

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	5	3
8	7	0	0	1	0	0	0
2	4	8	7	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Karviná - Ráj, příspěvková org

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

31.10.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

8	7	0	0	1	4	2	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Laboratoř HTO

4	0	2	4	0	2
---	---	---	---	---	---

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Karviná - Ráj	Vydmuchov	5	399	734 12	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Úterý	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Středa	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Čtvrtek	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Pátek	07:00	15:00			Vydmuchov 399/5, Karviná - Ráj, 734 12
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2022	31.10.2025	32,00

Funkční licence 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	<div></div>

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

2

 (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	20,00
	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.	40,00
	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	104,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	260,00
	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	70,00
	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
Karviná	0803

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	
					S2	O	1.6.2024	31.10.2025	40,00											
					SBM	O	1.4.2011	31.10.2025	40,00											
					S3	O	1.1.2018	31.10.2025	8,00											
					S3	O	1.4.2010	31.10.2025	40,00											
					SBM	O	1.1.2022	31.10.2025	30,00											
					S3	O	1.10.2013	31.10.2025	8,00											
					S3	O	1.4.2010	31.10.2025	40,00											
					L3	O	1.10.2013	31.10.2025	20,00											
					S2	O	1.4.2010	31.10.2025	40,00											
					S3	O	1.10.2013	31.10.2025	8,00											
					K2	O	1.1.2022	31.10.2025	8,00											
					S2	O	1.9.2017	31.10.2025	40,00											
					S2	O	1.4.2020	31.10.2025	40,00											
					S2	O	1.6.2024	31.10.2025	20,00											
					S2	O	1.1.2022	31.10.2025	40,00											
					S2	O	1.6.2024	31.10.2025	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	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	2	2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE							1.1.2025		31.10.2025				
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY							1.1.2025		31.10.2025				
	8	2	1	4	5	RRR							1.1.2025		31.10.2025				
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27							1.1.2025		31.10.2025				
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU							1.1.2025		31.10.2025				

	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2025	31.10.2025
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2025	31.10.2025
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	7	1	3	ZHOVOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	31.10.2025

	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2025	31.10.2025
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2025	31.10.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	31.10.2025

#### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	656874	1	Becton Dickinson, USA	VČ	1.1.2025	31.10.2025
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		IN000288	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		503000039	1	Immucor Gamma Inc.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		54174BG	1	ABBOTT Laboratories s.r. o.	VČ	1.1.2025	31.10.2025

0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		34818	1	Siemens		1.1.2025	31.10.2025
0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		580501798	1	EPPENDORF		1.1.2025	31.10.2025
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-		0048300069	1	HemoCue AB	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		22758	1	Siemens		1.1.2025	31.10.2025
0000000265	Koagulometr ACL 200		23005	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		503C143	1	Diagnostika Stago s.A.S.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		22758	1	Siemens Healthcare GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		9H13669	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		2A00831	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2A00831	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		9H13669	1	Olympus Europa GmbH	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		2A00831	1	Olympus		1.1.2025	31.10.2025
0000000373	Analyzátor funkce primární hemostázy v ceně 0,4 mil. Kč		IN000288	1	Siemens		1.1.2025	31.10.2025
0000000503	Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč		3330	1	XANTUS Robotic Systems		1.1.2025	31.10.2025
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1CXD5450	1	Dynex Technologies Inc.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, Inc.	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		3330	1	Inova Diagnostics, Inc.		1.1.2025	31.10.2025
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, In	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		3330	1	Inova Diagnostics, In	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000700	Viskosimetr rotační v ceně 500 000,-		73070024	1	WTW,Německo	VČ	1.1.2025	31.10.2025
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		503C143	1	Diagnostica Stago SAS		1.1.2025	31.10.2025
0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		5804JP 568364	1	Eppendorf		1.1.2025	31.10.2025
0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		4825	1	Tem Innovations		1.1.2025	31.10.2025

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Abott Cell-Dyn RUBY	1	1.1.2025	31.10.2025
	Zařízení pro elektroforézu	1	1.1.2025	31.10.2025
	Aragometr APACT 4Dada PFA 100	1	1.1.2025	31.10.2025
	Agregometr Dade PFA 100	1	1.1.2025	31.10.2025
	Axsym analyzátor Abbott	1	1.1.2025	31.10.2025
	DIANA - centrifuga + termostát	1	1.1.2025	31.10.2025
	Dia-Med centrifuga a termostát	1	1.1.2025	31.10.2025
	Fotometr Eppendorf SCOM 6122	1	1.1.2025	31.10.2025

	Koagulometr SYSMEX 1500	1	1.1.2025	31.10.2025
	Koagulometr SYSMEX 500	1	1.1.2025	31.10.2025
	MRX II autom. Micro Reader	1	1.1.2025	31.10.2025
	Mikroskop OLYMPUS	1	1.1.2025	31.10.2025
	Mikroskop imunofluorescenční OLYMPUS	1	1.1.2025	31.10.2025
	Průtokový cytometr EPICS XL	1	1.1.2025	31.10.2025
	Roteg - trombelastogram	1	1.1.2025	31.10.2025
	TECAN Mini Swift	1	1.1.2025	31.10.2025
	Advia TM 120 Bayer	1	1.1.2025	31.10.2025

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
	<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.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojištovnu

