| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO | 2 | 7 | 2 | 8 | 3 | 9 | 3 | 3 |
| IČZ smluvního ZZ | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smluvny | 2 | 6 | 5 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO: Krajská nemocnice Liberec, 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 | 1.1.2026 |
| Číslo složky | |
| Číslo dodatku | |
| Datum uplatnění od | 1.7.2026 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

## Typ B — PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 5 0 1 0 0 1 9 1 |
| PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | ○ Ano ● Ne |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Ambulance TRN |
| VARIABILNÍ SYMBOL | 0 7 2 5 0 0 |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Česká Lípa | Purkyňova | | 1849 | 470 01 | 1 |

| | |
|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ | 2 0 5 |
| PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP | ○ Ano ● Ne |

### ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

| | |
|---|---|
| Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče | ○ Ano ● Ne |
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 5 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 2 7 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)** — **Pořadí** 1

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Úterý** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Středa** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Čtvrtek** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Pátek** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 14:00 | Purkyňova 1849,47001 Česká Lípa |
| **Sobota** | | | | | 0 |
| **Neděle** | | | | | 0 |

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|---|---|---|---|---|
| L3 | X | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 24,00 |

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru | |
| Atestace v oboru | [redacted] |
| 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** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 |
| **Úterý** | 08:00 | 12:00 | | |
| **Středa** | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 15:00 |
| **Čtvrtek** | 08:00 | 12:00 | | |
| **Pátek** | 08:00 | 12:00 | | |
| **Sobota** | | | | |
| **Neděle** | | | | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu: 5

Počet hodin v týdnu: 24 (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 | 27,00 |
| | 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 | 80,00 |
| 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 | 40,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 216,00 |
| | 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 | 64,00 |
| | 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 | ◉ Ano | ○ Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Kraj | ○ Ano | ◉ Ne | (příp. jmenovitě vypsat) |
| Česká republika | ○ Ano | ◉ Ne | |

### Seznam okresů a krajů

| | Název | Kód |
|---|---|---|
| | Česká Lípa | 0511 |

**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 | 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. li.10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | [redacted] | | | | SBM | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | [redacted] | L3 | O | 1.4.2026 | 31.12.2029 | 3,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2026 | 31.12.2029 | 24,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | [redacted] | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2026 | 31.12.2029 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L1 | O | 1.1.2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| | 02105 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 06132 | EDUKACE PACIENTA V INHALAČNÍ LÉČBĚ, VČETNĚ NÁCVIKU A KONTROLY SPRÁVNÉ INHALAČNÍ TECHNIKY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09111 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09113 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09115 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09117 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09119 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09123 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09125 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09127 | EKG VYŠETŘENÍ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09133 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09215 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09219 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09220 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.9.2026 | 31.12.2029 |
| | 09223 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09233 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09507 | PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09509 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09511 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09513 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09519 | KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09521 | ČAS LÉKAŘE STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA PACIENTEM V RÁMCI NÁVŠTĚVY Á 10 MIN. | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09523 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09525 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09532 | VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 09543 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.7.2026 | 31.12.2029 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 1 | VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 4 | PÉČE SPOJENÁ S PŘEVZETÍM PACIENTA OD ZDRAVOTNICKÉ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 8 | 0 | BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI O SVÁTCÍCH, VÍKENDECH A V NOCI | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 8 | 1 | PÉČE AMBULANTNÍHO SPECIALISTY MIMO BĚŽNOU PRACOVNÍ DOBU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 9 | 9 | 0 | OŠETŘENÍ OSOB VE VÝKONU ZABEZPEČOVACÍ DETENCE, VE VÝKONU VAZBY NEBO VE VÝKONU TRESTU ODNĚTÍ SVOBODY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 3 | APLIKACE SPECIFICKÉHO NEBO NESPECIFICKÉHO BRONCHOPROVOKAČNÍHO PODNĚTU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 1 | 3 | 5 | APLIKACE BRONCHODILATANCIA | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 1 | SCREENING (ORIENTAČNÍ SPIROMETRIE) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | SPIROMETRIE (OBVYKLE METODOU PRŮTOK - OBJEM) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 5 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI USILOVNÝCH DECHOVÝCH MANÉVRECH | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 1 | 7 | CELOTĚLOVÁ PLETYSMOGRAFIE PŘI KLIDNÉM DÝCHÁNÍ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 2 | 7 | DIFUZNÍ KAPACITA PLIC (DLCO) SB NEBO SS (TRANSFERFAKTOR) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 1 | MĚŘENÍ R A W | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 5 | INHALAČNÍ AEROSOLOVÁ LÉČBA | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 3 | 9 | MĚŘENÍ OKLUZNÍCH ÚSTNÍCH TLAKŮ NEBO FARYNGEÁLNÍHO TLAKU PŘI SNIFOVÉM (ŠŇUPACÍM) MANÉVRU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 4 | 3 | ŠESTIMINUTOVÝ TEST CHŮZÍ (6-MWT) ČI SHUTTLE WALK TEST (SWT) | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | APLIKACE TUBERKULINOVÉHO TESTU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 3 | BCG INOCULACE | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | PNEUMOLOGICKÁ DEPISTÁŽ, KONTROLA REAKCE NA APLIKACI TUBERKULINU A BCG VAKCINY | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 1 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU - VSTUPNÍ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 3 | SPECIALIZOVANÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 8 | 9 | 1 | 3 | 1 | RTG HRUDNÍKU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 4 | 7 | (DRG) ZAVEDENÍ TUNELIZOVANÉHO PLEURÁLNÍHO KATETRU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ –** 2. **další výkony (seznam č. 2b)**

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 0 | 1 | 3 | 0 | 6 | (VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 4 | ROZŠÍŘENÁ INTERVENCE LÉČBY ZÁVISLOSTI NA TABÁKU | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 5 | 5 | 0 | 7 | VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM V RÁMCI PROGRAMU ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PLIC | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ OXIDU DUSNATÉHO VE VYDECHOVANÉM VZDUCHU | 1.7.2026 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F000000572 | RTG přístroj skiagrafický 5 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 739427 | 1 | Fomei a.s. | RTG komplet FOMEI CS 3000 | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000039 | Analyzátor pro nefelo nebo turbidimetrii | | 0111 | 1 | neuveden | | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000450 | Pletysmograf celotělový v ceně 980 000,- | Pletysmograf celotělový | 30502 | 1 | 61534277 | Bodyplethysmograf PWC-Body CO | 1.7.2026 | 31.12.2029 |
| | 0000000521 | Přístroj pro vyš. difuzní plicní kapacity DLCO | | DN31269 | 1 | 61534277 | Monitor plicn kapacity DLCO | 1.7.2026 | 31.12.2029 |

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| | Spirometr v.č. 240160361 | 1 | 1.7.2026 | 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)

| 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. randez - 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

Úhrada výkonů 09220, které jsou nasmlouvány na IČP 50100191 odb. 205 s účinností od 1.9.2026 bude realizována standardním úhradovým mechanismem dle úhradové vyhlášky.

Tato příloha je platná od 1.7.2026.

| Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení | Elektronický podpis za Pojišťovnu |
| --- | --- |
| [redacted] | [redacted] |