

Číslo smlouvy

0	0	8	6	8	2	5	6
4	9	3	1	7	0	0	0
1	6	4	9	K	0	0	1

Záčíslí IČO

[illegible]

**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

Název IČO

Poliklinika Tachov

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2017

Datum uplatnění do

12.3.2020

Typ B

PRACOVNÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	9	3	1	7	6	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISŤ JE SOUČASŤ PRIMAŘATU

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Tachov	Václavská		1560	347 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE

8	0	1
---	---	---

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

Pořadí

1

	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30	347 01 Tachov, Václavská 1560
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2017	12.3.2020	40,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	06:00	12:00	12:30	14:30
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5			
		4	0

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
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	14,00
	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	48,00
	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	100,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	112,00
	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	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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" 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
	Tachov	0327

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
					S3	O	1.1.2017	12.3.2020	30,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2020	10,00										
					S3	O	1.1.2017	12.3.2020	30,00										
					L3	O	1.1.2017	12.3.2020	14,00										
					J2	O	1.1.2017	12.3.2020	8,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2020	40,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2020	40,00										
					S3	O	1.1.2017	12.3.2020	40,00										
					S2	O	1.1.2017	12.3.2020	22,00										

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	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.1.2017	12.3.2020
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2017	12.3.2020
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	8	9	DEHYDROEPIANDROSTERON SULFÁT (DHEA-S)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	3	9	9	ESTRIOL VOLNÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	1	1	ESTROGENY CELKOVÉ	1.1.2017	12.3.2020

	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	6	8	7	DIHYDROTESTOSTERON	1.1.2017	12.3.2020
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2017	12.3.2020
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	1	9	9	TYREOGLOBULIN (TG)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	1	1	TYROXIN VÁZAJÍCÍ GLOBULIN (TBG)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.1.2017	12.3.2020
	9	3	2	4	5	TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)	1.1.2017	12.3.2020

	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2017	12.3.2020
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2017	12.3.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2017	12.3.2020
	9	9	1	2	5	DIGOXIN (EVENTUELNĚ JINÁ KARDIOTONIKA) V SERII	1.1.2017	12.3.2020

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 přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000012	Analyzátor automatický		A07AC0372a	1	Mindray BS 300, Medesa	Analyzátor automatický	1.1.2017	12.3.2020
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		A07AC0372	1	Mindray BS 300, Medesa	Analyzátor biochemický	1.1.2017	12.3.2020
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		1964	1	Immulate, DPC, USA	Analyzátor imunochemický	1.1.2017	12.3.2020
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		211P800217a	1	ABX Pentra 800, Trigon Plus, Francie	Analyzátor krevních elementů	1.1.2017	12.3.2020
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		211P800217	1	ABX Pentra 800, Trigon Plus Francie	Analyzátor krevních elementů	1.1.2017	12.3.2020
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		1964	1	Immulate, DPC, USA	Analyzátor imunochemický	1.1.2017	12.3.2020
	0000000072	Centrifuga v ceně 10 000,-		21	1	Vibra 21	Centrifuga	1.1.2017	12.3.2020
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		515	1	DSV-E, Sebia	Denzitometr pro elektroforézu	1.1.2017	12.3.2020
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		515a	1	DSV-E, Sebia	Elektroforéza horizontální komplet	1.1.2017	12.3.2020
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		A07AC0372b	1	Mindray BS 300, Medesa	Fotometr plamenový	1.1.2017	12.3.2020
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		820544	1	DDR	Fotometr programovatelný	1.1.2017	12.3.2020
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		515b	1	CUVE K20, Sebia	Immunoviewer	1.1.2017	12.3.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		20699	1	USA	Koagulometr	1.1.2017	12.3.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		20699	1	ACL 200 Instrumentation, USA	Koagulometr	1.1.2017	12.3.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		4247	1	Meopta	Mikroskop	1.1.2017	12.3.2020
	0000000424	Osmometr v ceně 120 000,-		99111055M	1	73/23/EEC, Norwood	Osmometr	1.1.2017	12.3.2020
	0000000530	Reader ELISA UV-VIS		G1964a	1	Immulate DPC, USA	Reader ELISA	1.1.2017	12.3.2020

0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		G1964c	1	Immolute DPC, USA	Reader ELIS	1.1.2017	12.3.2020
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		G1964b	1	Immolute DPC, USA	Reader Elisa	1.1.2017	12.3.2020
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		G1964	1	Immolute DPC, USA	Reader	1.1.2017	12.3.2020
0000000617	Spektrofluorometr v ceně 700 000,-		A07AC0372c	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofluorometr	1.1.2017	12.3.2020
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		a07AC0372d	1	Mindray BS 300, Medesa	Spektrofotometr	1.1.2017	12.3.2020
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		G1964e	1	Immolute DPC, USA	Zařízení na měření odezvy	1.1.2017	12.3.2020
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		G1964d	1	Immolute DPC, USA	Zřízení na měření radioaktivity	1.1.2017	12.3.2020

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
	Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem			0

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Doloženo Osvědčení o akreditaci ČSN EN ISO 15189:2013, č. 170/2015 ze dne 12.3.2015, platné do 12.3.2020.

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 12.3.2020. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Formulář verze č. 1 s účinností od 1.1.2017.

