

IČO	4	9	6	8	8	8	0	4	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	6	5	1	5	0	0	0													
Číslo smlouvy	1	6	0	6	K	0	2	7			Název IČO	synlab czech s r.o.									

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 PRACOVISŤE (IČP)	0	6	5	1	5	0	0	5
PRACOVISŤE IE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

NÁZEV PRACOVISŤE	Laboratoř lékařské virologie						
VARIABILNÍ SYMBOL							

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 7	Jankovcova	2	1518	170 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ	8	0	2
PRACOVIŠTĚ 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			(zaokrouhl
Počet hodin poskytování péče v týdnu		4	0	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:00			Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7		
Úterý	07:00	15:00			Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7		
Středa	07:00	15:00			Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7		
Čtvrtek	07:00	15:00			Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7		
Pátek	07:00	15:00			Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.11.2022	31.12.2025	8,00

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	08:00	12:00		
Úterý	08:00	12:00		
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

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.	81,60
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	80,00
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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	144,00
	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
	Hl. m. Praha	010

# 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 PRACOVÍŠTI (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	1.10.2022	31.12.2025	24,00										
					L3	O	1.5.2018	31.12.2025	8,00										
					S3	O	1.5.2018	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2025	40,00										
					K2	O	1.11.2022	31.12.2025	36,00										
					K2	O	1.7.2023	31.12.2025	37,60										
					K1	O	1.11.2022	31.12.2025	40,00										
					K1	O	1.11.2022	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2025	40,00										

## 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 KRVY	1.1.2025	31.12.2025
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2025
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2025
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2025	31.12.2025
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	0	1	KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	0	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IgM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	8	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	8	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	8	9	STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	8	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV	1.1.2025	31.12.2025

	8	2	0	9	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	2	3	PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.1.2025	31.12.2025
	8	4	1	1	1	PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA	1.1.2025	31.12.2025
	8	4	1	3	1	STANOVENÍ SPECIFICKÝCH PROTILÁTEK PROTI PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ METODOU NEPŘÍMÉ HEMAGLUTINACE (IHA)	1.1.2025	31.12.2025
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	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
	0000000042	Reader ELISA v ceně 350 000,-		AI02950	1	Abbott Laboratories	Alinity	1.1.2025	31.12.2025
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		1GXA0095	1	Dynex	Analyzátor imunologický Agility	1.1.2025	31.12.2025
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet cena 220 000,-		1GXA0095	1	Dynex	Analyzátor imunologický Agility	1.1.2025	31.12.2025
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1M15725	1	Olympus	Mikroskop Olympus Bx51	1.1.2025	31.12.2025
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		2314-0139	1	Dynex Laboratories	Dynablot Automatic	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		9163741033	1	BIO-RAD	Evolis	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		628000496	1	Viramed	Stratec Gemini	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		2314-0139	1	Dynex Laboratories	Dynablot Automatic	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		YG0851-0101	1	Dynex	Workstation	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1GXA0095	1	Dynex	AGILITY	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1CXD3145	1	Dynatech Laboratories	Reader MRX II	1.1.2025	31.12.2025
	0000000539	Reader ELISA v ceně 350 000,-		2210001468	1	DiaSorin	LIAISON XL	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
	1CXD3145-Dynatech Laboratories-Reader MRX II (00000000170)	1	1.11.2022	31.12.2025

	9163741033-BIO-RAD-Evolis (00000000170)	1	1.11.2022	31.12.2025
	1GXA0095-Dynex-AGILITY (00000000170)	1	1.11.2022	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 pro období od 1. 1. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.11. 2024 do 31.12.2024. Výkon 82098 je nasmlouván s účinností od 1.1.2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10. 2023 do 31. 10. 2024. Prodloužení platnosti Přílohy č.2 o jeden rok, tj. do 31.12.2025.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.10.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 7. 2023 do 30.9.2023. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.7.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 4. 2023 do 30.6.2023. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.4.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 9. 2. 2023 do 31.3.2023. Aktualizace personálního obsazení a rozvrhu hodin poskytované péče.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 9.2.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2022 do 8.2.2023. Prodloužení Přílohy č. 2 do 31.12.2024 na základě doložení s platností do 9.2.2028. Aktualizace přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 11. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 10. 2022 do 31. 10. 2022. Změna kategorie pracovníka z J2 na K2.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 10. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 8. 2022 do 30. 9. 2022. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 8. 2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 11. 2020 do 31.7. 2022. Aktualizace přístrojového vybavení.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 9. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 7. 2020 do 31. 8. 2020. Nasmlouvání kódu výkonu 91399. Smluvní strany se dohodly, že výkon 91399 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jejich nasmlouvání s účinností od 1.9.2020 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 Přílohy č. 2 s účinností od 1. 7. 2020. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 2. 2019 do 30. 6. 2020. Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Znovuotevření pracoviště s účinností od 1. 5. 2018. Změna z odb. 805 na odb. 802.

Pracoviště IČP 06515005 je s platností pracoviště omezena dle platnosti akreditace, tj. do 9. 2. 2023.

Ukončení pracoviště k 30. 6. 2017 z důvodu nedoplnění přístrojového vybavení a personálního zabezpečení pracoviště.

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2017. V návaznosti na vydání vyhlášky č. 421/2016 Sb. byl zrušen výkon 85113. PZS přebírá ze smlouvy č. 8A06K515 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázány u jiného PZS. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 06515005 - Jankovcova 1518/2, Praha 7, PSČ 170 00.

Pracoviště s omezenou platností do 30. 6. 2017 - podmínkou pro prodloužení platnosti pracoviště je:

- 1) akreditace pracoviště dle
- 2) doplnění personálního zajištění do souladu s vyhl. 99/2012 Sb.
- 3) doplnění přístrojového vybavení v návaznosti na nasmlouvané výkony.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.