

IČO	2	6	0	0	0	2	0	2
IČZ smluvního ZZ	6	4	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	6	4	N	0	0	1

Název IČO Oblastní nemocnice Náchod, a.s.



PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	6	4	0	0	1	8	3	0
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Alergologicko-imunologická laboratoř							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ							
Město / Obec	Ulice			Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Náchod	Purkyňova				446	547 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	3	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> 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	07:00	15:00			Purkyňova 446, 547 01 Náchod	
Úterý	07:00	15:00			Purkyňova 446, 547 01 Náchod	
Středa	07:00	15:00			Purkyňova 446, 547 01 Náchod	
Čtvrtek	07:00	15:00			Purkyňova 446, 547 01 Náchod	
Pátek	07:00	15:00			Purkyňova 446, 547 01 Náchod	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.12.2019	31.12.2029	8,00

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	09:00		
Úterý	07:00	09:00		
Středa	07:00	09:00		
Čtvrtek	07:00	09:00		
Pátek	07:00	09:00		
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	8,00
	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.	60,00
	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	60,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	20,00
	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

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
	Náchod	0523
	Rychnov nad Kněžnou	0524

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

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. li.10
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu						Název výkonu							Datum od		Datum do	
	8	6	2	1	7		URČOVÁNÍ HLA-B 27							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	1		STANOVENÍ IgG1							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	3		STANOVENÍ IgG2							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	5		STANOVENÍ IgG3							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	6		STANOVENÍ IgG4							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	7		STANOVENÍ IgA1							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	1	9		STANOVENÍ IgA2							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	2	1		STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	2	3		STANOVENÍ C1Q							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	2	9		STANOVENÍ IgG							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	3	1		STANOVENÍ IgA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	3	3		STANOVENÍ IgM							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	3	7		STANOVENÍ TRANSFERINU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	4	3		STANOVENÍ PREALBUMINU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	4	7		STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	4	9		STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	5	1		STANOVENÍ OROSOMUKOIDU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	5	3		STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	5	9		STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	6	1		STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	6	7		STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	6	9		STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	7	1		STANOVENÍ IgG ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	7	3		STANOVENÍ IgA ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	7	5		STANOVENÍ IgM ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	8	9		STANOVENÍ IgE							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	9	3		STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	9	5		STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	9	7		STANOVENÍ CYTOKINU ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	1	9	9		STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	1	1		STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	1	3		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	1	5		STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	1	9		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	2	1		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	2	3		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	3	5		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	3	7		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA							1.1.2025		31.12.2029	
	9	1	2	3	9		STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)							1.1.2025		31.12.2029	

	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REV MATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2025	31.12.2029

	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTLÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁŇE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	9	5	AUTOPROTLÁTKY PROTI GAD	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	9	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI ICA	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	4	9	9	AUTOPROTLÁTKY IA2	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK	1.1.2025	31.12.2029
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2025	31.12.2029

#### 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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	---------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

#### 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)

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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že výše uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Osvědčení o splnění podmínek Auditu R3 platné od 26.11.2021 do 26.11.2024.