

IČO	0	0	1	7	9	9	0	6
IČZ smluvního ZZ	6	1	0	0	4	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	6	1	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="1.3.2026"/>
Datum uplatnění do	<input type="text" value="31.12.2029"/>

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

6	1	0	0	4	4	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

Ano Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0	0	0	0	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NÁZEV PRACOVISŤĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

1	1	8	6		
---	---	---	---	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Hradec Králové	Sokolská		581	500 05	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

1	0	7
---	---	---

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

Ano 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	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Úterý	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Středa	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Čtvrtek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Pátek	07:00	15:30			Sokolská 581, Hradec Králové 500 05
Sobota					
Neděle					

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2025	31.12.2029	40,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
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
Pondělí	08:00	15:00		
Úterý	08:00	15:00		
Středa	08:00	15:00		
Čtvrtek	08:00	14:00		
Pátek	08:00	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	
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	148,00
	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	28,00
	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	40,00
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	280,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	320,00
	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	120,00
	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název	Kód

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Pausál
-----	-------	-------	------------	--------

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	Kapa cita	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
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	7	2	5	8	(DRG) ZAVEDENÍ ECMO, PERIFERNÍ KANYLACE	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	4	PĚČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.3.2026	31.12.2029
	0	9	9	9	0	OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	1	5	KORONÁRNÍ ATRECTOMIE VČETNĚ ROTAČNÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	1	7	KORONÁRNÍ STENT / NAVAZUJE NA PERKUTÁNNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKU - PTCA	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	2	0	FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	2	5	MITRÁLNÍ VALVULOPLASTIKA	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	1	2	7	ENDOMYOKARDIÁLNÍ BIOPSIE TRANSVASKULÁRNÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	1	2	KATETROVÁ LÉČBA PLICNÍ EMBOLIE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	3	3	DOČASNÁ SRDEČNÍ STIMULACE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	6	0	ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	6	1	SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	6	3	SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	6	4	ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	7	1	VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	7	3	VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	7	7	INTRAKARDIÁLNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	2	9	9	LEVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	0	0	PRAVOSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ NA KATETRIZAČNÍM SÁLE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	0	2	OBOUSTRANNÁ KATETRIZACE SRDEČNÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	0	4	TRANSSEPTÁLNÍ KATETRIZACE SRDEČNÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	1	0	KATETRIZAČNÍ UZÁVĚR VROZENÉHO NEBO ZÍSKANÉHO DEFektu SRDCE, PERZISTUJÍCÍHO FORAMEN OVALE A OUŠKA LEVÉ SÍŇE U DOSPĚLÝCH	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	1	4	INTRAVASKULÁRNÍ ZOBRAZENÍ VĚNČITÝCH TEPEN (INTRAVASKULÁRNÍ ULTRAZVUK - IVUS, OPTICKÁ KOHERENTNÍ TOMOGRAFIE - OCT)	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	3	1	6	STANOVENÍ FRAKČNÍ PRŮTOKOVÉ REZERVY MYOKARDU OZŘEJMUJÍCÍ FUNKČNÍ VÝZNAMNOST STENÓZY VĚNČITÉ TEPNY	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	6	9	7	KATETRIZAČNÍ IMPLANTACE CHLOPNĚ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	7	0	5	KATETROVÁ LÉČBA NEDOMYKAVOSTI ATRIOVENTRIKULÁRNÍ CHLOPNĚ (= AV INSUFICIENCE)	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	7	0	7	(DRG) KATETRIZAČNÍ KOREKCE MITRÁLNÍ INSUFICIENCE	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	7	1	0	PUNKCE PERIKARDU	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	7	9	7	(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍHO STENTU PROVEDENÁ JINÝM POSKYTOVATELEM NEŽ JE HOSPITALIZUJÍCÍ	1.3.2026	31.12.2029
	1	7	7	9	8	(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIFURKAČNÍCH NEBO SAMOEXPANDIBILNÍCH STENTŮ A IMPLANTACE KORONÁRNÍCH STENTGRAFTŮ	1.3.2026	31.12.2029

1	7	7	9	9	(VZP) IMPLANTACE KORONÁRNÍCH BIODEGRABILNÍCH STENTŮ	1.3.2026	31.12.2029
3	2	5	3	0	PERKUTÁNNÍ VALVULOPLASTIKA (AORTÁLNÍ NEBO PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ)	1.3.2026	31.12.2029
3	2	6	3	0	SRDEČNÍ KATETRIZACE U KOMPLEXNÍ VROZENÉ SRDEČNÍ VADY	1.3.2026	31.12.2029
5	5	2	1	0	VÝKONY NA ZAVŘENÉM SRDCI	1.3.2026	31.12.2029
5	5	2	1	5	MECHANICKÁ SRDEČNÍ PODPORA	1.3.2026	31.12.2029
5	5	2	2	5	TRANSKATÉTROVÁ IMPLANTACE BIOLOGICKÉ SRDEČNÍ CHLOPNĚ CHIRURGICKOU CESTOU	1.3.2026	31.12.2029
5	5	2	4	5	IMPLANTACE KRÁTKODOBÉ MECHANICKÉ SRDEČNÍ PODPORY BEZ MEMBRÁNOVÉ OXYGENACE	1.3.2026	31.12.2029
5	5	2	5	5	KONTRAPULZACE	1.3.2026	31.12.2029
8	9	3	2	1	EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z CÉVNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.3.2026	31.12.2029
8	9	3	2	3	TERAPEUTICKÁ EMBOLIZACE V CÉVNÍM ŘEČIŠTI	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	1	1	PŘEHLEDNÁ ČI SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	2	1	MĚŘENÍ TLAKU PŘI ANGIOGRAFII	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	2	5	LEVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE A SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	2	7	LEVOSTRANNÁ NEBO PRAVOSTRANNÁ VENTRIKULOGRAFIE	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	2	9	SELEKTIVNÍ KORONAROGRAFIE OBOU VĚNČITÝCH TEPEN	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	3	1	SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU, JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	3	3	NAVAZUJÍCÍ SELEKTIVNÍ ANGIOGRAFIE JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY, BYPASSU JINÉ SRDEČNÍ STRUKTURY, AORTY NEBO PŘÍSTUPOVÝCH CÉV	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	3	5	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) JEDNÉ VĚNČITÉ TEPNY	1.3.2026	31.12.2029
8	9	4	3	7	PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA (PTCA) VÍCE VĚNČITÝCH TEPEN NEBO OPAKOVANÁ PERKUTÁNNÍ TRANSLUMINÁLNÍ KORONÁRNÍ ANGIOPLASTIKA TĚŽE TEPNY	1.3.2026	31.12.2029
9	0	9	3	0	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ >=3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	0	9	3	1	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ POTAHOVANÉHO STENTU (DES) V MNOŽSTVÍ <=2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	0	9	3	2	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ >= 3 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	0	9	3	3	(DRG) ENDOVASKULÁRNÍ ZAVEDENÍ NEPOTAHOVANÉHO STENTU V MNOŽSTVÍ <= 2 DO KORONÁRNÍHO ŘEČIŠTĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	1	7	5	7	(DRG) TRANSAORTÁLNÍ TRANSKATÉTROVÁ IMPLANTACE AORTÁLNÍ CHLOPNĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	1	7	5	8	(DRG) PERKUTÁNNÍ IMPLANTACE PULMONÁLNÍ CHLOPNĚ	1.3.2026	31.12.2029
9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.3.2026	31.12.2029

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

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 7 5 9 0	(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ MIKROAXIÁLNÍ PUMPOU CHIRURGICKOU CESTOU	1.3.2026	31.12.2029
	0 7 5 9 1	(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY LEVÉ KOMORY SRDEČNÍ MIKROAXIÁLNÍ PUMPOU KATETRIZAČNĚ	1.3.2026	31.12.2029
	0 7 5 9 2	(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ MIKROAXIÁLNÍ PUMPOU CHIRURGICKOU CESTOU	1.3.2026	31.12.2029
	0 7 5 9 3	(DRG) ZAVEDENÍ KRÁTKO AŽ STŘEDNĚDOBÉ PODPORY PRAVÉ KOMORY SRDEČNÍ MIKROAXIÁLNÍ PUMPOU KATETRIZAČNĚ	1.3.2026	31.12.2029

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

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)

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

Tento formulář s účinností od 1.10.2025 plně nahrazuje formulář s účinností od 1.7.2025.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že výše uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Přístroj s ev. č. 28717 sdílen s IČP 61004270

Výkony 17212, které jsou nasmlouvány na IČP 61004411 odb. 107 s účinností od 1.3.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.