

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	4	8	8	6	2	7
5	1	1	0	0	0	0	0
2	4	5	1	N	0	0	1

Název IČO Krajská zdravotní, a.s.


**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

1.9.2026

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

5	1	1	0	0	0	1	3
☒	Ano			☐	Ne		
0	0	0	0	0	0	1	0

LTS - Hematologická laboratoř

L	4	8	1	0	0
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Děčín	U Nemocnice		1	405 99	1
Česká Kamenice	Náměstí 28. října		818	407 21	2

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8	
☐ 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		
7			(zaokrouhle)		
1	6	8			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí							
Úterý							
Středa							
Čtvrtek							
Pátek							
Sobota							
Neděle							
ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	2	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	06:00	10:00			detaš.prac.,Č.Kamenice 407 21,odb.místo		
Úterý	06:00	10:00			detaš.prac.,Č.Kamenice 407 21,odb.místo		
Středa	06:00	10:00			detaš.prac.,Č.Kamenice 407 21,odb.místo		
Čtvrtek	06:00	10:00			detaš.prac.,Č.Kamenice 407 21,odb.místo		
Pátek	06:00	10:00			detaš.prac.,Č.Kamenice 407 21,odb.místo		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2025	31.12.2029	15,00

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	14:00		
Úterý				
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

2

Počet hodin v týdnu

1

5

 (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	19,00
	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.	48,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	40,00
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	180,00
	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	20,00
	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

1

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
	Děčín	0421

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	
					K1	O	1.1.2026	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.1.2026	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2023	31.12.2029	20,00											
					L3	O	1.7.2023	31.12.2029	4,00											
					S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2017	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.4.2020	31.12.2029	40,00											
					SBM	O	1.7.2017	31.12.2029	20,00											
					S3	O	1.1.2016	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.4.2022	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.4.2018	31.12.2029	40,00											
					K2	O	1.7.2025	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	
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE										1.9.2026		31.12.2029	
	0	9	1	1	3	ODBĚR KRVE Z ARTERIE										1.9.2026		31.12.2029	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	3	1	8	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK										1.9.2026		31.12.2029	
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST										1.9.2026		31.12.2029	

	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.9.2026	31.12.2029
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.9.2026	31.12.2029
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.9.2026	31.12.2029
	8	2	0	4	9	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BÉŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.)	1.9.2026	31.12.2029
	8	2	0	9	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODAMI INHIBICE HEMAGLUTINACE (HIT)	1.9.2026	31.12.2029
	8	2	1	4	5	RRR	1.9.2026	31.12.2029
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	3	5	DEGRADAČNÍ PRODUKTY ROZPUSTNÉHO FIBRINU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	5	1	5	D-DIMERY KVANTITATIVNĚ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.9.2026	31.12.2029
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.9.2026	31.12.2029
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2026	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.9.2026	31.12.2029	
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.9.2026	31.12.2029	
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.9.2026	31.12.2029	
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.9.2026	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
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		IN0001247	1	Siemens		1.9.2026	31.12.2029
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		617012579	1	HemoCue AB		1.9.2026	31.12.2029
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		617012579	1	HemoCue AB		1.9.2026	31.12.2029
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		22850	1	Sysmex Corp. Kobe		1.9.2026	31.12.2029
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		7G03019	1	Olympus		1.9.2026	31.12.2029
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		617012579	1	HemoCue AB		1.9.2026	31.12.2029
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		A7388	1	Sysmex Corp Kobe	koagulometr	1.9.2026	31.12.2029
	0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		12134	1	x	Tromboelastometr ROTEM sigma	1.9.2026	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)									
s. 4	Název vybavení						Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analyzátor funkce primární hemostázy, HemoCue AB, v. č. 617012579						1	1.1.2026	31.12.2029
	Analyzátor krvinek - hematologický, HemoCue AB, v. č. 22850						1	1.1.2026	31.12.2029
	Centrifuga automatická promývací, Dia Med, v. č. 870915010						1	1.1.2026	31.12.2029
	Centrifuga automatická promývací, Dia Med, v. č. 875922032						1	1.1.2026	31.12.2029
	Centrifuga s termoregulací, Hettich GmbH, v. č. Hettich GmbH						1	1.1.2026	31.12.2029
	Spektrofotometr						1	1.1.2026	31.12.2029
	Koagulometr, Sysmex Corp.Kobe, A7388						1	1.1.2026	31.12.2029
	Koagulometr, Sysmex Corp.Kobe, v. č. 22850						1	1.1.2026	31.12.2029
	Mikroskop světelný imerzní - střední třída, Olympus, v. č. 2A00869						1	1.1.2026	31.12.2029
	Mikroskop, Olympus, v.č. 7G03019						1	1.1.2026	31.12.2029
	Hemoglobinometr, Beckman, AY09109 10653532						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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

PSS z Hematologie a transfúzní služby - [REDACTED].

Kurz na nátěry kostní dřeně - [REDACTED].

Na pracovišti je používán gelový systém DiaMed.

Součástí tohoto pracoviště je odběrové místo na adr. Náměstí 28. října 818, 407 21 Česká Kamenice.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu