

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 7 | 9 | 7 | 6 | 6 | 0 |
| 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 7 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO AGEL Středomoravská nemocniční a.s.


**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

1.1.2025

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)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 7 | 8 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | | <input type="radio"/> | Ne | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| ARO ambulance Prostějov | | | | | | | |
| 3 | 7 | 8 | 3 | 1 | 5 | | |

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Prostějov | Mathonova | 1 | 291 | 796 04 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 7 | 0 | 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 | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 | 796 04 Prostějov, Mathonova 291/1 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2023 | 31.12.2029 | 8,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | [redacted] |
| 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 | 10:00 | | |
| Úterý | | | 12:00 | 13:00 |
| Středa | 08:00 | 10:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 10:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 09:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [5]
Počet hodin v týdnu [] [] [] [8] (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 | 48,00 |
| | 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 | 20,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 8,00 |
| | 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 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 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 |
|----------------|-----|
| Olomoucký kraj | 071 |

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

Table with 5 columns: Nasmlovaný kód dopravy, Smluvní ohodnocení výkonu dopravy, Kód, Název, Sazba, Počet bodů, Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)
Table with 19 columns: 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)
Table with 5 columns: s. 2a, Kód výkonu, Název výkonu, Datum od, Datum do

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 1 | 1 | 5 | 1 | 3 | PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 2 | 9 | 4 | 1 | 0 | ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 2 | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘIK PERIFERNÍHO NERVU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 7 | 2 | 3 | 3 | HRUDNÍ DRENÁŽ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 1 | 7 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVĚ ANESTEZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 2 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 2 | 5 | 0 | INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 3 | 0 | ZAVEDENÍ INTRAJEJUNÁLNÍ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 1 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 6 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 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 |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 6 | 0 | (DRG) TERAPEUTICKÁ HYPOTERMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 6 | 1 | (DRG) KOMPLEXNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 6 | 2 | (DRG) KONTROLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 9 | 6 | 3 | (DRG) ULTRAZVUKOVÉ VYŠETŘENÍ V INTENZIVNÍ PÉČI MIMO ECHOKARDIOGRAFICKÉHO | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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 |
|-----|------------|---|----------------------------|----------------|---------------|----------------------------|----------------------|----------|------------|
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | SNR21420095 HA | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. PVI000384 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 v ceně 0,2 mil. Kč | | SNR21420092 HA | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev.č. PVI000381 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | SNR21420093 HA | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev. č. PVI000382 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | SNR21420096 HA | 1 | AGILENT TECHNOLOGIES | VČ, ev. č. PVI000380 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | SNR21420090 HA | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev. č. PVI000385 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 v ceně 0,2 mil. Kč | | SNT22470033 HA | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev.č. NPV986300 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000015 | Analyzátor CO2 (cena dle reg.listu 193 750,-) | | SNR21420094 HA | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev. č. PVI000383 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000033 | Analyzátor O2 (cena dle reg. listu 200 000,-) | | ASBB-0304 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV611000 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300 | | CH32663634 | 1 | Philips | VČ, ev. č. PVI000367 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300 | | CH32663632 | 1 | Philips | VČ, ev. č. PVI000365 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | 6007 | 1 | A.M.I. | VČ, ev. č. NPV550000 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | 4210 | 1 | Hamilton | VČ, ev. č. NPV658900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | 3768 | 1 | Hamilton | VČ, ev. č. PV507200 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | 3774 | 1 | Hamilton | VČ, ev. č. PV507300 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | ASEE-0038 | 1 | Dräger Medical | VČ, ev. č. NPV740600 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | ASDL-0046 | 1 | Dräger Medical | VČ, ev. č. NPV691900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2 | | ARTK-0293 | 1 | Dräger Medical | VČ, ev. č. PV528700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | H3EH40216 | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev. č. PV523701 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | G3EH3162G | 1 | AGILENT TECHNOLOGIES | VČ, ev. č. PV525800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-------------------|---|----------------------------|----------------------|----------|------------|
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | H3EH44396 | 1 | DATEX-OHMEDA, Inc. USA | VČ, ev. č. PV525900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,- | | H3EH3992G | 1 | MARQUETTE-HELLIGE GMBH | VČ, ev. č. PV523901 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASFD-6054 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV723700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | 6006243864 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV723701 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARTK-0159 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ASBB-0304 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV611000 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARTK-0156 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací (cena dle | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARTK-0157 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | 6006243864 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV723701 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARTK-0156 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ASFD-0054 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV723700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARTK-0159 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní (cena dle re | | ARTK-0157 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | ARTK-0159 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523800 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | ARTK-0156 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. V523900 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | ARTK-0157 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. PV523700 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000630 | Spirograf (cena dle reg.listu 230 000,-) | | ASBB-0304 | 1 | Dräger Medical AG&Co. KGaA | VČ, ev. č. NPV611000 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000943 | Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč | | 7751801/2310 7023 | 1 | FRESENIUS KABI AG | | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

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)

| 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

| |
|---|
| <div></div> <p>V době od 15:30 hod. do 07:00 hod je provoz zajištěn lékaři ÚPS.</p> <p>PZS garantuje zajištění emergency příjmu, vč. zajištění komplementu v režimu 24/7.</p> <p>*****</p> <p>Tento formulář je účinný od 1.1.2025.</p> |
|---|

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

| |
|--|
| |
|--|

Elektronický podpis za Pojištovnu

| |
|--|
| |
|--|