

IČO	0	0	0	6	4	2	0	3	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	0	5	0	0	4	0	0	0	Název IČO	Fakultní nemocnice Motol a Homolka											
Číslo smlouvy	2	6	0	5	M	0	2	1													

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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2026
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2026
Datum uplatnění do	29.5.2029

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)	0	5	0	0	4	6	1	1
PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISŤĚ	OKBHI - alergol.a imunolog.laboratoř
VARIABILNÍ SYMBOL	

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ	8	1	3
PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče  Ano  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	07:30	15:30				
Úterý	07:30	15:30				
Středa	07:30	15:30				
Čtvrtek	07:30	15:30				
Pátek	07:30	15:30				
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	12,00

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
<b>Pondělí</b>	08:00	10:00		
<b>Úterý</b>	10:00	12:00		
<b>Středa</b>	08:00	12:00		
<b>Čtvrtek</b>	10:00	12:00		
<b>Pátek</b>	08:00	10:00		
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**Počet 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	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.	60,00
	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	144,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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 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	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	K2	O	1.4.2025	29.5.2029	20,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.4.2025	29.5.2029	24,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.5.2013	29.5.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	K2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	29.5.2029
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2026	29.5.2029
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.1.2026	29.5.2029
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2026	29.5.2029
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2026	29.5.2029
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.1.2026	29.5.2029
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2026	29.5.2029

9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2026	29.5.2029
9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNĚ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2026	29.5.2029

9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	6	5	IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	6	9	URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNĚ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	6	9	PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SĚRU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMĚ IMUNOFLUORESCENCE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2026	29.5.2029

9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTLÁTEK	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.1.2026	29.5.2029
9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.1.2026	29.5.2029
9	7	1	1	1	SEPARACE SĚRA NEBO PLAZMY	1.1.2026	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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	1009736	1	Becton		1.1.2026	29.5.2029
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	1009736	1	Becton		1.1.2026	29.5.2029
	0000000022	Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		500227	1	Lacomed		1.1.2026	29.5.2029
	0000000022	Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		1011095	1	Lacomed		1.1.2026	29.5.2029
	0000000022	Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		1009031	1	Siemens		1.1.2026	29.5.2029
	0000000042	Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		6238000739	1	Dynex		1.1.2026	29.5.2029
	0000000043	Analyzátor imunologický v ceně 1,5 mil. Kč		N02707	1	LabMark		1.1.2026	29.5.2029
	0000000067	CAP systém v ceně 1 mil. Kč		1009814	1	Medista		1.1.2026	29.5.2029
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		10260R163523	1	MPW Medical Instruments		1.1.2026	29.5.2029
	0000000092	Cytometr v ceně 4 mil. Kč		1006775	1	Becton		1.1.2026	29.5.2029
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		1007367	1	Sebia		1.1.2026	29.5.2029
	0000000327	Luminometr zkumavkový v ceně 0,8 mil. Kč		2101594	1	Berchtold		1.1.2026	29.5.2029
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		2061261	1	Unimed		1.1.2026	29.5.2029
	0000000405	Nefelometr Behring v ceně 2 mil. Kč		1010652	1	Thermo Scientific		1.1.2026	29.5.2029
	0000000406	Nefelometr BN II v ceně 2 mil. Kč		163937	1	Siemens		1.1.2026	29.5.2029
	0000000422	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč		864000293697	1	Thermo		1.1.2026	29.5.2029
	0000000490	Analyzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč		864000293697	1	Thermo		1.1.2026	29.5.2029

0000000533	Reader luminiscenční v ceně 0,9 mil. Kč		1008351	1	Spectronic		1.1.2026	29.5.2029
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1009588	1	Spectronic		1.1.2026	29.5.2029
0000000714	Zařízení k měření radioaktivity vzorků beta v ceně 1,3 mil. Kč		TA-81000314	1	Shenzen		1.1.2026	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Příloha č. 2 k nové smlouvě. Poskytovatel přebírá referenční údaje ze smlouvy č. 2405M016, IČ 00023884, Nemocnice Na Homolce referenční údaje. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05004611, ulice Roentgenova 37/2, město Praha 5, PSČ 150 00.

===

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci [REDACTED]

===

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.