

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 8 | 5 | 6 | 8 | 2 | 7 |
| 9 | 1 | 9 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | T | 9 | 1 | A | 2 | 0 | 8 |

Název IČO B.Braun Avitum s.r.o.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 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

1.4.2016

Datum uplatnění do

31.12.3000

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9 1 9 7 8 0 0 5

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště chronické dialýzy

VARIABILNÍ SYMBOL

- - - - -

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec            | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|-------------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Bohumín - Starý Bohumín | Slezská |               | 441        | 735 81 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1 2 8

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče☐ Ano ☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

3

Počet hodin poskytování péče v týdnu

2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                           | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                |   |
| Pondělí                               | 10:00 | 18:00 |    |    | Slezská 441, 73581 Starý Bohumín |   |
| Úterý                                 |       |       |    |    |                                  |   |
| Středa                                | 10:00 | 18:00 |    |    | Slezská 441, 73581 Starý Bohumín |   |
| Čtvrtek                               |       |       |    |    |                                  |   |
| Pátek                                 | 08:00 | 14:00 |    |    | Slezská 441, 73581 Starý Bohumín |   |
| Sobota                                |       |       |    |    |                                  |   |
| Neděle                                |       |       |    |    |                                  |   |

|                        |                      |                      |             |
|------------------------|----------------------|----------------------|-------------|
| Příjmení, jméno, titul |                      |                      |             |
| Rodné číslo            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | bez lomítka |

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.4.2016 | 31.12.3000 | 22,00               |

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Funkční licence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

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

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 01:00 | 18:00 |    |    |
| Úterý   |       |       |    |    |
| Středa  | 10:00 | 18:00 |    |    |
| Čtvrtek |       |       |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 14:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

|                     |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|
| Počet dnů v týdnu   | 3 |   |   |
| Počet hodin v týdnu |   | 2 | 2 |

(zaokrouhлено na celé hodiny)

|   |  |  |
|---|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |  |
| Platnost od                                   |  |  |
| Platnost do                                   |  |  |

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   | 22,00    |
|  | 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 | 8,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | 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.                 | 0,00     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání   | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský<br>zdravotnický<br>pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 112,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | 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  | 40,00    |
|  | 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

8

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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

|                 |                                      |                                     |                          |
|-----------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Příslušný okres | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" 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  |
|-------|---------|------|
|       | Karviná | 0803 |

# 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 |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |          |       |       |           |          |          |          |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |            |  |
|---|------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|------------|--|
| s. 2a   | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum od |  | Datum do   |  |
|   | 0          | 6 | 1 | 4 | 1 | PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVY Z ARTERIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVY NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 8 | 0 | PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 1          | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |
|   | 9          | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVIŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVIŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.4.2016 |  | 31.12.3000 |  |

| 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 ZP                                      | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce | Název od ZZ                                 | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|---------|---|----------|------------|
|      | L000000387 | Monitor plazmaferetický                           | Přístroj hemodialyzační    | 304241          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000487 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 304246          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000487 | Přístroj hemofiltrací ( cena dle reg.listu 1 000  | Přístroj hemofiltrací      | 304242          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrací v ceně 1 000 000,-       | Přístroj hemofiltrací      | 304243          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrací v ceně 1 000 000,-       | Přístroj hemofiltrací      | 304244          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrací v ceně 1 000 000,-       | Přístroj hemofiltrací      | 304245          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 304247          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 304293          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 304292          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 304290          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 304291          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 304294          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 304295          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 304288          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 324289          | 1             | B.Braun | Hemodialyzační přístroj typ Dialog+ 7102072 | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |                            | 073P-B03669     | 1             | BTL     | EKG Přístroj                                | 1.4.2016 | 31.12.3000 |

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

| s. 4 | Název vybavení                                       | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--|------------|----------|------------|
|      | Crit Line monitor, 1931M100590, B.Braun              | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Úpravna Vody- reversní osmóza, Modula 0699, B. Braun | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Dialyzační křeslo Comfort 4+                         | 6          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Dialyzační křeslo s váhou, Comfort 4 Scale, B. Braun | 2          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Elektronická váha plošinová, SOEHNLE                 | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Hemochron SE 1735, A-TEK medicí cara                 | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Infuzní pumpa, Infusomat Space, B. Braun             | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Laryngoskop  | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Lineární dávkovač, Perfusor Space, B. Braun          | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Nemocniční lůžko PLE-N85-T, PROMA REHA               | 4          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Odsávačka Dynamic II, Cheirón                        | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Resuscitační vozík, CLARO                            | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Vyšetřovací lůžko Classic, PROMA REHA                | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Vyšetřovací lůžko Eleva E, PROMA REHA                | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |
|      | Defibrilátor DFM, CN32602428, Philips                | 1          | 1.4.2016 | 31.12.3000 |

| 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<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 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  | 0 |

**SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ****JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM****DALŠÍ UJEDNÁNÍ**