IČO	2	5	8	4	6	0	8	6
IČZ smluvního ZZ	8	9	0	8	7	0	0	0
Číslo smlouvy	5	M	8	9	X	0	2	2

Název IČO: FERTIMED, s.r.o.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-12 / 9.10.10 / 4_12**

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ J PRACOVIŠTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 8 9 0 8 7 0 1 5

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU: ○ Ano ◉ Ne

NÁZEV PRACOVIŠTĚ: FERTIMED,s.r.o.-odb. 6J3

VARIABILNÍ SYMBOL: (jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Olomouc	tř. Kosmonautů	1a	1338	779 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ: 6 J 3

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz: ◉ Ano ○ Ne

Třísměnný provoz: ○ Ano ◉ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu: 3

Počet hodin poskytování péče v týdnu: 18 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) — **Pořadí** 1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a
Středa	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a
Čtvrtek					
Pátek	08:00	14:00			779 00 Olomouc, tř.Kosmonautů 1338/1a
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2021	31.12.3000	12,00

Funkční licence

KVALIFIKACE 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	[redacted]

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	08:00	14:00		
Středa	08:00	14:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 2

Počet hodin v týdnu: 12 (zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		8
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		8

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ

(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	60,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	0,00
	L2	Anesteziologové L2	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	39,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	81,00
	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

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ ○ Ano ◉ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	00098892	Fakultní nemocnice Olomouc	89301000	Olomouc	Zdravotníků 248/7			77900

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

	IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	43874681	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.	86422000	Frýdek - Místek	Na Poříčí 1199			73801

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ) ◉ Ano ○ Ne (dle sídla SZZ)

Další okresy ○ Ano ◉ Ne (příp. jmenovitě vypsat)

Kraj ○ Ano ◉ Ne (příp. jmenovitě vypsat)

Česká republika ○ Ano ◉ Ne

Seznam okresů a krajů

	Název	Kód
	Olomouc	0712

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	Kapacita	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
[redacted]					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	20,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.3000	7,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.3000	6,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.3000	23,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.3000	18,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	1,00										
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	1,00										
					S3	O	1.1.2025	31.12.3000	16,00										
					L3	O	1.10.2022	31.12.3000	12,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	2,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.3000	3,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	30,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	13,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	5,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	5,00										
					S2	O	1.1.2025	31.12.3000	5,00										

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

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	09567	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.3000
	09569	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.3000
	09572	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.3000
	10118	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10119	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10120	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10121	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - STERILIZACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10186	(VZP) PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10188	(VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10190	(VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10192	(VZP) EXCIZE KONGENITÁLNÍHO SEPTA VAGINY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10193	(VZP) PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	10194	(VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10195	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10198	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (PŘIČTI EV. DILATACI A EXCIZI) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10199	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10202	(VZP) PUNKCE CYSTY VAJEČNÍKU VAGINÁLNÍ CESTOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	10205	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000

	1	0	2	0	6	(VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	0	2	(VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	1	1	(VZP) ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	1	7	(VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ ROZŠÍŘENÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	2	4	(VZP) SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXETOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVARIÁLNÍ CYSTY, PAROVIÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNO I OBOUSTRANNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	2	5	(VZP) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY (DRG 90805) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	2	6	(VZP) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY (DRG 90808) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000
	1	0	4	2	7	(VZP) ADNEXETOMIE (DRG 90809) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.1.2025	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
	0000000222	Hysteroskop s příslušenstvím		YQ818863-P	1	Karl Storz	IMAGE 1 CONNECT SCB	1.1.2025	31.12.3000
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací	Přístroj anesteziologický s monitorací	ASNA-0009	1	Mapo medical s.r.o.	Fabius Plus XL	1.1.2025	31.12.3000
	0000000500	Přístroj podtlakový cena 15 000,-		XQ01929	1	Karl Storz	Pumpa ENDOMAT SELECT	1.1.2025	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Defibrilátor	2	1.3.2024	31.12.3000
	Vaginální síto	1	1.3.2024	31.12.3000
	EKG	1	1.3.2024	31.12.3000
	Infuzní stojan	1	1.3.2024	31.12.3000
	Instrumentační stolek nerez	2	1.3.2024	31.12.3000
	Laparoskopická věž	1	1.3.2024	31.12.3000
	Monitor vitálních funkcí M3A	4	1.3.2024	31.12.3000
	Nerezová umyvadla	1	1.3.2024	31.12.3000
	Odsávačka FA 40	1	1.3.2024	31.12.3000
	Operační stůl GOLEM 5T, RQL	1	1.3.2024	31.12.3000
	Oxymetr pulsní	1	1.3.2024	31.12.3000
	Resuscitační kufřík	1	1.3.2024	31.12.3000
	Rozvod O2, N2O	1	1.3.2024	31.12.3000
	Skříň na lékařské nástroje	1	1.3.2024	31.12.3000
	Sterilizátor	2	1.3.2024	31.12.3000
	Stropní svítidlo MACH LED, Dr. Mach	1	1.3.2024	31.12.3000
	Tonometr	3	1.3.2024	31.12.3000
	Drátěný program	1	1.3.2024	31.12.3000

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář J nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář J s datem uplatnění od 1.10.2024.
Změny byly provedeny v těchto částech:
- změna v součtu kapacit
- změna v seznamu pracovníků
- další ujednání

Kvalifikace

[redacted]

S3:

[redacted]

Přístroje pro anesteziologické zajištění péče:
EKG
Anesteziologický přístroj s příslušenstvím

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

[redacted]

Elektronický podpis za Pojišťovnu

[redacted]