

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	2	0	0	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	8	0	2	M	0	0	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

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)

0	2	0	0	4	5	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

ÚLBLD-Centrální hematol.lab.FP

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	Karlovo náměstí	32	554	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

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	07:30	15:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Úterý	07:30	15:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Středa	07:30	15:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Čtvrtek	07:30	15:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Pátek	07:30	15:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2022	31.12.2024	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	07:30	13:30		
Úterý	07:30	14:30		
Středa	07:30	13:30		
Čtvrtek	07:30	14:30		
Pátek	07:30	13:30		
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	42,00
	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.	20,00
	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	40,00
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	413,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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	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 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 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

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	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE 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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2024	31.12.2024				
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2024	31.12.2024				
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024				
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024				

	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	2	1	URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2024	31.12.2024
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2024	31.12.2024
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.1.2024	31.12.2024
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2024	31.12.2024
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	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	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	3	9	VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	1	ISOPROpanOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024

	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	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	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2024	31.12.2024

	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2024	31.12.2024
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	M728071	1	Becton Dickinson		1.1.2024	31.12.2024
	0000000006	Aggregometr v ceně 0,6 mil. Kč		105802	1	Dade Behring		1.1.2024	31.12.2024
	0000000025	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hemato. v ceně 3 mil. Kč		CM0106-2	1	Beckman Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000028	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000029	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		hq00985	1	Abbott Laboratories s.r. o.		1.1.2024	31.12.2024
	0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		16122	1	Sysmex Corporation		1.1.2024	31.12.2024
	0000000070	Centrifuga v ceně 0,25 mil. Kč		2004106	1	Beton		1.1.2024	31.12.2024
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		0032359	1	Eppendorf		1.1.2024	31.12.2024
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		2004105	1	Sysmex		1.1.2024	31.12.2024

	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 0,14 mil. Kč		CM0106-1	1	Beckman Coulter		1.1.2024	31.12.2024
	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		10195	1	Technoclone		1.1.2024	31.12.2024
	0000000265	Koagulometr ACL 200 v ceně 1,54 mil. Kč		M022	1	Intrum. Laboratory		1.1.2024	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		CM0059	1	Dade Behring		1.1.2024	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		M022	1	Intrum. Laboratory		1.1.2024	31.12.2024
	0000000268	Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč		CM0059	1	Dade Behring		1.1.2024	31.12.2024
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		M823483	1	Olympus	-	1.1.2024	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M713625	1	Amplival		1.1.2024	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M715752	1	Ergaval		1.1.2024	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M717456	1	Jenamed		1.1.2024	31.12.2024
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		9F09785	1	Olympus- BX41		1.1.2024	31.12.2024
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		OK13865	1	Olympus- BX41		1.1.2024	31.12.2024
	0000000373	Analyzátor funkce primární hemostázy v ceně 0,4 mil. Kč		3879	1	Siemens		1.1.2024	31.12.2024
	0000000430	Box hlubokomrazicí cena 0,4 mil. Kč		11070282	1	Sanyo		1.1.2024	31.12.2024
	0000000503	Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč		209918	1	BioTek Instruments		1.1.2024	31.12.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		2CXB2851	1	Dynatech laboratories		1.1.2024	31.12.2024
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		M727731	1	Dynatech laboratories		1.1.2024	31.12.2024
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		31486	1	Sysmex Corporation		1.1.2024	31.12.2024
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		M1000737-1	1	BioTek Instruments		1.1.2024	31.12.2024
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		M1000737	1	BioTek Instruments		1.1.2024	31.12.2024
	0000000700	Viskosimetr rotační cena 0,25 mil. Kč		1003-01	1	MediRox	ReoRox G2-4 MRX505-2	1.1.2024	31.12.2024
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		A1960	1	Siemens		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)

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 nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2023 do 31. 12. 2023. Aktualizace personálního obsazení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

K 1. 11. 2023 - Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

K 1. 10. 2023 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 4. 2023 - Aktualizace personálního obsazení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky. Na žádost PZS odsmlouvány výkony 96843, 96855, 96313, 96419, 96421, 96425, 96511, 96519, 96611, 96811.

K 1. 1. 2023 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 1. 2023 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkon 96899. Výkon 96899, který je nasmlouván na IČP 02004526 odb. 818 s účinností od 1. 1. 2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

K 1. 12. 2022 - Oprava adresy.

K 1. 10. 2022 - Aktualizace personálního obsazení. Doložena akreditace [REDACTED]. Změna kategorie J2 na K2.

K 1. 4. 2022, 1. 7. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 4. 2022 - Doložena akreditace [REDACTED]

K 1. 1. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 7. 2021 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkon 96894. Výkon 96894, který je nasmlouván na IČP 02004526 odb. 818 s účinností od 1. 7. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 4. 2021 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkon 96897. Výkon 96897, který je nasmlouván na IČP 02004526 odb. 818 s účinností od 1. 4. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Odsmlouván výkon 91467 s ukončenou platností.

K 1. 6. 2020, 1. 10. 2020 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 4. 2020 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen výkony 96892, 96893, 96894. Výkony 96892, 96893, 96894, které jsou nasmlouvány na IČP 02004526 odb. 818 s účinností od 1. 4. 2020, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

K 1. 4. 2019 - Aktualizace seznamu výkonů - zařazen kód 91431. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouváných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období. Aktualizace personálního obsazení.

=====

K 1. 1. 2019 - Aktualizace seznamu nasmlouváných výkonů. Nasmlouvány kódy výkonů 96895, 96896. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouváných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

=====

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

Spektrum nasmlouváných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Doložena akreditace [REDACTED] Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace tj. do 24. 4. 2022.

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

=====

K 1. 10. 2018 zařazen kód 86529.

=====

K 1. 7. 2018 zařazen kód 22321.

=====

K 1. 4. 2017 zařazený kódy 96111, 96115, 96247, 96249, 96869, 96871, 96881 a 96887.

=====

K 1. 7. 2016 zařazený kódy 96113, 96169, 96629, 96873, 96875, 96877, 96879, 96883, 96889, 96891.