

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)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 6                                   | 1 | 0 | 1 | 3 | 8 | 4 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Zdravotnická dopravní služba

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 9 | 3 | 3 | 8 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|

**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

|   |   |   |
|---|---|---|
| 9 | 8 | 9 |
|---|---|---|

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 6 | 8 |
|---|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                                  | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                       |   |
| Pondělí                               | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Úterý                                 | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Středa                                | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Čtvrtek                               | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Pátek                                 | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Sobota                                | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |
| Neděle                                | 00:00 | 23:59 |    |    | El.Krásnohorské 321, 73801Frýdek-Místek |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| DI                   | X              | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 38,00               |

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   | <div></div> |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 08:00 | 15:30 |    |    |
| Úterý   | 08:00 | 15:30 |    |    |
| Středa  | 08:00 | 15:30 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 15:30 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 15:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

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   | 0,00     |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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)   | 0,00     |
|  | 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   | 366,00   |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 480,00   |

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)

okr. Frýdek-Místek

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB  
(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

Další státy

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

(pouze pracoviště DZS, ZZS)

Seznam okresů a krajů

| Název | Kód |
|-------|-----|
|-------|-----|

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

| Nasmlouvaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|-------------------------|-----------------------------------|
|-------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název                                 | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|---------------------------------------|-------|------------|--------|
| 1 2 | Přeprava lékaře v pohotovostní službě |       |            |        |

| 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   | Kapacita | 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 |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2023  | 31.12.2029 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2023  | 31.12.2029 | 20,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2015  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2015  | 31.12.2029 | 16,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.11.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2023  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.9.2021  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.11.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 16,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.11.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.7.2015  | 31.12.2029 | 16,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DZS       | O        | 1.9.2021  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | DI        | O        | 1.11.2020 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |              |          |          |
|---|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a   | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |

| 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |          |            |
|--|--|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|  | DRNR - 558 415 255, 558 415 111                        | 2          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X11G507601 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X11G507605 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X11G507634 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X14C663321 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | telefonní linka : LSPP - 558 415 911                   | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X21D363835 | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|  | dispečink :  | 1          | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

|  |   |          |            |
|--|---|----------|------------|
| nahrávací zařízení : RETIA verze DAT 3                 | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| radiové zařízení : radiotelefonní síť Echoton          | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| defibrilátor ZOLL bifázický, AED PLUS, v.č. X151782021 | 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  |
| 4                       | 5 | Přeprava pacienta v pásmu 1 - 30 km   |                                   |            |         |
| 4                       | 6 | Přeprava pacienta v pásmu 31 - 60 km  |                                   |            |         |
| 4                       | 7 | Přeprava pacienta v pásmu 61 - 130 km   |                                   |            |         |
| 4                       | 8 | Přeprava pacienta v pásmu 131 - 450 km/ do 31.12.2012: Převoz pacienta v pásmu 131 km a více  |                                   |            |         |
| 4                       | 9 | Přeprava pacienta v pásmu 451 a více km / do 31.12.2012: Převoz pacienta v krajském statutárním městě - paušál na jednoho pacienta  |                                   |            |         |
| 6                       | 1 | Přeprava transfúzních přípravků, speciálních léčiv, tkání, buněk a orgánů k transplantaci, přeprava lékaře nebo jiného zdravotnického pracovníka ke specializovanému a nezbytnému výkonu (vykazuje odbornost 989 na základě smluvních podmínek) |                                   |            |         |
| 6                       | 9 | Manipulace s imobilním pacientem s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg při transportu sanitním vozidlem vsedě nebo vleže - paušál na jednoho pacienta   |                                   |            | 4096,00 |

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
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   |
|-----|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|------------|
|     | 1TK2138                     |              | X            |              |              |              |              | X            | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 1TV1497                     |              | X            |              |              |              |              | X            | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 2TA6751                     |              | X            |              |              |              |              | X            | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 9T83894                     |              | X            |              |              |              |              | X            | VW Transporter | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 2TP3321                     |              | X            |              |              |              |              | X            | Volkswagen     | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 9T79614                     |              | X            |              |              |              |              | X            | Ford Transit   | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
|     | 2TH4640                     |              | X            |              |              |              |              | X            | Renault        | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

**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                       |        |  | 7        |
| 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  |        |  | 7        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>7</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

\*\*\*

- 1.) VZP ČR bude provádět kontrolu vykázaných km s pojištěncem podle aktuální verze SW TM Kilometrovník s typem trasy ? provozně výhodná.
- 2.) Podmínkou úhrady přepravy pojištěnce k ošetření, vyšetření nebo léčení mezi poskytovateli hrazených služeb nebo k poskytovateli hrazených služeb a zpět do vlastního sociálního prostředí je doložení PKZT, na němž alespoň jeden z údajů (ODKUD, KAM) spadá do smluvené územní oblasti, vyjma výjimečných případů, kdy je přeprava pojištěnce realizována v rámci přepravy jiného pojištěnce z/do smluvené oblasti (např. při výjezdu nebo návratu nevytíženého zdravotnického vozidla zdravotnické dopravní služby z/do smluvené oblasti).
- 3.) Poskytovatel ve smluvené oblasti garantuje poskytnutí zdravotní služby, pokud si pojištěnci v rámci svobodné volby tohoto poskytovatele zvolí.

5.) Maximální počet vozidel vybavených dle platných právních norem, která mohou být v souběžném provozu, je 5 vozidel.

6.) Výkon 69 lze vykázat v rámci jedné přepravy pojištěnce pouze 1x. Poskytovatel garantuje, že je pro převoz imobilního pacienta s nadměrnou tělesnou hmotností nad 140 kg vybaven transportními nosítky s vyšší než standardní nosností (případně zařízením pro přepravu sedícího pacienta s vyšší než standardní nosností) a sanitní vůz má k tomuto účelu zvláště uzpůsobený.

7.) Reg. z. sanitek, které mají nosítka a sedačku nad 140 kg: 8T4 8179, 9T8 3894, 9T7 9614, 1TK 2138, 1TV 1497, náhradní sanita 8T4 8190.

8.) V sanitním vozidle nelze vykazovat přepravu více než 4 osob, včetně doprovodů pacientů (dle vyhlášky č. 134/1998 Sb.)

9.) Nahrávání telefonických hovorů bude archivováno po dobu 1 roku a PZS je předloží VZP ČR na vyžádání.

10.) Vlastní, fyzicky zajištěný 24 hodinový provoz dispečinku.

\*\*\*

Sanitní vozidlo 2TH4640 nahrazuje sanitní vozidlo 8T48179, které bude používáno jako náhradní a může být zařazeno jako vozidlo vhodné pro přepravu pacientů nad 140 kg.

Sanitní vozidlo 2TP3321 Volkswagen nahrazuje vyřazenou sanitu 8T48179. Nosnost lehátka i křesla nové sanity je 250 kg, vozidlo je možno použít k přepravě imobilních obézních pacientů.

\*\*\*

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu