| | |
|---|---|
| IČO | 00090638 |
| IČZ smluvního ZZ | 76001000 |
| Číslo smlouvy | 2476M001 |

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA ČESKÉ REPUBLIKY

Název IČO: Nemocnice Jihlava, p. o.

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-01 / 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 | 1.1.2025 |
| Datum uplatnění do | 31.12.2029 |

Tisk

Odsouhlasení formuláře

Verze číslo

Upraveno pro předání

Formulář obsahuje část: (•) Smluvní i informativní ( ) Jen smluvní ( ) Jen informativní

Typ CA

## PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE

**součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C**

**(část smluvní)**

| | |
|---|---|
| IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP) | 76001038 |
| NÁZEV PRACOVIŠTĚ | Gynekologický zákrokový sálek |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 00000011 |
| VARIABILNÍ SYMBOL | (jen je-li přidělen v SZZ) |

**ADRESA PRACOVIŠTĚ**

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ |
|---|---|---|---|---|
| Jihlava | Vrchlického | 59 | 4630 | 586 33 |

**SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ** 6J3

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

| | |
|---|---|
| Počet dnů poskytování péče v týdnu | 7 |
| Počet hodin poskytování péče v týdnu | 168 |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

| | od | do | od | do | místo provozování |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pondělí** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Úterý** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Středa** | 00:01 | | | 23:59 | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Čtvrtek** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Pátek** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Sobota** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |
| **Neděle** | 00:01 | 23:59 | | | Vrchlického 59, 586 33 Jihlava |

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Specializovaná způsobilost v oboru | [redacted] |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE

| | |
|---|---|
| Odborná způsobilost v oboru | |
| Specializovaná způsobilost v oboru | |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru | |
| Jiná speciální odborná způsobilost | |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

| | | |
|---|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 3 | |
| Počet hodin v týdnu | 24 | (zaokrouhleno na celé hodiny) |

## 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 | 0,00 |
| | **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. | 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 | 0,00 |
| | **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) | 0,00 |
| | **SBM** | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 0,00 |
| | **DI** | Pracovník dopravy – Dispečer | |
| | **DD** | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby | |
| | **DZS** | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR | |

Import *.xml;*.csv - Seznam č. 2b | Export *.csv - Seznam č. 2b | Přidat řádek

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

| s.2b | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|
| X | 00340 | OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 00340 | OD TYPU 40 - JEDNODENNÍ PÉČE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09125 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09125 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09215 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09215 | INJEKCE I. M., S. C., I. D. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09219 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09219 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09220 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09220 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09223 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09223 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09233 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09233 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09509 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 09509 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 09547 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 09550 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 09551 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 09567 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 09569 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 09572 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10186 | (VZP) PŘERUŠENÍ TĚHOTENSTVÍ V I. TRIMESTRU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10188 | (VZP) REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10190 | (VZP) MARSUPIALIZACE, EXTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXTIRPACE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10194 | (VZP) KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10198 | (VZP) KYRETÁŽ HRDLA DĚLOŽNÍHO, ABLACE POLYPU (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10199 | (VZP) PROBATORNÍ ABRAZE DUTINY DĚLOŽNÍ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10205 | (VZP) HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 10206 | (VZP) OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE (SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU ZS) | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 63021 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 63021 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 63022 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 63022 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 63023 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 63023 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GYNEKOLOGEM A PORODNÍKEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 63149 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 63149 | REVIZE PO SPONTÁNNÍM POTRATU | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 63519 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 63519 | MARSUPIALIZACE, EXSTIRPACE NEBO INCIZE ABSCESU NEBO CYSTY BARTOLINSKÉ ŽLÁZY, DRENÁŽ, CHEMICKÁ EXSTIRPACE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 63533 | KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU | 1.1.2026 | 31.12.2026 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | 6 | 3 | 5 | 3 | 3 | KONIZACE CERVIXU, JAKÁKOLIV TECHNIKA S VYJÍMKOU UŽITÍ LASERU | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 6 | 3 | 6 | 1 | 1 | HYSTEROSKOPIE DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 6 | 3 | 6 | 1 | 3 | OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 6 | 3 | 6 | 1 | 3 | OPERAČNÍ HYSTEROSKOPIE | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN. | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU | 1.7.2025 | 31.12.2025 |
| X | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.1.2026 | 31.12.2026 |
| X | 7 | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII | 1.7.2025 | 31.12.2025 |

**Import *.xml;*.csv - Seznam č. 7** **Export *.csv - Seznam č. 7** **Přidat řádek**

**SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)**

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|---|---|

**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

**JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM**

**DALŠÍ UJEDNÁNÍ**

Péči poskytuje stejný personál jako na IČP 76001036.

Zdravotní výkon 10188 (63149) není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 10186 (63143) nasmlouvaný od 1.12.2020 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Zdravotní výkon 10190 (63519) nasmlouvaný od 1.1.2022 není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář CA nahrazuje s účinností od 1.1.2025 formulář CA s datem uplatnění od 1.1.2019.

PŘÍLOHA č. 2 – **Vstupní formulář / V-01 Informativní část**

# SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ: 01.01.2025

Typ CA

## PRACOVIŠTĚ AMBULANTNÍ PÉČE

**součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C**

**(část informativní)**

ČÍSLO PRIMARIÁTU: 00000011

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP): 76001038

**Speciální zdravotnická technika je sdílena s ostatními pracovišti primariátu** — (•) Ano ( ) Ne

**Import *.xml;*.csv - Seznam č. 3** | **Export *.csv - Seznam č. 3** | **Přidat řádek**

### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | 0000000222 | Hysteroskop v ceně 0,18 mil. Kč | | 820309 | 1 | - | RESEKTOSKOP BIPOLÁRNÍ OLYMPUS, inv. č. 002-000-005-429 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X | 0000000244 | Kamera, zdroj světla, monitor v ceně 0,8 mil. Kč | | 7506254 | 1 | - | LAPAROSKOPICKÁ VĚŽ /G/, inv. č. 002-000-005-854 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací | Přístroj anesteziologický s monitorací | 0258 (002-000-000-195) | 1 | -- | PŘÍSTROJ NARKOTIZAČNÍ N8 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací | Přístroj anesteziologický s monitorací | FBWF 01878 (002-000-001-664) | 1 | -- | PŘÍSTROJ ANESTEZIOLOGICKÝ A5 | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní | | FBWF 01878 | 1 | - | PRISTROJ ANESTEZIOLOGICKY A5, inv. č. 002-000-001-664 | 1.1.2026 | 31.12.2029 |
| X | 0000000500 | Přístroj podtlakový cena 15 000,- | | 902-000-013-790 | 1 | - | Odsávačka Medela | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| X | 0000000500 | Přístroj podtlakový cena 15 000,- | | 902-000-013-789 | 1 | - | Odsávačka Medela | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

**Import *.xml;*.csv - Seznam č. 4** | **Export *.csv - Seznam č. 4** | **Přidat řádek**

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|---|---|---|---|---|

[redacted]