

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2024	31.12.2029	12,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	11:00		
Úterý	09:00	11:00		
Středa	09:00	12:00		
Čtvrtek	09:00	12:00		
Pátek	09:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTIPočet dnů v týdnu
Počet hodin v týdnu (zaokrouhleno na celé hodiny)**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	24,00
	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.	44,00
	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	80,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	232,00
	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	40,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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
Kolín	0204

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 PĚČI 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. lic.10
					S2	O	1.4.2024	31.12.2029	16,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	12,00										
					S2	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.1.2024	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.10.2024	31.12.2029	20,00										
					S2	O	1.1.2021	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2029	16,00										

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	14.6.2026
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	0 9 5 6 1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2025	14.6.2026
	8 7 4 1 5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	8 7 4 3 5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 1 3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 2 3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 2 5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 3 1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 4 5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 4 7	PAI AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 5 3	T-PA AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 5 7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 6 3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 6 5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 6 7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 8 5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
	9 6 1 8 7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026

9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2025	14.6.2026
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	14.6.2026
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2025	14.6.2026
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.1.2025	14.6.2026

9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYLGALÁTEM SODNÝM	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2025	14.6.2026
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2025	14.6.2026
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	14.6.2026

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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		21799	1	Siemens	Sysmex CS 2500	1.1.2025	14.4.2026
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		zápůjčka ID595091	1	Sysmex Corporat	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI	1.1.2025	14.4.2026
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematom. v ceně 3 mil. Kč		zápůjčka ID595091	1	Sysmex Corporat	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI	1.1.2025	14.4.2026
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		zápůjčka ID595091	1	Sysmex Corporat	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI	1.1.2025	14.4.2026
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		51291	1	Sysmex	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI, zápůjčka ID595091	1.1.2025	14.6.2026
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		16239	1	Sysmex	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI, zápůjčka ID595091	1.1.2025	14.6.2026
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		63602	1	Sysmex	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI, zápůjčka ID595091	1.1.2025	14.6.2026
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		14906	1	Sysmex	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI, zápůjčka ID595091	1.1.2025	14.6.2026
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		Zápůjčka ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500 dod. č.3	1.1.2025	14.4.2026
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci cena 0,52 mil. Kč		DHM201893	1	Olympus	mikroskop Olympus BC43	1.1.2025	14.4.2026
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,62 mil. Kč		zápůjčka ID595091	1	Sysmex Corporat	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI	1.1.2025	14.4.2026
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 0,62 mil. Kč		zápůjčka ID595091	1	Sysmex Corporat	hematologická linka Sysmex XN-3100 DI	1.1.2025	14.4.2026
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		Zápůjčka ID545625	1	Siemens	Sysmex CS 2500	1.1.2025	14.4.2026
	0000000932	ELISA reader s fluorimetrickou detekcí v ceně 0,65 mil. Kč		ID545624	1	Siemens Healthcare	Sysmex CS 2500	1.1.2025	14.4.2026

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 plně nahrazuje Přílohu od 1.1.2025, podepsanou dne 14.1.2025.

Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.

Odsmlouvání výkonů 96717 a 96821 z důvodu zrušení výkonů kvůli obsolentnosti.

===

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1823N016 referenční údaje.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

===

Doloženo osvědčení o získání akreditace [REDACTED]. Platnost přílohy omezena na dobu platnosti akreditace, to je do 14.4.2026.

===

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění. Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.