

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | 2 | 9 |
| 8 | 6 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 6 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 8                                | 6   | 1 | 0 | 6                     | 9  | 0 | 4 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 6 |

Kardiologická ambulance - Ostrava

|   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 5 | 0 | 7 |  |  |
|---|---|---|---|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Ostrava      | Opavská | 39            | 962        | 708 68 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 1                         | 0 | 7 |                                     |
| <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   |   |                                  |    |  |
|                       | 4   | 0 |                                  |    |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                         | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování              |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 15:00 |    |    | Opavská 962/39, 708 68 Ostrava |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Opavská 962/39, 708 68 Ostrava |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |    |    | Opavská 962/39, 708 68 Ostrava |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:00 |    |    | Opavská 962/39, 708 68 Ostrava |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Opavská 962/39, 708 68 Ostrava |   |
| 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              | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 24,00               |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – 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                             |            |  |

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 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Úterý   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Středa  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Čtvrtek |       |       |       |       |
| Pátek   | 07:00 | 10:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [4]  
Počet hodin v týdnu [2] [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   | 72,00    |
|  | 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 | 8,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>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<br>zdravotnický<br>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   | 56,00    |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 64,00    |
|  | 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 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  |
|---------------|------|
| Ostrava-město | 0806 |

# 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 PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |                              |          |       |       |           |          |           |            |              |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|---|------------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|
| s. 1  | Rodné číslo<br>(bez lomítka) | Příjmení | Jméno | Titul | Kat. prac | Typ prac | Datum od  | Datum do   | Kapa<br>cita | Fun.<br>lic.1 | Fun.<br>lic.2 | Fun.<br>lic.3 | Fun.<br>lic.4 | Fun.<br>lic.5 | Fun.<br>lic.6 | Fun.<br>lic.7 | Fun.<br>lic.8 | Fun.<br>lic.9 | Fun.<br>li.10 |  |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2022  | 31.12.2029 | 36,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2029 | 4,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2022  | 31.12.2029 | 16,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 40,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | L2        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2029 | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2021 | 31.12.2029 | 8,00         |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |
|   |                              |          |       |       | S1        | O        | 1.7.2024  | 31.12.2029 | 24,00        |               |               |               |               |               |               |               |               |               |               |  |

| 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 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ  | 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 KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET                                   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY               | 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 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 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 | 7 | I. V. APLIKACE KRVĚ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  | 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 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU   | 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   |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 4 | 1 | UZ DOPPLEROVSKÉ VYŠETŘENÍ CÉV BEZ B ZOBRAZENÍ   | 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 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)                                       | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2   | 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 | 3 | 2 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY  | 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 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET   | 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 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 4 | 2 | TELEMETRICKÉ SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 1 | VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 3 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 7 | 6 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 2 | KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSL,M (SSL,0)   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 4 | KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU - DEFIBRILÁTORU  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 1 | 7 | 2 | 9 | 6 | KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 5 | 7 | 2 | 4 | 3 | HRUDNÍ PUNKCE   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 7 | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 5 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 8 | 9 | 5 | 1 | 7 | UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

**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   |
|------|------------|-----------------------------------|--|---------------|---------------|-------------------------|---------------|----------|------------|
|      | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | US50873699    | 1             | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | S000000127 | Echokardiograf v ceně 8 500 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | US50873699    | 1             | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|            |  |  |                           |   |                         |  |          |            |
|------------|--|--|---------------------------|---|-------------------------|--|----------|------------|
| S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky                    | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | US50873699                | 1 | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| S000000597 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj  | US50873691                | 1 | Philips                 |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000009 | Analytická jednotka cena dle reg. listu 500 000,-                    |  | US50873699                | 1 | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000024 | Analýzátor kardiostimulátorů   |  | 061316                    | 1 | Boston Scientific       |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300                    |  | 101130487                 | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5070026                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč)                        |  | SMT16280152 PA            | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5070029                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0                   |  | 550008769                 | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5070001                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem                          |  | SCD05451067 PA            | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5041005                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000145 | EKG přístroj vícekanálový modulární - cena dle reg                   |  | 550008769                 | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5070001                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000146 | EKG s monitorem cena 250 000,-                                       |  | SCD05451067 PA            | 1 | Marquette-Hellige USA   |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000156 | Elektrokardiograf 12ti svodový - cena dle reg. lis                   |  | 550008769                 | 1 | Marquette-Hellige USA   | ev.č. 5070001                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0                   |  | 2013006209                | 1 | GE Healthcare           | ev.č. 5070028                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000235 | Jednotka monitorovací telemetrická centr. + přísluř                  | Monitor telemetrický   | P81060275FR E             | 1 | GE Medical Systems      | ev.č. 5070024                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000380 | Monitor Holterovský - patientská jednotka - cena d                   |  | P80090133FR E             | 1 | GE Medical Systems      | ev.č. 5070023                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000381 | Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen                   | Analýzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter)             | P80090130FR E             | 1 | GE Medical Systems      | ev.č.5070025                             | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak   |  | AAE11420007 NA            | 1 | SUN Accessories         | ev.č. 6010023                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000383 | Monitor holterovský pro tlak   |  | P83083447                 | 1 | SUN Accessories         | ev.č. 5070020                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000462 | Programátor kardiostimulátorů cena dle RL                            |  | JVD1000059P               | 1 | Medtronic s.r.o.        |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000463 | Programátor KS   |  | JVD1000059P               | 1 | Medtronic s.r.o.        |  | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-  | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení                         | US50873699                | 1 | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000674 | Ultrasonograf  | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler)      | US50873699                | 1 | Philips Medical Systems | ev.č. 5070006                            | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 0000000914 | Sonda jícnová v ceně 1,5 mil. Kč                                     |  | USN18B0195 + 453561627103 | 1 | Philips Ultrasound Inc. | Sonda - součást ultrazvukového přístroje | 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   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | Defibrilátor cena 150 000,-, VČ: 101130487, Výrobce: Marquette-Hellige USA               | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|      | Sonograf Doppler bez zobrazení B-modem, VČ: US50873699, Výrobce: Philips Medical Systems | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |   |          |            |
|--|---|---|----------|------------|
|  | Ergometr s nast. zátěží, VČ: 2013006209, Výrobce: GE Healthcare | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|--|---|---|----------|------------|

| 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<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> |



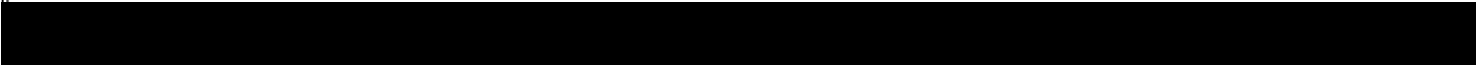
**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

**JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM**

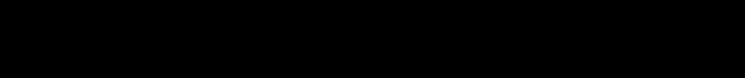
**DALŠÍ UJEDNÁNÍ**

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

\*\*\*



Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojištovnu

