

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2024
Datum uplatnění do	31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	<table><tr><td>3</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td></tr></table>	3	8	0	0	1	2	2	0
3	8	0	0	1	2	2	0		
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne								
ČÍSLO PRIMARIÁTU	<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td></tr></table>	0	0	0	0	0	0	0	4
0	0	0	0	0	0	0	4		
NÁZEV PRACOVISTĚ	ARO - anesteziologie								
VARIABILNÍ SYMBOL	<table><tr><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>2</td><td></td><td></td></tr></table>	2	4	2	2				
2	4	2	2						

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Strakonice	Radomyšlská		336	386 29	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	<table><tr><td>7</td><td>0</td><td>8</td></tr></table>	7	0	8
7	0	8		
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne			

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne			
Počet dnů poskytování péče v týdnu	<table><tr><td>7</td></tr></table>	7		
7				
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table><tr><td>1</td><td>6</td><td>8</td></tr></table> (zaokrouhleno na celé hodiny)	1	6	8
1	6	8		

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2022	31.12.2024	20,00

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	09:00	13:00	14:00
Úterý	07:00	09:00		
Středa	07:00	09:00	13:00	14:00
Čtvrtek	07:00	09:00		
Pátek	07:00	09:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

	5
--	---

  
Počet hodin v týdnu 

		1	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	65,00
	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	20,00
	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	218,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	24,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
-------	-----

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. l	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
					S1	O	1.1.2024	31.12.2024	24,00										
					L3	O	1.4.2013	31.12.2024	32,00										
					S3	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2024	9,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.4.2022	31.12.2024	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2024	4,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2024	18,00										
					S3	O	1.1.2022	31.12.2024	40,00										
					L2	O	1.1.2024	31.12.2024	20,00										
					SBM	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu							Datum od			Datum do			
	0	6	1	3	4	PŘEVAZ PICC							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	2	5	PULZNÍ OXYMETRIE							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	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	4	1	APLIKACE LÉČIVA DO PORTU A PRŮPLACH PORTU							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)							1.1.2024			31.12.2024			
	0	9	5	6	4	PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY							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			
	1	1	1	4	0	ZAVEDENÍ PERIFERNÍ ZAVEDENÉHO CENTRÁLNÍHO KATETRU - PICC							1.1.2024			31.12.2024			
	5	7	2	3	3	HRUDNÍ DRENÁŽ							1.1.2024			31.12.2024			

	5	7	2	4	3	HRUDNÍ PUNKCE	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	0	5	0	ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	3	0	ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	1	4	0	ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVĚ ANESTEZIE	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	2	0	ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	3	1	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	4	0	ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	4	2	ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	4	4	PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	2	5	0	INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	3	1	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	3	2	0	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	8	1	5	MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	8	5	0	IMPLANTACE PORTU	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	8	6	0	TUNELIZACE KATÉTRU	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	8	5	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	8	6	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	8	7	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	8	8	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	8	9	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	0	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	1	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	2	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	3	ZAVEDENÍ SVODNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	4	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	6	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	7	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	8	ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII	1.1.2024	31.12.2024
	7	8	9	9	9	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.1.2024	31.12.2024
	8	0	1	1	1	APLIKACE ANALGETICKÝCH SMĚSÍ DO KONTINUÁLNÍCH KATÉTRŮ VČETNĚ IP PORTŮ JEDNORÁZOVĚ NEBO DÁVKOVACÍ PUMPOU	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	9	6	0	(DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE	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	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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000102	Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300		69126	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000102	Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300		35	1	Nihon Kohden, Japonsko		1.1.2024	31.12.2024
	0000000102	Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300		69125	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový		435	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000251	Kapnometr - modul CO2		CM-39133582	1	Shenzhen Mindray, modul CO2		1.1.2024	31.12.2024
	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-		585	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-		435	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-		582	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000374	Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-		583	1	Physio control - USA		1.1.2024	31.12.2024
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	68245	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	268	1	Hoyer Medizintechnik, SRN		1.1.2024	31.12.2024
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	71029	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	71028	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	68957	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re		71029	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re		268	1	Hoyer Medizintechnik, SRN		1.1.2024	31.12.2024
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re		68957	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re		71028	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000480	Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re		68245	1	Cheirón, Plzeň		1.1.2024	31.12.2024
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	0000071894	1	Physio control - USA		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
	Ventilátor tryskový s příslušenstvím/PATe34, ev.č. 50	1	1.1.2019	31.12.2024

	Přístroj narkotizační N 8/0089, ev.č. 1103 Chirana	1	1.1.2019	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

-----  
S účinností od 1.1.2019 nasmlouván výkon 11140 za podmínek uvedených v Dodatku č. 3.

-----  
S účinností od 1.1.2020 nasmlouván výkon 57243 za podmínek uvedených v Dodatku č. 17.

-----  
S účinností od 1.1.2020 nasmlouván výkon 09237 za podmínek uvedených v Dodatku č. 19.

-----  
S účinností od 1.5.2021 nasmlouvány výkony 09135, 09137 a 09139 za podmínek uvedených v Dodatku č. 41.

-----  
PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.

-----  
S účinností od 1.7.2022 jsou nasmlouvány výkony 57233 a 09121 za podmínky dané Dodatkem č. 60.

-----  
Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2024 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu