

IČO

2	7	2	5	6	3	9	1
2	3	1	0	1	0	0	0
2	S	2	3	N	0	0	5

IČZ smluvního ZZ

Název IČO

Číslo smlouvy

Oblastní nemocnice Kolín, a.s.

**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	1.4.2015
Datum uplatnění do	31.12.2017

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)

2	3	1	0	1	5	2	8
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISŤĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Kolín	Žižkova		146	280 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ

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

PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Úterý	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Středa	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Čtvrtek	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Pátek	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Sobota	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín
Neděle	00:00	23:59			Žižkova 146, 280 00 Kolín

VEDOUcí PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2011	31.12.2017	32,00

Funkční licence **KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	09:00	16:00		
Úterý	09:00	15:00		
Středa	09:00	16:00		
Čtvrtek	09:00	15:00		
Pátek	09:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

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	52,00
	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	16,00
	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	40,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	97,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	220,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Kolín	0204
Kutná Hora	0205
Nymburk	0208

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PĚČI NA PRACOVÍŠTI (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
------	---------------------------	----------	-------	-------	-----------	----------	----------	----------	-----------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PĚČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.4.2015	31.12.2017
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	1	1	SAMOVLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - PODJEDNOTKA S	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.4.2015	31.12.2017
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.4.2015	31.12.2017

9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.4.2015	31.12.2017
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.4.2015	31.12.2017
9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.4.2015	31.12.2017
9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.4.2015	31.12.2017
9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.4.2015	31.12.2017
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.4.2015	31.12.2017
9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	1	1	PINK TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	6	5	PŘÍPRAVA HEMOLYZÁTU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVE PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.4.2015	31.12.2017

9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.4.2015	31.12.2017
9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.4.2015	31.12.2017
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2015	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	---------------	----------------------------	-----------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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)

Nasmlovaný 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 nasmlouvané péče nelze indikovat u jiného poskytovatele jako vyžádanou péči na dokladu 06.

==

Doloženo ISO 15189 Osvědčení o akreditaci" č. ████████ pro centrální laboratoře ze dne 27.12.2013 do 18.4.2016.

==

ZZ garantuje, že přístrojové vybavení a jeho údržba odpovídá platné legislativě. ZZ předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

==

K 31.3.2015 na žádost PZS odsmlouvány výkony: 09216, 09217, 09550, 09551 a 09563.

==

Aktualizace Přílohy č. 2 ke dni 17.9.2015. Účinnost od 1.7.2015.

Tento formulář Přílohy č. 2 k 1.7.2015 nahrazuje Přílohu č. 2 k 1.4.2015 - personální změny.