

IČO

4	8	0	2	8	4	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

1	6	1	4	R	0	5	0		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

MEDICON Services s.r.o.

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

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

1	4	2	1	5	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště radiodiagnostiky

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Benešov	Karla Nového		2409	256 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ 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

	3	3
--	---	---

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	09:30	16:30			Benešov, Karla Nového 2409	
Úterý	09:30	16:00			Benešov, Karla Nového 2409	
Středa	09:30	16:00			Benešov, Karla Nového 2409	
Čtvrtek	07:30	14:30			Benešov, Karla Nového 2409	
Pátek	07:30	12:30			Benešov, Karla Nového 2409	
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	31.12.2024	10,00

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			14:00	16:00
Úterý			14:00	16:00
Středa			14:00	16:00
Čtvrtek			12:00	14:00
Pátek	08:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

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	27,00
	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	1,00
	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.	0,00
	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	72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	30,00
	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 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
	Benešov	0201

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	1.1.2017	31.12.2024	6,00										
							S3	O	1.1.2017	31.12.2024	8,00										
							L3	O	1.5.2023	31.12.2024	5,00										
							L3	O	1.4.2023	31.12.2024	2,00										
							S3	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
							S2	O	1.2.2020	31.12.2024	20,00										
							L3	O	1.6.2022	31.12.2024	4,00										
							S3	O	1.5.2021	31.12.2024	4,00										
							S2	O	1.6.2021	31.12.2024	10,00										
							L2	O	1.4.2023	31.12.2024	1,00										
							S3	O	1.6.2018	31.12.2024	20,00										
							S3	O	1.11.2021	31.12.2024	20,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ										1.1.2024		31.12.2024	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)																			
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu										Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ										1.1.2024		31.12.2024	
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ										1.1.2024		31.12.2024	

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
	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím	Mamografický RTG přístroj	SDM131800662	1	FOMEI s.r.o.	Mamografický RTG Holodig Dimensions	1.1.2024	31.12.2024
	S000000595	Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	FEA1782023	1	AURA Medical s.r.o.	Sonograf v ceně Aplio 400	1.1.2024	31.12.2024
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	Ultrazvukový přístroj	FEA1782023	1	AURA Medical s.r.o.	Sonograf v ceně Aplio 400	1.1.2024	31.12.2024
	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	FEA1782023	1	AURA Medical s.r.o.	Sonograf v ceně Aplio 400	1.1.2024	31.12.2024
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	FEA1782023	1	AURA Medical s.r.o.	Sonograf v ceně Aplio 400	1.1.2024	31.12.2024
	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	FEA1782023	1	AURA Medical s.r.o.	Sonograf v ceně Aplio 400	1.1.2024	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)					
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do	

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2024.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.8.2023 do 31.12.2023. Aktualizace seznamu výkonů.

S účinností od 1. 1. 2024 nasmlouvány výkony 09555, 09556, 09557.

Aktualizace seznamu pracovníků.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.8.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.5.2023 do 31.7.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.5.2023.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2023 do 30.4.2023.

Aktualizace seznamu pracovníků.

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

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021.

Aktualizace personálního obsazení provedena na základě kompenzační vyhlášky č. 160/2021 Sb., o kompenzacích osobám poskytujícím hrazené zdravotní služby zohledňujících dopady epidemie onemocnění COVID-19 v roce 2021.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 5. 2021.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.1.2021 do 30.4.2021

Obměna přístrojového vybavení na pracovišti 14215009. Ukončení přístroje - v.č. WKWNE3223 4. Nový přístroj Mamografický RTG Holodig Dimensions v.č. SDM131800662.

Změna adresy pracoviště. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště: IČP 14215009, Karla Nového 2409, 251 01 Benešov.

Aktualizace výkonů. Od 1.5.2021 nasmlouvány výkony 09115, 09121, 09135, 09137, 09139, 09141, 89513, 89515, 89517.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 09115, 09121, 09135, 09137, 09139, 09141, 89513, 89515, 89517 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání 14215009, odb. 809 s účinností od 1.5.2021 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 seznamu pracovníků.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.6.2020 do 31.10.2020.

Doloženo potvrzení o provedení externího klinického auditu, platnost do 15.9.2025.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.4.2020 do 31.5.2020.

Výměna UZ přístroje. UZ přístroj v.č. 99C1534157 ukončen. Nový UZ přístroj Aplio 400 v.č. FEA1782023.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.2.2020 do 31.3.2020.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1. 4. 2020 nasmlouvány výkony 09567, 09569, 09572.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.12.2019

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2019 do 30.11.2019.

Výměna nefunkčního MMG přístroje formou pronájmu přístroje. Mamografický přístroj Hologic Selenia digitální, v.č. 29411127483W ukončen. Nový MMG přístroj v.č. WKWNE32234.

=====

Nové pracoviště s platností od 1.1.2017, které vzniklo koupí obchodní závodu IČZ 20611000 [REDACTED]

Poskytovatel prohlašuje, že přejímá veškeré závazky původního poskytovatele zdravotních služeb MUDr. Roman Kříž se sídlem Masarykovo nám. 4, Benešov, PSČ 256 01, IČO 46424458, IČZ 20611000 vyplývající ze smlouvy č. 1620T002 ve znění pozdějších dodatků.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1620T002 ze dne 5.12.2016 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Bude uzavřena trojdomova.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště

ICP 14215009 Masarykovo nám. 4, 256 01 Benešov.

=====

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