

IČO

2 7 2 5 6 3 9 1

Záčíslí IČO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IČZ smluvního ZZ

2 3 1 0 1 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 2 3 N 0 7 1

Název IČO

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

2 3 1 0 1 5 4 5

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano  Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Nukleární medicína - funkční diagnostika

VARIABILNÍ SYMBOL

1 4 7 3 0 1

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kolín	Žižkova		146	280 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

4 0 7

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano  Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	16:00			280 02 Kolín , Žižkova 146
Úterý	07:00	16:00			280 02 Kolín , Žižkova 146
Středa	07:00	15:30			280 02 Kolín , Žižkova 146
Čtvrtek	07:00	15:00			280 02 Kolín , Žižkova 146
Pátek	07:00	15:00			280 02 Kolín , Žižkova 146
Sobota					
Neděle					

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo           bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2015	31.12.2029	40,00

Funkční licence        **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
<b>Pondělí</b>	07:00	15:30		
<b>Úterý</b>	07:00	15:30		
<b>Středa</b>	07:00	15:30		
<b>Čtvrtek</b>	07:00	15:30		
<b>Pátek</b>	07:00	15:30		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

5
---

Počet hodin v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

# SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	100,00
	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.	77,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	24,00
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	180,00
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	64,00
	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	80,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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
Kolín	0204

**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. lic.10
					L3	O	1.10.2024	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.11.2017	31.12.2029	24,00										
					S3	S	1.10.2024	31.12.2029	0,00										
					SBM	O	1.10.2014	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.10.2020	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
					K2	O	1.7.2024	31.12.2029	20,00										
					K1	O	1.10.2024	31.12.2029	24,00										
					K2	O	1.12.2022	31.12.2029	24,00										
					K2	O	1.12.2022	31.12.2029	8,00										
					J1	O	1.1.2016	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.1.2024	31.12.2029	25,00										
					L1	O	1.10.2024	31.12.2029	0,00										
					J1	O	1.10.2024	31.12.2029	20,00										
					J1	O	1.10.2019	31.12.2029	40,00										
					J1	O	1.10.2019	31.12.2029	40,00										
					J1	O	1.10.2020	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
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	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 7	EKG VYŠETŘENÍ	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 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
	1 1 0 2 2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	1 1 1 3 0	CAPTOPRILOVÝ TEST	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 2 1 5	ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 1 9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 2 1	ASCITES PŘI MALIGNITÁCH - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 2 3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 2 5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 2 7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.1.2025	31.12.2029
	4 7 1 2 9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.1.2025	31.12.2029

4	7	1	3	1	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	4	3	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	4	9	INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	5	5	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	7	3	STANOVENÍ ZTRÁT KRVE V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	9	1	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	2	9	FERROKINETIKA VČETNĚ LOKALISACE HEMOPOESY	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCYTY	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚZIBILNÍCH RAF	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029

4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.1.2025	31.12.2029
8	9	6	1	5	CT VYŠETŘENÍ S VĚTŠÍM POČTEM SKENŮ (NAD 30), BEZ POUŽITÍ KONTRASTNÍ LÁTKY	1.1.2025	31.12.2029
9	1	8	0	4	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	1.1.2025	31.12.2029
9	1	8	0	5	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	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 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

### 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
	A000000581	RTG tomograf počítačový CT v ceně 25 mil. Kč	RTG počítačový tomograf (CT)	1611	1	Siemens	gamakamera SPECT/CT symbia Intevo Bold, DHM202731	1.1.2025	31.12.2029
	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	1007	1	Siemens	gamakamera dvouhlavá pro celotělová a SPECT	1.1.2025	31.12.2029
	G000000246	Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,-	Kamera scintilační planární	1007	1	Siemens	gamakamera dvouhlavá pro celotělová a SPECT	1.1.2025	31.12.2029
	G000000247	Kamera Gama planární 8,7 mil. Kč	Gamakamera	1611	1	Siemens	gamakamera SPECT/CT symbia Intevo Bold, DHM202731	1.1.2025	31.12.2029
	G000000248	Kamera scintilační	Kamera scintilační SPECT	1007	1	Siemens	gamakamera dvouhlavá pro celotělová a SPECT	1.1.2025	31.12.2029
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací ( cena dle reg.	Gamakamera	1007	1	Siemens	gamakamera dvouhlavá pro celotělová a SPECT	1.1.2025	31.12.2029
	T000000243	Kamera Gama SPECT 14mil. Kč, SPECT/CT, SPECT/MR	Tomografická scintigrafie	1611	1	Siemens	gamakamera SPECT/CT symbia Intevo Bold, DHM202731	1.1.2025	31.12.2029
	0000000136	EKG přístroj 3 kanálový		DHM202133/B	1	BTL Industries	EKG BTL-08 LC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000140	EKG přístroj s displejem a ergom. programem		DHM202133/B	1	BTL Industries	EKG BTL-08 LC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000145	EKG přístroj vícekanálový modulární		DHM202133/B	1	BTL Industries	EKG BTL-08 LC	1.1.2025	31.12.2029
	0000000188	Ergometr s nast. zátěží		DHM202133/C	1	BTL Industries	Kolo BTL -Ergoselect 5M +modul NIBP	1.1.2025	31.12.2029
	0000000383	Monitor holterovský pro tlak		DHM202133/C	1	BTL Industries	Kolo BTL -Ergoselect 5M +modul NIBP	1.1.2025	31.12.2029
	0000000606	Souprava měřící spektrometrická jednocanálová ( ce		DHM006728	1	TESLA Liberec	spektrometr dvoukanálový NV 7701	1.1.2025	31.12.2029
	0000000609	Souprava měřící spektrometrická studnová ( cena dl		DHM007767	1	TESLA Karlín	SPEKTROMETR DVOUKANALOVY NV 7701	1.1.2025	31.12.2029
	0000000610	Souprava měřící spektrometrická vícekanálová		1007	1	Siemens	gamakamera dvouhlavá pro celotělová a SPECT	1.1.2025	31.12.2029
	0000000704	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů a radioa		ID551499	1	Mallinckrodt Medical	Krypton ventilation unit DRN 3640	1.1.2025	31.12.2029
	0000000705	Zařiz. spec. pro ventilaci radioak. plynů resp. ra		ID551499	1	Mallinckrodt Medical	Krypton ventilation unit DRN 3640	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
------	----------------	------------	----------	----------

**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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 referenční údaje.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.