

IČO	2	7	6	6	0	9	1	5
IČZ smluvního ZZ	8	0	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	1	8	8	0	N	0	0	1

Název IČO Uherskohradištská nemocnice 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	1.10.2019
Datum uplatnění do	30.6.2021

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	8	0	0	0	1	9	7	8
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISTĚ	Laboratoř alergologická a imunologická
VARIABILNÍ SYMBOL	

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Uherské Hradiště	J. E. Purkyně		365	686 06	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	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668	
Úterý	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668	
Středa	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668	
Čtvrtek	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668	
Pátek	07:00	11:00	11:30	15:30	J.E. Purkyně 365; Uherské Hradiště,68668	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.7.2018	30.6.2021	32,00

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	12:00	12:30	14:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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	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	32,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	80,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,00
	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

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
	Uherské Hradiště	0722

**NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA**

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný 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
	██████████	██████████	██████		S2	O	1.4.2013	30.6.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.4.2013	30.6.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████████		S3	O	1.4.2019	30.6.2021	40,00										
	██████████	██████	██████	██████	L3	O	1.1.2018	30.6.2021	8,00										
	██████████	██████████	██████	██████	J1	O	1.1.2016	30.6.2021	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S2	O	1.1.2019	30.6.2021	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	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.10.2019	30.6.2021
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.10.2019	30.6.2021
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	2	1	3	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	2	1	5	URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	2	4	3	URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	2	4	5	URČOVÁNÍ HISTOKOMPATIBILITY MLC TESTEM	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	3	1	9	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	3	2	1	CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	3	2	3	CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	3	2	5	CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	3	2	7	CROSS MATCH S DTT	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	1	3	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	1	5	SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	1	7	ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	1	9	ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	2	1	ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	4	2	3	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	5	3	1	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.10.2019	30.6.2021
	8	6	5	3	7	STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	2	7	STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	3	9	STANOVENÍ HEMOPEXINU	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	8	5	STANOVENÍ IgA1 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	8	7	STANOVENÍ IgA2 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.10.2019	30.6.2021

	9	1	1	9	5	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	2	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	4	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	4	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MYŠÍ MONOKLONÁLNÍ PROTILÁTKE OKT3 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	5	5	STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REV MATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	2	5	PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNE GLOMERULŮ IF	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	3	3	ROSE - WAALERŮV TEST	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REV MATOIDNÍHO FAKTORU A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	3	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI IgA A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	4	1	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab Gelatin A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	5	3	URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.10.2019	30.6.2021

	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	8	9	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	9	1	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	9	5	STANOVENÍ ANTIGENŮ IMUNOELEKTROFORÉZOU DLE LAURELLA IE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	3	9	9	CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÝM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	1	3	STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	2	5	PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVÉ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	4	1	STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVÉ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	4	7	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	5	5	STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	5	7	TEST INHIBICE ADHERENCE LEUKOCYTŮ (JEDEN ANTIGEN)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	6	3	PRŮKAZ CYTOTOXICKÝCH BUNĚK LYTICKÝM TESTEM S BUŇKAMI ZNAČENÝMI 51Cr	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.10.2019	30.6.2021
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.10.2019	30.6.2021
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2019	30.6.2021



## 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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	E3652	1	BD FACSCalibur	evid. č. 9927/ poř. č. 55	1.10.2019	30.6.2021
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		i1SR50746	1	Beckman	evid.č. 9923/poř.č.37	1.10.2019	30.6.2021
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		2016022614	1	Olympus	evid.č. 9915/poř.č.56	1.10.2019	30.6.2021
	0000000021	Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		50746	1	abbott	evid.č. poř.č.51	1.10.2019	30.6.2021
	0000000035	Analýzátor obrazu v ceně 500 000,-		9179	1	roche	evid.č. 9918/poř.č.43	1.10.2019	30.6.2021
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		080000040120101	1	AL Instruments	evid. č. 4430	1.10.2019	30.6.2021
	0000000152	Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,-		080000040120101	1	AL Instruments	evid. č. 4430	1.10.2019	30.6.2021
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		080000040120101	1	AL Instruments	evid. č. 4430	1.10.2019	30.6.2021
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		601923	1	unicel	evid. č. 9922/poř.č. 58 II	1.10.2019	30.6.2021
	0000000274	Kondenzor zástinový v ceně 20 000,-		5019	1	nikon	evid.č. 147179	1.10.2019	30.6.2021
	0000000293	Kultivátor automatický bakteriologický		503422	1	x	evid. č.8448	1.10.2019	30.6.2021
	0000000328	Magnet Dynal MPC		E3652	1	-	evid. č. 9927/ poř. č. 55	1.10.2019	30.6.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		82427	1	Leiz	evid. č. 4646	1.10.2019	30.6.2021
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		7F10750	1	Olympus	evid. č. 7315	1.10.2019	30.6.2021
	0000000344	MIKROSKOP IMERSNÍ		X1430	1	ampliva	evid. č. 1430	1.10.2019	30.6.2021
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		X1430	1	ampliva	evid. č. 1430	1.10.2019	30.6.2021
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		7F10750	1	Olympus	evid. č. 7315	1.10.2019	30.6.2021
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		3F05531	1	OLYMPUS	evid. č. 5352	1.10.2019	30.6.2021
	0000000356	Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis		147179	1	nikon	evid. č. 5019	1.10.2019	30.6.2021
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		1880/03.2010	1	ampliva	evid. č. 8051	1.10.2019	30.6.2021
	0000000457	Počítač buněk		0878-30	1	roche	evid. č. 9919/poř.č. 44	1.10.2019	30.6.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		E3652	1	r-diagnostic	evid. č. 9927/ poř. č. 55	1.10.2019	30.6.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		503422	1	Biochrom	evid. č. 8448	1.10.2019	30.6.2021
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		9163700198	1	bio-rad	evid. č. 6380	1.10.2019	30.6.2021
	0000000533	Reader luminiscenční		9163700198	1	bio-rad	evid. č. 6380	1.10.2019	30.6.2021
	0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		0878-30	1	roche	evid. č. 9919/poř.č. 44	1.10.2019	30.6.2021
	0000000589	Sklizeč buněk		0878-30	1	unicel	evid. č. 9919/poř.č. 44	1.10.2019	30.6.2021
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		856052	1	SPEKOL	evid. č. 560000030031996	1.10.2019	30.6.2021
	0000000707	Zařízení desoxygenační		503422	1	Biochrom	evid. č. 8448	1.10.2019	30.6.2021

	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		0878-30	1	unicel	evid. č. 9919/poř.č. 44	1.10.2019	30.6.2021
	0000000726	Zařízení zmrazovací Planer v ceně 600 000,-		47190488	1	ampliva	evid. č. 9320	1.10.2019	30.6.2021

#### 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 od 1.10.2019 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2019.  
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Smluvní strany se dohodly, že nasmlouvání výkonu 97111 s účinností od 1.7.2017, 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.