

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	8	4	4	8	9	6
8	7	0	0	4	0	0	0
2	T	8	7	N	0	0	4

Název IČO

Nemocnice s poliklinikou Havířov, p.o.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4_05
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

30.4.2016

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	7	0	0	4	8	2	2
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	1	6

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Odd.klin.hematologie-laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

6	0	9	9	2	5
---	---	---	---	---	---

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Havířov	Dělnická	1132	24	736 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input 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	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Úterý	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Středa	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Čtvrtek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Pátek	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Sobota	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	
Neděle	00:00	23:59			73601 Havířov - Město, Dělnická 1132/24	

VEDOUCÍ PRACOVISŤE

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

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.9.2013	31.12.2017	32,00

[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	08:30	11:00	11:30	15:00
Úterý	08:00	11:00	11:30	15:00
Středa	08:00	11:00	11:30	15:00
Čtvrtek	08:00	11:00	11:30	15:00
Pátek	08:00	11:00	11:30	15:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

4			
		3	2

Počet hodin v týdnu			3	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	16,00
	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	32,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	140,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	200,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	76,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	60,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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
	Karviná	0803

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

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	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.9.2015	30.4.2016	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.9.2015	30.4.2016	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.9.2015	30.4.2016	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.9.2015	30.4.2016	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	2	1	7	SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU.	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.9.2015	30.4.2016	
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.9.2015	30.4.2016	
	8	2	1	4	5	RRR	1.9.2015	30.4.2016	
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.9.2015	30.4.2016	
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.9.2015	30.4.2016	

	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	1	7	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	2	3	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	2	5	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	2	7	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	2	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	8	7	4	3	7	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA VÍCE NEŽ 10 PREPARÁTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.9.2015	30.4.2016
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VÝŠETŘENÍ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.9.2015	30.4.2016

	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VÝŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.9.2015	30.4.2016
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.9.2015	30.4.2016
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2015	30.4.2016

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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000004	Agregometr v ceně 200 000,-		24624	1	LABOR , Laborgeräte und Analysensystem e,		1.4.2015	30.4.2016
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		24624A	1	Abor , Laborgeräte und Analysensystem e,	Agregometr v ceně 790 000,-	1.4.2015	30.4.2016
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		24781	1	SYSMEX		1.4.2015	30.4.2016
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		24781	1	SYSMEX		1.4.2015	30.4.2016

0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1	24915	1	SYSMEX		1.4.2015	30.4.2016
0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c	24781	1	SYSMEX		1.4.2015	30.4.2016
0000000072	Centrifuga v ceně 10 000,-	24806	1	EPPENDORF		1.4.2015	30.4.2016
0000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	00000	1	Becton, Dickinson and Company		1.4.2015	30.4.2016
0000000207	Fotometr v ceně 400 000,-	107682	1	: Biophys s.r.o		1.4.2015	30.4.2016
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-	18208	1	BT-120		1.4.2015	30.4.2016
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)	24385	1	DIAGNOSTICA STAGO		1.4.2015	30.4.2016
0000000265	Koagulometr ACL 200	24860	1	DIAGNOSTICA STAGO		1.4.2015	30.4.2016
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-	24385	1	DIAGNOSTICA STAGO		1.4.2015	30.4.2016
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-	24860	1	DIAGNOSTICA STAGO		1.4.2015	30.4.2016
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0	24702	1	OLYMPUS		1.4.2015	30.4.2016
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-	24536	1	OLYMPUS		1.4.2015	30.4.2016
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-	24702	1	OLYMPUS		1.4.2015	30.4.2016
0000000443	Pipeta automatická	40523	1	B.M. - COMP. s. r.o. divize Tosan Poděbrady		1.4.2015	30.4.2016
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-	24508	1	DYNEX		1.4.2015	30.4.2016
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-	24860	1	DIAGNOSTICA STAGO		1.4.2015	30.4.2016

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	5	1.4.2014	30.4.2016
	váha	2	1.4.2014	30.4.2016
	Spektrofotometr	1	1.4.2014	30.4.2016
	Spektrofotometr s tiskárnou	1	1.4.2014	30.4.2016
	Svářečka	1	1.4.2014	30.4.2016
	agregometr	1	1.4.2014	30.4.2016
	analyzátor	5	1.4.2014	30.4.2016
	analyzátor koagulační	1	1.4.2014	30.4.2016
	automatický koagulometr	1	1.4.2014	30.4.2016
	elektronická váha	1	1.4.2014	30.4.2016
	inkubátor zkumavkový	1	1.4.2014	30.4.2016
	koagulometr	1	1.4.2014	30.4.2016
	laboratorní míchačka	1	1.4.2014	30.4.2016
	odstředivka	3	1.4.2014	30.4.2016
	pipeta mechanická	1	1.4.2014	30.4.2016
	termostat	2	1.4.2014	30.4.2016
	třepačka	1	1.4.2014	30.4.2016
	ultrazvuková čistička	1	1.4.2014	30.4.2016
	vodní lázeň	1	1.4.2014	30.4.2016
	Mikroskop	10	1.4.2014	30.4.2016

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.

Tento formulář s účinností od 1.4.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2015.