

IČO	2	7	5	2	0	5	3	6	Záčíslí IČO										
IČZ smluvního ZZ	6	5	0	0	1	0	0	0											
Číslo smlouvy	1	8	6	5	M	0	0	1											
Název IČO	Nemocnice Pardubického kraje, a.s.																		

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2019
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.1.2019
Datum uplatnění do	31.12.2023

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	6	5	0	0	1	9	8	7
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne					
ČÍSLO PRIMARIÁTU	0	0	0	0	0	0	1	8
NÁZEV PRACOVISTĚ	Oddělení klinické hematologie- laboratoř							
VARIABILNÍ SYMBOL	0	2	0	0	0	0		

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Pardubice	Kyjevská		44	532 03	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	8	1	8
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 checked="" type="radio"/> Ano		<input type="radio"/> Ne	
Počet dnů poskytování péče v týdnu	7			
Počet hodin poskytování péče v týdnu	1	6	8	(zaokrouhлено na celé hodiny)

## VEDOUCÍ PRACOVISTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2014	31.12.2023	40,00

[illegible]

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	<div><div></div></div>
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	<div><div></div></div>
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			
		4	0

Počet hodin v týdnu

(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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	30,00
	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	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	237,50
	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

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	<div><div></div>Ano<div></div>Ne</div>	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<div><div></div>Ano<div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<div><div></div>Ano<div></div>Ne</div>	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<div><div></div>Ano<div></div>Ne</div>	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Pardubický kraj	053
	Chrudim	0531
	Pardubice	0532

# 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	1.1.2015	31.12.2023	30,00											
														S3	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
														S2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
														S3	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
														S3	O	1.7.2014	31.12.2023	37,50											
														S3	O	1.10.2016	31.12.2023	40,00											
														S3	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
														S2	O	1.7.2014	31.12.2023	40,00											
														S2	O	1.10.2015	31.12.2023	40,00											
														S3	O	1.10.2016	31.12.2023	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	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2019		31.12.2023	
	0	9	5	5	0	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2019		31.12.2023	
	0	9	5	5	1	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.1.2019		31.12.2023	
	8	2	0	5	5	MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU										1.1.2019		31.12.2023	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.1.2019		31.12.2023	
	8	7	4	3	3	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 1-3 PREPARÁTY										1.1.2019		31.12.2023	
	8	7	4	4	9	SCREENINGOVÉ ODEČÍTÁNÍ CYTOLOGICKÝCH NÁLEZŮ (ZA 1 PREPARÁT)										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2019		31.12.2023	

	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2019	31.12.2023
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2019	31.12.2023

	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2019	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	31.12.2023

#### 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	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000006	Agregometr v ceně 792 000,-		PM001	1	typ Multiplate zapůjčen		1.1.2019	31.12.2023
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		STR174	1	Sysmex Corporation		1.1.2019	31.12.2023
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		STR174	1	Sysmex Corporation		1.1.2019	31.12.2023
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		-	2	Sysmex Corporation		1.1.2019	31.12.2023
	0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		-	1	n		1.1.2019	31.12.2023
	0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		-	1	n		1.1.2019	31.12.2023
	0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		676200	1	TOA Madical Electronics		1.1.2019	31.12.2023
	0000000265	Koagulometr ACL 200		-	1	n		1.1.2019	31.12.2023
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		-	2	TOA Madical Electronics		1.1.2019	31.12.2023
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		686300	1	Diagnostic Grifols		1.1.2019	31.12.2023
	0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		součást 746000	1	Carl Zeiss		1.1.2019	31.12.2023
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		-	5	Carl Zeiss		1.1.2019	31.12.2023
	0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		-	5	Carl Zeiss		1.1.2019	31.12.2023
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		746000	1	Carl Zeiss		1.1.2019	31.12.2023
	0000000443	Pipeta automatická		-	3	Sartorius Biohit		1.1.2019	31.12.2023
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		-	1	n		1.1.2019	31.12.2023

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

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

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

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

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

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

SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ  
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 1.1.2019 nahrazuje formulář z 1.10.2016.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

V případě prokazatelného přerušení či omezení provozu lze provést indikaci i u jiného poskytovatele. Tato skutečnost musí být odsouhlasena oběma stranami, v případě nepředvídatelné události (např. havárie) lze dohodu provést i následně.