

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

1.1.2020

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	5
<input checked="" type="radio"/>	Ano			<input type="radio"/>	Ne		
0	0	0	0	0	0	0	3
Hemodialyzační středisko							
0	3	2	2				

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	I.P.Pavlova	6	185	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	2	8	
<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 checked="" type="radio"/> Ano			<input type="radio"/> Ne		
7			(zaokrouhle)		
1	6	8			

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
<b>Pondělí</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Úterý</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Středa</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Čtvrtek</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Pátek</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Sobota</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6
<b>Neděle</b>	00:00	23:59			77900 Olomouc, I. P. Pavlova 185/6

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.11.2010	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	12:00	12:30	15:30
Úterý	07:00	12:00	12:30	15:30
Středa	07:00	09:30	12:00	15:30
Čtvrtek	07:00	12:00	12:00	15:30
Pátek	07:00	09:00	12:00	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	82,00
	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	0,00
	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	380,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	280,00
	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

18

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

PRACOVIŠTI (seznam č.1)

Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	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	1.10.2017	31.12.2023	30,00								
S3	O	1.1.2017	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.11.2010	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.11.2010	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.11.2010	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.11.2010	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.11.2010	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S3	O	1.7.2016	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00								
S2	O	1.7.2015	31.12.2023	40,00								
L3	O	1.1.2013	31.12.2023	20,00								
S3	O	1.10.2017	31.12.2023	30,00								
L3	O	1.1.2017	31.12.2023	26,00								

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	2	1	0	0	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY OČKOVACÍ LÁTKU NA ZÁKLADĚ VOLBY HRADÍ POJIŠTĚNEC NEBO JEHO ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	1.1.2020	31.12.2023
	0	2	1	0	5	PRAVIDELNÉ OČKOVÁNÍ PODLE PŘEDPISŮ O OCHRANĚ VEŘEJNÉHO ZDRAVÍ JE HRAZENO Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ - PŘÍPAD, KDY ZULP HRADÍ PŘÍSLUŠNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	1	2	7	EKG VYŠETŘENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	5	KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG)	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2020	31.12.2023
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	0	2	6	VYŠETŘENÍ TĚLESNÉHO SLOŽENÍ A STAVU HYDRATACE	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	0	5	1	AMBULANTNÍ KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU	1.1.2020	31.12.2023

	1	8	0	5	2	KONTROLA NEMOCNÉHO LÉČENÉHO KONTINUÁLNÍ AMBULANTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU (CAPD) DOMA	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	0	9	9	(VZP) APLIKACE ERYTROPOETINU INDIKOVANÉMU PACIENTOVI V PREDIALYZAČNÍ LÉČBĚ	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	1	0	EDUKACE PACIENTA V ÚVODU PERITONEÁLNÍ DIALÝZY	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	1	1	AKUTNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	1	3	KONTINUÁLNÍ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA (CPD)	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	1	5	AUTOMATIZOVANÁ PERITONEÁLNÍ DIALÝZA	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	2	1	AKUTNÍ HEMODIALÝZA	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	2	2	CHRONICKÁ HEMODIALÝZA	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	2	9	AKUTNÍ HEMODIALÝZA S POUŽITÍM HCO MEMBRÁNY	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	3	0	HEMOFILTRACE	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	5	0	HEMODIAFILTRACE	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	6	0	SORPČNÍ HEMOPERFÚZE	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	8	0	PLAZMAFERÉZA MEMBRÁNOVÁ	1.1.2020	31.12.2023
	1	8	5	9	0	IZOLOVANÁ ULTRAFILTRACE	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	6	6	1	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	6	6	2	(VZP) OZNÁMENÍ ZAČÁTKU VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	6	6	3	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY U PACIENTA JIŽ ZAŘAZENÉHO DO DIALYZAČNÍHO PROGRAMU	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	6	6	4	(VZP) OZNÁMENÍ UKONČENÍ VYŠETŘOVÁNÍ PACIENTA K VHODNOSTI K TRANSPLANTACI LEDVINY V PREDIALYZAČNÍM STÁDIU	1.1.2020	31.12.2023
	7	6	6	6	7	(VZP) VYŠETŘENÍ ŽIJÍCÍHO DÁRCE LEDVINY	1.1.2020	31.12.2023
	9	9	9	9	2	(VZP) KÓD POUZE PRO PRACOVÍŠTĚ SMLUVNÍ ODB. 128 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ERYTROPOETINU VYDANÉHO PRACOVÍŠTĚM PACIENTOVI S PERITONEÁLNÍ DIALÝZOU K DOMÁCÍ APLIKACI	1.1.2020	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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	L000000387	Monitor plazmaferetický	Přístroj hemodialyzační	00135/00962	1	ZDE051 B BRAUN	I022920 PLAZMAFERÉZA	1.1.2020	31.12.2023
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAC616	1	Fresenius Medical Care	C009614 SYSTÉM DIALYZAČNÍ S MODULEM BTM	1.1.2020	31.12.2023
	L000000487	Přístroj hemodiafiltrační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAC617	1	Fresenius Medical Care	C009613 SYSTÉM DIALYZAČNÍ S MODULEM BTM	1.1.2020	31.12.2023
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	12129	1	ZSE001 GAMBRO AB	I022493 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	14583	1	ZSE001 GAMBRO AB	I022494 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	150595	1	B BRAUN Medical s.r.o.	I024695 PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	150599	1	B BRAUN Medical s.r.o.	I024696 PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
	L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	150600	1	B BRAUN Medical s.r.o.	I024697 PŘÍSTROJ HEMODIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023

L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	11165	1	ZSE001 GAMBRO AB	I019857 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	FX010355	1	GAMBRO AB	C009782 MONITOR DIALYZAČNÍ ARTIS	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	I11163	1	ZSE001 GAMBRO AB	MONITOR DIALYZAČNÍ, I019856	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	21282	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023220 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	3318	1	ZSE001 GAMBRO AB	I022777 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	71068-03	1	NIKKISO EUROPE GmbH	C009736 PŘÍSTROJ DIALYZAČNÍ NIKKISO	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAC617	1	Fresenius Medical Care	C009613 SYSTÉM DIALYZAČNÍ S MODULEM BTM	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	2VSAC616	1	Fresenius Medical Care	C009614 SYSTÉM DIALYZAČNÍ S MODULEM BTM	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	23330	1	GAMBRO AB	I024830 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	23329	1	GAMBRO AB	I024829 MONOTOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	23328	1	GAMBRO AB	I024828 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	16882	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023219 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	16885	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023216 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 mil. Kč	Přístroj hemodialyzační	FX010353	1	GAMBRO AB	C009783 MONITOR DIALYZAČNÍ ARTIS	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	3502	1	ZSE001 GAMBRO AB	I022774 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000488	Přístroj hemodialyzační v ceně 1 000 000,-	Přístroj hemodialyzační	21307	1	ZSE 001 GAMBRO AB	MONITOR DIALYZAČNÍ, I023224	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	21305	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023222 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	21303	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023221 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	22344	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023225 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	16880	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023217 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	21306	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023223 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000489	Přístroj hemodialyzační v ceně 750 000,-	Přístroj hemodialyzační	16881	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023218 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023
L000000490	Přístroj hemofiltrační ( cena dle reg.listu 1 000	Přístroj hemofiltrační	21282	1	ZSE001 GAMBRO AB	I023220 MONITOR DIALYZAČNÍ	1.1.2020	31.12.2023

0000000098	Dávkočiv injekční (střikačkov)			2			1.1.2020	31.12.2023
0000000099	Defibrilátor			2			1.1.2020	31.12.2023
0000000132	EKG přístroj		08LT-0735481	1	BTL zdravotnická technika	I023859 EKG SE ZAPISOVAČEM	1.1.2020	31.12.2023
0000000132	EKG přístroj		073T-B-00720	1	BTL zdravotnická technika	I025215 EKG SE ZAPISOVAČEM	1.1.2020	31.12.2023
0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		37130875	1	FUKUDA DENSMI	I023044 EKG	1.1.2020	31.12.2023
0000000138	EKG přístroj 3-6 kanálový ( cena dle reg.listu 70		37130875	1	FUKUDA DENSMI	I023044 EKG	1.1.2020	31.12.2023
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		1	1	pacientovi zapůjčila fa BAXTER	Cycler Home CHoice PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		2	1	pacientovi zapůjčila fa BAXTER	Cycler Home CHoice	1.1.2020	31.12.2023
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		5	1	pacientovi zapůjčila fa BAXTER	Cycler Home Choice PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		4	1	pacientovi zapůjčila fa BAXTER	Cycler Home Choice PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000501	Přístroj pro APD Cykler		3	1	pacientovi zapůjčila fa BAXTER	Cycler Home Choice PRO	1.1.2020	31.12.2023
0000000765	Přístroj k měření multifrekv. bioimpedance		3BJA3222	1	Fresenius Medical	I025881 Přístroj na detekci hydratace	1.1.2020	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 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

viz platná metodika a číselník VZP - "Z" kody

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Na pracovišti je 18 hemodialyzačních lůžek .

Monitor dialyzační 27 ks

Plazmaferéza

Peritoneal dialysis Cyclor

Kardiomonitor 4 ks

Odsavačka

Defibrilátor

Glukometr 2 ks.

Přístroj hemodialyzační je obsažen v "monitor dialyzační". 8 z 26 přístrojů (dialyzačních monitorů) slouží i pro provádění hemofiltrace a hemodiafiltrace (18530, 18550, 18570).

Plazmaferéza=monitor plazmaferetický.

Pro provádění EKG používán EKG přístroj umístěný v lůžkové části III.Interní kliniky.

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 1.1.2020 formulář s datem uplatnění od 1.10.2019.

Změny byly provedeny v těchto částech:

- výkony 76661, 76662, 76663, 76664, 76667 s platností do 31.12.2023.