

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	0	6	3	8
7	6	0	0	1	0	0	0
2	J	7	6	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice Jihlava, příspěvková organizac


**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

1.7.2014

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

7 6 0 0 1 0 8 8

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Imunologie

VARIABILNÍ SYMBOL

2 1 9 3 5 0

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Jihlava	Vrchlického		59	586 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8 1 3

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano
 ☒ Ne
**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☒ Ano
 ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
<b>Pondělí</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Úterý</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Středa</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Čtvrtek</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Pátek</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Sobota</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	
<b>Neděle</b>	00:01	23:59			Vrchlického 59, 586 33 Jihlava	



**VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ**Příjmení, jméno, titul 



Rodné číslo 



 bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2012	31.12.2017	40,00

Funkční licence 



**KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 15px;"></table>
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
<b>Pondělí</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Úterý</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Středa</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Čtvrtek</b>	07:00	12:00	12:30	15:30
<b>Pátek</b>	07:00	12:00	12:30	
<b>Sobota</b>				
<b>Neděle</b>				

**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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>VNP</b> (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	<b>K3</b>	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
	<b>K2</b>	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	<b>K1</b>	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
<b>JOP</b> (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	<b>J2</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	<b>J1</b>	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	80,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00
	<b>DI</b>	Pracovník dopravy – Dispečer	0,00
	<b>DD</b>	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	<b>DZS</b>	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 vypsát)

Kraj

☐ Ano ☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano ☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Jihlava	0612



# 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 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
					S2	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
					S3	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.7.2014	31.12.2017	40,00										
					J1	O	1.1.2012	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
	8	6	2	1	7		URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	2	9		STANOVENÍ IgG	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	3	1		STANOVENÍ IgA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	3	3		STANOVENÍ IgM	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	3	7		STANOVENÍ TRANSFERINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	4	3		STANOVENÍ PREALBUMINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	4	9		STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	5	3		STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	5	9		STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	6	1		STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	8	9		STANOVENÍ IgE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	9	3		STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	9	7		STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	1	9	9		STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	1	1		STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	1	3		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	1	9		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	2	1		STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	3	9		STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	5	3		STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	5	5		STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	5	7		STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	6	1		STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	6	3		STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	6	5		STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	6	7		STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	6	9		STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	7	1		STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	7	3		STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	7	5		STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	7	7		STANOVENÍ p-ANCA ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	7	9		STANOVENÍ c-ANCA ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	8	5		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	8	7		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	2	8	9		STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	1	3		PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	1	5		PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.7.2014	31.12.2017



	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK - JINÉ SUBSTRÁTY	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNĚ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.8.2016	31.12.2017
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.8.2016	31.12.2017
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.7.2014	31.12.2017
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.7.2014	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2014	31.12.2017

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.1.2015	31.12.2017



SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000022	Analyzátor imunologický		ZAP76	1	Immulite 2000Xpi		1.7.2014	31.12.2017
	0000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000		01279500	1	FACStrak		1.7.2014	31.12.2017
	0000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000		-	1	-	Výkon 91551	1.7.2014	31.12.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		7226/2	1	x		1.7.2014	31.12.2017
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		-	1	-	výkon 91413	1.1.2015	31.12.2017
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		01245200	1	Hydrasys		1.7.2014	31.12.2017
	0000000169	ELISA reader		01244000	1	Spectra Shell		1.7.2014	31.12.2017
	0000000206	Fotometr cena 0,3 mil. Kč		ZAP- 316	1	COBAS 6000 (core/c501) ROCHE s r.o. Praha		1.8.2016	31.12.2017
	0000000327	Luminometr zkumavkový		01271500	1	Leader 50		1.7.2014	31.12.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		0138300	1	BX50		1.7.2014	31.12.2017
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		01141500	1	Bh 2LF		1.7.2014	31.12.2017
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		01238300	1	x		1.7.2014	31.12.2017
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		01244000	1	Spectra Shell		1.7.2014	31.12.2017
	0000000406	Nefelometr BN II		ZAP- 316	1	COBAS 6000 (core/c501) ROCHE s r.o. Praha		1.7.2014	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		01244000	1	Spectra Shell		1.7.2014	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		ZAP- 317	1	Quantom Blue , BioVendor-Laboratorní medicína a.s.		1.7.2014	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		01245200	1	Hydrasys		1.7.2014	31.12.2017
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		01244000	1	Spectra Shlell		1.7.2014	31.12.2017
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		01244000	1	Spectra Shell		1.7.2014	31.12.2017

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

V souvislosti s uzavíráním nových smluv o poskytování a úhradě hrazených služeb VZP přistoupila k omezení Příloh č. 2 pro komplement na dobu platnosti doložených Osvědčení z důvodu kontroly splňování podmínek pro kvalitu poskytovaných služeb. V případě předložení nových Osvědčení bude Příloha č. 2 pro danou odbornost automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Výkony 91497 a 91499, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.8.2016, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.