

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	1.4.2026
Datum uplatnění do	9.9.2027

**Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)	0	5	0	0	2	2	8	2
PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	4	6
NÁZEV PRACOVISŤĚ	Imunol.lab.-Ústav imunologie 2. LFUK FNM							
VARIABILNÍ SYMBOL	9	9	7	2	6			

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 5	V Úvalu	1	84	150 06	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ	8	1	3	
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 checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhleno na celé hodiny)

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2025	9.9.2027	12,00

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
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	07:00	08:00	12:30	15:30
Pátek	07:30	15:30		
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

 2

Počet hodin v týdnu

   1 2

(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	48,00
	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.	176,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	242,00
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	116,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	80,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	120,00
	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	
					S1	O	1.7.2023	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.5.2024	31.12.2029	40,00											
					SBM	O	1.1.2025	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.10.2025	31.12.2029	20,00											
					K2	O	1.4.2026	31.12.2029	28,00											
					L3	O	1.1.2026	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.1.2016	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.1.2026	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2021	31.12.2029	20,00											
					K1	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00											
					K1	O	1.4.2025	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.1.2020	31.12.2029	40,00											
					L3	O	1.1.2016	31.12.2029	8,00											
					SBM	O	1.1.2022	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.4.2026	31.12.2029	28,00											
					K2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00											
					SBM	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.4.2026	31.12.2029	40,00											
					K1	O	1.1.2024	31.12.2029	10,00											
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	40,00											
					K1	O	1.1.2025	31.12.2029	36,00											
					K1	O	1.4.2025	31.12.2029	20,00											
					K1	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00											
					K1	O	1.10.2025	31.12.2029	16,00											
					S3	O	1.10.2025	31.12.2029	16,00											
					K1	O	1.10.2025	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 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.4.2026	9.9.2027
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.4.2026	9.9.2027
	0 9 1 3 3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2026	9.9.2027
	8 1 2 4 5	POČÍTÁNÍ LEUKOCYTŮ A ERYTROCYTŮ V PERITONEÁLNÍM DIALYZÁTU	1.4.2026	9.9.2027
	8 1 3 1 5	REGISTRAČNÍ SPEKTROFOTOMETRIE NATIVNÍHO MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.4.2026	9.9.2027

8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.4.2026	9.9.2027
8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.4.2026	9.9.2027
8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.4.2026	9.9.2027
8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	1.4.2026	9.9.2027
8	1	5	7	3	PANDYHO ZKOUŠKA	1.4.2026	9.9.2027
8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.4.2026	9.9.2027
8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU	1.4.2026	9.9.2027
8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ	1.4.2026	9.9.2027
8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY	1.4.2026	9.9.2027
8	6	2	1	5	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	1.4.2026	9.9.2027
8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.4.2026	9.9.2027
8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.4.2026	9.9.2027
8	6	4	2	1	ROZMRAZOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	1.4.2026	9.9.2027
8	6	5	1	7	PRŮKAZ MHC ANTIGENŮ II. TŘÍDY IH	1.4.2026	9.9.2027
8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.4.2026	9.9.2027
8	7	4	3	3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY	1.4.2026	9.9.2027
8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENĚ CYTOCENTRIFUGOU	1.4.2026	9.9.2027
8	7	5	1	3	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY I. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.4.2026	9.9.2027
8	7	5	1	9	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY II. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.4.2026	9.9.2027
8	7	5	2	5	STANOVENÍ CYTOLOGICKÉ DIAGNÓZY III. STUPNĚ OBTÍŽNOSTI	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027

9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTHINGEM (IB)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTHINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTHINGEM	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.4.2026	9.9.2027
9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2026	9.9.2027
9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.4.2026	9.9.2027

9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.4.2026	9.9.2027
9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.4.2026	9.9.2027
9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.4.2026	9.9.2027
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2026	9.9.2027

### 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
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	V33896301511	1	BD		1.4.2026	9.9.2027
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2,5 mil. Kč		20119	1	Beckman Coulter		1.4.2026	9.9.2027
	0000000022	Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		B0096	1	Siemens		1.4.2026	9.9.2027
	0000000042	Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		2005000688	1	Inova Diagnostics , Incorporated	32436	1.4.2026	9.9.2027
	0000000067	CAP systém v ceně 1 mil. Kč		B0096	1	Siemens		1.4.2026	9.9.2027
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		43092630	1	Thermo Electron LED GmbH	Centrifuga	1.4.2026	9.9.2027
	0000000092	Cytometr v ceně 4 mil. Kč		V33896301511	1	BD		1.4.2026	9.9.2027
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil.		C00805/06	1	ELISABETH PHARMACON		1.4.2026	9.9.2027
	0000000327	Luminometr zkumavkový v ceně 0,8 mil. Kč		A10SC180069	1	MEDISTA spol. s r.o.		1.4.2026	9.9.2027
	0000000621	Spektrofotometr registrační v ceně 1,2 mil. Kč		847936	1	Carl Zeiss Jena		1.4.2026	9.9.2027
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,62 mil. Kč		1409161A	1	BioTek Instruments, Inc.		1.4.2026	9.9.2027
	0000000714	Zařízení k měření radioaktivity vzorků beta v ceně 1,3 mil. Kč		64-1-2211-148 0-0	1	Agilent Technologies USA	32583	1.4.2026	9.9.2027
	0000000909	Rozkapávací buněk v ceně 0,8 mil. Kč		785BR18103	1	BioRad		1.4.2026	9.9.2027

### 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
	<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. 4. 2026. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2026 do 31. 3. 2026.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 91481 je nasmlouván s účinností od 1. 4. 2026. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.  
Aktualizace personálního obsazení a přístrojového vybavení.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.  
===  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2026. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 10. 2025 do 31. 12. 2025.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 91465 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.  
===  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 7. 2025 do 30. 9. 2025.  
Aktualizace vedoucího lékaře - nástup [REDAKCE].  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkony 86215, 86517, 91315 a 91575 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 10. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.  
Aktualizace personálního obsazení a seznamu zdravotnické techniky.  
===  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 7. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 4. 2025 do 30. 6. 2025.  
Aktualizace seznamu zdravotních výkonů. Výkon 91491 je nasmlouván s účinností od 1. 7. 2025. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.  
Aktualizace personálního obsazení.  
===  
Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2025. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 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 č. 2 podepsanou dne 19. 12. 2024.  
Aktualizace personálního obsazení.  
===  
Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.  
PZS přebírá ze smlouvy č. 1905M010 referenční údaje.  
Doložena akreditace AUDIT R3 [REDAKCE]. Platnost EP2 omezena do 9. 9. 2027, tj. na dobu 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.  
Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.  
[REDAKCE] je přítomna na pracovišti 40 hod z důvodu úvazku u 2. lékařské fakulty UK.