

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2025	29.5.2029	8,00

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	09:00	11:00		
Úterý	09:00	11:00		
Středa	09:00	11:00		
Čtvrtek	09:00	10:00		
Pátek	09:00	10:00		
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	8,00
	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	240,00
	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	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
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 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
					S2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2010	29.5.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S2	O	1.5.2023	29.5.2029	40,00										
					S3	O	1.6.2019	29.5.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	29.5.2029	20,00										
					K2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S2	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S3	O	1.4.2025	29.5.2029	20,00										
					S3	O	1.4.2025	29.5.2029	40,00										
					S2	O	1.6.2019	29.5.2029	40,00										
					S3	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
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2026	29.5.2029
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2026	29.5.2029
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 1 9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 2 0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 2 9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 6	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE IGG, IGA, IGM, C3C, C3D, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 7	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ IGG SENZIBILIZACE, SLOUPCOVOU AGLUTINACÍ	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 1 3 8	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - STANOVENÍ KLINICKY VÝZNAMNÝCH PODTŘÍD IGG A JEJICH TITRU METODOU SLOUPCOVÉ AGLUTINACE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 2 1 2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 2 1 4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	29.5.2029
	2 2 2 1 5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029

2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029
2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	29.5.2029
2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	29.5.2029
2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2026	29.5.2029
2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029
2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	29.5.2029
2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2026	29.5.2029
2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2026	29.5.2029
8	1	2	2	9	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY	1.1.2026	29.5.2029
8	1	2	5	1	SPECIELNÍ ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U HEPARINIZOVANÉHO PACIENTA	1.1.2026	29.5.2029
8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2026	29.5.2029
8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA	1.1.2026	29.5.2029
8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2026	29.5.2029
9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2026	29.5.2029
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO	1.1.2026	29.5.2029
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2026	29.5.2029
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	5	1	5	D-DIMERY KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2026	29.5.2029
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2026	29.5.2029
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2026	29.5.2029

9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2026	29.5.2029
9	6	9	0	5	AUTOMATIZOVANÁ DIGITÁLNÍ MORFOLOGIE HEMATOLOGICKÝCH BUNĚK V NÁTĚRU KRVE	1.1.2026	29.5.2029
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA 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
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		100202	1	Dynabyte		1.1.2026	29.5.2029
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		500129	1	Bayer		1.1.2026	29.5.2029
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		1009092	1	Bayer		1.1.2026	29.5.2029
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		500129	1	Bayer		1.1.2026	29.5.2029
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		1009092a	1	Bayer		1.1.2026	29.5.2029

0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč	1009092c	1	Bayer		1.1.2026	29.5.2029
0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč	49887	1	Sysmex		1.1.2026	29.5.2029
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč	20091576	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2026	29.5.2029
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč	21091955	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2026	29.5.2029
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč	1009017	1	Sysmex		1.1.2026	29.5.2029
0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-	1002135c	1	Olympus		1.1.2026	29.5.2029
0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk	M07011	1	Illumina Netherlands BV		1.1.2026	29.5.2029
0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč	UVD134412	1	Spectronix		1.1.2026	29.5.2029
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-	1009017c	1	Sysmex		1.1.2026	29.5.2029
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč	Z11311100	1	Medista	Koagulometr 1,7 Mio Kč	1.1.2026	29.5.2029
0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč	340051	1	Dynabyte GmBh		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
	Nátěrový a barvicí automat v lince včetně podavačů v ceně 2,7 mil. Kč, vč. 12318, výr. CelaVision	1	1.1.2026	29.5.2029
	Analyzátor pro automatizovanou dig. morfologii buněk v ceně 3,2 mil. Kč, vč. 63219, výr. CelaVision	1	1.1.2026	29.5.2029

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

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 1. 2026. Nahrazuje Přílohy č. 2 k 1. 1. 2026, podepsané dne 16. 2. 2026 a 11. 3. 2026.

Výkon 22137 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 1. 2026. Nahrazuje Přílohu č. k 1. 1. 2026, podepsanou dne 16. 2. 2026.

Výkony 96905, 22136, 22138 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Doplněny přístroje do seznamu č. 4.

====

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 05004638, 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.