.1.2021.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu