

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	9	0	0	1	0	0	0
2	4	5	9	M	0	0	1

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.6.2026

Datum uplatnění do

30.6.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

5	9	0	0	1	8	1	3
☐ Ano	☒ Ne						

Laboratoř alergologická a imunologická

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ústí nad Labem	Sociální péče	12A	3316	401 13	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	3
☐ Ano	☒ Ne	

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano	☒ Ne	
5		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			Sociální péče 3316/12A, Ústí n/L 401 13
Úterý	07:00	15:00			Sociální péče 3316/12A, Ústí n/L 401 13
Středa	07:00	15:00			Sociální péče 3316/12A, Ústí n/L 401 13
Čtvrtek	07:00	15:00			Sociální péče 3316/12A, Ústí n/L 401 13
Pátek	07:00	15:00			Sociální péče 3316/12A, Ústí n/L 401 13
Sobota					
Neděle					

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
		1.1.2024	30.6.2029	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	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	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.	84,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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	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 PRACOVÍŠTĚ 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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒ Ano

☐ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

☐ Ano

☒ Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Ústí nad Labem	0427

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

[illegible]Strana: B / 4

	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.6.2026	30.6.2029

	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	9	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU I / ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	9	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU III / ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	2	9	9	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOLAGENU TYPU IX / ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	5	3	URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	6	5	IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	6	9	URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	8	7	URČENÍ TYPU PROTILÁTEK PROTI EXTRAHOVATELNÉMU NUKLEÁRNÍMU ANTIGENU PROTISMĚRNOU IMUNOELEKTROFORÉZOU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2026	30.6.2029

	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	2	5	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	6	9	PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	7	1	URČOVÁNÍ PROTITROFOBLASTOVÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	7	3	URČOVÁNÍ EMBRYOTOXICKÝCH CYTOKINŮ U INFERTILNÍCH ŽEN	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.6.2026	30.6.2029

	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.6.2026	30.6.2029
	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.6.2026	30.6.2029

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	TA-37001047	1	Mindray	Průtokový cytometr BriCyte E6	1.6.2026	30.6.2029
	Z000000095	Cytometr průtokový 4 mil. Kč	Laboratorní přístroje	TA-37001047	1	Mindray	Průtokový cytometr BriCyte E6	1.6.2026	30.6.2029
	0000000022	Analyzátor imunologický v ceně 1 mil. Kč		B300B1075	1	Immunodiagnostic Systems GmbH	Chemiluminescenční analyzátor IDS-iSYS	1.6.2026	30.6.2029
	0000000035	Analyzátor obrazu 0,5 mil. Kč		9163741639	1	Bio-Rad spol. s r.o.	ELISA procesor Evolis	1.6.2026	30.6.2029
	0000000043	Analyzátor imunologický v ceně 1,5 mil. Kč		B300B1075	1	Immunodiagnostic Systems GmbH	Chemiluminescenční analyzátor IDS-iSYS	1.6.2026	30.6.2029
	0000000067	CAP systém v ceně 1 mil. Kč		96571	1	SEBIA Czech Republic s.r.o.	Analyzátor CAPILLARYS 2 FLEX	1.6.2026	30.6.2029
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		76B1800105	1	Hemrle	Centrifuga Hermle Z 306	1.6.2026	30.6.2029
	0000000092	Cytometr v ceně 4 mil. Kč		TA-37001047	1	Mindray	Průtokový cytometr BriCyte E6	1.6.2026	30.6.2029
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet cena 0,2 mil. Kč		283BR01049	1	Bio Consult Praha	Elektroforéza horizontální	1.6.2026	30.6.2029
	0000000405	Nefelometr Behring v ceně 2 mil. Kč		331895	1	Siemens Healthcare s.r.o.	Nefelometr Atellica NEPH 630	1.6.2026	30.6.2029
	0000000406	Nefelometr BN II v ceně 2 mil. Kč		331895	1	Siemens Healthcare s.r.o.	Nefelometr Atellica NEPH 630	1.6.2026	30.6.2029
	0000000422	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč		331895	1	Siemens Healthcare s.r.o.	Nefelometr Atellica NEPH 630	1.6.2026	30.6.2029
	0000000490	Analyzátor nefelometrický nebo turbidimetrický v ceně 1,5 mil. Kč		331895	1	Siemens Healthcare s.r.o.	Nefelometr Atellica NEPH 630	1.6.2026	30.6.2029
	0000000533	Reader luminiscenční v ceně 0,9 mil. Kč		B300B1075	1	Immunodiagnostic Systems GmbH	Chemiluminescenční analyzátor IDS-iSYS	1.6.2026	30.6.2029
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 0,62 mil. Kč		35002	1	CHROM SPEC S.R.O.	SPEKTROFOTOMETR UV2 - 100	1.6.2026	30.6.2029

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)

Nasmlouvaný 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

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

