

IČO	2	7	2	5	6	4	5	6	Záčíslí IČO																				
IČZ smluvního ZZ	2	6	0	0	1	0	0	0																					
Číslo smlouvy	2	4	2	6	N	0	5	0			Název IČO	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, 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	29.3.2026

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	2	6	0	0	1	8	3	9
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Hematologie							
VARIABILNÍ SYMBOL	4	8	5	3				

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Mladá Boleslav	tř. Václava Klementa	23	147	293 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7		
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2023	31.12.2029	10,00

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	14:00	16:00		
Úterý	14:00	16:00		
Středa	14:00	16:00		
Čtvrtek	08:00	12:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

1

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	20,00
	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	15,00
	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.	40,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	88,00
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	144,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	363,00
	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	120,00
	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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Mladá Boleslav	0207

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA (pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)																					
Nasmlouvaný 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	Fun. li.10	
						L3	O	1.7.2024	31.12.2029	4,00											
						S3	O	1.1.2024	31.12.2029	10,00											
						S2	O	1.10.2024	31.12.2029	16,00											
						S2	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
						S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
						S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.10.2014	31.12.2029	40,00											
						K1	O	1.1.2024	31.12.2029	32,00											
						S2	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
						S3	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00											
						K2	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00											
						L3	O	1.4.2024	31.12.2029	6,00											
						S3	O	1.10.2021	31.12.2029	14,00											
						SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.4.2020	31.12.2029	36,00											
						K1	O	1.1.2024	31.12.2029	16,00											
						L1	O	1.7.2024	31.12.2029	0,00											
						SBM	O	1.10.2021	31.12.2029	40,00											
						K1	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
						L2	O	1.4.2024	31.12.2029	15,00											
						S2	O	1.1.2024	31.12.2029	4,00											
						S2	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00											
						S2	O	1.1.2024	31.12.2029	27,00											
						SBM	O	1.7.2022	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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2025		29.3.2026			
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		29.3.2026			
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2025		29.3.2026			
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.1.2025		29.3.2026			
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)										1.1.2025		29.3.2026			
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IgM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNĚ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNĚ STANOVENÍ ANTIGENU HCV CORE										1.1.2025		29.3.2026			
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH										1.1.2025		29.3.2026			
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.1.2025		29.3.2026			
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)										1.1.2025		29.3.2026			
	8	4	0	2	3	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII										1.1.2025		29.3.2026			
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU										1.1.2025		29.3.2026			

	9	4	2	3	5	IZOLACE NUKLEOVÝCH KYSELIN (DNA, RNA) Z MALÉHO MNOŽSTVÍ PRIMÁRNÍHO VZORKU A OMEZENÝM VÝTĚŽKEM	1.1.2025	29.3.2026
	9	4	3	5	3	STANOVENÍ ZNÁMÉ GENOVÉ VARIANTY LIDSKÉHO SOMATICKÉHO GENOMU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2025	29.3.2026
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2025	29.3.2026
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	29.3.2026

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)										
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do		
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2025	29.3.2026		
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2025	29.3.2026		
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2025	29.3.2026		

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
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		10012	1	Sysmex CZ s.r.o.	Sysmex XT 4000	1.1.2025	28.2.2025
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		00063	1	Medista spol. s r. o.	Analýzátor hematologický	1.1.2025	28.2.2025
	0000000029	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		10012	1	Sysmex CZ s.r.o.	Sysmex XT 4000	1.1.2025	28.2.2025
	0000000246	Termocykler PCR v ceně 0,3 mil. Kč		273002165	1	ELISABETH PHARMACON spol. s r.o.	Termocykler PCR	1.1.2025	28.2.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		22548	1	Siemens	Koagulometr SYSMEX CS-2500	1.1.2025	28.2.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		9673	1	Dade Behring, s.r.o.	CA Sysmex 1500	1.1.2025	28.2.2025
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci cena 0,52 mil. Kč		5E01567	1	Olympus Medical Systems Corp.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1H51041	1	Olympus Medical Systems Corp.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		16M520SPG	1	VAMEX, spol. s r.o.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		16M504SPG	1	VAMEX, spol. s r.o.	Separátor	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		12M027	1	VAMEX, spol. s r.o.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		12M024	1	VAMEX, spol. s r.o.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		12D231	1	VAMEX, spol. s r.o.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000584	Separátor Cobe Spectra nebo obdobný		00B018	1	VAMEX, spol. s r.o.	Mikroskop	1.1.2025	28.2.2025
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		22548	1	Siemens	SYSMEX CS-2500	1.1.2025	28.2.2025
	0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		3584	1	MEDISATA spol. s r.o.	Trombelastrograf	1.1.2025	28.2.2025

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
	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. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2025 podepsanou dne 17. 12. 2024. K 1. 1. 2025 odsmulovány výkony 96717 a 96821 z důvodu ukončení jejich platnosti pro obsoletnost.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1926N038 referenční údaje.

=

Odborný dohled nad lékařem L2 a odborný dozor nad lékařem L1 vykonává přítomný lékař L3.

=

Osvědčení o splnění podmínek Auditů

=

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

=

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

=

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

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.