

| | | | |
|------------------|----------|-------------|----------------------|
| IČO | 00023884 | Záčíslí IČO | |
| IČZ smluvního ZZ | 05004000 | | |
| Číslo smlouvy | 1805M006 | Název IČO | Nemocnice Na Homolce |

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) | 05004644 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU | <input checked="" type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU | 00000012 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ | Fyziatrie a rehab.lékařství-fyzioterapie |
| VARIABILNÍ SYMBOL | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 5 | Roentgenova | 2 | 37 | 150 30 | 1 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ | 902 |
| 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 | 50 (zaokrouhleno na celé hodiny) |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|----------------------|---|
| | od | do | od | do | místo provozování | |
| Pondělí | 06:45 | 11:30 | 12:00 | 17:45 | Nemocnice na Homolce | |
| Úterý | 06:45 | 11:30 | 12:00 | 17:45 | Nemocnice na Homolce | |
| Středa | 06:45 | 11:30 | 12:00 | 17:45 | Nemocnice na Homolce | |
| Čtvrtek | 06:45 | 11:30 | 12:00 | 17:45 | Nemocnice na Homolce | |
| Pátek | 06:45 | 11:30 | 12:00 | 14:45 | Nemocnice na Homolce | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| K3 | X | 1.7.2016 | 31.12.2023 | 36,00 |

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 | 06:45 | 14:45 | | |
| Úterý | 06:45 | 14:45 | | |
| Středa | 06:45 | 14:45 | | |
| Čtvrtek | 06:45 | 14:45 | | |
| Pátek | 06:45 | 10:45 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

6

(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 | 0,00 |
| | 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. | 514,00 |
| | K2 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu. | 530,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 120,00 |
| | 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

5

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

☐ 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 |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | | | | | SBM | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.10.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 30,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.5.2016 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 10,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.5.2016 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K3 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.11.2015 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.5.2016 | 31.12.2023 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.6.2018 | 31.12.2023 | 20,00 | | | | | | | | | | |

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

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|---|----------|------------|
| | 0 9 5 0 9 | OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 9 5 4 5 | REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0 9 5 4 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 1 0 0 1 | KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 1 0 0 2 | KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 1 0 0 3 | KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 2 | 1 | 0 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 1 | 9 | POLYEMG. VYŠETŘENÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | TERAPIE NA PŘÍSTROJÍCH S VYUŽITÍM PRINCIPU BIOLOGICKÉ ZPĚTNÉ VAZBY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE II | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE III | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ V BAZÉNU S TEPLOU VODOU - 15 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 1 | 9 | LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 5 | VODOLÉČBA II | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 3 | 1 | 7 | VODOLÉČBA III | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 4 | 1 | 5 | MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 3 | MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 2 | 1 | 7 | 1 | 7 | INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY | 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 |
|------|------------|--|----------------------------|---------------|---------------|-----------------|--------------------------|----------|------------|
| | 0000000164 | Elektromyograf včetně PC | | 1010498 | 1 | Medtronic 11201 | Elektromyograf včetně PC | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000484 | Přístroj diagnostický | | 1010108 | 1 | BTL | | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000507 | Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu | | 2074323 | 1 | Rebox | | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000511 | Přístroj pro LTV | | 2089817 | 1 | Profi | | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000527 | Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 2110813 | 1 | Profi | | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
| | 0000000528 | Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (| | 2110811 | 1 | Profi | | 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)

| 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

=====

Od 1.1.2017 nasmlouván kód 21020.

=====

Od 1.7.2016 nasmlouván kód 21002.

=====

Kódy 21221 a 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s příslušným kurzem.

Kódy 21001, 21017, 21115, 21117 a 21713 může provádět a vykazovat alespoň K2.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Celkové PKČ 29,0.