

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

Fakultní nemocnice Hradec Králové


**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	1.3.2026
Datum uplatnění do	20.9.2027

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

6 1 0 0 4 8 6 4

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

 Ano
  Ne

ČÍSLO PRIMARIÁTU

0 0 0 0 0 0 1 2

NÁZEV PRACOVISŤĚ

4. INT lab. centrální

VARIABILNÍ SYMBOL

6 1 7 1

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ**

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

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

8 1 8

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

 Ano
  Ne

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

 Ano
  Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhлено na celé hodiny)

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.7.2025	20.9.2027	40,00

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	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**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

5
---

Počet hodin v týdnu

	4	0
--	---	---

 (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	25,20
	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.	136,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	80,00
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	735,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	395,00
	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
-------	-----

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlouvaný kód dopravy	Smluvní ohodnocení výkonu dopravy
-------------------------	-----------------------------------

Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál
-----	-------	-------	------------	--------

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI 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. li.10
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

**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	1.3.2026	20.9.2027
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.3.2026	20.9.2027
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.3.2026	20.9.2027
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.3.2026	20.9.2027
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.3.2026	20.9.2027
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.3.2026	20.9.2027
	8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.3.2026	20.9.2027
	8	1	7	2	1	IMUNOTURBIDIMETRICKÉ A/NEBO IMUNONEFELOMETRICKÉ STANOVENÍ STFR V SÉRU NEBO PLAZMĚ	1.3.2026	20.9.2027
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	3	5	DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	3	9	DEŠTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.3.2026	20.9.2027
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.3.2026	20.9.2027

9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.3.2026	20.9.2027
9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.3.2026	20.9.2027
9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.3.2026	20.9.2027
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	5	1	5	D-DIMERY KVANTITATIVNĚ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.3.2026	20.9.2027
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFRETICKY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.3.2026	20.9.2027

9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.3.2026	20.9.2027
9	6	9	0	0	STANOVENÍ AKTIVITY ADAMTS 13	1.3.2026	20.9.2027
9	6	9	0	1	STANOVENÍ INHIBITORU ADAMTS 13	1.3.2026	20.9.2027
9	6	9	0	5	AUTOMATIZOVANÁ DIGITÁLNÍ MORFOLOGIE HEMATOLOGICKÝCH BUNĚK V NÁTĚRU KRVE	1.3.2026	20.9.2027
9	6	9	1	2	KONZULTACE CYTOLOGICKÉHO NÁLEZU V ASPIRÁTU KOSTNÍ DŘENĚ NA ŽÁDOST OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE	1.3.2026	20.9.2027
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.3.2026	20.9.2027
9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.3.2026	20.9.2027

#### 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 přístr.	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)

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

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

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.

Výkony 96103, které jsou nasmlouvány na IČP 61004864 odb. 818 s účinností od 1.3.2025, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Výkony 96905, 96912, které jsou nasmlouvány na IČP 61004864 odb. 818 s účinností od 1.3.2026, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3 platné od 20.9.2024 do 20.9.2027.