

IČO	<table><tr><td>2</td><td>8</td><td>8</td><td>9</td><td>2</td><td>9</td><td>5</td><td>0</td></tr></table>	2	8	8	9	2	9	5	0	Záčíslí IČO	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
2	8	8	9	2	9	5	0																						
IČZ smluvního ZZ	<table><tr><td>0</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	0	3	3	3	6	0	0	0																				
0	3	3	3	6	0	0	0																						
Číslo smlouvy	<table><tr><td>2</td><td>4</td><td>0</td><td>3</td><td>N</td><td>0</td><td>5</td><td>5</td><td></td><td></td></tr></table>	2	4	0	3	N	0	5	5			Název IČO	OB klinika a.s.																
2	4	0	3	N	0	5	5																						

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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 J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	<table><tr><td>0</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>5</td></tr></table>	0	3	3	3	6	0	1	5
0	3	3	3	6	0	1	5		
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne								

NÁZEV PRACOVISTĚ	JPL urogynekologie						
VARIABILNÍ SYMBOL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (jen je-li přidělen v SZZ)						

ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ				
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Praha 2	Pod Krejčárkem	2	975	130 00

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	<table><tr><td>6</td><td>J</td><td>3</td></tr></table>	6	J	3
6	J	3		

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE	<table><tr><td>Odbornost</td></tr></table>	Odbornost
Odbornost		

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Dvousměnný provoz	<table><tr><td><input type="radio"/> Ano</td><td><input checked="" type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	Třísměnný provoz	<table><tr><td><input checked="" type="radio"/> Ano</td><td><input type="radio"/> Ne</td></tr></table>	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						

Počet dnů poskytování péče v týdnu	<table><tr><td>1</td></tr></table>	1			
1					
Počet hodin poskytování péče v týdnu	<table><tr><td></td><td>2</td><td>4</td></tr></table>		2	4	(zaokrouhleno na celé hodiny)
	2	4			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek	00:00	23:59			Pod Krejčárkem 975, Praha 3	
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2020	31.12.2029	3,00

Funkční licence

KVALIFIKACE LÉKAŘE

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

ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

1

Počet hodin v týdnu

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

KAPACITA PRACOVIŠTĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	9
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

☐

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři celkem	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	6,00
	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
Z toho anesteziologové	L3	Anesteziologové L3	3,00
	L2	Anesteziologové L2	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	0,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	32,00
	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

SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE

1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

Adresa smluvně zajištěného IČZ

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
00064165	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	02004000	Praha 2	U nemocnice 2			12808

2. Zajištění transportu pacienta

Adresa smluvně zajištěného IČZ

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
43874681	AMBULANCE MEDITRANS, s.r.o.	04023000	Praha 4	Vrbova 1503/19			14700

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

☐ 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
Hl. m. Praha	010

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
	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.6.2020	31.12.2029	3,00										
	■	■	■	■	■	■	■		S2	O	1.6.2023	31.12.2029	16,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.6.2020	31.12.2029	16,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)																			
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu												Datum od	Datum do
	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	0	1	1	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	1	9	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - RESEKCE CYSTY OVARIA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	2	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - SALPINGEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	2	1	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - STERILIZACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	9	3	(VZP) PLASTIKA POŠEVNÍ PŘEDNÍ NEBO ZADNÍ S PLASTIKOU DNA PÁNEVNÍHO (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	9	5	(VZP) EXTIRPACE TUMORU Z POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	9	8	(VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	1	9	9	(VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	0	(VZP) HYSTEREKTOMIE ABDOMINÁLNÍ NEBO VAGINÁLNÍ S NEBO BEZ ADNEXEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	3	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	4	(VZP) PUNKCE DOUGLASOVA PROSTORU S INCIZÍ A DRENÁŽÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	2	0	7	(VZP) OPERAČNÍ LÉČENÍ SYNECHIE VULVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	0	2	(VZP) MINIMÁLNĚ INVAZIVNÍ URETROPEXE K LÉČBĚ STRESSOVÉ INKONTINENCE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	1	1	(VZP) ENUKLEACE MYOMŮ DĚLOŽNÍCH ABDOMINÁLNĚ NEBO VAGINÁLNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	4	(VZP) SALPINGEKTOMIE NEBO ADNEXETOMIE A NEBO RESEKCE OVARIA, OVAREKTOMIE, ENUKLEACE OVARIÁLNÍ CYSTY, PAROVÍÁLNÍ CYSTEKTOMIE - JEDNO I OBOUSTRANNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	5	(VZP) ENUKLEACE JEDNODUCHÉ CYSTY LAPAROSKOPICKY (DRG 90805) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	6	(VZP) OVAREKTOMIE LAPAROSKOPICKY (DRG 90808) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	7	(VZP) ADNEXETOMIE (DRG 90809) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029
	1	0	4	2	8	(VZP) SALPINGO (FIMBRIO) OVARIOLÝZA LAPAROSKOPICKY (DRG 90810) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)												1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	SN ANCQ00342	1	Datex Ohmeda Inc.	Přístroj anesteziologický s monitorací	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
	BTL-EKG	1	1.1.2025	31.12.2029
	Videokolonoskop FUJI-EC 530 FM/FL/F1	1	1.1.2025	31.12.2029
	Defibrilátor RESPONDER 1000/1100	1	1.1.2025	31.12.2029
	Diagnostický UZ přístroj TOSHIBA MS-SSA-660A	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrická nem.lůžka-ELEGANZA SMART vč.přisl.	3	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrická odsávačka VICTORIA	1	1.1.2025	31.12.2029
	Elektrokoagulace SMT	1	1.1.2025	31.12.2029
	Infuzní pumpa	1	1.1.2025	31.12.2029
	Intubační pomůcky	1	1.1.2025	31.12.2029
	JIP rampa vč.signalizace+centrálního rozvodu kyslíku	3	1.1.2025	31.12.2029
	Laparoskopická věž BIOVENDOR	1	1.1.2025	31.12.2029
	Laryngální masky,trach.set,hruční sání-komplet	1	1.1.2025	31.12.2029
	Lineární dávkovač léčiv-Polymed	1	1.1.2025	31.12.2029
	Lůžková rampa vč.signalizace+centrální rozvod kyslíku	1	1.1.2025	31.12.2029
	Monitor vitálních funkcí-TK,P,-EKG,SaO2	1	1.1.2025	31.12.2029
	Mycí a dezinfekční přístroj CLEANTOP WM	1	1.1.2025	31.12.2029
	Mycí přístroj na nástroje MIELE	1	1.1.2025	31.12.2029
	Narkotizační přístroj DATEX	1	1.1.2025	31.12.2029
	Nemocniční lůžka LINET-NOVOS vč.přisl.	16	1.1.2025	31.12.2029
	Odsávačka VICTORIA	2	1.1.2025	31.12.2029
	Operční stůl se zvýšenou nosností RAMED 7300	1	1.1.2025	31.12.2029
	Otočný - laparoskopický pro chirurgii	2	1.1.2025	31.12.2029
	Plazmový sterilizátor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Prstový oxymetr NONIN	4	1.1.2025	31.12.2029
	Prstový oxymetr NONIN 9550-ONYX	1	1.1.2025	31.12.2029
	RTG-C rameno ARCADIS VARIC	1	1.1.2025	31.12.2029
	Sterilizátor VAPOFIX 2 STJ	1	1.1.2025	31.12.2029
	Stropní stativ OR-1	2	1.1.2025	31.12.2029
	Svitidla-FENIX	2	1.1.2025	31.12.2029
	Transportní překládové zařízení	1	1.1.2025	31.12.2029
	Videogastroskop-FUJI-EG-530FP+procesor+světelný zdroj+transnasální 4G250B016	2	1.1.2025	31.12.2029
	BTL-Spirometrie	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

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. 1803N005 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.