

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO Nemocnice Hranice 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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.5.2026

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

|                       |     |                                  |    |   |   |   |   |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 9                     | 2   | 0                                | 0  | 2 | 1 | 7 | 5 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště RTG-mammograf-Přerov

VARIABILNÍ SYMBOL

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Přerov       | Dr. Skaláka | 14            | 1449       | 750 02 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8                         | 0 | 9 |                                     |
| <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                     |     |                                  |                               |
|                       |     | 8                                | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |       |       | Pořadí                        | 1 |
|---------------------------------------|----|----|-------|-------|-------------------------------|---|
|                                       | od | do | od    | do    | místo provozování             |   |
| Pondělí                               |    |    | 13:30 | 15:30 | 750 02 Přerov, Dr. Skaláka 14 |   |
| Úterý                                 |    |    | 14:30 | 15:30 | 750 02 Přerov, Dr. Skaláka 14 |   |
| Středa                                |    |    | 13:30 | 15:30 | 750 02 Přerov, Dr. Skaláka 14 |   |
| Čtvrtek                               |    |    | 14:30 | 15:30 | 750 02 Přerov, Dr. Skaláka 14 |   |
| Pátek                                 |    |    | 13:30 | 15:30 | 750 02 Přerov, Dr. Skaláka 14 |   |
| 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              | 1.7.2022 | 31.5.2026 | 20,00               |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |            |
|--|------------|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |            |
| Atestace v oboru   | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |            |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             | [redacted] |

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 |       |       |    |    |
| Úterý   | 10:00 | 11:00 |    |    |
| Středa  | 10:00 | 11:00 |    |    |
| Čtvrtek | 10:00 | 11:00 |    |    |
| Pátek   | 09:00 | 10:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [4]  
Počet hodin v týdnu [ ] [ ] [ ] [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   | 32,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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)   | 60,00    |
|  | 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 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  |
|--------|------|
| Přerov | 0714 |

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        | 1.7.2022  | 31.12.2029 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2023 | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2023  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2015  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2019  | 31.12.2029 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2024  | 31.12.2029 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |  |  |

| 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 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 3 | 1 | 3 | PERKUTÁNNÍ PUNKCE NEBO BIOPSIE ŘÍZENÁ RDG METODOU (RTG - SKIA, UZ, CT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 3 | 3 | 5 | ZAVEDENÍ LOKALIZÁTORU K NEHMATNÝM LOŽISKŮM VČETNĚ PRSU                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 3 | 4 | 1 | MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ ULTRASONOGRAFICKY          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 5 | 1 | 1 | UZ INTRAKAVITÁLNÍ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 5 | 1 | 2 | UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 5 | 1 | 3 | UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 5 | 1 | 4 | UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 8 | 1 | 3 | KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |

| 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 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 1 | 8 | 0 | DIAGNOSTICKÁ DIGITÁLNÍ MAMOGRAFIE NEBO DUKTOGRAFIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 3 | 3 | 9 | STEREOTAKTICKÁ BIOPSIE NEBO STEREOTAKTICKÁ LOKALIZACE NEHMATNÉ LÉZE PRSU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |
|   | 8          | 9 | 3 | 4 | 3 | DIAGNOSTICKÁ MINIINVAZIVNÍ VAKUOVÁ BIOPSIE PRSU ZAMĚŘENÁ PŘÍDATNÝM STEREOTAKTICKÝM ZAŘÍZENÍM KE STANDARDNÍMU MAMOGRAFU |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 31.5.2026 |  |

| 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  |
|   | K000000330 | Mamografický přístroj s příslušenstvím   | Mamografický RTG přístroj  | CTY289239, ič. 7382 | 1             | Aura medical | Mamograf Planmed Nuance Excel | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
|   | K000000561 | RTG mamograf. se stereota. +vyv. automat | RTG mamografické           | CTY289239, ič. 7382 | 1             | Aura medical | Mamograf Planmed Nuance Excel | 1.1.2025 | 31.5.2026 |

|            |  |  |                      |   |                               |  |          |           |
|------------|--|--|----------------------|---|-------------------------------|--|----------|-----------|
| S000000595 | Sonograf II. typu v ceně 3 000 000,-               | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | 99A2012237, ič. 7304 | 1 | Canon                         | Ultrazvuk Canon Aplio a CUS-AA000        | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
| S000000599 | Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření    | Ultrazvukový přístroj  | 99A2012237, ič. 7304 | 1 | Canon                         | Ultrazvuk Canon Aplio a CUS-AA000        | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
| S000000677 | Ultrasonograf s doppl. mod. barev. map. a sondou 8 | UZ systém pro všeobecné použití, s barevným mapováním rychlosti a průtoku    | HUTC0332             | 1 | Bard Peripheral Vascular, USA | Vakuový bioptický systém Vacora, eč.7009 | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
| 0000000329 | Mammotome - pro vakuovou biopsii                   |  | HUTC0332             | 1 | Bard Peripheral Vascular, USA | Vakuový bioptický systém Vacora, eč.7009 | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                        | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                         | 99A2012237, ič. 7304 | 1 | Canon                         | Ultrazvuk Canon Aplio a CUS-AA000        | 1.1.2025 | 31.5.2026 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |           |
|--|---|------------|----------|-----------|
| s. 4   | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do  |
|  | Systém pro biopsii prsní tkáně Encor Enspire 4230, ev. č. 100004965 | 1          | 1.1.2025 | 31.5.2026 |
|  | Mamograf Planmed Nuance Excel, ev. č. 7089                          | 1          | 1.1.2025 | 31.5.2026 |

| 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

\*\*\*\*\*

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu