

IČO

2	7	3	6	2	3	6	1
0	5	6	8	6	0	0	0

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

1	6	0	5	P	1	6	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

KELTIA-MED s.r.o.

Záčíslí IČO

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

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2017

1.6.2021

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	5	6	8	6	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Fyzioterapie

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 5	Krškova	21	807	152 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

9	0	2
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	5	5
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Úterý	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Středa	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Čtvrtek	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Pátek	07:00	18:00			Krškova 807/21, Praha 5		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

[illegible]

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K3	X	1.6.2021	31.12.2024	35,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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	<div><div></div></div>
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<div><div></div></div>
Jiná speciální odborná způsobilost	

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

	od	do	od	do
Pondělí	08:00	14:00		
Úterý	07:00	13:00		
Středa	07:00	13:00		
Čtvrtek	07:00	13:00		
Pátek	07:00	13:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

5

(z

ol

(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	0,00
	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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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.	74,00
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	10,00
	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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 <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	0,00
	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 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	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

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
	███-██-██	██████████	██████████	███	K3	O	1.6.2021	31.12.2024	5,00										
	███-██-██	██████████	███	███	K3	O	1.6.2021	31.12.2024	4,00										
	███-██-██	██████████	██████	████	K3	O	1.6.2021	31.12.2024	15,00										
	███-██-██	██████████	██████	████	K3	O	1.6.2021	31.12.2024	15,00										
	███-██-██	██████████	██████████	███	K2	O	1.6.2021	31.12.2024	5,00										
	███-██-██	██████████	██████	████	K2	O	1.6.2021	31.12.2024	5,00										

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	
	2	1	0	0	1	KOMPLEXNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	0	0	2	KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	0	0	3	KONTROLNÍ KINEZIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	0	1	7	VYŠETŘENÍ S POUŽITÍM PŘÍSTROJE										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	1	1	3	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	1	1	5	FYZIKÁLNÍ TERAPIE III										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	1	1	7	FYZIKÁLNÍ TERAPIE IV										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	1	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	5	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	1	9	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	2	1	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE I. / do 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	2	2	5	INDIVIDUÁLNÍ KINEZIOTERAPIE II. / DO 31. 12. 2018 LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	3	1	5	VODOLÉČBA II										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	3	1	7	VODOLÉČBA III										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	4	1	3	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	4	1	5	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	7	1	3	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ										1.6.2021		31.12.2024	
	2	1	7	1	7	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY										1.6.2021		31.12.2024	
	4	4	2	1	1	MANUÁLNÍ LYMFODRENÁŽ										1.6.2021		31.12.2024	
	4	4	2	1	3	KOMOROVÁ NEBO STŘÍDAVÁ TLAKOVÁ LÉČBA MÍZNÍHO OTOKU PŘÍSTROJEM										1.6.2021		31.12.2024	

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
	0000000484	Přístroj diagnostický		20130300	1	DINAP V	PMP Dimap	1.6.2021	31.12.2024
	0000000507	Přístroj pro kombinovanou elektroléčbu		5001-0389031	1	BTL	BTL 5000	1.6.2021	31.12.2024
	0000000511	Přístroj pro LTV		1500488	1	Katel Kopsa	Přístroj LYMFOVEN 14K	1.6.2021	31.12.2024
	0000000517	Přístroj pro presoterapii		T18165	1	MADISSON	Přístroj PNEUVEN	1.6.2021	31.12.2024
	0000000527	Přístroje do 100 000 Kč, určené pro fyzioterapii (SN 257/2012	1	MADISSON	DINAP V	1.6.2021	31.12.2024

0000000528	Přístroje do 240 000 Kč, určené pro fyzioterapii (SN 016-2014	1	MADISSON	DIMAP V	1.6.2021	31.12.2024
------------	---	--	-------------	---	----------	---------	----------	------------

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)					
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do	
	BTL 02 BTL vč. 07-0236	1	1.6.2021	31.12.2024	
	VÍŘIVKA VOD CHIRANA vč. 1478 1988	1	1.6.2021	31.12.2024	
	BTL 09 BTL vč. 98090155 1998	1	1.6.2021	31.12.2024	
	BTL 12 BTL vč. 00-0120281 2000	1	1.6.2021	31.12.2024	
	BTL 1300 BTL vč. 0631409 2004	1	1.6.2021	31.12.2024	
	BTL přístroj 58205, 5000 - 0388818	1	1.6.2021	31.12.2024	
	CURADAR ENRAF NONIUS 1995	1	1.6.2021	31.12.2024	
	DYNATRON 438 ENRAF NONIUS 03-253 1995	1	1.6.2021	31.12.2024	
	ELTRAC 471 ENRAF NONIUS 06-026 1995	1	1.6.2021	31.12.2024	
	ENDOMED 433 ENRAF NONIUS 08-014 1995	1	1.6.2021	31.12.2024	
	Lymfodrenážní přístroj	1	1.6.2021	31.12.2024	
	MADISSON stůl vč. F1092005 2005	1	1.6.2021	31.12.2024	
	Masážní návlek na DK	2	1.6.2021	31.12.2024	
	PARAFIN E 2000 Combi EURECO vč. 03090061 2005	1	1.6.2021	31.12.2024	
	PNEUVEN MEDISON vč. 286 2006	1	1.6.2021	31.12.2024	
	PODVODKA VOD CHIRANA vč. 508 1984	1	1.6.2021	31.12.2024	
	Rehabilitační lehátko	1	1.6.2021	31.12.2024	
	SOLUX CHIRANA vč. 2671	1	1.6.2021	31.12.2024	
	SOLUX CHIRANA vč. 2749	1	1.6.2021	31.12.2024	
	VÍŘIVKA VOD CHIRANA vč, 1279 1987	1	1.6.2021	31.12.2024	
	BTL 06 BTL vč. 99060668 1999	1	1.6.2021	31.12.2024	

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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1. 6. 2019 do 31. 5. 2021.

Aktualizace seznamu výkonů. S účinností od 1.6.2021 nasmlouván výkon 44211. Aktualizace personálního obsazení.

Poskytovatel nesmí odmítnout pojištěnce k ošetření z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ). Poskytovatel nesmí zkrátit péči indikovanou lékařem z důvodu nastaveného úhradového mechanismu (překročení nastaveného finančního objemu na 1 URČ).

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.

Doložené kurzy:

_____ Certifikát kurzu - Diagnostika a terapie funkčních poruch (manuální medicína pro fyzioterapeuty)

_____ Kurz diagnostiky a terapie funkčních poruch pohybového aparátu

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.6.2019. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.10.2018 do 31.5.2019. Aktualizace seznamu pracovníků.

PKČ pracoviště je 2,4.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2018 do 30.9.2018.

Aktualizace seznamu pracovníků. Původní PKČ bylo 4,0, nyní je 2,4. Schváleno převedení detašovaných pracovišť pod samostatné IČP. PKČ pracoviště 4,0 bylo rozděleno mezi IČP 05686002, 05686004, 05686005, 05686006 a 05686007. Smluvní strany se dohodly, že převedení detašovaných pracovišť pod samostatné IČP s účinností od 1.10.2018, 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. Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05686002, Krškova 807/21, Praha 5, PSČ 152 00.

Nositelé výkonů K3:

_____ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu,

Certifikát kurzu Manuální lymfodrenáž

_____ doloženo: Certifikát kurzu Taping - prevence poruch pohybového aparátu

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem pro LTV

Doložené kurzy :

_____ Akrální koaktivační terapie

_____ Proprioceptivní neuromuskulární facilitace

Výkon 21415 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem diagnostiky

Doložené kurzy:

_____ Mobilizace páteře a periferních kloubů

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.1.2018.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.4.2017 do 31.12.2017.

Aktualizace dalšího ujednání.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.4.2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1.1.2017 do 31.3.2017.

Aktualizace seznamu pracovníků.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1.1.2017.

PZS přebírá ze smlouvy č. 0A05P686, IČ 27362361 referenční údaje, modifikované ve vazbě na změnu rozsahu nasmlouvané zdravotní péče.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště IČP 05686002, Krškova 807/21, Praha 5, 152 00; Ke zdravotnímu středisku 447/9, Praha 5, 155 00.

PKČ pracoviště je 4,0.

=====

Nositelé výkonů K3:

_____ - doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu,

Certifikát kurzu Manuální lymfodrenáž

_____ doloženo: Osvědčení MZČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, Certifikát kurzu Taping - prevence poruch pohybového aparátu

=====

Výkon 21221 může provádět a vykazovat pouze K3 s doloženým certifikovaným kurzem pro LTV

Doložené kurzy :

_____ Akrální koaktivační terapie

_____ Proprioceptivní neuromuskulární facilitace

=====

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

=====

Ordinační hodiny rozděleny mezi 2 pracoviště: Krškova 807/21, Praha 5 a detašované pracoviště Ke zdravotnímu středisku 447/9, Praha 5.

Smluvní strany se dohodly, že rozdělení ordinačních hodin s účinností od 1.10.2015, není důvodem pro jakoukoliv úpravu hodnot vstupujících do výpočtu výše úhrad za poskytnuté služby a výše regulačních omezení, tj. zejména hodnoty vstupující do referenčního období zůstanou pro tyto účely zachovány a do hodnot vstupujících do hodnoceného období se započítají veškeré poskytnuté služby v hodnoceném období.