

IČO

0	8	1	7	6	3	0	2
4	3	0	1	0	0	0	0
2	4	4	3	X	0	0	1

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Sušická nemocnice s.r.o.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 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	1.7.2025
Datum uplatnění do	31.12.2029

**Typ J PRACOVISŤE JEDNODENNÍ PÉČE**

 IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)  
 PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

4	3	0	1	0	5	0	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

 NÁZEV PRACOVISŤE  
 VARIABILNÍ SYMBOL

JPL - chirurgie	
	(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Sušice	Chmelenská		117	342 01

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

5	J	1
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost
-----------

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz  Ano  NeTřisměnný provoz  Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

1
---

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	2	4
--	---	---

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
<b>Pondělí</b>	00:00	07:30			Chmelenská 117, 342 01 Sušice
<b>Úterý</b>					
<b>Středa</b>					
<b>Čtvrtek</b>					
<b>Pátek</b>					
<b>Sobota</b>					
<b>Neděle</b>	07:30	23:59			Chmelenská 117, 342 01 Sušice

**VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

--

Rodné číslo

--

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2024	31.12.2029	24,00

Funkční licence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**KVALIFIKACE 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	

**ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí	00:00	07:30		
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle	07:30	23:59		

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

1
---

Počet hodin v týdnu

2	4
---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**KAPACITA PRACOVIŠTĚ**

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče		9
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI DLE KATEGORIÍ**  
(včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři celkem	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	62,00
	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	4,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
Z toho anesteziologové	L3 Anesteziologové L3	24,00
	L2 Anesteziologové L2	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	75,25
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	47,00
	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	88,00

**SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

**1. Návaznost na lůžkové ZZ**

Vlastní ZZ

Ano  Ne

**ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ)

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
Klatovy	0322

**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	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	11,25											
					SBM	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											
					SBM	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.11.2024	31.12.2029	16,00											
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											
					SBM	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	2,00											
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	16,00											
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	7,50											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					L3	O	1.6.2024	31.12.2029	4,00											
					S2	O	1.5.2024	31.12.2029	7,50											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.5.2024	31.12.2029	8,00											
					L2	O	1.6.2024	31.12.2029	4,00											
					S3	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.6.2024	31.12.2029	8,00											

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 0 3 4 0	OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE	1.7.2025	31.12.2025
	0 7 4 8 8	(DRG) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÝ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025
	0 7 4 8 9	(DRG) STRIPPING V. SAPHENA MAGNA OBOUSTRANNÝ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025
	0 7 4 9 2	(DRG) OPERACE ŽILNÍCH SPOJEK NA DOLNÍ KONČETINĚ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025
	0 7 4 9 3	(DRG) CROSSECTOMIE V. SAPHENA MAGNA JEDNOSTRANNÁ CHIRURGICKY	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.7.2025	31.12.2025
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.7.2025	31.12.2029
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 0 3	(VZP) PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN VE SPOLUPRÁCI S KOC (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 0 9	(VZP) OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
	1 0 1 1 0	(VZP) MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029

1	0	1	1	1	(VZP) HEMOROIDEKTOMIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	2	(VZP) OPERACE HEMOROIDŮ DLE LONGA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	3	(VZP) OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, BEZ INKARCEROVANÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	4	(VZP) OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	5	(VZP) OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	6	(VZP) OPERACE RECIDIVUJÍCÍ TRÍSELNÉ KÝLY; OPERACE RECIDIVUJÍCÍ NEKOMPLIKOVANÉ VENTRÁLNÍ KÝLY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - LÝŽE ADHEZÍ PŘES 10 CM <sup>2</sup> (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	1	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA 1. STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	2	3	(VZP) DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	2	4	(VZP) OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC) (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	3	3	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - JEDNA NOHA (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	5	8	(VZP) PALM. APONEUREKTOMIE U DLAŇOVÉ FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	1	5	9	(VZP) ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	2	8	3	(VZP) EXTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	3	1	0	(VZP) UVOLNĚNÍ SVALOVÉ / ŠLACHOVÉ POCHVY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	5	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - APENDEKTOMIE PŘI CHRONICKÉ APENDICITIDĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	6	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	7	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	0	8	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	1	0	(VZP) VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ - ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	1	2	(VZP) OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
1	0	4	1	8	(VZP) VYSOKÁ LIGATURA VV. SAPHENAE MANGAE + STRIPPING SUBFACIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES - OBĚ NOHY (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL)	1.7.2025	31.12.2029
5	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025
5	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025
5	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ CHIRURGEM	1.7.2025	31.12.2025
5	1	2	8	3	PARCIÁLNÍ MASTEKTOMIE BEZ DISEKCE SPÁDOVÝCH MÍZNÍCH UZLIN	1.7.2025	31.12.2025
5	1	4	1	1	OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU	1.7.2025	31.12.2025
5	1	4	1	9	MÍSTNÍ EXCIZE LÉZE REKTA TRANSSFINKTERICKÁ, TRANSVAGINÁLNÍ, TRANSPERINEÁLNÍ, SAKRÁLNÍ, TRANSPUBICKÁ VYJMA TRANSANÁLNÍHO PŘÍSTUPU NEBO PERINEÁLNÍ KOREKCE PROLAPSU ANU A REKTA	1.7.2025	31.12.2025
5	1	4	2	5	HEMOROIDEKTOMIE	1.7.2025	31.12.2025
5	1	4	3	3	STAPLEROVÁ OPERACE HEMOROIDŮ	1.7.2025	31.12.2025
5	1	5	1	1	OPERACE KÝLY INQUINÁLNÍ A FEMORÁLNÍ - DOSPĚLÍ, VČETNĚ INKARCEROVANÝCH	1.7.2025	31.12.2025
5	1	5	1	5	OPERACE KÝLY UMBILIKÁLNÍ NEBO EPIGASTRICKÁ - DOSPĚLÍ VČETNĚ RESEKCE OMENTA	1.7.2025	31.12.2025

5	1	5	1	7	OPERACE KÝLY S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU, OPERACE KÝLY NEBO KÝLY V JIZVĚ S POUŽITÍM ŠTĚPU ČI IMPLANTÁTU	1.7.2025	31.12.2025
5	1	5	1	9	OPERACE RECIDIVUJÍCÍ KÝLY	1.7.2025	31.12.2025
5	1	7	1	1	VÝKON LAPAROSKOPICKÝ A TORAKOSKOPICKÝ	1.7.2025	31.12.2025
5	1	7	1	3	DIAGNOSTICKÁ VIDEOLAPAROSKOPIE A VIDEOTORAKOSKOPIE	1.7.2025	31.12.2025
5	1	8	1	3	OPERACE ROZSÁHLÉHO PILONIDÁLNÍHO SINU, DERMOIDNÍ CYSTY EXCIZE ROZSÁHLÝCH PERIANÁLNÍCH ČI GLUTEÁLNÍCH ZÁNĚTLIVÝ LÉZÍ (HIDROSADENITIS, AKTINOMYKOSIS, TBC)	1.7.2025	31.12.2025
5	2	3	1	3	OPERACE TRÍSELNÉ NEBO FEMORÁLNÍ NEBO PUPEČNÍ KÝLY U DĚTÍ OD 3 LET DO 15 LET	1.7.2025	31.12.2025
5	4	9	3	0	VYSOKÁ LIGATURA VENAE SAPHENAE MAGNAE + STRIPPING SUBFASCIÁLNÍ LIGATURY VV. PERFORANTES	1.7.2025	31.12.2025
6	1	2	5	5	ROZŠÍŘENÁ APONEUREKTOMIE U FORMY DUPUYTRENOVY KONTRAKTURY S KONTRAKTUROU PRSTU	1.7.2025	31.12.2025
6	6	8	4	1	EXSTIRPACE NÁDORU MĚKKÝCH TKÁNÍ - HLUBOKO ULOŽENÝCH	1.7.2025	31.12.2025
6	7	2	2	7	UVOLNĚNÍ SVALU / ŠLACHY	1.7.2025	31.12.2025
7	8	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	8	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	8	0	6	0	POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	1	ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	2	INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	3	KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	4	ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	5	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	1	6	ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	1	2	1	KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT	1.7.2025	31.12.2025
7	8	2	1	0	ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ	1.7.2025	31.12.2025
7	8	2	3	0	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.	1.7.2025	31.12.2025
7	8	2	3	5	EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU	1.7.2025	31.12.2025
7	8	8	2	0	ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII	1.7.2025	31.12.2025
9	0	7	8	3	(DRG) LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY LÝZE ADHEZÍ PŘES 10CM^2	1.7.2025	31.12.2025
9	0	7	9	5	(DRG) APPEKDEKTOMIE LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	7	9	6	(DRG) HERNIOPLASTIKA JEDNOSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	1	7	(DRG) ADHEZIOLÝZA PRVNÍHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	1	8	(DRG) CHOLECYSTEKTOMIE PROSTÁ LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	3	6	(DRG) ADHEZIOLÝZA DRUHÉHO STUPNĚ LAPAROSKOPICKY NEBO THORAKOSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025
9	0	8	3	8	(DRG) HERNIOPLASTIKA OBOUSTRANNÁ PRIMÁRNÍ LAPAROSKOPICKY	1.7.2025	31.12.2025

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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 přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací v ceně 1 mil. Kč	Přístroj anesteziologický s monitorací	KT - 01003541	1	BIO MEDICAL	Přístroj anesteziologický WATO EX-65	1.7.2025	31.12.2029
	0000000542	Rektoskop operační (včetně instrumentaria)		2104040	1	Olympus	Rektoskop operační (včetně instrumentaria) - DHM	1.7.2025	31.12.2029

#### 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)**

<b>s. 7</b>	<b>Skupina</b>	<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Smluvní cena</b>	<b>Datum od</b>	<b>Datum do</b>
-------------	----------------	------------	--------------	---------------------	-----------------	-----------------

## 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.

Poskytovatel doložil Čestné prohlášení, ve kterém deklaruje, že plní podmínku stanovenou § 8 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, tedy že je při poskytování jednodenní péče zajištěna nepřetržitá dostupnost akutní lůžkové péče intenzivní, a to v souladu s Nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb.

L3 - anesteziologie

S účinností od 1.4.2025 jsou nasmlouvány výkony 10418, 10408 a 10110 za podmínky dané Dodatkem č. 4.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.7.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.4.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu