

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 0 | 6 | 8 | 8 | 7 | 7 |
| 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | C | 3 | 2 | M | 0 | 0 | 4 |

Název IČO

Nemocnice České Budějovice, a.s.


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

1.1.2016

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 3                         | 2                                   | 0 | 0 | 6 | 6 | 8 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř klinické imunologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec     | Ulice          | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|------------------|----------------|---------------|------------|--------|------|
| České Budějovice | Boženy Němcové | 54            | 585        | 370 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 8 | 1 | 3 |
|---|---|---|

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 | 15:00 |    |  | Boženy Němcové 585, České Budějovice |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 15:00 |    |  | Boženy Němcové 585, České Budějovice |   |
| Středa                                | 07:00 | 15:00 |    |  | Boženy Němcové 585, České Budějovice |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 15:00 |    |  | Boženy Němcové 585, České Budějovice |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 15:00 |    |  | Boženy Němcové 585, České Budějovice |   |
| Sobota                                |       |       |    |  |                                      |   |
| Neděle                                |       |       |    |  |                                      |   |



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   | 40,00    |
|  | 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<br>(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<br>(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  | 40,00    |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(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   | 240,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 40,00    |
|  | 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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  |
|-------|------------------|------|
|       | České Budějovice | 0311 |

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 |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | J2        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2014 | 31.12.2017 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S4        | O        | 1.1.2015  | 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   |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 3 | 1 | ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 1 | 3 | 5 | 5 | APOLIPOPROTEINY AI NEBO B  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (MIMO VIRŮ HEPATITID, HIV, EBV) BAKTERIÍ, PRVOKŮ (ELISA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONSUMPCE KOMPLEMENTU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV (ELISA)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 8          | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 1 | 1 | STANOVENÍ IgG1 RID   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 1 | 3 | STANOVENÍ IgG2 RID   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG3 RID   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 1 | 6 | STANOVENÍ IgG4 RID   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 2 | 5 | STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 3 | 5 | STANOVENÍ IgD  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 4 | 1 | STANOVENÍ CERULOPLASMINU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 4 | 3 | STANOVENÍ PREALBUMINU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 4 | 7 | STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 5 | 1 | STANOVENÍ OROSOMUKOIDU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 7 | 1 | STANOVENÍ IgG ELISA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ IgA ELISA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 9 | 1 | STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |
|   | 9          | 1 | 1 | 9 | 9 | STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2016 |  | 31.12.2017 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 5 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 7 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ p-ANCA ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ c-ANCA ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 2 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 5 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 1 | 9 | PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)                             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 1 | STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 3 | PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 1 | MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 8 | 3 | PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 5 | STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 5 | AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 7 | BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 1 | 9 | AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 1 | BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 3 | PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 7 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 4 | 9 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 1 | STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 5 | 3 | BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 5 | STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) NEFELOMETRICKY V SÉRU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 9 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU                       | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 3 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ        | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 7 | AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 4 | 9 | 9 | AUTOPROTILÁTKY IA2  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 0 | 1 | STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 0 | 3 | STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 5 | 3 | STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 3 | IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 7 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 1 | 5 | 6 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ          | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY   | 1.1.2016 | 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   |
|-----|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-------------|----------|------------|
|     | 0000000014 | Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-          |                            | 680001          | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000022 | Analýzátor imunologický                            |                            | 680001          | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000067 | CAP systém v ceně 1 000 000,-                      |                            | 3594947         | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000092 | Cytometr   |                            | 25242           | 1             | Cytomics        |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000093 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000  |                            | 25242           | 1             | Cytomics        |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, |                            | 680001-01       | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000153 | Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-  |                            | 680001-01       | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000169 | ELISA reader                                       |                            | 680001          | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000205 | Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-          |                            | 125242          | 1             | Cytomics        |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000206 | Fotometr v ceně 300 000,-                          |                            | 125242          | 1             | Cytomics        |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000223 | Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14 |                            | 680001          | 1             | Sunrise         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 |                            | 152002          | 1             | Alphaphot       |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000340 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 550 0 |                            | 152002          | 1             | Alphaphot       |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) |                            | 152002          | 1             | Alphaphot       |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000365 | Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-               |                            | 152002          | 1             | Alphaphot       |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000368 | Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-    |                            | 12541           | 1             | Agilent         |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|     | 0000000405 | Nefelometr Behring                                 |                            | 091030-03       | 1             | Medison SA 8000 |             | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

|            |  |  |           |   |                 |  |          |            |
|------------|--|--|-----------|---|-----------------|--|----------|------------|
| 0000000406 | Nefelometr BN II                               |  | 091030-03 | 1 | Medison SA 8000 |  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000407 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor |  | 091030-03 | 1 | Medison SA 8000 |  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,-                  |  | 680001    | 1 | Sunrise         |  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,-                 |  | 680001    | 1 | Sunrise         |  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
| 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-        |  | 680001    | 1 | Sunrise         |  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |

**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<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

Poskytovatel 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.

Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 31. 12. 2017. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy. Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Příloha verze č. 7 s účinností od 1. 1. 2016 nahrazuje přílohu verze č. 6, která byla účinná od 1. 1. 2015.