

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	6	4	2	0	3
0	5	0	0	2	0	0	0
2	A	0	5	M	0	0	3

Název IČO

Fakultní nemocnice v Motole


**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

1.7.2016

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

0	5	0	0	2	2	1	3
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	4	1

Centrální labor.-odd.kl.hematologie

9	9	1	0	6	
---	---	---	---	---	--

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 5	V Úvalu	1	84	150 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

8	1	8	
<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 checked="" type="radio"/> Ano			<input type="radio"/> Ne		
7			(zaokrouhleno na celé hodiny)		
1	6	8			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Úterý	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Středa	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Čtvrtek	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Pátek	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Sobota	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	
Neděle	00:00	23:59			V Úvalu 84,150 06 Praha 5 - Motol	

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2011	31.12.2017	24,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	[redacted]
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	[redacted]
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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				
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek				
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 3  
Počet hodin v týdnu [redacted] 2 4 (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	72,00
	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	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	40,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	120,00
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	120,00
	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)	40,00
	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

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

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

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

[illegible]

## 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 KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.7.2016	31.12.2017
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.7.2016	31.12.2017
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VÝŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.7.2016	31.12.2017
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.7.2016	31.12.2017
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.7.2016	31.12.2017
	8	7	4	4	7	CYTOLOGICKÉ PREPARÁTY ZHOTOVENÉ CYTOCENTRIFUGOU	1.7.2016	31.12.2017
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017

	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.7.2016	31.12.2017

	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.7.2016	31.12.2017
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.7.2016	31.12.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.7.2016	31.12.2017

#### 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,-		23531	1	BAMED		1.7.2016	31.12.2017
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		25607	1 xx		KE 11	1.7.2016	31.12.2017
	0000000025	Analyzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		24506	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		19437	1	Nihon Kohden Corporation		1.7.2016	31.12.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		25093	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		24506	1	Sysmex CZ, s.r. o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000091	Cytocentrifuga		24933	1	ZENA -R spol. s. r.o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		25700	1	Werfen Czech s. r.o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000265	Koagulometr ACL 200		26329	1	Werfen Czech s. r.o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		25700	1	Werfen Czech s. r.o.		1.7.2016	31.12.2017
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		20644	1	Trinity,Biotech-Irsko		1.7.2016	31.12.2017
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		25682	1	Olympus SRN		1.7.2016	31.12.2017
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		6707	1	ORTHOPLAN		1.7.2016	31.12.2017
	0000000443	Pipeta automatická		13-0165/1	1 xx			1.7.2016	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		8060140	1	Perlong		1.7.2016	31.12.2017
	0000000532	Reader ELISA v ceně 400 000,-		22375	1	Perlong		1.7.2016	31.12.2017

0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		22374	1	Perlong		1.7.2016	31.12.2017
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		22308	1	NOVARTIS s.r. o.		1.7.2016	31.12.2017

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	2	1.7.2016	31.12.2017
	Pumpa infuzní	4	1.7.2016	31.12.2017
	Defibrilátor	1	1.7.2016	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)

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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1. 7. 2016. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2016 do 30. 6. 2016.  
Aktualizace seznamu výkonů - doplněn kód 96629. Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.

=====

S účinností od 1. 1. 2016 odsmulovány kódy 91439, 96267, 96421, 96511, 96853.

=====

Pracoviště evidované v registru kvality klinických laboratoří NASKL II. - č. osvědčení DAA-069-2015-0073-818 s platností do 19. 10. 2017.

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě.