

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
0	6	2	2	3	0	0	0

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Unilabs Diagnostics k.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2023

Datum uplatnění do

30.10.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	6	2	2	3	0	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Plzeň	Nepomucká	159a	944	301 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano

☒ 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	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00		
Úterý	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00		
Středa	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00		
Čtvrtek	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00		
Pátek	07:00	15:30			Nepomucká 944/159a, Plzeň, 301 00		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2013	30.10.2024	32,00

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	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	08:00	12:00		
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 PRACOVÍŠTI

(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.	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	32,00
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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	609,00
	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
	Plzeň-město	0323

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný 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
						S2	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
						K2	G	1.11.2022	31.12.2024	32,00										
						S2	O	1.10.2011	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.6.2022	31.12.2024	30,00										
						S2	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
						S3	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.10.2013	31.12.2024	40,00										
						S3	O	1.11.2011	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
						K2	O	1.11.2022	31.12.2024	8,00										
						S2	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2022	31.12.2024	33,00										
						S2	O	1.1.2018	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2022	31.12.2024	33,00										
						K2	O	1.11.2022	31.12.2024	40,00										
						S3	O	1.1.2020	31.12.2024	40,00										
						K1	O	1.11.2022	31.12.2024	32,00										
						S2	O	1.1.2016	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										
						S2	O	1.1.2022	31.12.2024	33,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																				
s. 2a	Kód výkonu		Název výkonu													Datum od		Datum do		

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																				
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu													Datum od		Datum do		
	0	6	1	1	9	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2023		30.10.2024		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2023		30.10.2024		
	1	5	1	2	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ VE STOLICI SPECIÁLNÍM TESTEM V RÁMCI SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU - NÁLEZ NEGATIVNÍ										1.1.2023		30.10.2024		
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2023		30.10.2024		
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2023		30.10.2024		
	8	1	1	1	1	A L T STATIM										1.1.2023		30.10.2024		
	8	1	1	1	3	A S T STATIM										1.1.2023		30.10.2024		
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)										1.1.2023		30.10.2024		

	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	4	1	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	6	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	6	7	KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	7	3	LIPÁZA STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	6	1	IZOLACE LEUKOCYTŮ PERIFERNÍ KRVE PRO ENZYMOVOU DIAGNOSTIKU DPM (DĚDIČNÉ PORUCHY METABOLISMU)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	8	9	LIPÁZA - KINETICKY - CHROMOGENNÍ METODA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	2	9	5	STANOVENÍ INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 1 (IGF BP - 1)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	1	7	INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR - BINDING PROTEIN 3 (IGF BP - 3)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	1	9	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU RŮSTOVÉHO HORMONU (GH-BP)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	2	1	STANOVENÍ VAZEBNÉHO PROTEINU VITAMÍNU D (D BP)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	2	3	ADENOSINDEAMINÁZA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2023	30.10.2024

	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	7	1	BETA - KAROTEN	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	7	3	KYSELINA CITRONOVÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	4	7	GLYKOVANÉ PROTEINY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	8	3	KONKREMENT MOČOVÝ KVALITATIVNĚ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	8	7	KARNITIN	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	4	1	LIPOPROTEIN - Lp (a)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	4	3	VOLNÉ MASTNÉ KYSELINY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	5	5	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	5	7	N-ACETYL - \beta - D-GLUKOSAMINIDÁZA (NAG) - IZOENZYM	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	6	7	OXALÁTY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	2	3	KYSELINA VANILMANDLOVÁ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	3	1	VITAMIN A	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	3	3	VITAMIN C	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	3	5	VITAMIN E	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	3	7	CHOLESTEROL VLDL	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	3	9	XYLOZOVÝ TEST	1.1.2023	30.10.2024

	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	6	3	STANOVENÍ PYRIDINOLINU A DEOXYPYRIDINOLINU	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	7	7	HEMOSIDERIN V MOČI	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	6	9	9	STANOVENÍ IGF - I (INSULIN - LIKE GROWTH FACTOR)	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2023	30.10.2024
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2023	30.10.2024
	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	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2023	30.10.2024
	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	30.10.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2023	30.10.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2023	30.10.2024
	8	4	1	4	1	CIK - PEG ELISA IGM (IGG) (DETEKCE PROTILÁTEK V CÍRKULUJÍCÍCH IMUNOKOMPLEXECH)	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	5	5	STANOVENÍ SP1 - GLYKOPROTEINU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2023	30.10.2024
	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	30.10.2024
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2023	30.10.2024

	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2023	30.10.2024
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	3	1	KORTISOL	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	4	1	KALCITONIN	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	6	1	INZULÍN	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	6	7	NEURON - SPECIFICKÁ ENOLÁZA (NSE)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	6	9	OSTEOKALCIN	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	7	1	PARATHORMON	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	1	7	AUTOPROFILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	2	3	NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROFILÁTKY	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	3	5	AUTOPROFILÁTKY PROTI RECEPTORŮM (hTSH)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2023	30.10.2024
	9	3	2	6	7	VOLNÝ TESTOSTERON	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2023	30.10.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2023	30.10.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2023	30.10.2024
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SÉRII	1.1.2023	30.10.2024

	9	9	1	3	7	TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ	1.1.2023	30.10.2024
	9	9	1	4	3	DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ	1.1.2023	30.10.2024

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)**

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000084	Analyzátor biochemický statim v ceně 2 mil. Kč	Laboratorní přístroje	CA12370054	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000012	Analyztor automatick		MP 155/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2,5 mil. Kč		CA12370054	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000018	Analyztor imunochemick		MP 087/M4	1	Siemens	Immulite 2000	1.1.2023	30.10.2024
	0000000019	Analyztor imunochemick v cen 1 100 000		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
	0000000021	Analyztor imunochemick v cen 1 800 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
	0000000023	Analyztor ISE v cen 430 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000025	Analyztor krev. element multiparametrick (3par.		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000028	Analyztor krevnch element automatick v cen 1		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000029	Analyztor krevnch element multiparametrick v c		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000030	Analyzátor moče v ceně 1,65 mil. Kč		H100367	1	Siemens	Atellica UAS 800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		IR07821026	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000042	Analyzátor imunochemický- otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		MP 087/M4	1	Siemens	Immulite 2000	1.1.2023	30.10.2024
	0000000067	CAP systm v cen 1 000 000,-		MP: 156/M6	1	-Siemens	Advia Centaur XP	1.1.2023	30.10.2024
	0000000080	Chromatograf kapalinov v cen 1 000 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000084	Analyztor biochemick v cen 2 500 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000084	Analyzátor biochemický		MP 155/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000109	Denzitometr pro elektroforzu (cena dle reg. listu		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000112	Detektor fluorometrick HPLC v cen 250 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000125	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		MIK-326	1	Roche	MagNa PURE	1.1.2023	30.10.2024
	0000000204	Fotometr plamenov v cen 580 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000205	Fotometr programovateln v cen 340 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000266	Koagulometr automatick v cen 1 540 000,-		MP: 086/M4	1	Sysmex	Sysmex CA 500	1.1.2023	30.10.2024
	0000000361	Mikroskop v cen 300 000,-		MP 087/M4	1	Siemens	Advia 2120i	1.1.2023	30.10.2024
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		209860	1	Meopta	Meopta	1.1.2023	30.10.2024
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		CA12370062	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
	0000000539	Reader ELISA v cen 350 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024

0000000617	Spektrofluorometr v cen 700 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
0000000622	Spektrofotometr registran v cen 730 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v cen 400 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v cen 620 000,-		MP 156/M6	1	Siemens	Advia 1800	1.1.2023	30.10.2024
0000000711	Zazen k men odezvy v cen 1 100 000,-		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
0000000713	Zazen k men radioaktivity gama v cen 1 100		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
0000000714	Zazen k men radioaktivity beta v cen 1 320		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
0000000715	Zazen k men radioaktivity vzork gama v cen		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024
0000000719	Zazen na men RA vzork		MP 011/M6	1	Siemens	Advia Centaur	1.1.2023	30.10.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor pro vyš. močového sedimentu , MP 247/M3, Siemens, Atelica UAS	1	1.1.2022	30.10.2024
	Glukometr- elektrochemický analyzátor SUPER GL MP 012/M4	1	1.1.2022	30.10.2024
	Mikroskop CX 21 MP079/M2MP 005/M3	1	1.1.2022	30.10.2024
	MP 155/M6-Siemens-Advia 1800	1	1.11.2022	30.10.2024
	Míchačka krevních obrazů LAMBÁDA MIX MP090/M4	1	1.1.2022	30.10.2024
	demiralizační zařízení GORO MP 026/M7	1	1.1.2022	30.10.2024
	robotické rameno - podavač vzorků MP 088/ M6	1	1.1.2022	30.10.2024
	Močový analyzátor -moč chemicky- Clinitec Advantus MP 172/M3	1	1.1.2022	30.10.2024

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2022 do 31.12. 2022. Aktualizace přístrojového vybavení. S účinností od 1.1.2023 odsmulovány výkony 91167 a 91169 z důvodu nedoložení přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2022 do 31.10. 2022. Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2022 do 31.5. 2022. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2020 do 31.12. 2021. Nasmlouvání kódů výkonů 81731 a 96515. Smluvní strany se dohodly, že výkony 81731 a 96515 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 1. 2022 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2019 do 31. 12. 2019. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2019 do 31. 10. 2019.

IČP 06223014 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 30.10.2024. Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30. 9. 2019. Smluvní strany se dohodly, že výkon 81585 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1. 10. 2019 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaného a zdravotní pojišťovnou uznaného výkonu, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 2 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů v dané odbornosti v hodnoceném období.

-----

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

-----

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

-----

Poskytovatel akceptuje maximální povolenou hranici podílu statimových vyšetření na celkové produkci laboratoře ve výši 2 %.

-----

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223014 - Nepomucká 944, Plzeň, PSČ 301 00.

-----

IČP 06223014 je akreditováno dle ISO 15189:2013, platnost do 3. 11. 2019 Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

-----

S účinností od 1. 1. 2017 odsmulován nesdílený výkon 96167.

