

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	9	5	1	4	9
3	3	1	0	0	0	0	0
1	8	3	3	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Český Krumlov, a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

**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

14.12.2020

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	3	1	0	0	0	5	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

pracoviště klinické biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Český Krumlov	Nemocniční		429	381 27	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	0	1
---	---	---

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 checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1	6	8
---	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.1.2013	14.12.2020	40,00

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUČÍHO 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 VEDOUČÍHO 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	11:00	11:30	15:30
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUČÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

0

 (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	28,00
	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	80,00
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	227,50
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	112,50
	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
-------	-----

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	1.1.2010	14.12.2020	37,50										
					L3	O	1.1.2013	14.12.2020	8,00										
					S3	O	1.1.2010	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.1.2010	14.12.2020	37,50										
					S2	O	1.1.2010	14.12.2020	37,50										
					S3	O	1.10.2017	14.12.2020	37,50										
					S3	O	1.1.2010	14.12.2020	37,50										
					L3	O	1.1.2010	14.12.2020	20,00										
					S2	O	1.1.2010	14.12.2020	37,50										
					J1	O	1.1.2010	14.12.2020	40,00										
					J1	O	1.4.2017	14.12.2020	40,00										
					S2	O	1.10.2015	14.12.2020	37,50										
					S3	O	1.7.2016	14.12.2020	37,50										
					S1	O	1.7.2017	14.12.2020	40,00										
					S1	O	1.7.2017	14.12.2020	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	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2019	14.12.2020
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2019	14.12.2020
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2019	14.12.2020
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2019	14.12.2020
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2019	14.12.2020
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.1.2019	14.12.2020

	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	6	3	KETOLÁTKY STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2019	14.12.2020

	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	6	1	Průkaz okultního krvácení	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.1.2019	14.12.2020
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.1.2019	14.12.2020
	9	2	1	7	3	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	1	5	7	CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2019	14.12.2020
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2019	14.12.2020
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2019	14.12.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2019	14.12.2020

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
	0000000012	Analýzátor automatický		4360	1	Beckman Coulter USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000013	Analýzátor biochemický statim (cena dle reg. listu		4360	1	Beckman Coulter USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		4360	1	Beckman Coulter USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000018	Analýzátor imunochemický		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.1.2019	14.12.2020
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.1.2019	14.12.2020
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.1.2019	14.12.2020
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.1.2019	14.12.2020
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.1.2019	14.12.2020
	0000000037	Analýzátor pH a krevních plynů		1163	1	Roche Diagnostics GmbH		1.1.2019	14.12.2020
	0000000037	Analýzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list		8790	1	Roche Diagnostics GmbH		1.1.2019	14.12.2020
	0000000040	Analýzátor s odpov. detekčním vybavením		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.1.2019	14.12.2020
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		00420	1	neuveden		1.1.2019	14.12.2020
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		00419	1	neuveden		1.1.2019	14.12.2020
	0000000204	Fotometr plamenový cena 0,58 mil. Kč		121 104 49	1	Eppendorf AG SRN		1.1.2019	14.12.2020
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		121 104 49	1	Eppendorf AG SRN		1.1.2019	14.12.2020
	0000000207	Fotometr cena 0,4 mil. Kč		8-1276	1	USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		121 104 49	1	Laboratory Company USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		121 104 49	1	Laboratory Company USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000327	Luminometr zkumavkový		27911109	1	BIOMÉRIEUX CZ		1.1.2019	14.12.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2EO9217	1	SRN		1.1.2019	14.12.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		16 524	1	SRN		1.1.2019	14.12.2020
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		4089	1	Finsko		1.1.2019	14.12.2020
	0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč		8-1276	1	Nizozemí - USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 0,62 mil. Kč		8-1276	1	Nizozemí - USA		1.1.2019	14.12.2020
	0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		D0414	1	Siemens		1.1.2019	14.12.2020

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analytická váha WA - 33 výr.č. 20 77	1	1.1.2019	14.12.2020
	Analyzátor glukózy výr.č. 417, 357	2	1.1.2019	14.12.2020
	Analyzátor močí výr. č. 0559-1-201612	1	1.1.2019	14.12.2020
	Centrifuga CL 30 výr. č. 410 51 795	1	1.1.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Allegra X - 22 výr. č. AKD 05 E 006	1	1.1.2019	14.12.2020
	Vakuové čerpadlo na moč Vacc - space 30	1	1.1.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Centric 322A	2	1.1.2019	14.12.2020
	Chromatograf kapalinový výr. č. 110 12 020	1	1.1.2019	14.12.2020
	Inkubátor a centrifuga Scangel systém(1x centrifuga + 1x inkubátor)	1	1.1.2019	14.12.2020
	Optický mikroskop Olympus	2	1.1.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Centric 150 výr.č. 1113	1	1.1.2019	14.12.2020

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

Vzdělání:

[REDACTED]

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Na základě předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditů II č. AII-080-2018-0048-801 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 14.12.2020. Po doložení platného Osvědčení bude platnost pracoviště automaticky prodloužena na dobu platnosti nového Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2019 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2019.