

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 9 | 8 | 8 | 9 | 2 |
| 8 | 9 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 9 | M | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc


**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

1.10.2019

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

|                                  |     |   |   |                       |    |   |   |
|----------------------------------|-----|---|---|-----------------------|----|---|---|
| 8                                | 9   | 3 | 0 | 1                     | 0  | 3 | 0 |
| <input checked="" type="radio"/> | Ano |   |   | <input type="radio"/> | Ne |   |   |
| 0                                | 0   | 0 | 0 | 0                     | 0  | 0 | 3 |

Ambulance kardiologická

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec | Ulice       | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| Olomouc      | I.P.Pavlova | 6             | 185        | 775 20 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 1                         | 0 | 7 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|                       |     |   |                                  |    |  |
|-----------------------|-----|---|----------------------------------|----|--|
| <input type="radio"/> | Ano |   | <input checked="" type="radio"/> | Ne |  |
|                       | 5   |   |                                  |    |  |
|                       | 1   | 2 |                                  |    |  |

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |       |       | Pořadí                        | 1 |
|---------------------------------------|----|----|-------|-------|-------------------------------|---|
|                                       | od | do | od    | do    | místo provozování             |   |
| Pondělí                               |    |    | 12:30 | 15:30 | 775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6 |   |
| Úterý                                 |    |    | 12:30 | 14:30 | 775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6 |   |
| Středa                                |    |    | 12:30 | 15:30 | 775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6 |   |
| Čtvrtek                               |    |    | 12:30 | 14:30 | 775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6 |   |
| Pátek                                 |    |    | 12:30 | 14:30 | 775 20 Olomouc, I.P.Pavlova 6 |   |
| Sobota                                |    |    |       |       |                               |   |
| Neděle                                |    |    |       |       |                               |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.1.2013 | 31.12.2023 | 12,00               |

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 |    |    | 12:30 | 14:30 |
| Úterý   |    |    | 12:30 | 14:30 |
| Středa  |    |    | 12:30 | 14:30 |
| Čtvrtek |    |    | 12:30 | 14:30 |
| Pátek   |    |    |       |       |
| Sobota  |    |    |       |       |
| Neděle  |    |    |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

4

Počet hodin v týdnu 

8

 (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   | 16,00    |
|  | 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   | 16,00    |
|  | 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  | 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 | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (dle sídla SZZ)          |
| Další okresy    | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj            | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne            | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano            | <input checked="" type="radio"/> Ne |                          |

Seznam okresů a krajů

| Název |                | Kód |
|-------|----------------|-----|
|       | Olomoucký kraj | 071 |

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

| Nasmlouvaný kód dopravy |       |  |  | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |  |        |  |
|-------------------------|-------|--|--|-----------------------------------|------------|--|--------|--|
| Kód                     | Název |  |  | Sazba                             | Počet bodů |  | Paušál |  |



| PRACOVÍŠTI (seznam č.1) |          |           |            |           |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|-------------------------|----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 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        | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
| L3                      | O        | 1.11.2010 | 31.12.2023 | 4,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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 | 3 | ODBĚR KRVE Z ARTERIE   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 2 | 1 | PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 5 | UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 7 | UZ VYŠETŘENÍ DVOU ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 9 | UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 3 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 6 | INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCI REFLEXNÍ LÉČBY  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 2 | 4 | 9 | KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 1 | MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 5 | ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 2 | 7 | PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 4 | 7 | REGULAČNÍ POPLATEK -- POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 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) |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 1          | 7 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 1          | 7 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 1          | 7 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ KARDIOLOGEM  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 1          | 7 | 1 | 1 | 1 | EKG VYŠETŘENÍ SPECIALISTOU   |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |
|   | 1          | 7 | 1 | 1 | 3 | SPECIALIZOVANÉ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ  |  |  |  |  | 1.10.2019 |  | 31.12.2023 |  |

|  |   |   |   |   |   |  |           |            |
|--|---|---|---|---|---|--|-----------|------------|
|  | 1 | 7 | 1 | 2 | 9 | NEINVASIVNÍ AMBULANTNÍ MONITOROVÁNÍ KREVNÍHO TLAKU | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 1 | 5 | ZÁKLADNÍ ERGOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ                    | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 2 | 0 | TEST NA NAKLONĚNÉ ROVINĚ                           | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 4 | 0 | HOLTEROVSKÉ VYŠETŘENÍ                              | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 0 | ZÁKLADNÍ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ              | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 1 | SPECIALIZOVANÉ ECHOKARDIOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ        | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|  | 1 | 7 | 2 | 6 | 3 | SPECIALIZOVANÁ KONTRASTNÍ ECHOKARDIOGRAFIE         | 1.10.2019 | 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   |
|-----|------------|--|--|---------------|---------------|--|---|-----------|------------|
|     | S000000125 | Echokardiograf v ceně 6 000 000,-                  | UZ systém echokardiografický, skup. 2 (2D, M-mode, CFI nebo CFM Doppler, CPA angio, bar.map., SD CPA, THI) | US40420796    | 1             | PHILIPS                                  | I020801<br>PŘÍSTROJ<br>ULTRAZVUKOVÝ                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | S000000596 | Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky  | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)                               | US315F1212P   | 1             | PHILIPS                                  | I025883<br>PŘÍSTROJ<br>ULTRAZVUKOVÝ                 | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000132 | EKG přístroj                                       |  | 073T-B-00720  | 1             | BTL zdravotnická technika                | I025215<br>EKG SE ZAPISOVAČEM                       | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000132 | EKG přístroj                                       |  | 08LT-0735481  | 1             | BTL zdravotnická technika                | I023859<br>EKG SE ZAPISOVAČEM                       | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000134 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)      |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000135 | EKG přístroj (cena dle reg. listu 520 000 Kč)      |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG, I023044                             | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000136 | EKG přístroj 3 kanálový (cena dle reg. listu 150 0 |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000138 | EKG přístroj 3-6 kanálový (cena dle reg. listu 70  |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000140 | EKG přístroj s displejem a ergom. programem        |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000142 | EKG přístroj s monitorem                           |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000187 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 125 0 |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000188 | Ergometr s nast. zátěží (cena dle reg. listu 165 0 |  | 37130875      | 1             | FUKUDA DENSMI                            | I023044<br>EKG                                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000214 | Glukometr  |  | nemá          | 1             | zapůjčeno z biochemie, pozn: UJ-65009243 | Glukometr   | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
|     | 0000000380 | Monitor Holterovský - pacientská jednotka - cena d |  | ABNG0030      | 1             | CARDIETTE                                | I019786<br>Přístroj pro monitorování krevního tlaku | 1.10.2019 | 31.12.2023 |

|            |  |   |            |   |                       |   |           |            |
|------------|--|---|------------|---|-----------------------|---|-----------|------------|
| 0000000381 | Monitor Holterovský -<br>vyhodnocovací jednotka v<br>cen | Analyzátor<br>dlouhodobých<br>elektrokardiograf<br>ických záznamů<br>(Holter)           | AEIL 0001  | 1 | CARDIETTE             | D070890<br>Přístroj pro<br>monitorování krevního<br>tlaku | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000383 | Monitor holterovský pro<br>tlak                          |   | AEIL 0001  | 1 | CARDIETTE             | D070890<br>Přístroj pro<br>monitorování krevního<br>tlaku | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000509 | Přístroj pro kontinuální<br>měření TK s monitorem        |   | ABNG0030   | 1 | CARDIETTE             | I019786<br>Přístroj pro<br>monitorování krevního<br>tlaku | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                              | UZ systém pro<br>všeobecné<br>použití, B-mod,<br>2D zobrazení                           | 123452WX5  | 1 | GE MEDICAL<br>SYSTEMS | I023843<br>ULTRAZVUK<br>DIAGNOSTICKÝ                      | 1.10.2019 | 31.12.2023 |
| 0000000674 | Ultrasonograf  | UZ systém<br>echokardiografic<br>ký, skup. 1<br>(barevné<br>mapování, kont.<br>Doppler) | US40420796 | 1 | PHILIPS               | I020801<br>PŘÍSTROJ<br>ULTRAZVUKOVÝ                       | 1.10.2019 | 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<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

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Tento formulář nahrazuje s účinností od 1.10.2019 formulář s datem uplatnění od 1.1.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- nasmlouvány výkony 09572, 09567, 09569.