

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	6	8	2	5	6
4	9	3	1	7	0	0	0
1	6	4	9	K	0	0	1

Název IČO Poliklinika Tachov, příspě. organizace

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

12.3.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	9	3	1	7	6	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Klinická biochemie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Tachov	Václavská		1560	347 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<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	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2017	12.3.2025	40,00

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	06:00	12:00	12:30	14:30
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	8,00
	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.	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	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)	217,00
	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
	D1	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

☐ 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
Tachov	0327

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 PRACOVÍŠTI (seznam č.1)																			
s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapacita	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
					S2	O	1.3.2022	12.3.2025	3,00										
					L3	O	1.6.2021	12.3.2025	8,00										
					S2	O	1.3.2022	12.3.2025	9,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2025	40,00										
					S2	O	1.4.2021	12.3.2025	40,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2025	40,00										
					S3	O	1.1.2017	12.3.2025	40,00										
					S2	O	1.3.2022	12.3.2025	15,00										
					S2	O	1.3.2022	12.3.2025	30,00										
					S2	O	1.6.2021	12.3.2025	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2025					12.3.2025						
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	8	9	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2025					12.3.2025						
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2025					12.3.2025						

	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	3	0	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	6	8	7	DIHYDROTESTOSTERON	1.1.2025	12.3.2025
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2025	12.3.2025
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	2	1	7	AUTOPROTIŁÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2025	12.3.2025
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTIŁÁTKY	1.1.2025	12.3.2025

	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	12.3.2025
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	12.3.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	12.3.2025
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.1.2025	12.3.2025

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
	Z000000800	Analýzátor imunochemický vyššího stupně v ceně 5 mil. Kč		1964	1	Immulite, DPC, USA	Analýzátor imunochemický	1.1.2025	12.3.2025
	0000000012	Analýzátor automatický		A07AC0372a	1	Mindray BS 300, Medesa	Analýzátor automatický	1.1.2025	12.3.2025
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		A07AC0372	1	Mindray BS 300, Medesa	Analýzátor biochemický	1.1.2025	12.3.2025
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		1964	1	Immulite, DPC, USA	Analýzátor imunochemický	1.1.2025	12.3.2025
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		211P800217a	1	ABX Pentra 800, Trigon Plus, Francie	Analýzátor krevních elementů	1.1.2025	12.3.2025
	0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		1964	1	Immulite, DPC, USA	Analýzátor imunochemický	1.1.2025	12.3.2025
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		515a	1	DSV-E, Sebia	Elektroforéza horizontální komplet	1.1.2025	12.3.2025
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		A07AC0372b	1	Mindray BS 300, Medesa	Fotometr plamenový	1.1.2025	12.3.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		20699	1	ACL 200 Instrumentation, USA	Koagulometr	1.1.2025	12.3.2025
	0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		A07AC0372c	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofluorometr	1.1.2025	12.3.2025
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		a07AC0372d	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofotometr	1.1.2025	12.3.2025
	0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		G1964e	1	Immulite DPC, USA	Zařízení na měření odezvy	1.1.2025	12.3.2025
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		G1964d	1	Immulite DPC, USA	Zřízení na měření radioaktivity	1.1.2025	12.3.2025
	0000000940	Osmometr Advanced OsmoPRO v ceně 0,6 mil. Kč		03.06	1	provádí z iontů	Osmometr	1.1.2025	12.3.2025

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Vibra 21	1	1.6.2021	12.3.2025

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	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

Doloženo Osvědčení o akreditaci ČSN EN ISO 15189:2013, č. 158/2020 ze dne 12.3.2020, platné do 12.3.2025.

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 12.3.2025, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Seznam odběrových sester:



Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu