

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	5	3	4	1	8	8
8	6	1	0	1	0	0	0
2	4	8	6	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.


**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	1	2	0	6
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	3
Interna - hemodialýza							
0	3	2	3	0	6		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Frýdek-Místek	El.Krásnohorské		321	738 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	2	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 type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	
7		(zaokrouhle)	
	96		

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:00	11:30	13:00	21:30	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Úterý	06:00	11:30	13:00	21:30	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Středa	06:00	11:30	13:00	21:30	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Čtvrtek	06:00	11:30	13:00	21:30	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Pátek	06:00	11:30	13:00	21:30	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Sobota	06:30	11:30	13:00	21:00	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	
Neděle	06:30	11:30	13:00	21:00	El.Krásnohorské 321,738 01 Frýdek-Místek	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.3.2018	31.12.2029	32,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
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	11:30	13:00	16:30
Úterý				
Středa	07:00	11:30	13:00	16:30
Čtvrtek	07:00	11:30	13:00	16:30
Pátek	07:00	11:30	13:00	16:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 4
Počet hodin v týdnu [redacted] 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	96,00
	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	240,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	312,00
	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	5
---	---

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

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Frýdek-Místek	0802

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	1.4.2010	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2016	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.4.2010	31.12.2029	24,00											
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.1.2013	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2013	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.4.2020	31.12.2029	32,00											
					S2	O	1.7.2012	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2015	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	32,00											
					L3	O	1.4.2021	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2024	31.12.2029	28,00											
					S2	O	1.4.2020	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	2	1	2	5	OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	2	1	3	0	OČKOVÁNÍ V PŘÍPADECH, KDY OČKOVACÍ LÁTKA JE HRAZENA PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										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	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										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	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	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	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM ²	1.1.2025	31.12.2029
0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM ² - 30 CM ²	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	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	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 KRVE V CÉVNÍM PŘÍSTUPU PRO DIALÝZU	1.1.2025	31.12.2029
1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.1.2025	31.12.2029
1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	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	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2025	31.12.2029
7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU	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 PRACOVNÍSTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVNÍSTĚM 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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	100692	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	1VSA8872	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	100695	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemofiltrací	100691	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	2VEAX855	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	1VSA8872	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	100695	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	100692	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	100691	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSA1116	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSAMF74	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSAMF73	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9VSA3100	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	9EDA2429	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSAGS79	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSAGS77	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSAG78	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSA1118	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSA1117	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	6VSAAB23	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VSAY440	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	5VSAX101	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	2VEAX855	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	305897	1	B.Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	305898	1	B Braun Medical		1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	8VSA1117	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	9VSAMF73	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	8VSA1116	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
	L000000490	Přístroj hemofiltrací (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrací	9VSAMF74	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029

L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	8VSAGS79	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	8VSA1118	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	8VSAGS78	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	8VSAGS77	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	9EDA2429	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000490	Přístroj hemofiltrační (cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	9VSA3100	1	Fresenius M.C.		1.1.2025	31.12.2029
L000000752	Stanice reverzní osmozy pro jeden přístroj	Přístroj hemodialyzační	044S0982	1	Fresenius		1.1.2025	31.12.2029
0000000763	Přístroj k měření recirkulace a průtoku krve		6VSAAB23	1	Fresenius Medical Care	8VSAGS79	1.1.2025	31.12.2029
0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		7BJA5246	1	Fresenius Medical Care		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
	Přístroj pro APD Cykder, VČ: 3PEA3576, Výrobce: Fresenius M.C.	1	1.1.2025	31.12.2029
	EKG přístroj 3-6 kanálový, VČ: 62802080372, Výrobce: Edan Instruments	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)

Nasmlovaný 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

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

Výkon 09509, který je nasmlouván na IČP 86101206 odb. 128 s účinností od 1.7.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

