

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| IČZ smluvního ZZ | 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 8 | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Fakultní nemocnice Olomouc

**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) | 8                                    | 9 | 3                        | 0 | 1 | 7 | 3 | 0 |
| PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU    | <input checked="" type="radio"/> Ano |   | <input type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |
| ČÍSLO PRIMARIÁTU                     | 0                                    | 0 | 0                        | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| NÁZEV PRACOVISTĚ                     | Ambulance diabetologická             |   |                          |   |   |   |   |   |
| VARIABILNÍ SYMBOL                    |                                      |   |                          |   |   |   |   |   |

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ |             |               |            |        | PSČ | Poř. |
|---------------------------------|-------------|---------------|------------|--------|-----|------|
| Město / Obec                    | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné |        |     |      |
| Olomouc                         | I.P.Pavlova | 6             | 185        | 779 00 | 1   |      |

|                                  |   |   |   |
|----------------------------------|---|---|---|
| SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ     | 1   | 0 | 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                         | 3 6 (zaokrouhleno na celé hodiny)                             |

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                            | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-----------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                 |   |
| Pondělí                               | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 |   |
| Úterý                                 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 |   |
| Středa                                | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 |   |
| Čtvrtek                               | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 |   |
| Pátek                                 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 | 779 00 Olomouc, I.P.Pavlova 185/6 |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                   |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                   |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2014 | 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 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý   | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 |
| Středa  | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek   | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 15:30 |
| 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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 88,00    |
|  | 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<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   | 80,00    |
|  | 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)   | 40,00    |
|  | 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 registrovaných 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 |
|-------|-----|
|-------|-----|

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 |
|------|---------------------------|------------|--------|----------------------------|-----------|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ |                            | S3        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ████   |                            | S3        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ | ██████<br>██████<br>██████ | L3        | O        | 1.1.2014 | 31.12.2023 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ | ██████                     | L3        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ | ██████<br>██████<br>██████ | L3        | O        | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ | ██████                     | L3        | O        | 1.1.2017 | 31.12.2023 | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      | ██████████                | ██████████ | ██████ |                            | S1        | O        | 1.1.2017 | 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 1 4 4 1  | STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0 6 1 2 9  | NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0 6 1 4 5  | REEDUKACE PACIENTA S DIABETEM MELLITEM A JEMU BLÍZKÝCH OSOB   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0 9 1 1 9  | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0 9 5 4 3  | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|       | 0 9 5 4 7  | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNÉ OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  | 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   |
|------|------------|--|----------|------------|
|      | 0 9 1 1 5  | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 1 5  | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 1 9  | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 2 0  | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 2 3  | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 3 3  | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 3 5  | ODSTRANĚNÍ MALÝCH LÉZÍ KŮŽE  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 2 3 7  | OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM2   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 5 1 1  | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 5 1 3  | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 5 2 3  | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 0 9 5 2 5  | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  | 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 |
|      | 1 3 0 2 1  | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 1 3 0 2 2  | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 1 3 0 2 3  | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DIABETOLOGEM   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 1 3 0 2 4  | VYŠETŘENÍ RIZIKA SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|      | 1 3 0 5 1  | CÍLENÁ EDUKACE DIABETIKA   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 1 | 3 | 0 | 5 | 3 | TÝMOVÁ STRUKTUROVANÁ SKUPINOVÁ EDUKACE DIABETIKŮ, PRO SKUPINU MAXIMÁLNĚ 6 OSOB Á 180 MINUT | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 3 | 0 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ PACIENTA SE SYNDROMEM DIABETICKÉ NOHY LÉKAŘEM (1 NOHA)                            | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 3 | 0 | 7 | 1 | LARVÁLNÍ LÉČBA RAN   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 3 | 0 | 7 | 3 | ZHOTOVENÍ SPECIÁLNÍCH KONTAKTNÍCH FIXACÍ A DLAH U SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 3 | 0 | 7 | 5 | KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKÉMIE POMOCÍ SENZORU   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 3 | 0 | 7 | 7 | OPAKOVANÉ KONTINUÁLNÍ MONITOROVÁNÍ GLYKÉMIE POMOCÍ SENZORU                                 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 2 | 5 | 2 | 6 | 0 | DOMÁCÍ MĚŘENÍ FLOW A SATURACE KYSLÍKU  | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|  | 9 | 1 | 8 | 0 | 1 | (DRG) ZAVEDENÍ INZULÍNOVÉ PUMPY (CSII)   | 1.1.2019 | 31.12.2023 |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) |            |                                     |                            |               |               |                          |  |          |            |
|---|------------|-------------------------------------|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------|--|----------|------------|
| s. 3  | Kód ZTV    | Název dle ZP                        | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístr. | Výrobce                  | Název od ZZ                              | Datum od | Datum do   |
|   | 0000000214 | Glukometr                           |                            | 1             | 1             | Roche                    | zapůjčeno z biochemie, pozn: UJ-65009243 | 1.1.2019 | 31.12.2023 |
|   | 0000000766 | Přístroj Apnealink s příslušenstvím |                            | 5477          | 1             | Dodavatel Linde Gas a.s. | C011409 SomnoCheck Micro Cardio          | 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<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 je účinný od 1.1.2019. Změny byly provedeny v těchto částech:  
- nasmlouvány výkony 25260, 13077, 13053.

Smluvní strany se dohodly, že výkony 25260, 13077, 13053 nebudou pro účely výpočtu výše úhrady považovány za nové. Jejich nasmlouvání (odb. 103, IČP 89301730) s účinností od 1.1.2019 proto není důvodem pro změnu ve výpočtu výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

\*\*\*\*\*

Výkony (odb. 103, IČP 89301730) 09115, 09215, 09219, 09220, 09223, 09233, 09523, 09525, 09550, 09551, 09237, 09235, 13024, 13055, 13073, které jsou nasmlouvány s účinností od 1.1.2018, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Smluvní strany se dohodly, že výkon 01441 - účinnost od 1.1.2016 je nasmlouván za podmínky, že pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedena změna spektra nasmlouvovaných výkonů důvodem pro zohlednění tohoto výkonu ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období a bude splněno věcné a technické vybavení a personální zajištění.