

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	6	5	1	4	2
7	9	5	8	3	0	0	0
1	6	7	9	T	0	0	1

Název IČO DS radiodiagnostika s.r.o.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

7	9	5	8	3	0	0	1
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště radiodiagnostiky

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Třebíč	Vltavínská	10	1289	674 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	0	9	
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne
5		
4	2	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	Přidat hodiny	Smazat hodiny
	od	do	od	do	místo provozování			
Pondělí	07:00	12:00	12:30	16:30	Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01			
Úterý	07:00	12:00	12:30	16:30	Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01			
Středa	07:00	12:00	12:30	16:30	Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01			
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	16:30	Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01			
Pátek	07:00	13:00			Třebíč, Vltavínská 1289/10, 674 01			
Sobota								
Neděle								

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2021	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	07:00	12:00	12:30	14:00
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:00
Středa	07:00	12:00	12:30	14:00
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:00
Pátek	07:00	13:00		
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 PRACOVIŠTI

(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	105,00
	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)	20,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

Seznam okresů a krajů

Přidat řádek

Název	Kód
X Třebíč	0614

Nasmlovaný 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. lic.10
					S3	O	1.10.2021	31.12.2024	25,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2024	10,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
					S1	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.4.2024	31.12.2024	18,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.6.2021	31.12.2024	16,00										
					S3	O	1.11.2022	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.4.2024	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2024	20,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	20,00										
					S3	O	1.1.2017	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	
X	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	1	3	7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	1	4	1	UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	2	1	7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	2	2	1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.4.2024		31.12.2024	
X	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.4.2024		31.12.2024	
X	1	1	3	2	2	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE >= -1,0										1.4.2024		31.12.2024	
X	1	1	3	2	3	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-1;-2>										1.4.2024		31.12.2024	
X	1	1	3	2	4	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <-2,1;-2,4>										1.4.2024		31.12.2024	
X	1	1	3	2	5	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -2,5										1.4.2024		31.12.2024	
X	1	1	3	2	6	(VZP) DENZITOMETRIE V RÁMCI POPULAČNÍHO PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU OSTEOPORÓZY S HODNOTOU T-SKÓRE <= -3,5 (V KTERÉKOLI MĚŘENÉ LOKALITĚ)										1.4.2024		31.12.2024	
X	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	1	1	RTG PRSTŮ A ZÁPRSTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	1	3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	1	5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	1	7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	1	9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	2	1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ										1.4.2024		31.12.2024	
X	8	9	1	2	3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU										1.4.2024		31.12.2024	

X	8	9	1	2	5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	2	7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	2	9	RTG ŽEBER A STERNA	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	3	1	RTG HRUDNÍKU	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	3	5	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ CELÉ PÁTEŘE JEDNOU EXPOZICÍ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	3	7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	3	9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	4	1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	4	3	RTG BŘICHA	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	6	7	CYSTOGRAFIE	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	6	9	CYSTOURETROGRAFIE	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	7	1	URETROGRAFIE RETROGRÁDNÍ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	7	3	ANTEGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	8	0	DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	8	9	FISTULOGRAFIE	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	1	9	3	SIALOGRAFIE - JEDNA ŽLÁZA	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	1	1	INTERVENČNÍ VÝKON ŘÍZENÝ RDG METODOU (SKIASKOPIE, UZ, CT)	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	1	2	DENZITOMETRIE DVOUFOTONOVÁ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	1	3	PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT)	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	3	5	ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	3	9	STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	3	4	1	MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	4	4	3	ŽÍLY DOLNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ (ASCENDENTNÍ), CELÝ VÝKON	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	4	4	5	ŽÍLY HORNÍ KONČETINY - FLEBOGRAFIE PERIFERNÍ, CELÝ VÝKON	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	1	UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.4.2024	31.12.2024
X	8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.4.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b

Export *.csv - Seznam č. 2b

Přidat řádek

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
X	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.4.2024	31.12.2024
X	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.4.2024	31.12.2024
X	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.4.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3

Export *.csv - Seznam č. 3

Přidat řádek

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
X	F000000572	RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	CPD24723F016	1	FOMEI a.s.	Fomei COMBI ELEVATOR 2	1.4.2024	31.12.2024
X	F000000573	RTG přístroj skiaskopický + skiagrafický 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	CPD24723F016	1	FOMEI a.s.	Fomei COMBI ELEVATOR 2	1.4.2024	31.12.2024

X	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v ceně 10 mil. Kč	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj	CPD24723F016	1	FOMEI a.s.	Fomei COMBI ELEVATOR 2	1.4.2024	31.12.2024
X	K000000330	Mamografický přístroj s příslušenstvím v ceně 6,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	3DM160400346	1	Hologic, Inc.	Digitální mamograf HOLOGIC 3Dimensions	1.4.2024	31.12.2024
X	K000000561	RTG mamograf. se stereota. + vyv. automat v ceně 5,5 mil. Kč	Mamografický RTG přístroj	3DM160400346	1	Hologic, Inc.	Digitální mamograf HOLOGIC 3Dimensions	1.4.2024	31.12.2024
X	N000000104	Densitometr kostní celotělový v ceně 1,5 mil. Kč	RTG pro kostní denzitometrii (DEXA)	200551	1	HOLOGIC, Inc.	HOLOGIC QDR Horizon Wi	1.4.2024	31.12.2024
X	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	4DA79508300	1	Medison Co., Ltd	SONOACE X8	1.4.2024	31.12.2024
X	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 7 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	S0VZMSHG500002W	1	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.	Samsung Medison A35	1.4.2024	31.12.2024
X	S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	SIMJM3HN1000004F	1	Medison Co., Ltd.	Samsung Medison HS 50	1.4.2024	31.12.2024
X	S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření v ceně 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	4DA79508300	1	Medison Co., Ltd	SONOACE X8	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		SIMJM3HN1000004F	1	Medison Co., Ltd.	Samsung Medison HS 50	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000329	Mammotome - pro vakuovou biopsii v ceně 1,5 mil. Kč		501245	1	FOMEI a.s.	ATEC SUROS SAPPHIRE	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000525	Přístroj ultrazvukový v ceně 0,6 mil. Kč		SIMJM3HN1000004F	1	Medison Co, Ltd	Samsung Medison HS 50	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	S0VZMSHG500002W	1	SAMSUNG MEDISON CO., LTD.	Samsung Medison A35	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	4DA79508300	1	Medison Co., Ltd	SONOACE X8	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000601	Sonograf cena 2 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	SIMJMSHN1000004F	1	Medison Co., Ltd.	Samsung Medison HS 50	1.4.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4

Export *.csv - Seznam č. 4

Přidat řádek

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
X	FUJIFILM SMART X (výr. č.: GBE19A2005A) - RTG přístroj skiagrafický dle RL 5 mil. Kč	1	1.4.2024	31.12.2024
X	Accuvix A 30 (výr. č.: AV30F4K/WR) - Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem - k výk. 09141	1	1.4.2024	31.12.2024

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7

Export *.csv - Seznam č. 7

Přidat řádek

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)

Přidat řádek

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

Poskytovatel zdravotních služeb zajistí dostupnost radiologického fyzika.

Popisy pro denzitometrii bude provádět

Tato Příloha č. 2 nahrazuje Přílohu č. 2 ze dne 8. 12. 2023 (aktualizace personálu).