

| | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 7 |
| IČZ smluvního ZZ | 6 | 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy | 2 | 4 | 6 | 9 | N | 0 | 0 | 3 |

Název IČO Oblastní nemocnice Trutnov, a.s.

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) | 6 | 9 | 0 | 0 | 1 | 5 | 8 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | |
|-------------------|---------------------------|
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Laboratoř mikrobiologická |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------------|---------------|------------|--------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
| | Trutnov | Maxima Gorkého | | 77 | 541 01 |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 8 | 0 | 2 |
| 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 type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 7 | |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 7 | 0 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|-----------------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:00 | 17:30 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Úterý | 06:00 | 17:30 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Středa | 06:00 | 17:30 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Čtvrtek | 06:00 | 17:30 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Pátek | 06:00 | 17:30 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Sobota | 06:00 | 12:00 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |
| Neděle | 06:00 | 12:00 | | | Maxima Gorkého 77, Trutnov 541 01 | |

| | | | |
|------------------------|--|--|--|
| Příjmení, jméno, titul | | | |
|------------------------|--|--|--|

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| L3 | X | 1.1.2018 | 19.11.2029 | 28,00 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

| | |
|--|--|
| 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 | |

| | od | do | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | | |
| Středa | 06:00 | 12:00 | | |
| Čtvrtek | 06:00 | 12:00 | | |
| Pátek | 06:00 | 12:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

| | | | | |
|---------------------|---|---|---|-------------------------------|
| Počet dnů v týdnu | 5 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | 2 | 8 | (zaokrouhлено na celé hodiny) |

| | | |
|---|--|--|
| 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 | 28,00 |
| | 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. | 12,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 40,00 |
| 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 | 236,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 200,00 |
| | 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 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

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 |
|-------|----------------------|-----|
| | Královehradecký kraj | 052 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|------------|--|--|--|--------|--|--|--|--|
| 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 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 |
| | | | | | | S3 | O | 1.8.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.11.2021 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | SBM | O | 4.12.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.9.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S3 | O | 1.11.2010 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | K1 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | K2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | S2 | O | 1.1.2022 | 31.12.2029 | 36,00 | | | | | | | | | |
| | | | | | | SBM | O | 4.12.2023 | 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 3 | 9 | 1 | 1 | 5 | KOMPLETNÍ SPERMIOGRAM | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 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 | | 31.12.2029 | |
| | 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 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.) | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 5 | KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 7 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.) | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 1 | 9 | SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 0 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA DLE MULDERA | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 4 | KULTIVACE MOČE V AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO | | | | | | | | | | 1.1.2025 | | 31.12.2029 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 9 | KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 3 | KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 4 | IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 5 | STANOVENÍ MINIMÁLNÍCH INHIBIČNÍCH KONCENTRACÍ (MIK) NA ANTITUBERKULOTIKA A CHEMOTERAPEUTIKA MIKROMETODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 6 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 7 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 8 | ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 0 | IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 1 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 5 | FRAKCIONACE SÉRA NA KOLONĚ SEPHADEX G 200 (EVENTUÁLNĚ NA JINÉM NOSIČI) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 7 | STANOVENÍ POČTU ZÁRODKŮ KLASICKÝM POSTUPEM (NA 1 RŮSTOVOU SKUPINU MIKROBŮ) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 1 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 5 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 0 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 4 | STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 7 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 8 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 1 | STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 3 | STANOVENÍ MBC NEBO SBT (TEST BAKTERICIDIE SÉRA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 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 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 9 | STANOVENÍ ANTIKANDIDOVÝCH PROTILÁTEK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 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 | 31.12.2029 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 8 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 1 | PRŮKAZ ANTIVIROVÝCH PROTILÁTEK VIRUSNEUTRALIZAČNÍM TESTEM NA TK A IN VIVO (VNT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 7 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 9 | ERICSONŮV TEST (OCH - TEST) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 3 | TPI TEST - NELSON - MAYERŮV IMOBILIZAČNÍ TEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 7 | DIAGNOSTIKA LEPTOSPIRÓZY AGLUTINAČNĚ - LYTICKOU REAKCÍ (1 ANTIGEN) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 9 | SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 7 | CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 9 | IZOLACE MYKOBAKTERIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBAKTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 3 | RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTERIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 5 | HYBRIDIZACE EXTRAHUMÁNNÍ DNA SE ZNAČENOU SONDOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 2 | 4 | 1 | DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 3 | 0 | 5 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 2 | 3 | 0 | 6 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 7 | SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI. | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 1 | PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 5 | DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PARAZITÁRNÍHO ANTIGENU VE STOLICI METODOU ELISA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 4 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTIGENU GIARDIA INTESTINALIS VE STOLICI METODOU ELISA | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 8 | 5 | 1 | 1 | 1 | IZOLACE VIRU NEBO CHLAMYDIÍ NA TKÁŇOVÉ KULTUŘE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 1 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 3 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ MIKROSKOPICKÉ FLUORESCENČNÍ METODOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 5 | IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 9 | IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KONCENTRACE LÉČIVA - STATIM | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 1 | 1 | 7 | ANTIBIOTIKA V SERII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|------------------------|----------|------------|
| | 9 | 9 | 1 | 3 | 5 | ANTIBIOTIKA JEDNOTLIVĚ | 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 |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------------|---|----------|------------|
| | Z000000793 | Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg. v ceně 7 mil. Kč | Laboratorní přístroje | H95007076 0 | 1 | Bruker Daltonics GmbH; Německo | Spektrometr Maldi | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000021 | Analýzátor imunochemický v ceně 1,8 mil. Kč | | Z950279 0 | 1 | Abbott | přístrojové vybavení analyzátoru Architect i20000SR (název skupiny s 4 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000042 | Analýzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč | | Z950279 0 | 1 | Abbott | přístrojové vybavení analyzátoru Architect i20000SR (název skupiny s 4 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | P950002 0 | 1 | Dynex | sestava přístrojového vybavení Dynex (název skupiny s 5 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000246 | Termocykler PCR v ceně 0,3 mil. Kč | | Z950042 | 1 | Organon Teknika | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický v ceně 2 mil. Kč | | 006095 0 | 1 | AKZO NOBEL | přístrojové vybavení analyzátoru BacTAlert 120 (název skupiny s 5 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000294 | Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně 1,3 mil. Kč | | Z950042 | 1 | Organon Teknika | přístrojové vybavení auto. kultivačního systému - inkubační jednotka MB/BacT 240 | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000326 | Luminometr v ceně 500 000,- | | H95006601 0 | 1 | Digene | přístrojové vybavení luminometru DML - 2000 (název skupiny s 9 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční cena 0,45 mil. Kč | | 005914 | 1 | Nikon | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000342 | Mikroskop světelný imerzní - vyšší třída v ceně 0,3 mil. Kč | | 005914 | 1 | Nikon | mikroskop Nikon | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní v ceně 0,3 mil. Kč | | X95006149 | 1 | Olympus Optical | mikroskop inverzní pro kultivaci | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000356 | Mikroskop světelný imerzní - střední třída v ceně 0,2 mil. Kč | | 005914 | 1 | Nikon | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000369 | Mikroskop s imersním obj. v ceně 0,2 mil. Kč | | X95006149 | 1 | Olympus Optical | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000471 | Centrifuga laboratorní v ceně 0,25 mil. Kč | | P950003 0 | 1 | Abbott | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000487 | Termocykler pro real-time PCR v ceně 1,5 mil. Kč | | Z950042 | 1 | Organon Teknika | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000490 | Analýzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč | | Z950279 0 | 1 | Abbott | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000502 | Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč | | P950003 0 | 1 | Abbott | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč | | P950003 0 | 1 | Abbott | sestava přístrojového vybavení Tecan MiniSwift (název skupiny s 6 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|--------------|---|------------------|--|----------|------------|
| | 0000000539 | Reader ELISA (UV - VIS) v ceně 0,35 mil. Kč | | P950003 0 | 1 | Abbott | sestava přístrojového vybavení Tecan MiniSwift (název skupiny s 6 příslušenstvími) | 1.1.2025 | 19.11.2029 |
| | 0000000657 | Termostat CO2 v ceně 0,2 mil. Kč | | 100000005954 | 1 | Organon Technika | | 1.1.2025 | 19.11.2029 |

| 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)

| 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

Tato příloha je platná a účinná od 1.1.2025.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že výše uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Osvědčení o akreditaci ISO 15189 platné do 19.11.2029.