

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

B.Braun Avitum s.r.o.


**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

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

Datum uplatnění do

31.12.2015

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 9                         | 1                                   | 9 | 7 | 8 | 0 | 0 | 3 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště chronické dialýzy

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice         | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|---------------|---------------|------------|--------|------|
| Bílovec      | 17. listopadu | 538           | -          | 743 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

**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

|   |
|---|
| 6 |
| 8 |
| 4 |

Počet hodin poskytování péče v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |    |    | Pořadí                           | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|----------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od | do | místo provozování                |   |
| Pondělí                               | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| Úterý                                 | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| Středa                                | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| Čtvrtek                               | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| Pátek                                 | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| Sobota                                | 06:00 | 20:00 |    |    | 17. listopadu 538, 74301 Bílovec |   |
| 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   | 36,00    |
|  | 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, 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  | 0,00     |
|  | 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  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 120,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 120,00   |
|  | 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

7

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  |
|-------|------------|------|
|       | Nový Jičín | 0804 |

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 |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S3        | O        | 1.5.2012 | 31.12.2015 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | L3        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2012 | 31.12.2015 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | L2        | O        | 1.8.2010 | 31.12.2015 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |  |  |  |  |          |       |       | S2        | O        | 1.5.2012 | 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          | 2 | 1 | 0 | 0 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 2 | 1 | 0 | 5 | PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 2 | 1 | 2 | 5 | OČKOVÁNÍ VČETNĚ OČKOVACÍ LÁTKY, KTERÁ JE HRAZENA Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 6 | 1 | 4 | 1 | PROVÁDĚNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZY SESTROU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 7 | EKG VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 7 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 9 | SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 1 | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM2 - 30 CM2  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 0 | 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |
|   | 1          | 8 | 0 | 5 | 1 | AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.9.2015 |  | 31.12.2015 |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |            |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
|  | 1 | 8 | 0 | 5 | 2 | KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA  | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 0 | EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 1 | AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 3 | KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)  | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 1 | 5 | AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 1 | AKUTNÍ HEMODIALÝZA  | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 2 | 2 | CHRONICKÁ HEMODIALÝZA   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 3 | 0 | HEMOFILTRACE  | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 5 | 0 | HEMODIAFILTRACE   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 6 | 0 | SORPČNÍ HEMOPERFÚZE   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 7 | 0 | BEZACETÁTOVÁ BIOFILTRACE, DÁLE AFB  | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 8 | 0 | PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 1 | 8 | 5 | 9 | 0 | IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE   | 1.9.2015 | 31.12.2015 |
|  | 9 | 9 | 9 | 9 | 2 | (VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVISTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVISTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI | 1.9.2015 | 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 přístř. | Výrobce    | Název od ZZ                          | Datum od  | Datum do   |
|   | L000000387 | Monitor plazmaferetický                           | Přístroj hemodialyzační    | 43320           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710500C  | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000487 | Přístroj hemofiltrační ( cena dle reg.listu 1 000 | Přístroj hemofiltrační     | 92792           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 5072 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | 93885           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 7105072  | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | 93104           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 7105072  | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000487 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | 92795           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 5072 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000487 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 92794           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 5072 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000488 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 36746           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710500C  | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 36765           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 500C | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 36750           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 500C | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-        | Přístroj hemodialyzační    | 36747           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 500C | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | L000000489 | Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-          | Přístroj hemodialyzační    | 31163           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 7105005  | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70 |                            | C08MT001V300    | 1             | BMT s.r.o. | EKG Přístroj                         | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | 0000000490 | Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 000 000,-      | Přístroj hemofiltrační     | 92793           | 1             | BBM        | Hemodialyzační přístroj typ 710 5072 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|   | 0000000501 | Přístroj pro APD Cykler                           |                            | 00000           | 1             | Baxter     | APD Cykler                           | 1.10.2013 | 31.12.2015 |

| SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4) |  |            |           |            |
|--|--|------------|-----------|------------|
| s. 4   | Název vybavení                               | Počet kusů | Datum od  | Datum do   |
|  | Defibrilátor, Monitor Heartstart XL, Philips | 1          | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Zdravotnický vozík, Klaro                    | 1          | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Dialyzační křeslo Comfort4 Scale             | 1          | 1.10.2013 | 31.12.2015 |

|  |  |   |           |            |
|--|--|---|-----------|------------|
|  | Dialyzační lůžko Praktika Plus, Linet                        | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Dialyzační lůžko PromaReha, PLE-N85-T                        | 2 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Glukometr set Omnitest plus, B. Braun                        | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Infúzní pumpa Infusomat P, B. Braun                          | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Invalidní vozík CRONOS                                       | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Kardiomonitor LIFESCOPE BSM-2301K, Nihon Kohden              | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Lineární dávkovač Perfusor compact, B. Braun                 | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Měření recirkulace Crit Line Monitor III QA, typ LUX-1002100 | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Odsávačka Dynamic II., Cheirón                               | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Osobní lékařská váha s opěrkou, NETTO CZ                     | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Reverzní osmóza, Modula 2, DWA                               | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Tonometr, DM500 Hospital, VDI Metros                         | 2 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Ultrazvukový přístroj LOGIQ P5, GE Ultrasound                | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Vyšetřovací lůžko, Fysiomed                                  | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Vážicí plošina, NETTO CZ                                     | 1 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |
|  | Dialyzační křeslo Comfort 4. Digiterm                        | 5 | 1.10.2013 | 31.12.2015 |

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|--|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název |  | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

**SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ**

| Skupina | Název   | Celkem |  |  |          |
|---------|---|--------|--|--|----------|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  |  | 0        |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  |  | 0        |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  |  | 0        |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  |  | 0        |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  |  | 0        |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  |  | 0        |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  |  | 0        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  |  | <b>0</b> |

## **SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ**

### **JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM**

### **DALŠÍ UJEDNÁNÍ**

Tento formulář s účinností od 1.10.2013 nahrazuje formulář účinný od 1.5.2012.