

IČO	2	6	0	6	8	8	7	7
IČZ smluvního ZZ	3	2	0	0	6	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	3	2	M	0	0	1

Název IČO

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

Platnost smlouvy ode dne	<input type="text" value="1.1.2025"/>
Číslo složky	<input type="text"/>
Číslo dodatku	<input type="text"/>
Datum uplatnění od	<input type="text" value="7.1.2026"/>
Datum uplatnění do	<input type="text" value="31.12.2029"/>

Typ B **PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

3	2	0	0	6	5	8	0
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

8	1	8			
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne		

PRACOVISŤĚ 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

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01
Úterý	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01
Středa	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01
Čtvrtek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01
Pátek	07:00	15:30			B. Němcové 585, České Budějovice, 370 01
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2019	31.12.2029	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 PĚČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	07:00	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
Sobota				
Neděle				

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	12,00
	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	460,00
	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)	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 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
České Budějovice	0311

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. li.10
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					L3	O	1.7.2025	31.12.2029	12,00										
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	20,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S2	O	1.7.2025	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.7.2025	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	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	7.1.2026	31.12.2029
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	7.1.2026	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	7.1.2026	31.12.2029
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	7.1.2026	31.12.2029
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	7.1.2026	31.12.2029
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	7.1.2026	31.12.2029
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	5	5	VON WILEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029

9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	3	5	DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	4	1	PREKALIKREIN	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	7.1.2026	31.12.2029
9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	7.1.2026	31.12.2029
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	7.1.2026	31.12.2029
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	5	1	5	D-DIMERY KVANTITATIVNĚ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	7.1.2026	31.12.2029
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	7.1.2026	31.12.2029

9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	7.1.2026	31.12.2029
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	7.1.2026	31.12.2029
9	6	9	0	0	STANOVENÍ AKTIVITY ADAMTS 13	7.1.2026	31.12.2029
9	6	9	0	1	STANOVENÍ INHIBITORU ADAMTS 13	7.1.2026	31.12.2029

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		013800	1	C3i		7.1.2026	31.12.2029
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematomol.		4575	1	AVL995		7.1.2026	31.12.2029
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		4575	1	AVL995		7.1.2026	31.12.2029
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		1E06422	1	Agilent		7.1.2026	31.12.2029
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		4575	1	AVL995		7.1.2026	31.12.2029
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		KC 4 A	1	HEINDRICH AMELUNG - RAKOUSKO		7.1.2026	31.12.2029
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		AA1902004	1	Bovie2100		7.1.2026	31.12.2029
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		561680	1	BX 51 TF		7.1.2026	31.12.2029
	0000000563	Elektroferéza v ceně 0,8 mil. Kč		199500	1	MiniBis Pro		7.1.2026	31.12.2029
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		636	1	5975C Inert MSD		7.1.2026	31.12.2029
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		NAJ0443	1	Sysmex	Sysmex CS2500	7.1.2026	31.12.2029
	0000000933	Trombelastragraf v ceně 0,72 mil. Kč		012792,	1	Pentapharm		7.1.2026	31.12.2029
	0000000934	Reader multidetekční pro mikrodestičky v ceně 1 mil. Kč		014776	1	Scholler instruments, s.r.o.	Infinite F50	7.1.2026	31.12.2029

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	1	1.1.2025	31.12.2029
	ELFO přístroj s chlazením, MiniBis Pro, vč. 199500	1	1.1.2025	31.12.2029
	Hemoglobinometr, výrobce HEMOCUE HB 210, vč. 396-9981/001	1	1.1.2025	31.12.2029
	Koagulometr, výrobce PSD 10, vč. 013800	1	1.1.2025	31.12.2029
	Trigon box hlubokomrazící, DAIREI Dánsko, vč. 1847330	1	1.1.2025	31.12.2029
	Mikroskop, JENEVAL, vč. 856481	1	1.1.2025	31.12.2029
	Pipeta	1	1.1.2025	31.12.2029
	Pipeta automatická, výrobce STEP ELEKTRONIC, vč. 396-9838/016	1	1.1.2025	31.12.2029

Koagulometr PSD 10, vč. 013800	1	1.1.2025	31.12.2029
--------------------------------	---	----------	------------

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)

Nasmlouvaný 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

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 Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 30.12.2030, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

S účinností od 1.5.2023 jsou nasmlouvány výkony 96873 a 96877 za podmínky dané Dodatkem č. 124.

Nositel výkonu je na základě doložené kvalifikace [REDAKCE]

S účinností od 1.6.2023 jsou nasmlouvány výkony 96131, 96895 a 96896 za podmínky dané Dodatkem č. 126.

S účinností od 1.8.2025 jsou nasmlouvány výkony 96900 a 96901 za podmínky dané Dodatkem č. 15.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 7.1.2026 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.8.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu