

IČO	2	7	6	6	0	9	1	5
IČZ smluvního ZZ	8	0	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	Z	8	0	N	0	0	1

Název IČO
Uherskohradištská nemocnice a.s.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2017
Datum uplatnění do	30.6.2017

Typ B
PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	8	0	0	0	1	9	7	8
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne							

NÁZEV PRACOVISTĚ	Laboratoř alergologická a imunologická
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ					
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ
	Uherské Hradiště	J.E.Purkyně		365	686 68

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	3
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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
	od	do	od	do	1
Pondělí	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2017	30.6.2017	32,00

Funkční licence

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 PRACOVIŠTĚ – 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	12:00	12:30	14:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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	32,00
	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	8,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
NLZP (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	40,00
	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)	80,00
	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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(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
	Uherské Hradiště	0722

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

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

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

### SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s. 1	Rodné číslo (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. li.10
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.4.2013	30.6.2017	40,00										
	██████████	██████	██████	████	J2	O	1.1.2017	31.12.2017	8,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.4.2013	30.6.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.10.2016	30.6.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████	████	J1	O	1.1.2016	30.6.2017	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S1	O	1.1.2015	30.6.2017	40,00										

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

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	2	1	5	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	2	4	3	URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	2	4	5	URČOVÁNÍ HISTOKOMPATIBILITY MLC TESTEM	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	3	1	9	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	3	2	1	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	3	2	3	CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	3	2	5	CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	3	2	7	CROSS MATCH S DTT	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	1	3	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	1	5	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	1	7	ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	2	1	ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	4	2	3	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.1.2017	30.6.2017
	8	6	5	3	7	STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	2	7	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2017	30.6.2017

	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IgG PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKY OKT3 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	3	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	4	1	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab Gelatin A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	5	3	URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.1.2017	30.6.2017

	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	9	5	STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	2	5	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVÉ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVÉ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	5	7	TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	6	3	PRŮKAZ CYTOTOXICKÝCH BUNĚK LYTICKÝM TESTEM S BUŇKAMI ZNAČENÝMI 51Cr	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.1.2017	30.6.2017
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.1.2017	30.6.2017

#### 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 ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	E3652	1	BD FACSCalibur	Průtokový cytometr	1.1.2017	30.6.2017
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		poř.č. 56	1	Olympus	AU2700	1.1.2017	30.6.2017
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		poř.č. 37	1	Beckman	IMMAGE	1.1.2017	30.6.2017
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		poř.č. 51	1	abbott	abbott architekt plus	1.1.2017	30.6.2017
	0000000035	Analyzátor obrazu v ceně 500 000,-		poř.č. 43	1	roche		1.1.2017	30.6.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		ampliva	1	8,00E+13		1.1.2017	30.6.2017
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		8,00E+13	1	AL Instruments	Hydrasys	1.1.2017	30.6.2017
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		4430	1	AL Instruments		1.1.2017	30.6.2017
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		p.č. 58 II	1	unicel		1.1.2017	30.6.2017
	0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		5019	1	nikon		1.1.2017	30.6.2017
	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		8448	1	x		1.1.2017	30.6.2017
	0000000328	Magnet Dynal MPC		poř.č. 105	1	-		1.1.2017	30.6.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		7315	1	Olympus	Mikroskop	1.1.2017	30.6.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		4646	1	Leiz	Mikroskop Leitz Laborlux k	1.1.2017	30.6.2017
	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ		6,07E+12	1	ampliva		1.1.2017	30.6.2017
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		Spekol	1	ampliva		1.1.2017	30.6.2017
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		7315	1	Olympus		1.1.2017	30.6.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		5019	1	nikon	alphahot 2	1.1.2017	30.6.2017
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		5352	1	OLYMPUS	Mikroskop	1.1.2017	30.6.2017
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		6,07E+12	1	ampliva		1.1.2017	30.6.2017
	0000000457	Počítač buněk		poř.č. 44	1	roche		1.1.2017	30.6.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		poř.č. 105	1	r-diagnostic	alisei	1.1.2017	30.6.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		8448	1	x	ASYS - reader elisa	1.1.2017	30.6.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		6380	1	test-line	evolis	1.1.2017	30.6.2017
	0000000533	Reader luminiscenční		6380	1	bio-rad		1.1.2017	30.6.2017
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		poř.č. 44	1	roche		1.1.2017	30.6.2017
	0000000589	Sklížeč buněk		p.č. 44	1	unicel		1.1.2017	30.6.2017
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		5,60E+14	1	SPEKOL		1.1.2017	30.6.2017
	0000000707	Zařízení desoxygenační		8448	1	x		1.1.2017	30.6.2017
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		poř.ř. 44	1	unicel		1.1.2017	30.6.2017
	0000000726	Zařízení zmrazovací Planer v ceně 600 000,-		1430	1	ampliva		1.1.2017	30.6.2017

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)

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

Tento formulář s účinností od 1.1.2017 nahrazuje formulář účinný od 1.10.2016.  
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.