

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IČO | 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 2 | 0 | 3 | Záčíslí IČO | | | | | | | | | | | | |
| IČZ smluvního ZZ | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Název IČO | Fakultní nemocnice Motol a Homolka | | | | | | | | | | | |
| Číslo smlouvy | 2 | 4 | 0 | 5 | M | 0 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | |

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

| | |
|--------------------------|------------|
| Platnost smlouvy ode dne | 1.1.2025 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.1.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP) | 0 | 5 | 0 | 0 | 2 | 4 | 5 | 4 |
| PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

| | |
|-------------------|--------------|
| NÁZEV PRACOVISŤĚ | LPS pro děti |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---------------|------------|--------|------|--|
| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. | |
| Praha 5 | V úvalu | 1 | 84 | 150 00 | 1 | |

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ | 0 | 2 | 3 |
| PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV | <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 | 7 |
|------------------------------------|---|

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|-------------------------------|
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 6 | 0 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |
|--------------------------------------|---|---|-------------------------------|

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | | | 16:00 | 22:00 | | |
| Úterý | | | 16:00 | 22:00 | | |
| Středa | | | 16:00 | 22:00 | | |
| Čtvrtek | | | 16:00 | 22:00 | | |
| Pátek | | | 16:00 | 22:00 | | |
| Sobota | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | | |
| Neděle | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | | |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 2 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Sobota | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |
| Neděle | 07:00 | 12:00 | 12:00 | 22:00 | OH pro dny pracovního klidu | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 |

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 PĚČE (hh:mm)

| | od | do | od | do |
|---------|----|----|----|----|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 0

Počet hodin v týdnu

 0

(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 | 0,00 |
| | 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. | 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 | 0,00 |
| | S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 0,00 |
| | 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

| | |
|---------------------------|-------------------------------------|
| <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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.7.2024 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.7.2023 | 31.12.2029 | 0,00 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| 0 | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 4 | 7 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNĚC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 3 | VÝKON LÉKAŘSKÉ POHOTOVOSTNÍ SLUŽBY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PĚČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 0 | 9 | 5 | 8 | 0 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | PŘEVAZ POPÁLENINY V ROZSAHU DO 1 % POVRCHU TĚLA | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 1 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE PERMANENTNÍ CÉVKOU | 1.1.2026 | 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 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 |
|------|---|------------|----------|------------|
| | Inhalator terapeutický, výr.č. 10031, POLYMED s.r.o. | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| | EKG přístroj 3-6 kanálový v ceně 70 000,-, výr.č. 98400-SL12-IEC10A3174, Metrostav a.s. | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Glukometr v ceně 1 000,- | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Resuscitátor ruční v ceně 5 200,- | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Oxymetr pulsní, výr.č. 203526207364, Geratherm Respiratory GmbH | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Přístroj pro kvant. stanov. CRP (QuikRead), výr. č. A3RUL060928, MEDISTA spol.s r.o. | 1 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| | Otoskop, výr.č.25-26625/12581, Medicton Group s.r.o. | 1 | 1.1.2026 | 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

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.

Změna odbornosti pracoviště z 003 na 023.

Aktualizace seznamu výkonů v souvislosti s úpravou pravidel pro odb. 023. Výkony 01025, 01441, 02125, 02230, 02250, 09221, 09233, 09235, 09249, 09564, 62100, 76211 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období. Odsmlouván výkon 01150.

Úprava OH v souladu s Vyhláškou č. 380/2025 Sb.

Platnost přílohy prodloužena do platnosti Smlouvy, tj. do 31. 12. 2029.

Platnost výkonu 01306 prodloužena

Aktualizace názvu pracoviště, 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.

Platnost EP2 omezena do 31.12.2025

Platnost výkonu 01306 omezena do 31. 12. 2025.

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