

IČO

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 9 | 5 | 1 | 5 | 7 |
| 3 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 3 | 4 | N | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

**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       | 14.5.2025 |
| Datum uplatnění do       | 14.5.2028 |

**Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3                         | 4                                   | 0 | 0 | 1 | 7 | 8 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|
| 7 | 5 | 5 |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ |             |               |            |        |      |
|---------------------------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec                    | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
| Jindřichův Hradec               | U Nemocnice |               | 380        | 377 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8                         | 0                                   | 2 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

|                           |                                     |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |
|---------------------------|-------------------------------------|

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

6 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    | Pořadí | 1                                 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|--------|-----------------------------------|
|                                       | od    | do    | od | do     | místo provozování                 |
| Pondělí                               | 06:30 | 17:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Úterý                                 | 06:30 | 17:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Středa                                | 06:30 | 17:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Čtvrtek                               | 06:30 | 17:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Pátek                                 | 06:30 | 17:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Sobota                                | 06:30 | 13:30 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |
| Neděle                                | 16:00 | 18:00 |    |        | 377 01 J. Hradec, U Nemocnice 380 |

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2014 | 14.5.2028 | 40,00               |

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    |
|----------------|-------|-------|-------|-------|
| <b>Pondělí</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Sobota</b>  |       |       |       |       |
| <b>Neděle</b>  |       |       |       |       |

**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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka  | Kapacita |
|--|---|----------|
| Lékaři   | L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 80,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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<br>(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)   | 284,00   |
|  | 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   | 80,00    |
|  | 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input 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  |
|-------------------|------|
| Jindřichův Hradec | 0313 |

**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 PRACOVIŠTI (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        | 1.5.2025  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.7.2013  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.6.2019  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.11.2016 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2022 | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.5.2024  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.8.2021  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.8.2021  | 14.5.2028 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2025  | 14.5.2028 | 4,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |

| 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 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 0 | 1 | KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 0 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 1 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ KLINICKÉHO MATERIÁLU (HNIS, RÁNA, PUNKTÁT, POŠEVNÍ SEKRET, APOD.)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 1 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ STOLICE   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 1 | 5 | KVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MOČI   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 1 | 7 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MATERIÁLU Z RESPIRAČNÍHO TRAKTU (KRK, NOS, SPUTUM APOD.)  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 1 | 9 | SEMIKVANTITATIVNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ SPUTA  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 1 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ LIKVORU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 3 | ZÁKLADNÍ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ HEMOKULTURY   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 4 | KULTIVACE MOČE V AUTOMATICKÉM SYSTÉMU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ ANAEROBNÍ METODOU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 2 | 9 | KULTIVACE CÍLENÁ AEROBNÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |   |   |   |  |           |           |
|---|---|---|---|---|--|-----------|-----------|
| 8 | 2 | 0 | 3 | 3 | KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 4 | IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 6 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 3 | 7 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 0 | IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 1 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 1 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO FLUORESCENČNÍM BARVENÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 8 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA JEDNODUCHÁ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 0 | ANALÝZA HMOTOVÉHO SPEKTRA  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 4 | STANOVENÍ KVALITATIVNÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA DISKOVOU DIFÚZNÍ METODOU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 7 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB U ANAEROBNÍCH BAKTÉRIÍ A E-TESTEM  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 8 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ANTIMYKOTIKA E-TESTEM  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 1 | STANOVENÍ HLADINY ATB V TĚLNÍCH TEKUTINÁCH A TKÁNÍCH   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 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   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PRECIPITACÍ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 5 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ... | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 0 | 9 | 8 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 2 | 9 | PŘÍMÁ IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO NEBO MYKOTICKÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | IDENTIFIKACE BAKTERIÁLNÍHO KMENE V KULTUŘE (POMNOŽENÍ LATEXAGLUTINACÍ)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 7 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |

|   |   |   |   |   |   |           |           |
|---|---|---|---|---|---|-----------|-----------|
| 8 | 2 | 1 | 3 | 9 | ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 1 | 4 | 9 | SEROTYPIZACE STŘEVNÍCH A JINÝCH PATOGENŮ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOBAKTÉRIÍ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (1 PREPARÁT)                                 | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 7 | CÍLENÁ IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 1 | 9 | IZOLACE MYKOBAKTÉRIÍ RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA MYKOBACTERIA RYCHLOU KULTIVAČNÍ METODOU                                     | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 3 | RYCHLÝ TEST CITLIVOSTI MYKOBAKTÉRIÍ NA ANTITUBERKULOTIKA (5 ZÁKLADNÍCH) S AUTOMATICKÝM VYHODNOCENÍM | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 5 | HYBRIDIZACE EXTRAHUMÁNNÍ DNA SE ZNAČENOU SONDOU   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 3 | 0 | 5 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ                             | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 2 | 3 | 0 | 6 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR                                   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 1 | STANDARDNÍ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ PARAZITOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ STOLICE PO NÁVRATU Z TROPŮ A SUBTROPŮ                      | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ STOLICE NA KRYPTOSPORIDIÓZU A STŘEVNÍ KOKCIDIE  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 7 | SPECIÁLNÍ BARVENÍ STOLICE NA STŘEVNÍ PRVKY PODLE HEIDENHAINA V DOBELLOVĚ MODIFIKACI.                | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ NA ENTEROBIÓZU  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 1 | PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NA MALÁRII  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 8 | 4 | 0 | 2 | 5 | DIAGNOSTIKA SARCOPTES SCABIEI   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMAOIDNÍHO FAKTORU A   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 1 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 5 | IDENTIFIKACE KVASINEK PODROBNÁ  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 7 | CÍLENÁ IDENTIFIKACE CANDIDA ALBICANS  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 9 | 8 | 1 | 1 | 9 | IDENTIFIKACE VLÁKNITÝCH HUB   | 14.5.2025 | 14.5.2028 |

**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  |
|-----|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|---|----------------------------|-----------|-----------|
|     | Z000000793 | Hmotnostní spektrometr pro mikrobiologickou dg.                                    | Laboratorní přístroje      | 8269956.03541 | 1             | Bruker s.r.o.                               |                            | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
|     | 0000000042 | Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč |                            | 2210001268    | 1             | Dia-Sorin-Liaison FL, zapůjč.               | analyzátor                 | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
|     | 0000000078 | Chromatograf HPLC (kapalinový vysokotlaký)   |                            | F11901x       | 1             | Tecan                                       | MiniSwift                  | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
|     | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,                                 |                            | 1             | 1             | QIAGEN                                      | QIAGEN                     | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
|     | 0000000246 | Termocykler PCR v ceně 0,3 mil. Kč   |                            | 785BR24764    | 1             | CFX96 Touch Real Time PCR Detection System6 | analyzátor PCR termocykler | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
|     | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický   |                            | NB 3779       | 1             | Becton Dickinson                            | Bactec 9050                | 14.5.2025 | 14.5.2028 |

|            |  |  |           |   |                      |                |           |           |
|------------|--|--|-----------|---|----------------------|----------------|-----------|-----------|
| 0000000294 | Kultivátor automatický mykobakteriologický v ceně  |  | NB 3779   | 1 | Becton Dickinson     | Bactec 9050    | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 0000000326 | Luminometr v ceně 500 000,-  |  | 1         | 1 | Dynex                | DML 2000       | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 0000000490 | Analyzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč                              |  | RA120171W | 1 | Alifax S.P.A.        | HB&L UROQUATRO | 14.5.2025 | 14.5.2028 |
| 0000000947 | Přístroj pro real time PCR SARS-CoV-2 a/nebo dalších respiračních patogenů v ceně 1,11 mil. Kč |  | 840995,   | 1 | Cepheid Europe s.a.s | GeneXpert      | 14.5.2025 | 14.5.2028 |

**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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

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.

O zimních a letních prázdninách je ordinační doba:

po - pá 6:30 - 15:00

sobota a neděle beze změn.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Na základě předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditu II NASKL se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 14.5.2028. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

K výkonům 82305 a 82306 doloženy přístroje:

GeneXpert, v.č. 840995, výrobce Cepheid Europe s.a.s

SaMag 12, výrobce Sacace Biotechnologies

Tato Příloha č. 2 s účinností od 14.5.2025 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.5.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu