

IČO

2	7	7	9	7	6	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

7	8	0	0	6	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	7	8	N	0	0	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

AGEL Středomoravská nemocniční 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)

7	8	0	0	6	1	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hemodialyzační středisko Prostějov

VARIABILNÍ SYMBOL

3	1	8	4	0	1
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Prostějov	Mathonova	1	291	796 04	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	2	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

6

Počet hodin poskytování péče v týdnu

6	0
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Úterý	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Středa	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Čtvrtek	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Pátek	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Sobota	07:00	17:00			796 04 Prostějov, Mathonova 291/1
Neděle					

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2021	31.12.2029	28,00

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	08:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	08:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	08:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

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	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
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	272,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	100,00
	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

1

2

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
	Olomoucký kraj	071

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	S	1.1.2024	31.12.2029	0,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	16,00										
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	32,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2020	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.5.2021	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.5.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.5.2021	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2020	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.5.2021	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.5.2021	31.12.2029	20,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.1.2025	31.12.2029
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029

	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEFROLOGEM	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	0	2	8	MĚŘENÍ PRŮTOKU A RECIRKULACE KRVY V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2025	31.12.2029
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2025	31.12.2029
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2025	31.12.2029
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2025	31.12.2029
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACoviSTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACoviSTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	90499	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535500	1.1.2025	31.12.2029
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	6VEA4450	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. PV541100	1.1.2025	31.12.2029
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	90503	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535400	1.1.2025	31.12.2029
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	9VSA2240	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568000	1.1.2025	31.12.2029
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	8VSAHH34	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. VNPV000153	1.1.2025	31.12.2029

L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	90498	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646700	1.1.2025	31.12.2029
L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	9VSA2240	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568000	1.1.2025	31.12.2029
L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrační	6VEA4450	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. PV541100	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	90499	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535500	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	90503	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535400	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSA2242	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568100	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	6VEA4450	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. PV541100	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSAHH34	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. VNPV000153	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSA2240	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568000	1.1.2025	31.12.2029
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	90498	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646700	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSAHH34	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. VNPV000153	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	6VEA4450	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. PV541100	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	23738	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV100039	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	23332	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535100	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	23211	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535200	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	OVSA5113	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646600	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSA2240	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568000	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	90503	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535400	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	90499	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535500	1.1.2025	31.12.2029
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	90498	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646700	1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrační	90499	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535500	1.1.2025	31.12.2029

	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	90498	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646700	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	9VSA2240	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o. 45790884	VČ, ev. č. NPV568000	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	9VSA2242	1	FRESENIUS MEDICAL CARE s.r.o.	VČ, ev. č. NPV568100	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	90503	1	B.Braun Medizintechnologie GmbH	VČ, ev. č. PV535400	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	6VEA4450	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. PV541100	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	8VSAHH34	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. VNPV000153	1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0	Přístroj hemofiltrací	OVSA5113	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	VČ, ev. č. NPV646600	1.1.2025	31.12.2029
	L000000752	Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj	Přístroj hemodialyzační	2VSAE793	1	FRESENIUS MEDICAL CARE	Monitor dialyzační	1.1.2025	31.12.2029
	0000000102	Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300		13LPA198	1	PROMOS	VČ, ev. č. PVL01051	1.1.2025	31.12.2029
	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		8VSAHH34	1	Fresenius	VČ	1.1.2025	31.12.2029
	0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		8VSAHH33	1	Fresenius	VČ	1.1.2025	31.12.2029
	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		8VSAHH34	1	Fresenius	VČ	1.1.2025	31.12.2029
	0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		8VSAHH33	1	Fresenius	VČ	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)

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

Další personál : ██████████ - SBM - 40 hodin; ██████████ - SBM - 40 hodin.

SBM zde zajišťuje manipulaci s obězními nebo imobilními pacienty při dialýze, dále zabezpečují pacientům podávání stravy a pitný režim, pomáhají sestřám zvládat péči o neklidné a psychiatricky nemocné pacienty. Zabezpečují péči i když nejsou nositeli výkonu.

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu