

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	9	5	1	9	0
3	6	1	0	1	0	0	0
2	4	3	6	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Písek, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

21.2.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3 6 1 0 1 1 1 8

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

5 2 7 1 4 0

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Písek	Karla Čapka		589	397 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 1 8

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.2029	24,00

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	08:00	13:00		
Úterý	08:00	13:00		
Středa	08:00	13:00		
Čtvrtek	08:00	12:00		
Pátek	08:00	13:00		
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	59,00
	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	20,00
	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.	64,00
	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	150,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	110,00
	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" 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
-------	-----

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. l	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

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	21.2.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	21.2.2025	31.12.2029
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029

	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	3	3	5	SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	21.2.2025	31.12.2029
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	21.2.2025	31.12.2029
	8	1	2	4	5	POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU	21.2.2025	31.12.2029
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNÍČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	21.2.2025	31.12.2029
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	21.2.2025	31.12.2029
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	21.2.2025	31.12.2029
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	21.2.2025	31.12.2029

	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYT	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	21.2.2025	31.12.2029
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	21.2.2025	31.12.2029
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	21.2.2025	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	21.2.2025	31.12.2029	
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	21.2.2025	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	21.2.2025	31.12.2029	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	21.2.2025	31.12.2029	
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	21.2.2025	31.12.2029	
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	21.2.2025	31.12.2029	

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		EV6852	1	Nihon Kohden		21.2.2025	31.12.2029
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		ZP7100	1	BioVendor,s.r.o.	Analýzátor hematologický Mythic 18	21.2.2025	31.12.2029

0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		ZP6796	1	Sysmex Corporation	Hematologický analyzátor XT-4000i	21.2.2025	31.12.2029
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		EV6852	1	Nihon Kohden		21.2.2025	31.12.2029
0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		ZP7157	1	Roche,s.r.o.	Analyzátor virologický Cobas e411	21.2.2025	31.12.2029
0000000042	Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		EV6443	1	Janetzki		21.2.2025	31.12.2029
0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		14132	1	Sysmex XN-L 550	Analyzátor krevního obrazu	21.2.2025	31.12.2029
0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		30385	1	Sysmex Corp.	Analyzátor krevního obrazu	21.2.2025	31.12.2029
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		ZP6443	1	Sysmex		21.2.2025	31.12.2029
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		EV3000	1	Meopta		21.2.2025	31.12.2029
0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		33074	1	Sysmex Corp	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk	21.2.2025	31.12.2029
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		EV6852	1	Nihon Kohden, Ltd.		21.2.2025	31.12.2029
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		ZP7099	1	Sysmex	Koagulometr Sysmex CS2500	21.2.2025	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga MTC ID-Cent, MTC/EUREX, evid. číslo: EV2999	1	1.1.2025	31.12.2029
	Reader UV-VIS	1	21.2.2025	31.12.2029
	Digitální morfologie Cella Vision DM 1200, evid. číslo: ZP6796	1	1.1.2025	31.12.2029
	Hematologický sumátor	4	1.1.2025	31.12.2029
	Inkubátor DiaMed DG, MTC/EUREX, evid. číslo: EV6237	1	1.1.2025	31.12.2029
	Lis transfuzních přípravků Compomat G5	4	1.1.2025	31.12.2029
	Odstředivka Megafuge 16	2	1.1.2025	31.12.2029
	Pracovní deska, deska Micro TypingSystem DiaMed ID, evid. číslo: EV6237	1	1.1.2025	31.12.2029
	Roller, MVVS, v.č. 3013	1	1.1.2025	31.12.2029
	Svářečka krevních vaků Composeal Mobilea II	2	1.1.2025	31.12.2029
	Systém monitorování teplot a vlhkostí, ALVA Strakonice s.r.o.	1	1.1.2025	31.12.2029
	Termostat komorový, Lab. přístroje/CRHA	3	1.1.2025	31.12.2029
	Třepačka PMS - 1000, Grant Bio/R. St. servis Tábor	1	1.1.2025	31.12.2029
	Vodní lázeň, LABsystem/CRHA	1	1.1.2025	31.12.2029
	Analyzátor krevních elementů automatický	4	21.2.2025	31.12.2029
	Centrifuga Juan	2	21.2.2025	31.12.2029
	Koagulometr Sysmex CS2500	1	21.2.2025	31.12.2029
	Mikroskop Meopta	1	21.2.2025	31.12.2029
	Odstředivka chlazená Cryofuge 16	2	21.2.2025	31.12.2029
	Promývačka mikrodestiček ELISA	1	21.2.2025	31.12.2029
	Reader ELISA	3	21.2.2025	31.12.2029
	Centrifuga promývací DiaCell-CW, MTC, evid. číslo: ZP6574	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
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

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

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.

Na základě doloženého Osvědčení o akreditaci č. 79/2025 podle ČSN EN ISO 15189 ed. 3:2023 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 21.2.2030, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

S účinností od 1.3.2023 jsou nasmlouvány výkony 96863, 96898 a 96899 za podmínek daných Dodatkem č. 71.

S účinností od 1.2.2024 je nasmlouván výkon 96895 za podmínky dané Dodatkem č. 86.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 21.2.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

