

IČO	6	0	4	7	0	4	8	8	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	6	2	2	3	0	0	0													
Číslo smlouvy	1	6	0	6	K	0	2	2			Název IČO	Unilabs Diagnostics k.s.									

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2017
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2025

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	0	6	2	2	3	0	6	7
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					
NÁZEV PRACOVISTĚ	Hematologická lab. 818 Ant. Barcala, ČB							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	České Budějovice	Ant. Barcala	38	404	370 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	5		
Počet hodin poskytování péče v týdnu		4	0 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Úterý	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Středa	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Čtvrtek	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Pátek	08:30	12:00	12:30	17:00	Ant. Barcala, 404/38, 37005, ČB		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2021	31.12.2025	8,00

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			15:30	17:00
Úterý			15:15	17:00
Středa			15:30	17:00
Čtvrtek			15:15	17:00
Pátek			15:30	17:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5  
Počet hodin v týdnu [redacted] 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	8,00
	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.	32,00
	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	České Budějovice	0311

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný 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

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	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU										1.1.2025		31.12.2025	
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU										1.1.2025		31.12.2025	
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY										1.1.2025		31.12.2025	

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
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický 3par.		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2025	31.12.2025
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický		033611-002953	1	Abbott	CELL-DYN Emerald	1.1.2025	31.12.2025

	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2025	31.12.2025
	0000000044	Analyzátor krevních elementů multiparametrický		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2025	31.12.2025
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		1069	1	SEBIA	SEBIA	1.1.2025	31.12.2025
	0000000265	Koagulometr ACL 200		14041246	1	Werfen Czech	ACL TOP 300	1.1.2025	31.12.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		14041246	1	Werfen Czech	ACL TOP 300	1.1.2025	31.12.2025
	0000000361	Mikroskop cena 0,3 mil. Kč		5628	1	Olympus	CX 21	1.1.2025	31.12.2025
	0000000371	Mikroskop v ceně 300 000,-		5628	1	Olympus	CX 21	1.1.2025	31.12.2025
	0000000371	Mikroskop v ceně 300 000,-		8975	1	Olympus	OLYMPUS BX 50	1.1.2025	31.12.2025
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		35048BG	1	Abbott	CELL -DYN RUBY	1.1.2025	31.12.2025
	0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		LZ66IR 11800632	1	Siemens	Advia 2120	1.1.2025	31.12.2025

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor krevního obrazu III.	1	1.1.2023	31.12.2025
	Koaguometr 4 kanálový - Diagnostika Stago, e.č.7016564	1	1.1.2021	31.12.2025

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2024 do 31.12.2024. Výkon 97111 je nasmlouván s účinností od 1.1.2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Prodloužení platnosti Přílohy č.2 o jeden rok, tj. do 31.12.2025. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2024. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 10. 8. 2023 do 31. 12. 2023. Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 10. 8. 2023. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 1. 2. 2023 do 9. 8. 2023. Prodloužení Přílohy č. 2 do 31.12.2024 na základě doložení akreditace dle [REDACTED]

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 2. 2023. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 1. 1. 2023 do 31.1.2023. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2023. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 1. 11. 2022 do 31.12.2022. Nasmlouvání výkonů 96898 a 96899 s platností od 1.1.2023. Smluvní strany se dohodly, že výkony 96898 a 96899 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nové. Jejich nasmlouvání odb.818, IČP 06223067 s účinností od 1.1.2023 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2022. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 1. 6 2022 do 31.10.2022. Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 6. 2022. Tato příloha nahrazuje poslední přílohu platnou od 1. 1. 2021 do 31.5.2022.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Vznik nového pracoviště IČP 06223067 s účinností od 1. 1. 2021 - na základě fúze IČZ 32893000, IČP 32893001.

Poskytovatel přebírá ze smlouvy č. 1632K005, IČ 48204927, STAFILA k.s. referenční údaje. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06156067, Antonína Barcala 404/38, 37005, ČB. Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

---

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

---

Osvědčení o Akreditaci [REDACTED]

---

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 14. 8. 2023. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

---

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

---

S účinností od 1. 6. 2018 jsou nasmlouvány výkony 96847 a 96167 za podmínek daných Dodatkem č. 7.

Pro rok 2019 jsou výkony 96847 a 96167 hrazeny za podmínek daných Dodatkem č. 11.

---

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 4. 2019 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 1. 2019.