

IČO	4	9	8	2	7	0	8	1
IČZ smluvního ZZ	3	0	5	8	7	0	0	0
Číslo smlouvy	1	6	3	0	K	0	0	8

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

Platnost smlouvy ode dneČíslo složkyČíslo dodatkuDatum uplatnění odDatum uplatnění do

Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

3	0	5	8	7	0	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---

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

Pracoviště lékařské mikrobiologie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec

Ulice

Č. orientační

Č. popisné

PSČ

Poř.

8	0	2
---	---	---

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

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

5

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

od

do

od

do**místo provozování**

Pondělí	07:00	12:00	12:30	15:30	Nádražní 844, 339 01 Klatovy III
----------------	-------	-------	-------	-------	----------------------------------

Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30	Nádražní 844, 339 01 Klatovy III
-------	-------	-------	-------	-------	----------------------------------

Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Nádražní 844, 339 01 Klatovy III
---------------	-------	-------	-------	-------	----------------------------------

Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30	Nádražní 844, 339 01 Klatovy III
---------	-------	-------	-------	-------	----------------------------------

Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30	Nádražní 844, 339 01 Klatovy III
--------------	-------	-------	-------	-------	----------------------------------

Sobota					
--------	--	--	--	--	--

Neděle					
--------	--	--	--	--	--

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.6.2018	31.12.2025	40,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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	07:00	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

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	
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	40,00
	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.	32,00
	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 (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)	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	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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010
	Jihočeský kraj	031
	Prachatice	0315
	Strakonice	0316

	8	2	0	5	7	IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	5	9	IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	6	3	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	6	5	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	6	7	STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	6	9	STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.3.2025	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 SAMOSTATNĚ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.3.2025	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...	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	0	9	8	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	5	PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	1	IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	7	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	4	5	RRR	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	1	4	9	SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ	1.3.2025	31.12.2025
	8	2	3	0	5	DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ	1.3.2025	31.12.2025
	8	4	0	1	1	STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE	1.3.2025	31.12.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.3.2025	31.12.2025
	9	8	1	1	1	MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ	1.3.2025	31.12.2025
	9	8	1	1	7	CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS	1.3.2025	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	Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		398476	1	Dynex	Analyzer I	1.3.2025	31.12.2025
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		2667 S/N 70296	1	Maxi Horizontal Gel Unit HU-20, CONSORT	Elektroforéza horizontální + zdroj stejnsměr. napětí E132	1.3.2025	31.12.2025
	0000000246	Termocykler PCR v ceně 0,3 mil. Kč		070507	1	Dynex	Rotor-Gene RG-3000A	1.3.2025	31.12.2025

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Biohazard box tř. II, Cytostar (EN 12469, TÜR), výr.č.15269, r. 2002	1	1.7.2021	31.12.2025
	Lednice	1	1.7.2021	31.12.2025
	Mrazák	1	1.7.2021	31.12.2025
	Automatický analyzátor inhibičních zón Aspiag BACMED G2, s.č. TD BM 02042	1	1.4.2022	31.12.2025
	Mikroskop vč. 04319	1	1.4.2022	31.12.2025
	121811-1-Genofuge FGFUGED 16M, Techne-Mikrocentrifuga	1	1.11.2022	31.12.2025
	Nefelometr Turbox plus	1	1.4.2022	31.12.2025
	PCR diagnostické soupravy společnosti GeneProof a.s.	1	1.4.2022	31.12.2025
	Posuvné měřítko digitální	1	1.4.2022	31.12.2025
	ostatní přístroje viz. IČP 43002001	1	1.4.2022	31.12.2025
	020342965000-UVT-20M, Herolab-Transiluminátor	1	1.11.2022	31.12.2025
	Měření zákalu DENSILAMETER II, s.č. 0783/11	1	1.4.2022	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	Pausál

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 s účinností od 1.3.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.1.2025 do 28.2.2025. Výkon 82305 je nasmlouván s účinností od 1.3.2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2025. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.5.2024 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. Prodloužení platnosti Přílohy č.2 o jeden rok, tj. do 31.12.2025.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.5.2024. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.1.2023 do 30.4.2024. S účinností od 1.5.2024 nasmlouván výkon 82034.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2023. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.11.2022 do 31.12.2022. Aktualizace přístrojového vybavení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.7.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.6.2021 do 30.6.2021.

Od 1.7.2021 nasmlouvány VZP výkony 82351, 82352 a výkon 82304 s omezením platnosti do 31.12.2021. Výkon 82304 s účinností od 1.7.2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

--

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.6.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.1.2021 do 31.5.2021.

Od 1.6.2021 byl nasmlouván VZP výkon 82350, omezení platnosti výkonu do 30.6.2021.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1.1.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední platnou od 1.3.2020 do 31.12.2020. Nasmlouvání kódu výkonu 82301 a 82302. Smluvní strany se dohodly, že výkony 82301 a 82302 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovány za nové. Jejich nasmlouvání s účinností od 1. 1. 2021 proto není důvodem pro změnu celkové výše úhrady vč. navýšení o hodnotu tohoto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 5. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 1. 2019 do 30.4.2019.

Nasmlouvání kódu výkonu 82137 - KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ
Smluvní strany se dohodly, že se výkon 82137 nebude pro účely výpočtu výše úhrady považovat za nový. Jeho nasmlouvání s účinností od 1.5.2019 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.

IČP 30587006 je akreditováno dle [REDAKCE]

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 s účinností od 1. 1. 2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 6. 2018 do 31. 12.2018.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

IČP 30587006 je akreditováno dle [REDAKCE]

=====

Podíl počtu statimových vyšetření nesmí přesáhnout 2 % celkového počtu poskytnutých a vykázaných laboratorních výkonů v dané odbornosti v hodnoceném období.

=====

Poskytovatel garantuje, že výkony ze spektra nasmlouvaných výkonů tohoto pracoviště nebudou indikovány k provedení a vykázaní u jiného PZS.

=====

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

Vznik nového pracoviště s účinností od 1.6.2018. Poskytovatel prohlašuje, že přejímá s účinností od 1. 6. 2018 veškeré závazky původního poskytovatele zdravotních služeb Biolab spol. s r.o., se sídlem Klatovy, Klatovy III, Nádražní 844, 339 01, IČO: 46882901, IČZ: 43002000/IČP: 43002005 vyplývající ze Smlouvy č. 1630K008 ze dne 20.2.2017 ve znění pozdějších dodatků. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 30587006, Nádražní 844, 339 01 Klatovy III.