

IČO	0	0	0	6	4	1	6	5	Záčíslí IČO													
IČZ smluvního ZZ	0	2	0	0	4	0	0	0	Název IČO	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze												
Číslo smlouvy	2	4	0	2	M	0	1	9														

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	19.4.2027

Typ B PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)	0	2	0	0	4	5	2	6
PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ	ÚLBLD-Centrální hematol.lab.FP
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Praha 2	Karlovo náměstí	32	554	120 00	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ	8	1	8
PRACOVÍŠTĚ 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	5
------------------------------------	---

Počet hodin poskytování péče v týdnu	3	2	(zaokrouhleno na celé hodiny)
--------------------------------------	---	---	-------------------------------

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	13:30				
Úterý	07:30	14:30				
Středa	07:30	13:30				
Čtvrtek	07:30	14:30				
Pátek	07:30	13:30				
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2022	19.4.2027	32,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
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	
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	07:30	13:30		
Úterý	07:30	14:30		
Středa	07:30	13:30		
Čtvrtek	07:30	14:30		
Pátek	07:30	13:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

 5

Počet hodin v týdnu

 3 2

(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	32,00
	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.	20,00
	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	40,00
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	518,00
	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)	40,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	40,00
	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
					S3	O	1.4.2025	19.4.2027	32,00										
					S3	O	1.1.2010	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2010	19.4.2027	40,00										
					SBM	O	1.10.2011	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2010	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2010	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.10.2024	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.4.2023	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.7.2022	19.4.2027	40,00										
					K2	O	1.12.2025	19.4.2027	20,00										
					S3	O	1.10.2022	19.4.2027	20,00										
					S3	O	1.10.2024	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.7.2025	19.4.2027	40,00										
					S1	O	1.4.2024	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.4.2025	19.4.2027	40,00										
					S3	O	1.4.2019	19.4.2027	40,00										
					J1	O	1.4.2023	19.4.2027	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 výkonů (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 2 3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 2 9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 3 1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2026	19.4.2027
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 1 1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 1 2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 1 3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 2 0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 2 1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 2 9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 3 1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 3 3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 3 4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 1 3 5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	19.4.2027
	2 2 2 1 2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	19.4.2027

2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	2	1	URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2026	19.4.2027
2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.1.2026	19.4.2027
8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.1.2026	19.4.2027
8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.1.2026	19.4.2027
8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2026	19.4.2027
9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2026	19.4.2027
9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2026	19.4.2027
9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSALŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	3	9	VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	4	3	T - PA AG	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	5	5	VON WILEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027

9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	3	5	DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	4	1	PREKALIKREIN	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2026	19.4.2027
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO	1.1.2026	19.4.2027
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2026	19.4.2027
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	5	1	5	D-DIMERY KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2026	19.4.2027
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	7	1	3	ZHOVOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2026	19.4.2027

9	6	8	5	9	STANOVENÍ HFB MIKROSKOPICKY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2026	19.4.2027
9	6	9	0	2	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE	1.1.2026	19.4.2027
9	6	9	0	5	AUTOMATIZOVANÁ DIGITÁLNÍ MORFOLOGIE HEMATOLOGICKÝCH BUNĚK V NÁTĚRU KRVE	1.1.2026	19.4.2027
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2026	19.4.2027

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

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	M728071	1	Becton Dickinson		1.1.2026	19.4.2027
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		105802	1	Dade Behring		1.1.2026	19.4.2027
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2026	19.4.2027
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		CM0106-2	1	Beckman Coulter		1.1.2026	19.4.2027
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2026	19.4.2027
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		16122	1	Sysmex Corporation		1.1.2026	19.4.2027
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		hq00985	1	Abbott Laboratories s.r. o.		1.1.2026	19.4.2027
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		32359	1	Eppendorf		1.1.2026	19.4.2027
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		CM0059	1	Dade Behring		1.1.2026	19.4.2027
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		M022	1	Intrum. Laboratory		1.1.2026	19.4.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		M823483	1	Olympus		1.1.2026	19.4.2027
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		31486	1	Sysmex Corporation		1.1.2026	19.4.2027
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		M1000737-1	1	BioTek Instruments		1.1.2026	19.4.2027

0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		M1000737	1	BioTek Instruments		1.1.2026	19.4.2027
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		A1960	1	Siemens		1.1.2026	19.4.2027
0000000932	ELISA reader s fluorimetrickou detekcí v ceně 0,65 mil. Kč		01001035	1	Technoclone	Ceveron s100	1.1.2026	19.4.2027
0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		10179	1	Tem Innovations GmbH	Sigma	1.1.2026	19.4.2027

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
	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 poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2025 do 31. 12. 2025.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkon 96905 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2026.

Odsmlouvány neplatné výkony 96161, 96323 a 96625.

Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 6. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2025 do 31. 3. 2025.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato příloha nahrazuje Přílohu k 1. 1. 2025 podepsanou dne 13. 12. 2024.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 96103 a 96902 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2025.

Odsmlouvány neplatné výkony 96717 a 96821.

Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

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

PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M009 referenční údaje.

=====
Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED]

Omezení Přílohy č. 2 na dobu platnosti akreditace do 19. 4. 2027.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům a dále garantuje, že personální zabezpečení odpovídá požadavkům stanoveným ve vyhlášce č. 99/2012 Sb.