

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO FERTIMED, s.r.o.

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 1.7.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od 1.9.2016

Datum uplatnění do 31.12.2016

## Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

8	9	3	9	7	0	0	3
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

FERTIMED, s.r.o., Labor. lékař. genetiky

VARIABILNÍ SYMBOL

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	Boleslavova	3	299	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	6	
<input type="radio"/> Ano			<input checked="" type="radio"/> Ne

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## 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	
4	0

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	11:00	12:00	18:00	77900 Olomouc, Boleslavova 3
Úterý	07:00	15:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3
Středa	07:00	11:00	12:00	18:00	77900 Olomouc, Boleslavova 3
Čtvrtek	07:00	15:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3
Pátek	08:00	12:00			77900 Olomouc, Boleslavova 3
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.12.2015	31.12.2016	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	11:00	12:00	18:00
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	11:00	12:00	18:00
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	08:00	12:00		
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	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	87,00
	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	74,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	13,00
	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 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
	Olomouc	0712
	Prostějov	0713
	Přerov	0714
	Šumperk	0715

Strana: B / 3

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
														S3	O	1.7.2016	31.12.2016	40,00										
														J2	O	1.1.2014	31.12.2016	8,00										
														J2	O	1.7.2016	31.12.2016	32,00										
														J2	O	1.1.2014	31.12.2016	7,00										
														L3	O	1.7.2016	31.12.2016	8,00										
														S3	O	1.12.2015	31.12.2016	34,00										
														S2	O	1.12.2015	31.12.2016	13,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	9	4	1	1	3	SEPARACE MATEŘSKÉ A PLODOVÉ TKÁNĚ PRO CHORIOVÉ BIOPSIE A PŘÍPRAVA NÁDOROVÉ TKÁNĚ PRO DALŠÍ VYŠETŘENÍ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	1	7	CHROMOZOMÁLNÍ VYŠETŘENÍ MIKROMANIPULAČNÍ IZOLACÍ MITÓZ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	1	9	IZOLACE A UCHOVÁNÍ LIDSKÉ DNA (RNA)	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	2	3	PCR ANALÝZA LIDSKÉ DNA	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	2	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMU Z PERIFERNÍ KRVE	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	3	5	ZHODNOCENÍ ZÍSKANÝCH ABERACÍ V PERIFERNÍ KRVÍ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	3	9	RUTINNÍ VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PERIFERNÍ KRVE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM - STATIM (EXTRA POSTUP)	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	4	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z KRVE BEZ PHA STIMULACE S RUTINNÍM PRUHOVÁNÍM	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	5	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z FETÁLNÍ KRVE (BRÁT JAKO STATIMOVÉ)	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	5	3	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	5	5	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY NEBO Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH SE STANOVENÍM FRAGILNÍHO X	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	5	7	VYŠETŘENÍ PROMETAFAZICKÝCH CHROMOZOMŮ Z PLODOVÉ VODY, Z TKÁNÍ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÝCH NEBO Z TKÁNÍ SOLIDNÍCH TUMORŮ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	5	9	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ PŘÍMO NEBO PO KRÁTKODOBĚ KULTIVACI	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	6	1	VYŠETŘENÍ CHROMOZOMŮ Z CHORIOVÉ TKÁNĚ DLOUHODOBĚ KULTIVOVANÉ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	6	5	G PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	6	9	R PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	7	1	BARVENÍ ORGANIZÁTORU JADÉRKA (NOR) STŘÍBREM	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	7	3	C PRUHOVÁNÍ CHROMOZOMŮ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	7	5	HODNOCENÍ DALŠÍCH MITÓZ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	8	1	ZHOTOVENÍ KARYOTYPU Z JEDNÉ MITÓZY	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	8	9	HYBRIDIZACE DNA SE ZNAČENOU SONDOU	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	1	9	9	AMPLIFIKACE METODOU PCR	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	2	1	1	DLOUHODOBÁ KULTIVACE BUNĚK RŮZNÝCH TKÁNÍ Z PRENATÁLNÍ ČI POSTNATÁLNÍ FÁZE VÝVOJE PRO BIOCHEMICKÉ, MOLEKULÁRNĚ GENETICKÉ ČI IMUNOGENETICKÉ VYŠETŘENÍ	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	9	7	3	(VZP) VYŠETŘENÍ DVOU TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN)	1.9.2016	31.12.2016

	9	4	9	7	4	(VZP) VYŠETŘENÍ TŘÍ TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (F. V LEIDEN, F. II PROTROMBIN, 20210 G>A A PAI-1 4G/5G)	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	9	7	5	(VZP) VYŠETŘENÍ PĚTI TROMBOFILNÍCH MUTACÍ SPOLEČNĚ (VÝBĚR DLE INDIVIDUÁLNÍHO STAVU PACIENTA A VÝSLEDKŮ DOSAVADNÍCH VYŠETŘENÍ)	1.9.2016	31.12.2016
	9	4	9	7	7	(VZP) VYŠETŘENÍ CYSTICKÉ FIBRÓZY (CTFR 35/50)	1.9.2016	31.12.2016
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2016	31.12.2016

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 ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000073	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 300 000		v.č. 1809052	1	HERMLE LABORTECHNIK GmbH	Laboratorní centrifuga, typ Z160M	1.9.2016	31.12.2016
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		9 016132 3	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor	1.9.2016	31.12.2016
	0000000154	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 75 000,-		9 016132 3	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor	1.9.2016	31.12.2016
	0000000335	Mikromanipulační zařízení		P040	1	Nikon	Mikroskop+zdroj +sestava mikromanipulátoru Narishige	1.9.2016	31.12.2016
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		xx	1	xx	Inverzní mikroskop NIKON TE 200	1.9.2016	31.12.2016
	0000000436	Pec hybridizační		xx	1	xx	Automatický hybridizátor Bee20, S/N 1110	1.9.2016	31.12.2016
	0000000624	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,-		9 016132 10	1	Bioair	Aura	1.9.2016	31.12.2016
	0000000639	Stereomikroskop v ceně 400 000,-		9 0161324 2	1	Nikon	Stereoskopická lupa	1.9.2016	31.12.2016
	0000000655	Termocyklér PE 9600		v.č. BYQ6041E-207	1	BIOER	Termocykler, typ TC-24/H(b)	1.9.2016	31.12.2016
	0000000656	Termocykler/Perkin Elmir 9600		v.č. BYQ6041E-207	1	BIOER	Termocykler, typ TC-24/H(b)	1.9.2016	31.12.2016
	0000000657	Termostat CO2 v ceně 200 000,-		xx	1	xx	Biologický termostat BT 120 MRC s řízenou atmosférou CO2	1.9.2016	31.12.2016
	0000000658	Termostat CO2 v ceně 280 000,-		xx	1	xx	Biologický termostat BT 120 MRC s řízenou atmosférou CO2	1.9.2016	31.12.2016
	0000000723	Zařízení pro mikrofotografii automatické (cena dle		xx	1	Laboratory Imaging	Karyotypizační automatický systém LUCIA	1.9.2016	31.12.2016
	0000000728	Zdroj stejnosměrného napětí 300 V v ceně 25 000,-		9 016132 3	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor	1.9.2016	31.12.2016
	0000000729	Zdroj stejnosměrného napětí 3000 V v ceně 75 000,-		9 016132 3	1	Bee Robotics	Automatický hybridizátor	1.9.2016	31.12.2016

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Aura PCR, Bioair Italia	1	1.1.2014	31.12.2016
	Automatická pipeta elekt., Hirschmann	1	1.1.2014	31.12.2016
	Automatický hybridizátor Bee 20, Bee Robotic	1	1.1.2014	31.12.2016

	Karyotapizační sy Lucia, Laboratory Imagingtém	1	1.7.2015	31.12.2016
	Thermal cycler, Bioer Technology	1	1.1.2014	31.12.2016
	Třepačka Bio Vortex, Biosan	1	1.1.2014	31.12.2016
	Centrifuga Z160M, hermle Labortechnik	1	1.7.2015	31.12.2016
	Laminární box Top Safe 1.2, Bioair Italia	1	1.1.2014	31.12.2016

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

Tento formulář B nahrazuje s účinností od 1.9.2016 formulář B s datem podpisu 30.8.2016.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- další ujednání.

[REDACTED]

Smluvní strany se dohodly na nasmlouvání nových výkonů 94113, 94115, 94117, 94119, 94123, 94141, 94151, 94153, 94155, 94157, 94159, 94161, 94167, 94169, 94171, 94173, 94189, 94193, 94199, 94211, 94213, a 97111 s platností od 1. 7. 2015 pouze s podmínkou, že počet bodů za tyto výkony vykázané v roce 2015 nepřekročí 1,2 mil. bodů ročně a v roce 2016 nepřekročí 1,5 mil. bodů ročně.

Podmínky pro nasmlouvání a vykazování výkonů 94973, 94974, 94975 a 94977 tvoří Přílohu č. 1 dodatku č. 20.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení (včetně zohlednění kvality přístrojového vybavení) je v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

Platnost Osvědčení o akreditaci č. 335/2015 dle ČSN EN ISO 15189:2013 ze dne 15.05.2015 do 15.05.2020.