

IČO	0	0	0	6	4	2	0	3	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	2	0	0	0	Název IČO	Fakultní nemocnice v Motole											
Číslo smlouvy	2	4	0	5	M	0	1	3													

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2025
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.10.2025
Datum uplatnění do	5.5.2026

Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)	0	5	0	0	2	1	6	2
PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	0	3
NÁZEV PRACOVÍŠTĚ	Amb.nukleární med.-KNME UK 2.LF							
VARIABILNÍ SYMBOL	2	1	7	0	2			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Praha	V Úvalu	1	84	150 00	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ	4	0	7	
PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne	

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	5	
Počet hodin poskytování péče v týdnu	3	9

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5
Úterý	07:00	15:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5
Středa	07:00	15:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5
Čtvrtek	07:00	15:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5
Pátek	07:00	14:00			V Úvalu 84,150 00 Praha 5
Sobota					
Neděle					

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2025	5.5.2026	39,00

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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	14:00		
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	79,00
	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.	100,00
	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)	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	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

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

(dle sídla SZZ)

Další okresy

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

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

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

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

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Hl. m. Praha	010

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	1.10.2025	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.4.2016	31.12.2029	16,00											
					L3	O	1.1.2020	31.12.2029	24,00											
					SBM	O	1.10.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2021	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2018	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.10.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.4.2011	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.11.2022	31.12.2029	20,00											
					K2	O	1.7.2023	31.12.2029	40,00											
					L1	O	1.1.2025	31.12.2029	0,00											
					K2	O	1.11.2022	31.12.2029	20,00											
					K2	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00											

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 0 0 4 1	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI I.	1.10.2025	5.5.2026
	0 0 0 4 2	JEDEN DEN POBYTU PACIENTA VE STACIONÁŘI II.	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 1 2 7	EKG VYŠETŘENÍ	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 1 3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 1 7	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 2 1	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 4 9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 2 5 1	PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.10.2025	5.5.2026
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.10.2025	5.5.2026

0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNÍ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2025	5.5.2026
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2025	5.5.2026
1	7	1	2	0	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ LÉKAŘEM SE SPECIALIZOVANOU ZPŮSOBILOSTÍ V NUKLEÁRNÍ MEDICÍNĚ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	0	5	0	(VZP) INTRAVENÓZNÍ APLIKACE TERAPEUTICKÉHO RADIOFARMAKA	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	1	3	HYPERTHYREOSA - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	1	9	METASTÁZY KOSTÍ - TERAPIE RADIONUKLIDY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	2	3	RADIONUKLIDOVÁ SYNOVEKTOMIE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	2	5	KARDIOANGIOGRAFIE FIRST PASS	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	2	7	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU PO ZÁTĚŽI	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	2	9	PERFÚZNÍ SCINTIGRAFIE MYOKARDU V KLIDU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	3	1	SCINTIGRAFIE MYOKARDU PŘI AKUTNÍM INFARKTU MYOKARDU A JINÝCH MYOKARDIOPATIÍCH	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	3	3	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE KLIDOVÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	3	5	RADIONUKLIDOVÁ VENTRIKULOGRAFIE PŘI ZÁTĚŽI	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	3	7	RADIONUKLIDOVÁ ANGIOGRAFIE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	3	9	RADIONUKLIDOVÁ FLEBOGRAFIE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	4	1	DETEKCE TROMBU PROSTÝM DETEKTOREM A ZNAČENÝM FIBRINOGENEM	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	4	3	SCINTIGRAFICKÁ DETEKCE TROMBU POMOCI ZNAČENÝCH TROMBOCYTŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	4	5	AKUMULACE RADIOJODU VE ŠTÍTNÉ ŽLÁZE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	4	7	SCINTIGRAFIE ŠTÍTNÉ ŽLÁZY PROSTÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	4	9	INTERVENČNÍ TESTY ŠTÍTNÉ ŽLÁZY - WERNERŮV SUPRESNÍ TEST	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	0	OVĚŘENÍ DOZIMETRICKÝCH PODMÍNEK PRO TERAPII ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	1	CELOTĚLOVÁ SCINTIGRAFIE U KARCINOMU ŠTÍTNÉ ŽLÁZY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	3	SCINTIGRAFIE PŘÍŠTÍTNÝCH TĚLÍSEK	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	5	SCINTIGRAFIE NADLEDVINEK	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	7	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ STATICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	5	9	SCINTIGRAFIE SLINNÝCH ŽLÁZ DYNAMICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	6	1	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOTILITY JÍCNU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	6	3	SCINTIGRAFIE EVAKUACE ŽALUDKU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	6	5	STANOVENÍ GASTROESOFAGEÁLNÍHO REFLUXU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	6	7	STANOVENÍ DUODENOGASTRICKÉHO REFLUXU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	6	9	SCINTIGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ PŘÍTOMNOSTI MECKELOVA DIVERTIKULU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	7	1	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA KRVÁCENÍ DO GIT	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	7	3	STANOVENÍ ZTRÁT KRVY V GIT KVANTITATIVNĚ POMOCÍ 51CR ZNAČENÝCH ERYTHROCYTŮ	1.10.2025	5.5.2026

4	7	1	7	5	SCHILLINGUV TEST JEDNODUCHÝ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	7	7	SCHILLINGUV TEST KOMBINOVANÝ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	7	9	STANOVENÍ RESORBCE NA CELOTĚLOVÉM DETEKTORU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	8	1	STANOVENÍ ZTRÁT BÍLKOVIN GIT	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	8	3	STANOVENÍ JATERNÍ CHROMOEXKREČNÍ FUNKCE POMOCÍ RADIOFARMAK	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	8	5	SCINTIGRAFIE JATER A SLEZINY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	8	7	SCINTIGRAFIE JATER A ŽLUČOVÝCH CEST DYNAMICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	8	9	RADIONUKLIDOVÁ SPLENOPORTOGRAFIE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	9	1	RADIONUKLIDOVÁ NEFROGRAFIE PROSTÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	9	3	RADIONUKLIDOVÉ STANOVENÍ REZIDUA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	9	5	STANOVENÍ ERPF MĚŘENÍM KREVNÍCH VZORKŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	9	7	STANOVENÍ GF MĚŘENÍM RADIOAKTIVITY KREVNÍCH VZORKŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	1	9	9	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE NEPŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	1	1	RADIONUKLIDOVÁ CYSTOGRAFIE PŘÍMÁ S VYŠETŘENÍM VU REFLUXU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	1	3	SCINTIGRAFIE LEDVIN PROSTÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	1	5	SCINTIGRAFIE LEDVIN S VÝPOČTEM RELATIVNÍ FUNKCE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	1	7	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	1	9	SCINTIGRAFIE LEDVIN DYNAMICKÁ VČETNĚ STANOVENÍ GF RESP. ERPF	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	2	1	FUNKČNÍ SCINTIGRAFIE TRANSPLANTOVANÉ LEDVINY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	2	3	SCINTIGRAFIE VARLAT A SCROTA	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	2	7	STANOVENÍ OBJEMU KRVE A JEJÍCH SLOŽEK POMOCÍ RADIONUKLIDŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	3	1	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE 51Cr ERYTROCYTŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	3	3	PŘEŽÍVÁNÍ A LOKALIZACE DESTRUKCE AUTOLOGNÍCH THROMBOCYTŮ RESP. LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH RADIONUKLIDY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	3	5	SCINTIGRAFIE KOSTNÍ DŘENĚ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	3	7	DETEKCE ZÁNĚTLIVÝCH LOŽISEK POMOCI AUTOLOGNÍCH LEUKOCYTŮ ZNAČENÝCH 111 IN-OXINEM NEBO 99mTc-HMPAO	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	3	9	SCINTIGRAFIE SLEZINY ZNAČENÝMI ALTEROVANÝMI ERYTROCITY	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	4	1	SCINTIGRAFIE SKELETU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	4	5	SCINTIGRAFIE SKELETU CÍLENÁ TŘÍFÁZOVÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	4	7	SCINTIGRAFIE 67 GA CITRÁTEM - CELKOVÉ VYŠETŘENÍ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	4	9	DYNAMICKÁ SCINTIGRAFIE MOZKU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	5	1	SCINTIGRAFIE MOZKU STATICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	5	3	SCINTIGRAFIE CÍRULACE MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	5	5	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE PERFÚZE MOZKU PO PODÁNÍ DIFÚSIBILNÍCH RAF	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	5	7	SCINTIGRAFIE PLIC PERFÚZNÍ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	5	9	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ STATICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	6	1	SCINTIGRAFIE PLIC VENTILAČNÍ DYNAMICKÁ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	6	3	RADIONUKLIDOVÁ LYMFOGRAFIE	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	6	5	SCINTIGRAFICKÁ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	6	7	SCINTIGRAFIE NÁDORU	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	6	9	TOMOGRAFICKÁ SCINTIGRAFIE - SPECT	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	7	1	KVANTIFIKACE VÝSLEDKU STATICKÉHO SCINTIGRAFICKÉHO VYŠETŘENÍ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	7	3	KVANTIFIKACE DYNAMICKÝCH A TOMOGRAFICKÝCH SCINTIGRAFICKÝCH VYŠETŘENÍ	1.10.2025	5.5.2026
4	7	2	7	5	SCINTIGRAFIE SENTINELOVÉ UZLINY	1.10.2025	5.5.2026
7	6	2	1	1	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CĚVKOU	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	2	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SCINTILAČNÍ SONDY	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	3	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ PLANÁRNÍ GAMAKAMERY	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	4	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	5	(DRG) DOZIMETRIE POMOCÍ SPECT/CT	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	6	(DRG) DOZIMETRIE - PLÁNOVÁNÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.10.2025	5.5.2026
9	1	8	0	7	(DRG) DOZIMETRIE - OVĚŘENÍ OZÁŘENÍ CÍLOVÝCH OBJEMŮ PŘI TERAPII RADIONUKLIDY	1.10.2025	5.5.2026

9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.10.2025	5.5.2026
---	---	---	---	---	--	-----------	----------

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
	G000000245	Kamera Gama planární s vyhodnocovacím zařízením v	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.10.2025	5.5.2026
	G000000246	Kamera Gama planární v ceně 13 000 000,-	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.10.2025	5.5.2026
	G000000247	Kamera Gama planární v ceně 8 700 000,-	Kamera scintilační planární	HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.10.2025	5.5.2026
	G000000248	Kamera scintilační	Kamera scintilační SPECT	1460	1	AMEDIS, s.r.o.		1.10.2025	5.5.2026
	G000000708	Zařízení gama kamery vyhodnocovací (cena dle reg.	Gamakamera	1025	1	SIEMENS s.r.o.		1.10.2025	5.5.2026
	T000000243	Kamera Gama - SPECT v ceně 14 000 000,-	Kamera scintilační SPECT	1025	1	SIEMENS s.r.o.		1.10.2025	5.5.2026
	0000000145	EKG přístroj vícekanalový modulární - cena dle reg		HC020279	1	Siemens Medical Solutions USA, Inc.		1.10.2025	5.5.2026
	0000000607	Souprava měřící spektrometrická celotělová		H P017338	1	Ryba elektron. Přístroje		1.10.2025	5.5.2026

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)

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 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2025 do 30. 9. 2025.
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 00041, 00042 a 47050 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 10. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace personálního obsazení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 podepsanou dne 19. 12. 2024.

Aktualizace OH pracoviště.

Aktualizace úvazku + OH vedoucího lékaře.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.

Doložen certifikát o provedení externího klinického auditu v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách. Doba platnosti auditu do 5. 5. 2026.

Doloženo Rozhodnutí o splnění podmínek zákona č. 18/1997 Sb. a vyhlášky SÚJB č. 307/2002 Sb. o radiační ochraně.

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