

IČO

0	0	0	6	4	1	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	4	0	0	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	4	N	0	0	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Fakultní Thomayerova nemocnice

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

1.1.2019

1.1.2024

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

0	4	0	0	5	9	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

Imunologická laboratoř

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Vídeňská		800	140 59	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	3
---	---	---

☐ 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

5

	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			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Úterý	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Středa	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Čtvrtek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Pátek	07:00	15:30			Vídeňská 800,P-4,pavilon G2		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.7.2020	31.12.2024	40,00

Funkční licence [redacted]

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	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek	07:00	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	8,00
	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.	64,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	80,00
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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	60,00
	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
	Hl. m. Praha	010

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 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
						SBM	O	1.4.2023	31.12.2024	25,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
						K1	O	1.11.2023	31.12.2024	20,00										
						SBM	O	1.4.2023	31.12.2024	35,00										
						S2	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
						S3	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
						S3	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
						K1	O	1.4.2023	31.12.2024	40,00										
						K2	O	1.4.2023	31.12.2024	24,00										
						L3	O	1.11.2023	31.12.2024	8,00										
						K1	O	1.11.2023	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	
-------	------------	--	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	----------	--

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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2024		31.12.2024	
	8	1	3	2	0	ANTI-MÜLLERIAN HORMON (AMH)										1.1.2024		31.12.2024	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.1.2024		31.12.2024	
	8	1	7	0	3	CYSTATIN C										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.1.2024		31.12.2024	
	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										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ										1.1.2024		31.12.2024	
	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...										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ										1.1.2024		31.12.2024	
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.1.2024		31.12.2024	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.1.2024		31.12.2024	

	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.1.2024	31.12.2024
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024

	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTI LÁTEK ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTI LÁTEK IF	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTI LÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTI LÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTI LÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTI LÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÝM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTI LÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTI LÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁŇE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTI LÁTEK	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2024	31.12.2024



	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.1.2024	31.12.2024
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	Z-854	1	Becton Dickinson		1.1.2024	31.12.2024
	Z000000800	Analýzátor imunochemický vyššího stupně v ceně 5 mil. Kč		501463	1	Beckman Coulter ČR,s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2,5 mil. Kč		IM 13605	1	ROCHE		1.1.2024	31.12.2024
	0000000022	Analýzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		ZAP	1	PharmaTech		1.1.2024	31.12.2024
	0000000042	Analýzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		N10493	1	HOSPIMED, spol. s.r.o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000067	CAP systém v ceně 1 mil. Kč		ZAP	1	PharmaTech		1.1.2024	31.12.2024
	0000000092	Cytometr v ceně 4 mil. Kč		AJ 24145	1	Coulter Beckman-Imunotech		1.1.2024	31.12.2024
	0000000125	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		0003357-06	1	Hettich GmbH		1.1.2024	31.12.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.1.2024	31.12.2024
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		221BR948	1	Bio-Rad Lab. Hertfordshire UK		1.1.2024	31.12.2024
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		SN 704 121	1	Cepheid USA.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000169	Elisa reader v ceně 0,35 mil. Kč		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 0,14 mil. Kč		Z-680	1	Beckman-Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000339	Mikroskop fluorescenční cena 0,45 mil. Kč		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.1.2024	31.12.2024
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		13476	1	OLYMPUS OPTICAL Co Tokio Japonsko		1.1.2024	31.12.2024
	0000000490	Analýzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč		N10493	1	Phadia AB		1.1.2024	31.12.2024
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		1DXC-1624	1	Hospimed, spol. s.r.o.	IM 20114	1.1.2024	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		20114	1	DYNEX		1.1.2024	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000533	Reader luminiscenční v ceně 0,9 mil. Kč		199061	1	Bio-Tek Vermont USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		1.1.2024	31.12.2024
	0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		3380	1	Diesse Diagnostica		1.1.2024	31.12.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		Z 730	1	HITASCHI ROCHE		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
	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	1	1.1.2024	31.12.2024
	Centrifuga chlazená Hermle Z323K	1	1.1.2024	31.12.2024
	Centrifuga nízkoobrátková Odstředivka Rotana P 3502	1	1.1.2024	31.12.2024
	Centrifuga vysokoobrátková chlazená Centrifuga Rotina 38	1	1.1.2024	31.12.2024
	Elektroforéza ELFO vertikální komplet+ Mini Protean 3 Cell	1	1.1.2024	31.12.2024
	Mikroskop OLYMPUS BX 51	1	1.1.2024	31.12.2024
	Třepačka na mikrodestičky Třepačka Unitwist RT	1	1.1.2024	31.12.2024
	Mikroskop s imerzním objektivem JENAMED	1	1.1.2024	31.12.2024
	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-	1	1.1.2024	31.12.2024
	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-	1	1.1.2024	31.12.2024
	Promývačka mikrodestiček ELISA ELISA PROCESOR DSX 65200	1	1.1.2024	31.12.2024
	Rollermixer ROLER LAMBADA MIX TURBOS	1	1.1.2024	31.12.2024
	Shaker jednozkumavkový UniCap 250	1	1.1.2024	31.12.2024
	Mikroskop fluorescenční MIKROSKOP FLUORES. BX 51 S DIG.FOTO DP 70	1	1.1.2024	31.12.2024

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)

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 1.11.2023 do 31.12.2023. Výkon 81320, který je nasmlouván na IČP 04005955 odb.813 s účinností od 1.1.2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.11.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2023 do 31.10.2023. Aktualizace personálního obsazení. Platnost EP2 prodloužena do 31.12.2024

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.9.2021 do 31.3.2023. Výkony 91253,91255,91259,91269,91271,91319,91321,91431 a 91575, které jsou nasmlouvány na IČP 04005955 odb.813 s účinností od 1.4.2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 3. 2021 do 31. 8. 2021. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II..Platnost auditu do 17. 3. 2024.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 3. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2020 do 28. 2. 2021. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 17. 9. 2021. Odsmlouván výkon s ukončenou platností - 91467.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2020 do 30. 6. 2020. Aktualizace personálního obsazení.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2019 do 31. 3. 2020. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Doplněn výkon 82077 s účinností od 1. 4. 2020. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaného výkonu důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

===

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2019 do 30. 6. 2019. Doloženo Osvědčení NASKL o splnění podmínek Auditů II.. Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti Auditů, tj. do 20. 3. 2021.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Platnost přílohy omezena do 30. 6. 2019. Po doložení akreditace bude platnost přílohy prodloužena.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

===

Doplněny výkony 91249, 91251, 91573, 82075, 82099 a 82117 s účinností od 1. 7. 2017. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.