



**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul   Rodné číslo           bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|----------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.9.2013 | 5.9.2027 | 40,00               |

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> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Úterý</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Středa</b>  | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Čtvrtek</b> | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <b>Pátek</b>   | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| <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   | 104,00   |
|  | 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<br>(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.  | 16,00    |
|  | K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 10,00    |
| JOP<br>(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<br>(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   | 336,00   |
|  | 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   | 80,00    |
|  | 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 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. lic.10 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.1.2013  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.10.2011 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 24,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2011 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 24,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2019 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K2        | O        | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 16,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2017 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.7.2014  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 24,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2024 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2019 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.1.2026  | 31.12.2029 | 24,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2011 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2011 | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 24,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 10,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2024  | 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 |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu  | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|----------|----------|
|      | 0 9 1 1 9  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 2 1 5  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 2 1 9  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 2 2 3  | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 5 1 1  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 5 6 7  | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 5 6 9  | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 0 9 5 7 2  | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 2 2 1 1 1  | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 2 2 1 1 2  | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 2 2 1 1 3  | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | 2 2 1 1 5  | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.1.2026 | 5.9.2027 |

|   |   |   |   |   |   |          |          |
|---|---|---|---|---|---|----------|----------|
| 2 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                 | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST                                 | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 1 | 5 | 0 | NEUTRALIZACE INTERFERENCÍ ZPŮSOBENÝCH TERAPEUTICKOU ANTI-CD38 PROTILÁTKOU PŘI PŘEDTRANSFUZNÍM VYŠETŘENÍ                           | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 7 | SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.                               | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 1 | 7 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 5 | ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 2 | 7 | DIFERENCIÁLNÍ AGLUTINACE ERYTROCYTŮ   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMĚ S KONTROLOU)  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVNÍ SKUPINY   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 6 | 1 | TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 6 | 3 | VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA  | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 2 | 2 | 3 | 6 | 5 | ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
| 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   | 1.1.2026 | 5.9.2027 |

### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                        | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce          | Název od ZZ  | Datum od | Datum do |
|------|------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|------------------|--------------|----------|----------|
|      | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný |                            | 25952         | 1            | Termo BCT Europe | COBE Spectra | 1.1.2026 | 5.9.2027 |

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

| s. 4 | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|--|------------|----------|----------|
|      | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč, vč 2000291, výrobce Hettich             | 1          | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč, vč 000104-02-00, výrobce Hettich     | 1          | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | Centrifuga s termoregulací v ceně 0,2 mil. Kč, vč 320-065-0629, výrobce DiaMed               | 1          | 1.1.2026 | 5.9.2027 |
|      | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč, vč 86500.33.094, výrobce Grifols s.r.o. | 1          | 1.1.2026 | 5.9.2027 |

#### 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2026. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 22150 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 personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.

PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.

Doložena akreditace: Audi [REDACTED] Platnost EP2 omezena do 5. 9. 2027, tj. do doby platnosti akreditace.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele. Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do ceny IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.