

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 5 | 1 | 1 | 9 | 5 | 1 |
| 3 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | J | 3 | 5 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.10.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 3                                | 5   | 0 | 0 | 1                     | 9  | 0 | 3 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 9 |
| Pracoviště rehabilitace          |     |   |   |                       |    |   |   |
| 5                                | 2   | 1 | 1 |                       |    |   |   |

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice                 | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------------------|---------------|------------|--------|------|
| Pelhřimov    | Slovanského bratrství |               | 710        | 393 38 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 9                         | 0 | 2 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                           |    |                                     |  |
|---------------------------|----|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Ano |    | <input checked="" type="radio"/> Ne |  |
| 6                         |    | (zaokrouhleno na celé hodiny)       |  |
|                           | 55 |                                     |  |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                                   | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                        |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 18:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 18:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 18:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Sobota                                | 07:00 | 13:00 |    |    | Slovanského bratrství 710, 39338 Pelhřim |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |  |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3                   | X              | 1.2.2013 | 31.12.2017 | 12,00               |

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 | 09:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 09:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 09:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 10:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 10:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

1

2

 (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   | 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<br>(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.                    | 12,00    |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 165,20   |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 120,00   |
| JOP<br>(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<br>(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)   | 92,00    |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 35,20    |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 40,00    |
|  | 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |           | Kód  |
|-------|-----------|------|
|       | Pelhřimov | 0613 |

# 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 PÉČI NA PRACOVÍŠTI (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 |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 35,20     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.4.2016 | 31.12.2017 | 35,20     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.2.2013 | 31.12.2017 | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.2.2013 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.1.2015 | 31.12.2017 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.7.2015 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       |           | O        | 1.7.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |           |  |            |  |  |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|------------|--|--|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od  |  | Datum do   |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH                            |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH                          |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT                |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH                    |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ                              |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY                 |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE                                   |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 5 | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 7 | ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY                                       |  |  |  |  |  |  |  | 1.10.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |  |

| 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 | Evidenční číslo | Počet přístr. | Výrobce              | Název od ZZ  | Datum od  | Datum do   |
|   | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |                            | 2063            | 1             | REDCORD A.S.         | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu               | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |                            | 2062            | 1             | HORIZON FITNESS      | Přístroj pro LTV                                     | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |                            | 9212            | 1             | MEDICAL TECHNOLOGIES | Přístroj pro fyzioterapii                            | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii                  |                            | 130807          | 1             | Kovos Czech s.r      | VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO DOLNÍ KONČETINY BTL 3000 THETA | 1.10.2016 | 31.12.2017 |
|   | 0000000528 | Přístroje určené pro fyzioterapii                  |                            | 20053           | 1             | BTL                  | VODOLÉČEBNÁ VANA / HYDROMASÁŽNÍ / BTL 3000 ALFA 50 / | 1.10.2016 | 31.12.2017 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |   |            |          |            |
|--|---|------------|----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení  | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|  | Vojtův stůl, 23313, Madisson  | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21317 - VODOLÉČEBNÁ VANA /HYDROMASÁŽNÍ / BTL 3000 ALFA 50 /                             | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | cyklotrenažér rotoped, 23336,23337, Kettler,  | 2          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | distanční elektroléčba - elektrostimulátor VAS-07, 2058, EMBITRON                             | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | infračervená lampa, 2060, Madisson  | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | lehátko rehabilitační, 23311,23312, Madisson  | 2          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | motodlaha pro kolenní kloub, 2055, ORMED GmbH   | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | motodlaha pro ramenní kloub, 2056, motodlaha pro ramenní kloub                                | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | terapimaster RehabPro, 23333, Redcord AS  | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21315 - VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO DOLNÍ KONČETINY BTL 3000 THETA /Kovos Czech s.r           | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21117 - BTL 06  | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21117 - BTL 07  | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21117 - přenosný přístroj BTL 4000 / BTL zdrav. technika/                               | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21117 - víceúčelový přístroj SONOPLUS 692/ENRAF NONIUS/                                 | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21217 -bazén v přízemí budovy, doporučená kapacita pro LTV v bazénu je 3-4 pacienti     | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | výkon 21315 - VANA HYDROMASÁŽNÍ PRO HORNÍ KONČETINY BTL 3000 ZETA /BTL zdrav. technika/       | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |
|  | balanční plošina Posturomed, 2061, HAIDER-BIOSWING Gesundheitssitz- und Therapiesysteme GmbH, | 1          | 1.7.2015 | 31.12.2017 |

| 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Specifikace vzdělání nositelů:

- BOD, spec. v LTV + ZOZ pro výkon 21221
- BOD, spec. LTV + ZOZ pro výkon 21415
- BOD, spec. LTV + ZOZ pro výkon 21415
- BOD, spec. v LTV

- BOD
- BOD
- BOD
- „ K1
- ERGO

SPECIÁLNÍ UJEDNÁNÍ:

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.10.2016 formulář B s datem uplatnění od 1.7.2016

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu