

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	9	6
8	7	0	0	4	0	0	0
2	4	8	7	N	0	0	3

Název IČO Nemocnice Havířov, příspěv. 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

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2025

Datum uplatnění do

31.3.2028

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	7	0	0	4	8	2	2
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	1	6
Odd.klin.hematologie-laboratoř							
4	0	2	4	0	2		

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Havířov	Dělnická	24	1132	736 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8	
<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 checked="" type="radio"/>	Ano		<input type="radio"/>	Ne	
	7				
1	6	8			

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Úterý	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Středa	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Čtvrtek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Pátek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Sobota	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Neděle	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.10.2022	31.3.2028	32,00

Funkční licence [redacted]

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	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	[redacted]
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	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.	152,00
	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	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	176,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	76,00
	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 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
Karviná	0803

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
					S1	O	1.1.2025	31.12.2029	17,00										
					S1	O	1.1.2025	31.12.2029	11,00										
					S2	O	1.10.2014	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2012	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2025	31.12.2029	20,00										
					K2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.10.2016	31.12.2029	40,00										
					SBM	O	1.10.2019	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S1	O	1.1.2025	31.12.2029	28,00										
					K2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2018	31.12.2029	16,00										
					K1	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										
					K2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)										Datum od		Datum do	
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu				Datum od		Datum do	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE				1.4.2025		31.3.2028	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET				1.4.2025		31.3.2028	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET				1.4.2025		31.3.2028	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR				1.4.2025		31.3.2028	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE				1.4.2025		31.3.2028	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE				1.4.2025		31.3.2028	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE				1.4.2025		31.3.2028	

	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.4.2025	31.3.2028
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	31.3.2028
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.4.2025	31.3.2028
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	31.3.2028
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2025	31.3.2028
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.4.2025	31.3.2028
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	1	7	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	2	3	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	2	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	8	7	4	3	7	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.4.2025	31.3.2028
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	31.3.2028

	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.4.2025	31.3.2028
	9	6	9	0	2	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE	1.4.2025	31.3.2028
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2025	31.3.2028

#### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	V87500093	1	Becton, Dickinson and Company	VČ	1.4.2025	31.3.2028

0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		C2121884	1	Abor , Laborgeräte und Analysensystem e,	VČ, ev. č. = 24624	1.4.2025	31.3.2028
0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24781	1.4.2025	31.3.2028
0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24781	1.4.2025	31.3.2028
0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		12165	1	SYSMEX	VČ, ev. č. = 24871	1.4.2025	31.3.2028
0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		17945	1	Sysmex	XN-100	1.4.2025	31.3.2028
0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		16106	1	Sysmex	XN-20	1.4.2025	31.3.2028
0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		9760	1	Eppendorf AG		1.4.2025	31.3.2028
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		P19V00000235	1	Biomedica		1.4.2025	31.3.2028
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		P4535	1	Euromedical	VČ, ev. č. = 23704	1.4.2025	31.3.2028
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		1E14660	1	OLYMPUS	VČ, ev. č. = 24536	1.4.2025	31.3.2028
0000000580	Analýzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		1100456	1	Cella Vision	DC-1	1.4.2025	31.3.2028
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		5071818	1	Diagnostica Stago		1.4.2025	31.3.2028

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Agregometr , VČ C2121884, LAbor ,Laborgeräte und Analysensysteme,	1	1.1.2025	31.3.2028
	Pipeta automatická, VČ A11900271, B.M. - COMP. s.r.o. divize Tosan Poděbrady	1	1.1.2025	31.3.2028
	Koagulometr, P4535, Euromedical	1	1.1.2025	31.3.2028
	Hemoglobinometr, VČ 18208, BT-120	1	1.1.2025	31.3.2028

#### 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)

Nasmlovaný 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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

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

Výkony 96898 a 96899, které jsou nasmlouvány na IČP 87004822 odb. 818 s účinností od 1. 4. 2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 09111, který je nasmlouván na IČP 87004822 odb. 818 s účinností od 1. 1. 2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkon 96902, který je nasmlouván na IČP 87004822 odb. 818 s účinností od 1. 1. 2025, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář s účinností od 1. 4. 2025 nahrazuje formulář účinný od 1. 1. 2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu