

IČO	0	0	6	6	9	8	0	6	Záčíslí IČO												
IČZ smluvního ZZ	4	4	1	0	1	0	0	0													
Číslo smlouvy	2	P	4	4	M	0	0	1	Název IČO	Fakultní nemocnice Plzeň											



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

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2016
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	4	4	1	0	1	8	8	4	
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Transfuzní oddělení							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Plzeň	ul. 17. listopadu		12	305 99	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	2	2	2	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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	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	
Pondělí	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Úterý	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Středa	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Čtvrtek	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Pátek	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Sobota	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	
Neděle	00:00	00:00	00:00	00:00	ul. 17. listopadu 12, Plzeň, 305 99	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2015	30.9.2016	40,00

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	11:30	12:00	15:30
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30
Středa	07:00	11:30	12:00	15:30
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	15:30
Pátek	07:00	11:30	12:00	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

(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	66,00
	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	40,00
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	40,00
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	44,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	32,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	160,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	360,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	680,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	107,20
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	200,00
	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

2

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

☒ 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
	Plzeňský kraj	032
	Plzeň-jih	0324
	Plzeň-sever	0325

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	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
					J2	O	1.4.2011	30.9.2016	4,00										
					S3	O	1.1.2010	30.9.2016	40,00										
					SBM	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2014	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					SBM	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.7.2012	30.9.2016	40,00										
					J2	O	1.1.2010	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.1.2010	30.9.2016	40,00										
					SBM	O	1.4.2013	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.1.2010	30.9.2016	40,00										
					SBM	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					SBM	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					L2	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S4	O	1.4.2012	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.7.2015	30.9.2016	40,00										
					S4	O	1.4.2012	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2011	30.9.2016	40,00										
					J1	O	1.7.2015	30.9.2016	32,00										
					S4	O	1.4.2011	30.9.2016	40,00										
					S3	O	1.4.2014	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.1.2010	30.9.2016	40,00										
					S1	O	1.1.2016	30.9.2016	27,20										
					L3	O	1.4.2015	30.9.2016	26,00										
					S2	O	1.4.2014	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.1.2015	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2015	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.7.2012	30.9.2016	40,00										
					S4	O	1.10.2014	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2015	31.12.2017	40,00										
					S2	O	1.10.2011	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.4.2014	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2014	30.9.2016	40,00										
					L1	O	1.10.2013	30.9.2016	40,00										
					S1	O	1.1.2016	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2014	30.9.2016	40,00										
					S2	O	1.10.2015	30.9.2016	40,00										
					S1	O	1.10.2015	30.9.2016	20,00										
					S1	O	1.10.2015	30.9.2016	20,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)				
s.2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2016	31.12.2017
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2016	31.12.2017
	0 9 2 2 7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 1 9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 2 0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 2 2	VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ)	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 2 5	VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ)	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 2 7	VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ)	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 2 9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 3 1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 3 3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 3 4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 1 3 5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 1 2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 1 4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 1 5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 1 7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 1 9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 2 1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 2 3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 2 5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 2 2 7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 1 7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 1 8	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 2 5	ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 3 5	SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 3 7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 3 9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 4 1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2016	31.12.2017
	2 2 3 4 3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.1.2016	31.12.2017

	2	2	3	4	5	KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCENTRÁTU	1.1.2016	31.12.2017
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2016	31.12.2017
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2016	31.12.2017
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2016	31.12.2017
	2	2	3	5	7	KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	0	3	3	KONTROLA STERILITY KLINICKÉHO VZORKU	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	0	7	5	STANOVENÍ PROTILÁTEK IgG (NEBO CELKOVÝCH) PROTI ANTIGENŮM HB (HEPATITIDY B), HIV	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	0	7	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID MIMO HBV A HIV A PROTILÁTEK TŘÍDY IgM PROTI HBV A HIV (ELISA)	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (MIMO VIRŮ HEPATITID, HIV, EBV) BAKTERIÍ, PRVOKŮ (ELISA)	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRŮ HEPATITID (ELISA)	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	1	3	5	KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ	1.1.2016	31.12.2017
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	0	0	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	1	3	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY AB	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	1	5	STATIM CROSS - MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	1	7	STATIM CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ B LYMFOCYTY	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	2	1	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY O - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	2	3	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY B - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	2	5	STATIM - CROSS MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ SKUPINY A	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	2	7	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	1	2	9	URČOVÁNÍ HLA DR a DQ ANTIGENŮ METODOU IMMUNOBEADS - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	1	1	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	2	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ II. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	2	5	URČOVÁNÍ HLA DR a DQ ANTIGENŮ METODOU IMMUNOBEADS	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	2	7	URČOVÁNÍ HLA DR, DQ AG DVOUBAREVNOU FLUORESCENCÍ	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	4	1	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - STANDARDNÍ SET - STATIM	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	2	4	3	URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	3	2	7	CROSS MATCH S DTT	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	4	1	3	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	4	1	5	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	4	2	3	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	4	2	5	URČENÍ SPECIFICITY PROTILÁTKY V SÉRU	1.1.2016	31.12.2017
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.1.2016	31.12.2017
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2016	31.12.2017
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2016	31.12.2017
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2016	31.12.2017
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2016	31.12.2017
	9	1	5	7	9	MOLEKULÁRNĚ GENETICKÁ TYPIZACE JEDNOHO HLA GENU (LOKUSU) NA ÚROVNI NÍZKÉHO ROZLIŠENÍ	1.1.2016	31.12.2017
	9	4	1	1	9	IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)	1.1.2016	31.12.2017
	9	4	1	9	1	FOTOGRAFIE GELU	1.1.2016	31.12.2017
	9	4	1	9	3	ELEKTROFORÉZA NUKLEOVÝCH KYSELIN	1.1.2016	31.12.2017
	9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR	1.1.2016	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2016	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		3970342001	1	HETTICH-MIKRO 20	mikrocentrifuga	1.1.2016	30.9.2016
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		D038511	1	HU13	elektroforéza	1.1.2016	30.9.2016
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,-		D038511	1	HU13	elektroforéza	1.1.2016	30.9.2016
	0000000165	Elektronické fotografovací zařízení		DO 14515	1	FOTODYNE	Fotokamera	1.1.2016	30.9.2016
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		.	1	.	dělají jinou technikou	1.1.2016	30.9.2016
	0000000328	Magnet Dynal MPC		02948	1	MEOPTA	mikroskop	1.1.2016	30.9.2016
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		13618	1	LEITZ	Fluowert FS mikroskop fluorescenční	1.1.2016	30.9.2016
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		13618	1	LEITZ	Fluowert FS mikroskop fluorescenční	1.1.2016	30.9.2016
	0000000444	Pipeta automatická elektronická		.	1	.	pipety Finipipete 2 ks	1.1.2016	30.9.2016
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		Z2114	1	ABBOTT	Architect I2000	1.1.2016	30.9.2016
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		DO14519	1	THERMOLYNE	Maximixll	1.1.2016	30.9.2016
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		DO 14517	1	TERMOLINE	Dri-Bath	1.1.2016	30.9.2016
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		.	1	.	dělají jinou technikou	1.1.2016	30.9.2016
	0000000655	Termocyklér PE 9600		34124	1	QUANTA BIOTECH QB96	termocycler	1.1.2016	30.9.2016
	0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		34124	1	QUANTA BIOTECH QB96	termocycler	1.1.2016	30.9.2016
	0000000689	UV transiluminátor		DO14518	1	FOTODYNE	UV Transluminátor	1.1.2016	30.9.2016
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		1	1	LABNET	Power station 300	1.1.2016	30.9.2016
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		1	1	LABNET	Power station 300	1.1.2016	30.9.2016

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)

Nasmlovaný 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

Vedoucí pracovník 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.

Na základě předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditů II. NASKL se platnost pracoviště sjednává na dobu do 30. 9. 2016. Do této doby je ZZ povinno předložit nové osvědčení.

Smluvní strany se výslovně dohodly, že Pojišťovna je oprávněna výkon 91598 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

S účinností od 1.1.2016 je nasmlouván výkon 91579 za podmínky dané Dodatkem č. 72.

Tento formulář s účinností od 1.1.2016 nahrazuje formulář s účinností od 1.10.2015.

