

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

1.10.2020

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

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
J2	X	1.10.2019	14.12.2020	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	07:00	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 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	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 (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	72,00
	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	340,00
	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 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	1.10.2019	14.12.2020	20,00										
					L3	O	1.1.2013	14.12.2020	8,00										
					S3	O	1.1.2010	14.12.2020	40,00										
					J2	G	1.10.2019	14.12.2020	2,00										
					S3	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					S2	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					L3	O	1.10.2019	14.12.2020	8,00										
					S2	O	1.2.2020	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.10.2019	14.12.2020	40,00										
					J2	O	1.10.2019	14.12.2020	30,00										
					S3	O	1.2.2020	14.12.2020	40,00										
					S3	O	1.10.2019	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	1.10.2020	14.12.2020
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.10.2020	14.12.2020
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.10.2020	14.12.2020
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.10.2020	14.12.2020
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.10.2020	14.12.2020
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	1	1	A L T STATIM	1.10.2020	14.12.2020

	8	1	1	1	3	A S T STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	1	5	ALBUMIN SÉRUM (STATIM)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	1	9	AMONIAK STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	2	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	3	9	VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	4	1	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	4	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	5	9	CHOLINESTERÁZA STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	6	3	KETOLÁTKY STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	6	5	KREATINKINÁZA (CK) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	2	2	7	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	2	3	7	TROPONIN - T NEBO I ELISA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	2	4	7	BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	1	3	VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	3	7	A L T	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	4	1	AMONIAK	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	5	7	A S T	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	9	5	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	6	5	HOŘČÍK	1.10.2020	14.12.2020

	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	7	5	CHOLINESTERÁZA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	4	9	9	KREATININ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	1	3	CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	2	3	KYSELINA MOČOVÁ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	6	3	OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	8	5	ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	2	1	UREA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	2	5	VÁPŇÍK CELKOVÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	2	7	VÁPŇÍK IONIZOVANÝ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	7	5	MIKROALBUMINURIE	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	6	8	3	CHYLOMIKRONOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	7	3	1	STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ	1.10.2020	14.12.2020
	8	1	7	7	5	KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.10.2020	14.12.2020
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.10.2020	14.12.2020
	9	2	1	7	3	STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	1	3	5	MYOGLOBIN V SÉRII	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	1	5	7	CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	2	1	7	AUTOPROTLÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.10.2020	14.12.2020
	9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTLÁTKY	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.10.2020	14.12.2020

	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.10.2020	14.12.2020
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.10.2020	14.12.2020
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.10.2020	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	Analyzátor automatický		4360	1	Beckman Coulter USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000013	Analyzátor biochemický statim (cena dle reg. listu		4360	1	Beckman Coulter USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000014	Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		4360	1	Beckman Coulter USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000018	Analyzátor imunochemický		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.10.2020	14.12.2020
	0000000021	Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.10.2020	14.12.2020
	0000000023	Analyzátor ISE 0,4 mil. Kč		AY 415 47	1	Beckman USACoulter		1.10.2020	14.12.2020
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.10.2020	14.12.2020
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.10.2020	14.12.2020
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		AY 415 47	1	Beckman USA Coulter		1.10.2020	14.12.2020
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list		8790	1	Roche Diagnostics GmbH		1.10.2020	14.12.2020
	0000000037	Analyzátor pH a krevních plynů		1163	1	Roche Diagnostics GmbH		1.10.2020	14.12.2020
	0000000040	Analyzátor s odpov. detekčním vybavením		IRL 157 11 704	1	DPC Siemens AG Deutschland		1.10.2020	14.12.2020
	0000000109	Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu		00420	1	neuveden		1.10.2020	14.12.2020
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		00419	1	neuveden		1.10.2020	14.12.2020
	0000000204	Fotometr plamenový cena 0,58 mil. Kč		121 104 49	1	Eppendorf AG SRN		1.10.2020	14.12.2020
	0000000205	Fotometr programovatelný cena 340 000,-		121 104 49	1	Eppendorf AG SRN		1.10.2020	14.12.2020
	0000000207	Fotometr cena 0,4 mil. Kč		8-1276	1	USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000265	Koagulometr ACL 200		121 104 49	1	Laboratory Company USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		121 104 49	1	Laboratory Company USA		1.10.2020	14.12.2020
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		19071514	1	ACL TOP 350 CTS, Werfen Czech s.r.o.		1.10.2020	14.12.2020
	0000000327	Luminometr zkumavkový		27911109	1	BIOMÉRIEUX CZ		1.10.2020	14.12.2020
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		2EO9217	1	SRN		1.10.2020	14.12.2020

0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		16 524	1	SRN		1.10.2020	14.12.2020
0000000424	Osmometr cena 120 000,-		11802004	1	Osmostation OM-6060		1.10.2020	14.12.2020
0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		4089	1	Finsko		1.10.2020	14.12.2020
0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč		8-1276	1	Nizozemí - USA		1.10.2020	14.12.2020
0000000626	Spektrofotometr v ceně 0,62 mil. Kč		8-1276	1	Nizozemí - USA		1.10.2020	14.12.2020
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama		D0414	1	Siemens		1.10.2020	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	1.10.2019	14.12.2020
	Analyzátor glukózy výr.č. 417, 357	2	1.10.2019	14.12.2020
	Analyzátor moči výr. č. 0559-1-201612	1	1.10.2019	14.12.2020
	Centrifuga CL 30 výr. č. 410 51 795	1	1.10.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Allegra X - 22 výr. č. AKD 05 E 006	1	1.10.2019	14.12.2020
	Vakuové čerpadlo na moč Vacc - space 30	1	1.10.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Centric 322A	2	1.10.2019	14.12.2020
	Chromatograf kapalinový výr. č. 110 12 020	1	1.10.2019	14.12.2020
	Inkubátor a centrifuga Scangel systém(1x centrifuga + 1x inkubátor)	1	1.10.2019	14.12.2020
	Optický mikroskop Olympus	2	1.10.2019	14.12.2020
	Centrifuga multifunkční - Centric 150 výr.č. 1113	1	1.10.2019	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:

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.

S účinností od 1.2.2020 nasmlouván výkon 81775 za podmínek uvedených v Dodatku č. 11.

S účinností od 1.3.2020 nasmlouván výkon 96157 za podmínek uvedených v Dodatku č. 14.

S účinností od 1.10.2020 nasmlouvány výkony 81119 a 81341 za podmínek uvedených v Dodatku č. 21.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.10.2020 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.3.2020.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu