

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 1 | 9 | 8 | 9 |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 8 | 2 | M | 0 | 0 | 1 |

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.4.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|-----|---|-----------------------|----|---|---|---|
| 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano | | <input type="radio"/> | Ne | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Neinvazivní kardiologie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 3 | 1 | 0 | 5 | | |
|---|---|---|---|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|---------------|------------|--------|------|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| Zlín | Havlíčkovo nábřeží | | 600 | 762 75 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

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

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

| | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|

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

| |
|---|
| 5 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

| | |
|---|---|
| 3 | 7 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|--------|-----------------------------------|
| | od | do | od | do | místo provozování |
| Pondělí | 07:00 | 11:00 | 13:00 | 14:15 | Havlíčkovo nábř. 600, Zlín, 76275 |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | Havlíčkovo nábř. 600, Zlín, 76275 |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | Havlíčkovo nábř. 600, Zlín, 76275 |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | Havlíčkovo nábř. 600, Zlín, 76275 |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | Havlíčkovo nábř. 600, Zlín, 76275 |
| Sobota | | | | | |
| Neděle | | | | | |

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2029 | 16,00 |

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 PÉČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|----------------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:00 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

6

(zaokrouhлено 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 | 68,00 |
| | 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 | 8,00 |
| | 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 | 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 | 80,00 |
| | 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

 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 |
|--------------|-----|
| Zlínský kraj | 072 |

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 |
| | | | | | L3 | F | 1.1.2017 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.4.2020 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2014 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.1.2013 | 31.12.2029 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | F | 1.4.2017 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.5.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | | | | | | | | | | |

| 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 | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PĚČE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 0 | FARMAKOLOGICKÝ TEST K DIAGNOSTICE ISCHEMIE MYOKARDU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |
| | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU | 1.4.2026 | 31.12.2029 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 4 | 7 | DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S KARDIOSTIMULÁTOREM A IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM-DEFIBRILÁTOREM | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 4 | ZAVEDENÍ JÍCNOVÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ SONDY | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 5 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 6 | 6 | SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 7 | 1 | VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 7 | 3 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 7 | 5 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE DYNAMICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 7 | 6 | VYSOCE SPECIALIZOVANÁ ZÁTĚŽOVÁ ECHOKARDIOGRAFIE FARMAKOLOGICKÁ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 9 | 2 | KONTROLA IMPLANTOVANÉHO KARDIOSTIMULÁTORU SSI,M (SSI,0) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 9 | 4 | KONTROLA KARDIOSTIMULÁTORU SSIR, DDD(R), VDD(R) NEBO KARDIOVERTERU-DEFIBRILÁTORU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 2 | 9 | 6 | KOMPLEXNÍ KONTROLA NEMOCNĚHO S AUTOMATICKÝM IMPLANTABILNÍM KARDIOVERTEREM - DEFIBRILÁTOREM (JEDNO, DVOUDUTINOVÝM, S BIVENTRIKULÁRNÍ STIMULACÍ) NEBO SYSTÉMEM PRO RESYNCHRONIZAČNÍ LÉČBU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 1 | 7 | 6 | 3 | 3 | IMPLANTACE ARYTMICKÉHO ZÁZNAMNÍKU EKG, EXPLANTACE A VYHODNOCENÍ ZÁZNAMNÍKU | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 1 | (VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM) | 1.4.2026 | 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 9 5 5 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 9 5 5 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | 1 7 2 2 5 | KONTINUÁLNÍ VÍCEDEENNÍ (2 AŽ 7 DNÍ) SLEDOVÁNÍ EKG AMBULANTNĚ | 1.4.2026 | 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 |
| | F000000568 | RTG přístroj mobilní se zesilovačem a TV | RTG - C rameno mobilní vyšší kategorie, nad 2 kW | 3528 | 1 | PHILIPS | DHM099153 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | F000000579 | RTG přístroj v ceně 7 000 000,- | RTG - C rameno mobilní vyšší kategorie, nad 2 kW | 3528 | 1 | PHILIPS | DHM099153 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | US11178762 | 1 | Philips Ultrasound, Inc. | DHM099030 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|---------------------------|---|--------------------------|------------|----------|------------|
| S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,- | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | US520B1055 | 1 | S & T Plus s.r.o. | DHM099420 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| S000000127 | Echokardiograf 8,5 mil. Kč | Ultrazvukový přístroj | US520B1055 | 1 | S & T Plus s.r.o. | DHM099420 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000009 | Analytická jednotka cena dle reg. listu 500 000,- | | US520B1055 | 1 | S & T Plus s.r.o. | DHM099420 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000133 | EKG přístroj | | 113030149212/DDB-ACCAX/ZP | 1 | Mortara Instrument, Inc. | DHM092338 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč) | | 113030149212/DDB-ACCAX/ZP | 1 | Mortara Instrument, Inc. | DHM092338 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč) | | 111200081746/BZD-BCAAX | 1 | MORTARA | DHM091237 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem | | 10514D287 | 1 | MEDSET MEDIZINTE TECHNIK | DHM090476 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem | | 111200081746/BZD-BCAAX | 1 | MORTARA | DHM091237 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000145 | EKG přístroj vícekanalový modulární - cena dle reg | | 113030149212/DDB-ACCAX/ZP | 1 | Mortara Instrument, Inc. | DHM092338 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000156 | Elektrokardiograf 12ti svodový - cena dle reg. lis | | 111200081746/BZD-BCAAX | 1 | MORTARA | DHM091237 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000239 | Jednotka testovací k implantabilnímu defibrilátoru | | PKK200767R/V | 1 | Medtronic Inc. | VYP000007 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000239 | Jednotka testovací k implantabilnímu defibrilátoru | | 13000643 | 1 | St. Jude Medical Inc. | VYP000276 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000381 | Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen | Analyzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter) | 119000000000 | 1 | Mortara Instrument, Inc. | DHM093712 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000381 | Monitor Holterovský - vyhodnocovací jednotka v cen | Analyzátor dlouhodobých elektrokardiografických záznamů (Holter) | 243971 | 1 | VITASYSTEMS GMBH | DDHM091988 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000540 | Registrační systém pro snímání, analýzu a archivaci EKG a IEKG v ceně 7 mil. Kč | Zařízení záznamové katetrizační (cathlab) | 2042 | 1 | Micropace Pty Ltd. | | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000674 | Ultrasonograf | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler) | US11178762 | 1 | Philips Ultrasound, Inc. | DHM099030 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000674 | Ultrasonograf | UZ systém echokardiografický, skup. 1 (barevné mapování, kont. Doppler) | US520B1055 | 1 | S & T Plus s.r.o. | DHM099420 | 1.4.2026 | 31.12.2029 |
| 0000000914 | Sonda jícnová v ceně 1,5 mil. Kč | | F07CKP | 1 | Philips | | 1.4.2026 | 31.12.2029 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) | | | | |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
| | 0000000100 Defibrilátor, výr.č. G2M12A025, CU MEDICAL SYSTÉM | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Stůl sklopný s fixač. Zařízením v ceně 0,4 mil. Kč, výr. č. x | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000138 EKG, výr.č. 111200081746/BZD-BCAAX, MORTARA | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000187 Ergometr, výr.č. 2006000377, ERGOLINE | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000238 Jednotka registrační multikanálová, výr.č. 75704725/V | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000634 Spirometr, výr.č. 01109620080, CANSHORN | 1 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | Analyzátor kardiostimulátorů - cena dle reg. listu, výr. č. 063063/V,14209/V,12047318/V | 3 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč), výr. č. 111200081746/BZD-BCAAX | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0, výr. č. 10514D287 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | EKG přístroj s monitorem, výr. č. 10514D287 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | EKG s monitorem cena dle reg. listu 250 000,-, výr. č. 08LC-0735201 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0, výr. č. 2006000377 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Ergometr s nastavitelnou zátěží (cena dle reg. lis, výr. č. 5046A20907,B00P7J | 2 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Inhalátor testovací - cena dle reg. listu 60 000,-, výr. č. 01109620080 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Monitor Holterovský - patientská jednotka - cena d, výr. č. 300.07066,300.02854 | 2 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Monitor holterovský pro tlak, výr. č. 207-053895 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Programátor KS, výr. č. PKK200767R/V | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Programátor kardiostimulátorů -cena dle reg. listu, výr. č. 14209/V,12047318/V,063063/V | 3 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Přístroj pro kontinuální měření TK s monitorem, výr. č. 207-053895 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | Spirograf - cena dle reg. listu 100 000,-, výr. č. 01109620080 | 1 | 1.4.2025 | 31.12.2029 |
| | 0000000132 EKG, výr.č. 08LC-0735201, BTL INDUST. LIMITED | 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)

| 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.4.2026 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2025.

Výkon 17633, který je nasmlouván na IČP 82001003 odb. 107 s účinností od 1.4.2026, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu