

IČO

6	0	4	7	0	4	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	6	2	2	3	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

1	6	0	6	K	0	2	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Začíslí IČO

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

Název IČO

Unilabs Diagnostics k.s.

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

1.1.2017

1.6.2024

15.8.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	6	2	2	3	0	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Lékařská mikrobiologie Praha 4

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 4	Antala Staška	80	1670	140 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	2
---	---	---

☐ 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	15:00			Antala Staška 1670/80, Praha 4		
Úterý	07:00	15:00			Antala Staška 1670/80, Praha 4		
Středa	07:00	15:00			Antala Staška 1670/80, Praha 4		
Čtvrtek	07:00	15:00			Antala Staška 1670/80, Praha 4		
Pátek	07:00	15:00			Antala Staška 1670/80, Praha 4		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2015	15.8.2024	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div> <div></div>
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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
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	40,00
	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.	32,00
	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	40,00
	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	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 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	
	■	■	■	■	■	K2	O	1.11.2022	31.12.2024	32,00											
	■	■	■	■		S3	O	1.6.2022	31.12.2024	40,00											
	■	■	■	■		S2	O	1.5.2018	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

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	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.6.2024	15.8.2024
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.6.2024	15.8.2024
	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	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.6.2024	15.8.2024
	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...	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.6.2024	15.8.2024
	8	2	1	4	5	RRR	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.6.2024	15.8.2024

	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.6.2024	15.8.2024
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.6.2024	15.8.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.6.2024	15.8.2024

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
	0000000042	Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		CM00665	1	Siemens	Atellica CH 930	1.6.2024	15.8.2024
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		36103142	1	Interlab	Interlab G26	1.6.2024	15.8.2024
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		36103142	1	Interlab	Interlab G26	1.6.2024	15.8.2024
	0000000406	Nefelometr BN II		CM00665	1	Siemens	Atellica CH 930	1.6.2024	15.8.2024
	0000000422	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč		CM00665	1	Siemens	Atellica CH 930	1.6.2024	15.8.2024
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		IRH001801842	1	Siemens	Atellica IM 1600	1.6.2024	15.8.2024
	0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		1030-29	1	Roche	Cobas 6000	1.6.2024	15.8.2024
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		IRH001801842	1	Siemens	Atellica IM 1600	1.6.2024	15.8.2024
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		CM00665	1	Siemens	Atellica CH 930	1.6.2024	15.8.2024
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1030-29	1	Roche	Cobas 6000	1.6.2024	15.8.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifugy	1	1.11.2019	15.8.2024
	Lednice	1	1.11.2019	15.8.2024
	0000000407-Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor-CM00665-Siemens-Atellica CH 930	1	1.6.2024	15.8.2024
	Termostaty	1	1.11.2019	15.8.2024
	Třepačky	1	1.11.2019	15.8.2024
	Mikroskopy	1	1.11.2019	15.8.2024

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)

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 s účinností od 1. 6. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2023 do 31.5.2024. K 1.6.2024 odsmlouvány výkony 91415,91417,91419,91421 a 91425 z důvodu nedoložení přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2022 do 31.12.2022. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2022 do 31.10.2022. Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2019 do 31. 5. 2022. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 8. 2019 do 31. 10. 2019. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 8. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 31. 7. 2019. IČP 06223044 je akreditováno dle [REDAKCE] Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 5. 2018 do 31. 12. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 5. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2018 do 30. 4. 2018. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2018. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017. Aktualizace personálního obsazení.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K223 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče. V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byl zrušen výkon 84118.

Změna odbornosti na pracovišti IČP 06223044 z odb. 813 na odb. 802 s účinností od 1. 1. 2017. Odsmlouvány výkony odb. 813.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06223044 - Antala Staška 1670, Praha 4, PSČ 140 00.

IČP 06223044 je akreditováno dle [REDAKCE] Platnost pracoviště omezena dle platnosti akreditace.

S účinností od 1. 1. 2016 odsmlouván výkon 81551, který je zrušen vyhláškou 350/2015 Sb.