

IČO  
IČZ smluvního ZZ  
Číslo smlouvy

0	8	1	7	6	3	0	2
4	3	0	1	0	2	2	0
2	5	4	3	R	0	0	2

Název IČO Sušická nemocnice s.r.o.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2026
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	16.9.2026

Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

4	3	0	1	0	2	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

Ano  Ne

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Radiodiagnostika

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Sušice	Chmelenská		117	342 01	1
Sušice	Náměstí Svobody		2	342 01	2

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

8	0	9
---	---	---

PRACOVÍŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

Ano  Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Ano  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

9

3

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	07:00	10:30	12:30	20:00	Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Úterý</b>	07:00	10:30	12:30	20:00	Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Středa</b>	07:00	10:30	12:30	20:00	Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Čtvrtek</b>	07:00	10:30	12:30	20:00	Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Pátek</b>	07:00	10:30	12:30	20:00	Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Sobota</b>	07:00	21:00			Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
<b>Neděle</b>	07:00	21:00			Chmelenská 117, 342 01 Sušice	
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	2
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	10:30	12:30			Náměstí Svobody 2, 342 01 Sušice	
<b>Úterý</b>	10:30	12:30			Náměstí Svobody 2, 342 01 Sušice	
<b>Středa</b>	10:30	12:30			Náměstí Svobody 2, 342 01 Sušice	
<b>Čtvrtek</b>	10:30	12:30			Náměstí Svobody 2, 342 01 Sušice	
<b>Pátek</b>	10:30	12:30			Náměstí Svobody 2, 342 01 Sušice	
<b>Sobota</b>						
<b>Neděle</b>						

**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2025	16.9.2026	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	11:00	12:00	16:00
<b>Úterý</b>	07:00	11:00	12:00	16:00
<b>Středa</b>	07:00	11:00	12:00	16:00
<b>Čtvrtek</b>	07:00	11:00	12:00	16:00
<b>Pátek</b>	07:00	11:00	12:00	16:00
<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	93,00
	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	40,00
	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.	0,00
	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	120,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	120,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	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 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

 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

**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 PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

s.	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. li.10
					L3	O	1.1.2026	16.9.2026	37,00										
					S3	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S1	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S2	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S3	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					L2	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					L3	O	1.1.2026	16.9.2026	8,00										
					L3	O	1.1.2026	16.9.2026	8,00										
					S1	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S3	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S2	O	1.1.2025	16.9.2026	40,00										
					S2	O	1.1.2025	16.9.2026	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 3 5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 1 3 7	UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 1 3 9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 5 5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 5 6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 5 7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 6 7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 6 9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2026	16.9.2026
	0 9 5 7 2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 1 1	RTG PRSTŮ A ZÁPRASTNÍCH KŮSTEK RUKY NEBO NOHY	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 1 3	RTG LEBKY, CÍLENÉ SNÍMKY	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 1 5	RTG LEBKY, PŘEHLEDNÉ SNÍMKY	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 1 7	RTG KRKU A KRČNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 1 9	RTG HRUDNÍ NEBO BEDERNÍ PÁTEŘE	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 2 1	RTG KŘÍŽOVÉ KOSTI A SI KLOUBŮ	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 2 3	RTG PÁNVE NEBO KYČELNÍHO KLOUBU	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 2 5	RTG RAMENNÍHO KLOUBU	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 2 7	RTG KOSTÍ A KLOUBŮ KONČETIN	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 2 9	RTG ŽEBER A STERNA	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 3 1	RTG HRUDNÍKU	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 3 7	RENTGENOVÉ VYŠETŘENÍ KLOUBU - DRŽENÉ SNÍMKY	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 3 9	RTG VYŠETŘENÍ KONČETIN MĚKKOU SNÍMKOVACÍ TECHNIKOU	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 4 1	VYŠETŘENÍ DOLNÍCH KONČETIN V CELKU JEDNÍM RENTGENOVÝM SNÍMKEM	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 4 3	RTG BŘICHA	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 4 5	RTG JÍCNU	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 4 7	RTG ŽALUDKU A DUODENA	1.1.2026	16.9.2026
	8 9 1 5 1	PASÁŽ TRÁVICÍ TRUBICÍ	1.1.2026	16.9.2026

8	9	1	5	5	RTG VYŠETŘENÍ TLUSTÉHO STŘEVA	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	5	9	CHOLECYSTOGRAFIE	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	6	3	VYLUČOVACÍ UROGRAFIE	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	6	5	RETROGRÁDNÍ PYELOGRAFIE JEDNOSTRANNÁ	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	7	7	HYSTEROSALPINGOGRAFIE	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	9	7	KLASICKÁ (KONVENČNÍ) TOMOGRAFIE	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	9	8	SKIASKOPIE	1.1.2026	16.9.2026
8	9	1	9	9	SKIASKOPICKÁ KONTROLA DIAGNOSTICKÝCH A LÉČEBNÝCH VÝKONŮ RADIODIAGNOSTIKEM	1.1.2026	16.9.2026
8	9	2	0	1	SKIASKOPIE NA OPERAČNÍM ČI ZÁKROKOVÉM SÁLE MOBILNÍM C-RAMENEM, Á 15 MIN.	1.1.2026	16.9.2026
8	9	5	1	2	UZ PRSŮ VČETNĚ SPÁDOVÝCH UZLIN	1.1.2026	16.9.2026
8	9	5	1	3	UZ VYŠETŘENÍ HORNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	16.9.2026
8	9	5	1	4	UZ VYŠETŘENÍ DOLNÍ POLOVINY BŘICHA	1.1.2026	16.9.2026
8	9	5	1	5	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNÉ CÉVY, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	16.9.2026
8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2026	16.9.2026
8	9	8	1	3	KONZULTACE NÁLEZU RENTGENOLOGEM CÍLENÁ	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	0	SCREENING ANEURYSMATU ABDOMINÁLNÍ AORTY	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - BEZ NÁLEZU ANEURYSMATU	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	2	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 30-39 MM	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	3	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 40-49 MM	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	4	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU 50-54 MM	1.1.2026	16.9.2026
8	9	9	7	5	SIGNÁLNÍ VÝKON - ULTRASONOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ AORTY V RÁMCI PROGRAMU SCREENINGU ABDOMINÁLNÍ AORTY - NÁLEZ ANEURYSMATU O PRŮMĚRU >=55 MM	1.1.2026	16.9.2026

**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
	F000000572	RTG přístroj skiagrafický v ceně 5 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	7897	1	CPI, Kanada	RTG skiagrafický přístroj INDICO 100 RAD s komplementem TOPLIFT	1.1.2026	16.9.2026
	F000000576	RTG přístroj skiaskopický v ceně 10 000 000,-	RTG skiaskopické stacionární	7848/I	1	Philips	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj PHILIPS DUODIGNOSTIC	1.1.2026	16.9.2026
	F000000577	RTG přístroj skiaskopický +vyvolávací automat v cen	RTG skiaskopické stacionární	7848/I	1	Philips	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj PHILIPS DUODIGNOSTIC	1.1.2026	16.9.2026
	F000000582	RTG tomograf v ceně 10 000 000,-	RTG skiagrafické stacionární	80007	1	AJAT Oy Ltd, Finland	RTG ortopantografický přístroj AJAT ART PRO	1.1.2026	16.9.2026
	F000000588	Skiasopický pojízdny rtg přístroj	RTG - C rameno mobilní základní, do 2 kW	7848/I	1	Siemens	RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj PHILIPS DUODIGNOSTIC	1.1.2026	16.9.2026
	S000000595	Sonograf II. typu 3 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	SOS5M3HF400003B	1	Samsung	ACCUVIX A 30 S0S 5M3400003B	1.1.2026	16.9.2026

S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	PE02057	1	Siemens		1.1.2026	16.9.2026
S000000597	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky v ceně 5,5 mil. Kč	Ultrazvukový přístroj	PE02057	1	Siemens		1.1.2026	16.9.2026
S000000599	Sonograf se sondou pro intrakavitální vyšetření	Ultrazvukový přístroj	A3C000080	1	Nimotech		1.1.2026	16.9.2026
0000000600	Sonograf v ceně 1 000 000,-	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	PE02057	1	Siemens		1.1.2026	16.9.2026

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Siremobil Compact, rtg přístroj, sklopné rameno, 1043807 Siemens	1	1.1.2026	16.9.2026

#### 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

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.

-----

Na základě předloženého potvrzení o provedení externího klinického auditu se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 16.9.2026. Po doložení aktuálního potvrzení bude platnost přílohy prodloužena na dobu platnosti potvrzení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

-----

Od 1.9.2024 došlo ke sloučení pracovišť IČP 43010221 a 43010225 pod jedno společné IČP 43010221.

-----

S účinností od 1.1.2025 nasmlouvány výkony 89970, 89971, 89972, 89973, 89974 a 89975.

Certifikát k provádění ultrazvukového vyšetření v rámci Programu screeningu aneuryzmatu abdominální aorty, uděleno pro pracoviště Sušické nemocnice s. r.o.. Garantem za pracoviště je [REDAKCE].

-----

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2026.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu