

IČO

6	1	8	5	6	8	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

1	4	0	7	9	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	1	4	I	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

B.Braun Avitum 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

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2018

1.1.2024

31.12.3000

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

1	4	0	7	9	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Hemodialýza

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha	Ohradní	4	1368	140 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	2	8
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

6

	7	2
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Úterý	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Středa	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Čtvrtek	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Pátek	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Sobota	07:00	19:00			P.4, Ohradní 1368/4		
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2023	31.12.3000	30,00

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	12:00		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	12:00		
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota	07:00	12:00		
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

6

  
Počet hodin v týdnu 

3

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	84,00
	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.	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	228,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	45,00
	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

1

5

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
	Hl. m. Praha	010

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

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	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA										1.1.2024			31.12.3000		
	0	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ										1.1.2024			31.12.3000		
	0	6	1	4	1	PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VÝŠETŘENÍ										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	2	7	EKG VÝŠETŘENÍ										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	1	1	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.1.2024			31.12.3000		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2024			31.12.3000		

0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2	1.1.2024	31.12.3000
0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2024	31.12.3000
0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2	1.1.2024	31.12.3000
0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	0	7	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	2	5	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2024	31.12.3000
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.1.2024	31.12.3000
1	8	0	5	3	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA LÉČENÉHO DOMÁCÍ DIALÝZOU	1.1.2024	31.12.2024
1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	2	3	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA PROVÁDĚNÁ MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2024	31.12.2024
1	8	5	2	4	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2024	31.12.2024
1	8	5	2	5	EDUKACE PACIENTA K VÝKONU CHRONICKÉ HEMODIALÝZY PROVÁDĚNÉ MIMO HEMODIALYZAČNÍ STŘEDISKO	1.1.2024	31.12.2024
1	8	5	2	6	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO CHRONICKOU HEMODIALÝZOU PROVÁDĚNOU MIMO DIALYZAČNÍ STŘEDISKO VŠEOBECNOU SESTROU DOMA	1.1.2024	31.12.2024
1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2024	31.12.3000
1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2024	31.12.3000
7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2024	31.12.3000
7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2024	31.12.3000
7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2024	31.12.3000
7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2024	31.12.3000
7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2024	31.12.3000

	9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁČÍ APLIKACI	1.1.2024	31.12.3000
--	---	---	---	---	---	---	----------	------------

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	311780	1	B. Braun		1.1.2024	31.12.3000
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	311781	1	B. Braun		1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	150512	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	150843	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	310723	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	310724	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	310725	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	310726	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311106	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311107	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311108	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311109	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311110	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311181	1	B. Braun	Přístroj hemodiafiltrační Dialog SW	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311768	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311770	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311771	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311772	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311797	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	0003349578	1	Physidia	Přístroj hemodialyzační Physidia JA851	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	JA851	1	Physidia	Přístroj hemodialyzační Physidia S3	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311794	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311795	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	311796	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	L000000490	Přístroj hemofiltrační 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	311769	1	B. Braun	Dialyzační přístroj Plus HDF Online	1.1.2024	31.12.3000
	0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		0003349578	1	Physidia	Přístroj hemodialyzační Physidia JA851	1.1.2024	31.12.3000
	0000000753	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze		B0866200E	1	Redsense Medical AB	Přístroj na detekci úniku krve při dialýze Redsense	1.1.2024	31.12.3000
	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		831800086	1	InBody USA	InBody S10	1.1.2024	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	CRP Analyzátor ABR Siemens	1	1.1.2016	31.12.3000
	UZ přístroj Logiq F6	1	1.1.2022	31.12.3000
	Dialyzační křeslo Comfort 4 ECO	5	1.1.2016	31.12.3000
	EKG Monitor BIOCARE VČ.1915070432	1	1.1.2016	31.12.3000
	Glukometr Life Scan	1	1.1.2016	31.12.3000
	Hemochron 401	1	1.1.2016	31.12.3000
	Lineární dávkovač B. Braun , vč. 203372	1	1.1.2016	31.12.3000
	Odstředivka Hettich vč. 17202, 73743	2	1.1.2016	31.12.3000
	Odsávačka ASPEED	1	1.1.2016	31.12.3000
	Oximetr PC -60 B	1	1.1.2016	31.12.3000
	Polohovací postel Proma-REHA	10	1.1.2016	31.12.3000
	Váha Ohaus	1	1.1.2016	31.12.3000
	Váha SOEHNLE	1	1.1.2016	31.12.3000
	Váha Tonava	1	1.1.2016	31.12.3000
	Diagnostický přístroj S10 IB0005 v.č.831700329	1	1.7.2018	31.12.3000
	Defibrilátor CAr Dion Life	1	1.1.2016	31.12.3000

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2024. Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 pro období od 1.11.2023 do 31.12.2023.  
S platností od 1.1.2024 do 31.12.2024 nasmlouvány výkony mimo dialyzační středisko: 18523, 18524, 18525, 18526 a 18053.

---

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2023. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.1.2023 do 31.10.2023.  
Byla provedena aktualizace personálního obsazení ordinace a kvalifikace vedoucího pracoviště.

---

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2023. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.7.2022 do 31.12.2022.  
S platností od 1.1.2023 do 31.12.2023 nasmlouvány výkony mimo dialyzační středisko: 18523, 18524, 18525, 18526 a 18053.

---

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.7.2022. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.1.2022 do 30.6.2022.  
S platností od 1.7.2022 do 31.12.2022 nasmlouvány výkony mimo dialyzační středisko: 18523, 18524, 18525, 18526 a 18053.  
Upravena kapacita pracovníků a přístrojového vybavení pracoviště.

---

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2022. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.4.2021 do 31.12.2021.  
S platností od 1.1.2022 nasmlouvány výkony 06141, 09113, 09211, 18530 a 18510.  
Byla provedena aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2021. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.1.2020 do 31.3.2021.  
S platností od 1.4.2021 do 31.12.2021 nasmlouvány výkony mimo dialyzační středisko: 18523, 18524, 18525, 18526 a 18053.  
Upraven seznam pracovníků poskytující péči na pracovišti.  
Od 1.1.2021 nasmlouvány výkony lateralit: 09567, 09569, 09572

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2020. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.4.2019 do 31.12.2019  
Od 1.1.2020 nabývá účinnost nový výkon 09615.  
Od 1.1.2020 nasmlouvány výkony 76661, 76662, 76663, 76664 a 76667.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2019. Tato Příloha č. 2 nahrazuje dosud platnou Přílohu č. 2 pro období od 1.11.2018 do 31.3.2019.  
S účinností od 1.4.2019 nasmlouvány výkony 02105, 02125, 09123, 09125, 09233, 09249, 09507, 09525, 09561.

-----

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 11. 2018 Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 7. 2018 do 31. 10. 2018. Nově upravena účinnost VZP výkonů: 76661, 76662, 76663, 76664 a 76667 pro Pilotní program podpory zařazování pojištěnců VZP ČR na čekací listinu k transplantaci ledviny od 1.1.2018. PZS garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 k 1.7.2018.

Seznam nasmlouvanych výkonů rozšířen o výkon 18026, aktualizováno přístrojové vybavení, ostatní beze změny.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště  
IČP 14079001: Ohradní 1368/4, 140 00 Praha 4

PKČ=1,0

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

Tato aktualizace nahrazuje poslední platnou aktualizaci k 1.4.2018.