

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

7	1	0	0	9	3	6	1
5	9	3	3	3	0	0	0
1	6	5	9	K	0	0	5

Název IČO Zdravotní ústav se sídlem v Ústí n.L.p.o


**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

1.1.2017

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.4.2019

Datum uplatnění do

31.10.2021

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

5	9	3	3	3	0	7	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení imunologie Praha

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 2	Dittrichova		17	128 01	1

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	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	08:00	16:00			Praha 2, Dittrichova 17, 12801	
Úterý	08:00	16:00			Praha 2, Dittrichova 17, 12801	
Středa	08:00	16:00			Praha 2, Dittrichova 17, 12801	
Čtvrtek	08:00	16:00			Praha 2, Dittrichova 17, 12801	
Pátek	08:00	16:00			Praha 2, Dittrichova 17, 12801	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.6.2013	31.10.2021	40,00

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	07:30	12:00	12:30	16:00
Úterý	07:30	12:00	12:30	16:00
Středa	07:30	12:00	12:30	16:00
Čtvrtek	07:30	12:00	12:30	16:00
Pátek	07:30	12:00	12:30	16:00
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO 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	8,00
	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	72,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	152,00
	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 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)

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
					S3	O	1.4.2019	31.12.2024	40,00										
					S3	O	1.4.2019	31.12.2024	32,00										
					S2	O	1.4.2019	31.12.2024	32,00										
					L3	O	1.6.2018	31.12.2024	8,00										
					S2	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										
					S2	O	1.1.2013	31.12.2024	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)				
s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do

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	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET	1.4.2019	31.10.2021
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.4.2019	31.10.2021
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.4.2019	31.10.2021
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.4.2019	31.10.2021
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ	1.4.2019	31.10.2021
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.4.2019	31.10.2021
	8	2	1	3	9	ERICSONŮV TEST (OCH - TEST)	1.4.2019	31.10.2021
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	2	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	5	7	STANOVENÍ C2 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.4.2019	31.10.2021

	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	7	5	STANOVENÍ IgM ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	9	3	STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.4.2019	31.10.2021

	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTTINGEM (IB)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVĚ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	6	3	IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSLUTAMINÁZE	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.4.2019	31.10.2021
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.4.2019	31.10.2021
	9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.4.2019	31.10.2021
	9	3	2	1	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.4.2019	31.10.2021
	9	3	2	1	9	INZULÍN PROTILÁTKY	1.4.2019	31.10.2021
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTILÁTKY	1.4.2019	31.10.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2019	31.10.2021

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	E1398	1	Becton Dickinson	Průtokový cytometr IMU 2	1.4.2019	31.10.2021
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	E1398	1	Becton Dickinson	Průtokový cytometr IMU 2	1.4.2019	31.10.2021
	0000000022	Analýzátor imunologický		01773	1	Pharmacia	Phadia 250 IMU 3A	1.4.2019	31.10.2021
	0000000022	Analýzátor imunologický		4457	1	Pharmacia	UniCAP 1 IMU 3B	1.4.2019	31.10.2021
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		4457	1	Pharmacia	UniCAP 1 IMU 3B	1.4.2019	31.10.2021



0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		01773	1	Pharmacia	Phadia 250 IMU 3A	1.4.2019	31.10.2021
0000000092	Cytometr		E1398	1	Becton Dickinson	Průtokový cytometr IMU 2	1.4.2019	31.10.2021
0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		BD S201	1	Binding Site	Elektrická vana a zdroj napětí IMU 15 - AD050	1.4.2019	31.10.2021
0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		BD S201	1	Binding Site	Elektrická vana a zdroj napětí IMU 15 - AD050	1.4.2019	31.10.2021
0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		BD S201	1	Binding Site	Elektrická vana a zdroj napětí IMU 15 - AD050	1.4.2019	31.10.2021
0000000169	ELISA reader		360210	1	Orgentec	Alegria 1 IMU 7A	1.4.2019	31.10.2021
0000000169	ELISA reader		390458	1	Orgentec	Alegria 2 IMU 7B	1.4.2019	31.10.2021
0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		1CXD2971	1	Dynex Technologies	Spektrofotometr IMU 4	1.4.2019	31.10.2021
0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		8803	1	Beckman Coulter	Nefelometr Image IMU 1	1.4.2019	31.10.2021
0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1E02263	1	Olympus	Fluorescenční mikroskop IMU 5	1.4.2019	31.10.2021
0000000340	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 550 0		1E02263	1	Olympus	Fluorescenční mikroskop IMU 5	1.4.2019	31.10.2021
0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		1E02263	1	Olympus	Fluorescenční mikroskop IMU 5	1.4.2019	31.10.2021
0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		1CXD2971	1	Dynex Technologies	Spektrofotometr IMU 4	1.4.2019	31.10.2021
0000000405	Nefelometr Behring		8803	1	Beckman Coulter	Nefelometr Image IMU 1	1.4.2019	31.10.2021
0000000406	Nefelometr BN II		8803	1	Beckman Coulter	Nefelometr Image IMU 1	1.4.2019	31.10.2021
0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		8803	1	Beckman Coulter	Nefelometr Image IMU 1	1.4.2019	31.10.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		4457	1	Pharmacia	UniCAP 1 IMU 3B	1.4.2019	31.10.2021
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		01773	1	Pharmacia	Phadia 250 IMU 3A	1.4.2019	31.10.2021
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		1CXD2971	1	Dynex Technologies	Spektrofotometr IMU 4	1.4.2019	31.10.2021
0000000589	Skřízeč buněk		E1398	1	Becton Dickinson	Průtokový cytometr IMU 2	1.4.2019	31.10.2021
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1CXD2971	1	Dynex Technologies	Spektrofotometr IMU 4	1.4.2019	31.10.2021
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně		360210	1	Orgentec	Alegria 1 IMU 7A	1.4.2019	31.10.2021

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga	2	1.1.2018	31.10.2021
	Chladicí box	1	1.1.2018	31.10.2021
	Chladnička	8	1.1.2018	31.10.2021
	Chladnička s mrazničkou	3	1.1.2018	31.10.2021
	Vodní lázeň	1	1.1.2018	31.10.2021
	Laminární box	1	1.1.2018	31.10.2021
	Mrazicí box	2	1.1.2018	31.10.2021
	Myčka laboratorního skla	1	1.1.2018	31.10.2021
	Termostat	2	1.1.2018	31.10.2021
	Elisa - promývačka	1	1.1.2018	31.10.2021

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>				<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

žádné

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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

Pojišťovna je oprávněna schválený výkon 86217 nezohlednit jako změnu nasmlouvaného rozsahu poskytovaných hrazených služeb, ve smyslu příslušných ustanovení úhradové vyhlášky pro daný kalendářní rok, při výpočtu výše výsledné úhrady za příslušné hodnocené období, a to i při překročení referenčního průměrného počtu bodů na jednoho unikátního pojištěnce a odůvodnění nezbytnosti poskytnutí těch hrazených služeb pojištěncům Pojišťovny, na jejichž základě k tomuto navýšení počtu vykázaných bodů u Poskytovatele došlo.

Poskytovatel doložil Osvědčení o splnění podmínek Auditů II., vydané dne 20.10.2016, čj. 607/2016 s platností do 20.10.2021.  
V souladu s platností Osvědčení se platnost Přílohy č. 2 omezuje do 31.10.2021.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonů 91249, 91251 s účinností od 1.3.2017, není důvodem pro navýšení celkové výše úhrady o hodnotu těchto poskytovatelem vykázaných a zdravotní pojišťovnou uznaných výkonů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.  
Tato příloha nahrazuje od 1.4.2019 přílohu ze dne 1.7.2018.