

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	3	9	3	9	6
7	9	0	0	1	0	0	0
1	8	7	9	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.4.2024

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

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

7	9	0	0	1	8	4	3
<input checked="" type="radio"/> Ano				<input type="radio"/> Ne			
0	0	0	0	0	0	1	9
hematologická laboratoř							

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Přidat řádek

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
X	Třebíč	Purkyňovo náměstí	2	133	674 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8
<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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí		Přidat hodiny	Smazat hodiny
	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	1.4.2015	31.12.2024	1,00

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	08:00	09:00		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

1

  
Počet hodin v týdnu 

1

 (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	15,80
	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.	56,00
	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	100,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	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 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 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
					S2	O	1.8.2023	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.7.2020	31.12.2024	20,00										
					L3	O	1.10.2021	31.12.2024	14,80										
					S3	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2010	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	8,00										
					SBM	O	1.1.2014	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.7.2023	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.5.2023	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.1.2019	31.12.2024	40,00										
					K2	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.3.2022	31.12.2024	40,00										
					S1	O	1.7.2017	31.12.2024	40,00										
					S2	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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
X	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.4.2024	31.12.2024	
X	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.4.2024	31.12.2024	
X	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.4.2024	31.12.2024	
X	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2024	31.12.2024	
X	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.12.2024	
X	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2024	31.12.2024	

X	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024
X	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVY NEBO ASPIRÁTU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	7	1	3	ZHOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2024	31.12.2024

X	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2024	31.12.2024
X	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.4.2024	31.12.2024
X	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
X	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		7432	1	BioVendor	Agregometr v ceně 790 000,-	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		600374	1	Backman Coulter	analyzátor hematolog.	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematomol.		600375	1	Backman Coulter	analyzátor hematolog.	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		600374	1	Backman Coulter	analyzátor hematolog.	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		600375	1	Backman Coulter	analyzátor hematolog.	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		výr. č. 25876	1	-	Koagulometr (hlavní) - Sysmex CS-2500, inv. č. 005 000 002 708	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000265	Koagulometr ACL 200		005-000-001-730	1	Sysmex	koagulometr	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		600156	1	Sysmex	analyzátor kolagulační	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		600156	1	Sysmex	analyzátor kolagulační	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		6728	1	Olympus	mikroskop	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		114722	1	Meopta	mikroskop	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		výr. č. 6C44669	1	-	Mikroskop OLYMPUS - BX53, inv. č. 005 000 001 949	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000611	Souprava pro neodklad. resuscitaci mimo oddělen		výr. č. 232F109	1	-	Spektrofotometr - SPECORD 40, inv. č. 005 000 000 229	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		výr. č. 25876	1	-	Koagulometr, inv. č. 005-000-002-708	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		výr. č. P27S-654095-RS	1	-	Centrifuga promývací, inv. č. 005-000-000-209	1.4.2024	31.12.2024
X	0000000913	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč		výr. č. P27S-654095-RS	1	-	Centrifuga promývací, inv. č. 005-000-000-209	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	box mrazící	3	1.1.2019	31.12.2024
X	centrifuga	3	1.1.2019	31.12.2024
X	chladnička	5	1.1.2019	31.12.2024
X	dávkovač laboratorní	3	1.1.2019	31.12.2024
X	inkubátor laboratorní	1	1.1.2019	31.12.2024
X	váha analytická	1	1.1.2019	31.12.2024

X	lázeň vodní	1	1.1.2019	31.12.2024
X	odstředivka laboratorní	4	1.1.2019	31.12.2024
X	termostat	2	1.1.2019	31.12.2024
X	vlhkoměr elektron. kapacitní s teploměrem	1	1.1.2019	31.12.2024
X	jednotka záznamová	3	1.1.2019	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					Přidat řádek
(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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Osvědčení o splnění AUDITU II pro odbornost 818 číslo DAA-046-2020-0289-818 ze dne 5.11.2020. Platnost osvědčení je dva roky od data vydání.  
Osvědčení o registraci NASKL - Registr klinických laboratoří - číslo osvědčení: RKL/0289/818. Vydáno dne 5. listopadu 2020. Platnost osvědčení - do 31.12.2022.

Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 pro odbornost 818, číslo AR3-048-2022-0289-818 ze dne 2.11.2022. Platnost do 2.11.2025 - Národní autorizační středisko pro klinické laboratoře při ČLS JEP, z.s.

Výkony 96629, 96189, 96197 a 96839, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.5.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 96863 a 96423, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.7.2018, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 96895 nasmlouvaný od 1.10.2023 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.4.2024 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2023.