

IČO

0	0	0	2	3	8	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	5	0	0	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	5	M	0	1	6		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Nemocnice Na Homolce

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2025

1.4.2025

29.5.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	5	0	0	4	6	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

OKBHI - hematologická laboratoř

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	15:00			Nemocnice Na Homolce		
Úterý	07:00	15:00			Nemocnice Na Homolce		
Středa	07:00	15:00			Nemocnice Na Homolce		
Čtvrtek	07:00	15:00			Nemocnice Na Homolce		
Pátek	07:00	15:00			Nemocnice Na Homolce		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2025	29.5.2029	8,00

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	09:00	11:00		
Úterý	09:00	11:00		
Středa	09:00	11:00		
Čtvrtek	09:00	10:00		
Pátek	09:00	10:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

8

 (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	240,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	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
	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 registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

	Název	Kód
	Hl. m. Praha	010

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
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.5.2023	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.6.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00										
					K2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.6.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	31.12.2029	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	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2025	29.5.2029
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.4.2025	29.5.2029
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.4.2025	29.5.2029

	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.4.2025	29.5.2029
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.4.2025	29.5.2029
	8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.4.2025	29.5.2029
	8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.4.2025	29.5.2029
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.4.2025	29.5.2029
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA	1.4.2025	29.5.2029
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	7	1	3	ZHOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2025	29.5.2029

	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVÉ PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.4.2025	29.5.2029
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.4.2025	29.5.2029
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2025	29.5.2029

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		100202	1	Dynabyte		1.4.2025	29.5.2029
	0000000025	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		500129	1	Bayer		1.4.2025	29.5.2029
	0000000025	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		1009092	1	Bayer		1.4.2025	29.5.2029
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		500129	1	Bayer		1.4.2025	29.5.2029
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		1009092a	1	Bayer		1.4.2025	29.5.2029
	0000000029	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		1009092c	1	Bayer		1.4.2025	29.5.2029
	0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		49887	1	Sysmex		1.4.2025	29.5.2029

	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		20091576	1	Instrumentation Laboratory		1.4.2025	29.5.2029
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		21091955	1	Instrumentation Laboratory		1.4.2025	29.5.2029
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		1009017	1	Sysmex		1.4.2025	29.5.2029
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		1002135c	1	Olympus		1.4.2025	29.5.2029
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		M07011	1	Illumina Netherlands BV		1.4.2025	29.5.2029
	0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč		UVD134412	1	Spectronix		1.4.2025	29.5.2029
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		1009017c	1	Sysmex		1.4.2025	29.5.2029
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		Z11311100	1	Medista	Koagulometr 1,7 Mio Kč	1.4.2025	29.5.2029
	0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		340051	1	Dynabyte GmBh		1.4.2025	29.5.2029

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)						
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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem				0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 4. 2025. Nahrazuje Přílohu č. 2 platnou od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.

Aktualizace personálu. Výkony 22111, 22112, 22113, 22115, 22117, 22119, 22120, 22129, 22131, 22133, 22134, 22135, 22212, 22214, 22215, 22219, 22221, 22223, 22339, 22341, 22347, 22351, 22355, 96257, 96891 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 4. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 1. 2025. Nahrazuje Přílohu č. 2 k 1. 1. 2025, podepsanou dne 9. 1. 2025.

Výkon 96103 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025. PZS přebírá ze smlouvy č. 1805M006 referenční údaje.

====

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO

====

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.