

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

1.1.2015

Datum uplatnění do

31.12.2015

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						

VEDOUCÍ PRACOVISŤĚ

Příjmení, jméno, titul

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

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2010	31.12.2015	40,00

[illegible]

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 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	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVíŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

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	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 (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	40,00
	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	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

☒ 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
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	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2015	40,00										
								S2	O	1.10.2014	31.12.2015	40,00										
								S4	O	1.1.2015	31.12.2015	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 KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2015	31.12.2015		
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.1.2015	31.12.2015		
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU										1.1.2015	31.12.2015		
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (MIMO VIRŮ HEPATITID, HIV, EBV) BAKTERIÍ, PRVOKŮ (ELISA)										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONSUMPCE KOMPLEMENTU										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV (ELISA)										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.1.2015	31.12.2015		
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1 RID										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2 RID										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3 RID										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4 RID										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA										1.1.2015	31.12.2015		
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA										1.1.2015	31.12.2015		

	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ p-ANCA ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ c-ANCA ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	3	9	5	STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	8	5	STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) NEFELOMETRICKY V SÉRU	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2015	31.12.2015

	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	6	3	IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2015	31.12.2015
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2015	31.12.2015
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2015	31.12.2015

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
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000022	Analyzátor imunologický		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		3594947	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000092	Cytometr		25242	1	Cytomics		1.1.2015	31.12.2015
	0000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000		25242	1	Cytomics		1.1.2015	31.12.2015
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		680001-01	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		680001-01	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000169	ELISA reader		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		125242	1	Cytomics		1.1.2015	31.12.2015
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		125242	1	Cytomics		1.1.2015	31.12.2015
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		152002	1	Alphaphot		1.1.2015	31.12.2015
	0000000340	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 550 0		152002	1	Alphaphot		1.1.2015	31.12.2015
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		152002	1	Alphaphot		1.1.2015	31.12.2015
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		152002	1	Alphaphot		1.1.2015	31.12.2015
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		12541	1	Agilent		1.1.2015	31.12.2015
	0000000405	Nefelometr Behring		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2015	31.12.2015

0000000406	Nefelometr BN II		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2015	31.12.2015
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2015	31.12.2015
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2015	31.12.2015

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)

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

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. 2015. 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. 6 s účinností od 1. 1. 2015 nahrazuje přílohu verze č. 5, která byla účinná od 1. 10. 2014.