

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	5	8	5	4	2	3	2
8	7	1	1	6	0	0	0
5	T	8	7	A	1	1	0

Název IČO

ORT - ART, s.r.o.



**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-12 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2016
Datum uplatnění do	31.12.3000

**Typ J PRACOVISTĚ JEDNODENNÍ PÉČE**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Ortopedie - pracoviště jednodenní péče

(jen je-li přidělen v SZZ)

**ADRESA A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
Petřvald u Karviné	Šenovská	1829		735 41

HLAVNÍ SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

6	J	6
---	---	---

DALŠÍ SMLUVNÍ ODBORNOSTI PRO POSKYTOVÁNÍ JEDNODENNÍ PÉČE

Odbornost

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Dvousměnný provoz

☐ Ano ☒ Ne

Třisměnný provoz

☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

4			
		6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

Pořadí					1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý	11:00	23:59			73541 Petřvald, Šenovská 1829
Středa	00:00	23:59			73541 Petřvald, Šenovská 1829
Čtvrtek	00:00	23:59			73541 Petřvald, Šenovská 1829
Pátek	00:00	07:00			73541 Petřvald, Šenovská 1829
Sobota					
Neděle					

## VEDOUCÍ LÉKAŘ PRACOVISŤE

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

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2016	31.12.3000	20,00

[illegible]

## KVALIFIKACE 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	

## ROZVRH HODIN VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý	11:00	18:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	14:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

3

Počet hodin v týdnu

		2	0
--	--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

## KAPACITA PRACOVISŤĚ

Počet lůžek pro poskytování jednodenní péče	1	1
- z toho počet speciálně vybavených lůžek		3

Zpřístupnit lékaře v další odbornosti ☐

# **SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI DLE KATEGORIÍ** (včetně vedoucího lékaře)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
<b>Lékaři celkem</b>	<b>L3</b>	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	60,00
	<b>L2</b>	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
	<b>L1</b>	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
<b>Z toho anesteziologové</b>	<b>L3</b>	Anesteziologové L3	28,00
	<b>L2</b>	Anesteziologové L2	0,00
<b>NLZP</b> (nelékařský zdravotnický pracovník)	<b>S4</b>	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	<b>S3</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	<b>S2</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	<b>S1</b>	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	160,00
	<b>SBM</b>	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,00

## **SMLUVNÍ ZAJIŠTĚNÍ DALŠÍ PÉČE**

### 1. Návaznost na lůžkové ZZ

Vlastní ZZ

☐ Ano
 ☒ Ne

### **Adresa smluvně zajištěného IČZ**

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
60793201	Vítkovická nemocnice a.s.	91950000	Ostrava - Vítkovice	Zalužanského 1192/15			70384

### 2. Zajištění transportu pacienta

### **Adresa smluvně zajištěného IČZ**

IČO	Název	IČZ	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
60793201	Vítkovická nemocnice a.s.	91950000	Ostrava - Vítkovice	Zalužanského 1192/15			70384

## **ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

Příslušný okres (dle sídla SZZ)
 

☒ 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

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
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	10,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	4,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	20,00									
									S3	O	1.1.2016	31.12.3000	20,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	16,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	8,00									
									L3	O	1.1.2016	31.12.3000	2,00									
									S3	O	1.1.2016	31.12.3000	20,00									
									S1	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00									
									SBM	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00									
									SBM	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00									
									S2	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00									
									S1	O	1.1.2016	31.12.3000	40,00									

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a)									
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do	
	1	0	2	1	5	(VZP) SOUHRNNÝ KÓD PRO ÚHRADU PÉČE V REŽIMU JPL	1.1.2016	31.12.3000	

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 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
	0000000052	AS optiky 30 s příslušenstvím (cena dle reg. listu		215983.30	1	Smith+Nephew Endoscopy, USA	Arthroskopický operační systém	1.1.2016	31.12.3000
	0000000053	AS optiky 70 s příslušenstvím (cena dle reg. listu		215983	1	Smith+Nephew Endoscopy, USA	Arthroskopický operační systém	1.1.2016	31.12.3000
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	78112	1	Cheirón Plzeň	Anest.přístroj GENTLEMAN	1.1.2016	31.12.3000
	0000000477	Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle	Přístroj anesteziologický s monitorací	4041	1	ARTEMA	Monitor Artema MEC	1.1.2016	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Arthroskopická operační pumpa, výr. Smith+Nephew Endoscopy, USA	1	1.1.2016	31.12.3000
	Arthroskopické operační nástroje, výr. Smith+Nephew Endoscopy, USA	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační stůl MERIVAARA - OP 1900-OPERA, výr. Instr.corp.Merivaara	1	1.1.2016	31.12.3000
	Operační a vyšetřovací svítidla CHROMPHARA, výr. Berchtold	1	1.1.2016	31.12.3000
	Nemocniční lůžko Futura PLUS, výr. Instr.corp.Merivaara	11	1.1.2016	31.12.3000

SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)						
---	--	--	--	--	--	--

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

████████████████████  
██

**Přítomnost lékařů v evidované ordinační-provozní době je variabilní dle denního rozpisu operací.**  
\*\*\*\*\*

**Tento formulář je účinný od 1.1.2016.**