

IČO	2	8	5	7	4	9	0	7
IČZ smluvního ZZ	9	1	9	9	7	9	0	0
Číslo smlouvy	1	6	9	1	K	0	1	1

Název IČO SPADIA LAB, a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12  
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	31.12.2018

## Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	9	9	7	9	0	9
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř klinické biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Opava	Náměstí Slezského odboje	3	1540	746 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	1			
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne		

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

## 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	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Úterý	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Středa	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Čtvrtek	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
Pátek	06:30	15:00			Nám. Slezského odboje 540/3, 74601 Opava	
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	31.12.2018	32,00

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	14:00		
Úterý	07:00	14:00		
Středa	07:00	14:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek	07:00	11:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,00
	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	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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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	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

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒

Ano

☐

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Opava	0805

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible][illegible]

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVĚ	1.1.2017	31.12.2018
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2017	31.12.2018
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2017	31.12.2018
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2017	31.12.2018
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2017	31.12.2018
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	2	1	9	pH MOČE	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	2	7	ALBUMIN - PRŮKAZ V MOČI	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	1	9	FOSFATÁZA KYSELÁ CELKOVÁ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	2	5	FOSFATÁZA KYSELÁ - PROSTATICKÁ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2017	31.12.2018

	8	1	4	8	1	AMYLÁZA PANKREATICKÁ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	9	1	KETOLÁTKY	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	3	3	LIPÁZA	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2017	31.12.2018
	8	1	7	3	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVÉ VE STOLICI NA ANALYZÁTORU	1.1.2017	31.12.2018
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2017	31.12.2018
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2017	31.12.2018
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2017	31.12.2018
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2017	31.12.2018
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2017	31.12.2018
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2017	31.12.2018

#### 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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000014	Analýzátor biochemický		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2017	31.12.2018
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický		64510	1	Sysmex	Sysmex XS 1000i	1.1.2017	31.12.2018
	0000000204	Fotometr plamenový v ceně 580 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2017	31.12.2018
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2017	31.12.2018
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		A4093	1	Siemens Healthcare	Sysmex CA-560	1.1.2017	31.12.2018
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2017	31.12.2018
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		401355	1	Roche	COBAS INTEGRA 400 plus	1.1.2017	31.12.2018

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Hettich, 0010649-01-00, 0006553-01-00,0016516	3	1.1.2017	31.12.2018
	Urilyzer 100, 6100978	1	1.1.2017	31.12.2018
	Pathfast, 0801A0715	1	1.1.2017	31.12.2018
	Mikroskop Olympus,BX 41- 4E11142, CX40-8A05022	2	1.1.2017	31.12.2018

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.

Provozovatel doloží na požádání všechny potřebné doklady k personálnímu a přístrojovému vybavení.

Provozovatel 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.

Platnost přílohy omezena z důvodu doložení Osvědčení o akreditaci č. 667/2016 ze dne 25.11.2016 s platností do 4.12.2018.