

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	8	5	7	4	9	0	7
9	1	9	9	7	9	0	0
1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

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

1.10.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

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

Laboratoř hematologická

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava - Hrabůvka	Dr. Martínka	7	1491	700 30	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 type="radio"/>	Ano	<input checked="" type="radio"/>	Ne
5			
4	0		

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	15:00		Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka	
Úterý	06:30	15:00		Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka	
Středa	06:30	15:00		Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka	
Čtvrtek	06:30	15:00		Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka	
Pátek	06:30	15:00		Dr. Martínka 1491/7, Ostrava - Hrabůvka	
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.4.2022	31.12.2024	24,00

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	15:00		
Úterý	07:00	12:00		
Středa	07:00	11:00		
Čtvrtek	07:00	10:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

2

4

 (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	13,00
	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.	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	80,00
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	187,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Ostrava-město	0806

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
					L3	O	1.1.2017	31.12.2024	8,00										
					S3	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.10.2024	31.12.2024	32,00										
					L3	O	1.1.2017	31.12.2024	5,00										
					K2	O	1.4.2022	31.12.2024	32,00										
					S2	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2017	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.10.2024	31.12.2024	35,00										
					J1	O	1.10.2024	31.12.2024	40,00										
					J1	O	1.10.2023	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	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.10.2024		31.12.2024	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let										1.10.2024		31.12.2024	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.10.2024		31.12.2024	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.10.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.10.2024		31.12.2024	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ Krevní skupiny ABO, RH (D) v sérii										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (Kromě ABO, RH, (D))										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - v sérii, sloupcová AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK										1.10.2024		31.12.2024	
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	4	3	T - PA AG										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	6	1	ISOPROpanoLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN										1.10.2024		31.12.2024	
	9	6	1	6	3	Krevní obraz										1.10.2024		31.12.2024	

	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.10.2024	31.12.2024

	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.10.2024	31.12.2024
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.10.2024	31.12.2024
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2024	31.12.2024

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
------	------------	--------------	----------	----------

#### 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
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		v.č.0364	1	Chronolog	Agregometr	1.10.2024	31.12.2024
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		v.č.13254	1	Sysmex XN 2000	Analyzátor krev. elementů	1.10.2024	31.12.2024
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		v.č.13255	1	Sysmex XN 2000	Analyzátor krev. elementů	1.10.2024	31.12.2024
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		v.č.44453	1	Sysmex XS 1000i	Analyzátor krev. elementů	1.10.2024	31.12.2024
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		v.č.44453	1	Sysmex XS-100i	Analyzátor krev. elementů	1.10.2024	31.12.2024
	0000000070	Centrifuga Juan v ceně 150 963,-		v.č.5702EP2396 11	1	Eppendorf	Centrifuga 5702	1.10.2024	31.12.2024
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		v.č.1914	1	Sebia	ELFO přístroj	1.10.2024	31.12.2024
	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		0364	1	Behnk Elektronik	Koagulometr CL4	1.10.2024	31.12.2024
	0000000265	Koagulometr ACL 200		v.č.A1601	1	Sysmex CA 1500	Koagulometr	1.10.2024	31.12.2024
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		v.č.A1601	1	Sysmex CA 1500	Koagulometr	1.10.2024	31.12.2024
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		v.č. 0364	1	Behnk Elektronik	Koagulometr CL 4	1.10.2024	31.12.2024
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		v.č.1D49661	1	Olympus	Mikroskop BX43	1.10.2024	31.12.2024
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		v.č. 2L09566	1	Olympus	Mikroskop BX51	1.10.2024	31.12.2024
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		2L09566	1	Olympus	Mikroskop BX 51	1.10.2024	31.12.2024

0000000373	Analyzátor funkce primární hemostázy v ceně 0,4 mil. Kč		0364	1	Behnk Elektronik	Koagulometr CL4	1.10.2024	31.12.2024
0000000503	Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč		v.č.18M2-07	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		v.č.18M2-07	1	Roche	Cobas e411	1.10.2024	31.12.2024
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		v.č.Ai02354	1	Abbott	Alinity i	1.10.2024	31.12.2024
0000000557	Sada prodloužených AS nástrojů v ceně 0,2 mil. Kč		1914	1	SEBIA	Elfo přístroj	1.10.2024	31.12.2024
0000000563	Elektroferéza v ceně 0,8 mil. Kč		1914	1	SEBIA	Elfo přístroj	1.10.2024	31.12.2024
0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		v.č.Ai02354	1	Abbott	Alinity i	1.10.2024	31.12.2024
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		v.č.Ai02354	1	Abbott	Alinity i	1.10.2024	31.12.2024
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		v.č. Ai02354	1	Abbott	Alinity i	1.10.2024	31.12.2024
0000000700	Viskosimetr rotační v ceně 500 000,-		v.č.RB73-0273	1	Mindray	BC5500	1.10.2024	31.12.2024
0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		5702YP121265	1	Eppendorf	Centrifuga Eppendorf	1.10.2024	31.12.2024

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Cella Vision DM 1200 v.č. 33057	1	1.1.2017	31.12.2024
	Light Cycler Instrument, Real Time PCR - Roche	1	1.1.2017	31.12.2024
	SEDIPLUS S 200 v.č.2008-2063, v.č. 2015-2192	2	1.1.2017	31.12.2024
	Hematologické počítadlo diferenciálu SH12-12,035174021, 0355164021	2	1.8.2022	31.12.2024
	DG systém pro identifikaci krevních skupin - Grifols v.č.320-0000759,319-0000711	1	1.8.2022	31.12.2024
	ERYTRA EFLEXIS DG-57, 511-0000520	1	1.8.2022	31.12.2024
	Centrifuga Eppendorf 5702YP121265	1	1.8.2022	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)

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
	<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.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel 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.

Tento formulář s účinností od 1.10.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2024 (pers. změny).