

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 7 | 4 | 7 | 2 | 4 | 6 |
| 4 | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | K | 4 | 8 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

NEMOS SOKOLOV s.r.o.



**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

1.3.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 4                         | 8                                   | 0 | 0 | 8 | 2 | 1 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Fyzioterapie

VARIABILNÍ SYMBOL

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice      | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Sušice       | Chmelenská |               | 117        | 342 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 9 | 0 | 2 |
|---|---|---|

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 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                               | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Chmelenská 117, 342 01 Sušice |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Chmelenská 117, 342 01 Sušice |   |
| Středa                                | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Chmelenská 117, 342 01 Sušice |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Chmelenská 117, 342 01 Sušice |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 | Chmelenská 117, 342 01 Sušice |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                               |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                               |   |

## VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo    ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   ■   bez lomítka

| Kategorie<br>pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita<br>pracovníka |
|-------------------------|----------------|----------|------------|------------------------|
| K3                      | X              | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00                  |

[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 | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Úterý   | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Středa  | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Pátek   | 07:00 | 11:30 | 12:00 | 15:30 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

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 |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 0,00     |
|   | <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>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                 | 40,00    |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.   | 140,00   |
|   | <b>K1</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 120,00   |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(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   | 0,00     |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 80,00    |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|   | <b>DZS</b>           | 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

☒ 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  |
|---------|------|
| Klatovy | 0322 |

## 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<br>(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 |
|   |                              |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.3.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | S2        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                              |          |       |       | K2        | O        | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 0 | 0 | 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 2 | 2 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 5 | NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 6 | 2 | 7 | ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 2          | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 0 | 9 | MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ - ANTIFIBROTICKÉ HMATY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 1 | 1 | MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 1 | 3 | KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 5 | 1 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA HORNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |
|   | 4          | 4 | 2 | 5 | 3 | KOMPRESIVNÍ LÉČBA DOLNÍ KONČETINY S OTOKEM TLAKOVÝM OBVAZEM                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.3.2016 |  | 31.12.2017 |  |

| 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 přístř. | Výrobce |  | Název od ZZ |  |  | Datum od |  | Datum do |  |

|            |  |  |              |   |           |   |          |            |
|------------|--|--|--------------|---|-----------|---|----------|------------|
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |  | 291          | 1 | Selt      |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |  | 513          | 1 | Selt      |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu             |  | 4000-020592  | 1 | BTL       |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |  | T04LET-04    | 1 | Repo Reck |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000511 | Přístroj pro LTV                                   |  | T04VM2-45    | 1 | Repo Reck |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000517 | Přístroj pro presoterapii                          |  | 1500022      | 1 | Kopsa     |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000517 | Přístroj pro presoterapii                          |  | 1400636      | 1 | Kopsa     |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 02V004       | 1 | Selt      |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 2008010575   | 1 | Madission | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (r | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 19078        | 1 | Selt      |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 4000-00-1236 | 1 | BTL       |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 2008010491   | 1 | Madisson  |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii ( |  | 4000-00-1237 | 1 | BTL       |   | 1.3.2016 | 31.12.2017 |

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

| s. 4 | Název vybavení                          | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|---|------------|----------|------------|
|      | BTL 1300 - rehabilitační stůl           | 5          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Elektra - Končetinová lázeň, Eurotec    | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Jana - celotělová vířivka 33300 Eurotec | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Vířivá vana Iota Eurotec                | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Perlamed 9001                           | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | RS220 - rehabilitační stůl              | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Vířivá lázeň Juno 33200 Eurotec         | 1          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | Jordan - rehabilitační stůl             | 1          | 1.1.2016 | 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<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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

Převod z IČP 43010211.

-----

Vedoucí pracovník 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.

-----

[REDACTED]

-----

[REDACTED]

-----

[REDACTED]

-----

[REDACTED]

-----

Tento formulář verze č. 2 je účinný od 1.3.2016 a nahrazuje formulář verze č.1, který byl účinný od 1.1.2016.