

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 6 | 6 | 0 | 9 | 1 | 5 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 8 | 8 | 0 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Uherskohradištská nemocnice a.s.


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2021

Datum uplatnění do

31.12.2023

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 | 7 | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

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 | 1.1.2020 | 31.12.2023 | 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 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Úterý | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Středa | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Pátek | 07:00 | 12:00 | 12:30 | 15:30 |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

40

(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 | 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 | 40,00 |
| | 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) | 120,00 |
| | 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 |
|-------|------------------|------|
| | Uherské Hradiště | 0722 |

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 PĚČI NA PRACOVIŠTI (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 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2013 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2019 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2018 | 31.12.2023 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | J1 | O | 1.1.2016 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2021 | 31.12.2023 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2019 | 31.12.2023 | 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 | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 3 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 5 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27 | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 2 | 4 | 3 | URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 2 | 4 | 5 | URČOVÁNÍ HISTOKOMPATIBILITY MLC TESTEM | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 3 | 1 | 9 | CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 1 | CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - B LYMFOCYTY | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 3 | CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 5 | CROSS MATCH CÍLENÝ - NIH METODIKA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 7 | CROSS MATCH S DTT | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 3 | SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 5 | SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 100 DÁRCŮ POMOCÍ DTT | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 7 | ZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ PŘÍSTROJEM PLANER | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 9 | ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 2 | 1 | ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 4 | 2 | 3 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 5 | 2 | 9 | PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 5 | 3 | 1 | IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ PŘES VATU | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 5 | 3 | 5 | IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 8 | 6 | 5 | 3 | 7 | STANOVENÍ LIF MIGRACE LEUKOCYTŮ POD AGARÓZOU | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 7 | STANOVENÍ AKTIVÁTORU C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU RID | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 9 | STANOVENÍ HEMOPEXINU | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 3 | STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 5 | STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 7 | STANOVENÍ IgG1 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 9 | STANOVENÍ IgG2 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 1 | STANOVENÍ IgG3 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 3 | STANOVENÍ IgG4 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 5 | STANOVENÍ IgA1 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 7 | STANOVENÍ IgA2 ELISA | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE | | | | | | | | 1.7.2021 | | 31.12.2023 | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 1 | STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 5 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 9 | STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 1 | STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 5 | STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 1 | 9 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 2 | 3 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 4 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KRÁLÍČÍM IMUNOGLOBULINŮM (ATG) ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI KOŇSKÝM IMUNOGLOBULINŮM (ALG) ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 4 | 9 | STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 5 | STANOVENÍ ANTI ss-DNA Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 7 | STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 9 | STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 3 | STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 1 | STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 5 | STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 7 | STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 9 | STANOVENÍ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 2 | 9 | 1 | STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 5 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 9 | PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 1 | PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 5 | PRŮKAZ ANTI PERINUKLEÁRNÍCH Ab IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 3 | ROSE - WAALERŮV TEST | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU A | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 9 | PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 4 | 3 | PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 4 | 5 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 1 | MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 3 | URČENÍ TŘÍD PROTISPERMIOVÝCH PROTILÁTEK IMUNOGLOBULEMI S ANTI - IG PROTILÁTKAMI | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 3 | 6 | 1 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 6 | 3 | STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 8 | 9 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S POLYVALENTNÍMI ANTISÉRY IE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 1 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY (JEDNOTLIVĚ) IE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 3 | IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 9 | CHARAKTERISTIKA ANTIGENŮ A PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA AGAROVÉM GELU S NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM (IB) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 1 | CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVÉM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 3 | STANOVENÍ OLIGOKLONÁLNÍHO IgG V MOZKOMÍŠNÍM MOKU ISOELEKTRICKOU FOKUSACÍ A NÁSLEDNÝM IMUNOBLOTINGEM | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 5 | AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 7 | BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 1 | 9 | AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 1 | BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 3 | PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 5 | PŘÍPRAVA DIAGNOSTICKÝCH BAKTERIÁLNÍCH ANTIGENŮ PRO KOŽNÍ TESTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 9 | IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVÉ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 1 | ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVÉ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 3 | IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 5 | DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 7 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 1 | STANOVENÍ ZASTOUPENÍ T A B LYMFOCYTŮ ROZETOVÝMI TESTY | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 3 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 5 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVÉ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 7 | STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INT TESTEM ZE SEPAROVANÝCH PMN (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 9 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 1 | STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 3 | BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 5 | STANOVENÍ CHEMOTAKTICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 5 | 9 | TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 6 | 1 | KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 6 | 5 | IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE) | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VÝŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.7.2021 | 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 |
| | Z000000093 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000 | Laboratorní přístroje | E3652 | 1 | BD FACSCalibur | evid. č. 9927/ poř. č. 55 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000014 | Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,- | | i1SR50746 | 1 | Beckman | evid.č. 9923/poř.č.37 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000014 | Analyzátor biochemický v ceně 2 500 000,- | | 2016022614 | 1 | Olympus | evid.č. 9915/poř.č.56 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000021 | Analyzátor imunochemický v ceně 1 800 000,- | | 50746 | 1 | abbott | evid.č. poř.č.51 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000035 | Analyzátor obrazu v ceně 500 000,- | | 9179 | 1 | roche | evid.č. 9918/poř.č.43 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | 080000040120101 | 1 | AL Instruments | evid. č. 4430 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000152 | Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,- | | 080000040120101 | 1 | AL Instruments | evid. č. 4430 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000153 | Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,- | | 080000040120101 | 1 | AL Instruments | evid. č. 4430 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000223 | Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14 | | 601923 | 1 | unicel | evid. č. 9922/poř.č. 58 II | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000274 | Kondenzor zástinový v ceně 20 000,- | | 5019 | 1 | nikon | evid.č. 147179 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický | | 503422 | 1 | x | evid. č.8448 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000328 | Magnet Dynal MPC | | E3652 | 1 | - | evid. č. 9927/ poř. č. 55 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 82427 | 1 | Leiz | evid. č. 4646 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 7F10750 | 1 | Olympus | evid. č. 7315 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000344 | MIKROSKOP IMERSNÍ | | X1430 | 1 | ampliva | evid. č. 1430 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) | | X1430 | 1 | ampliva | evid. č. 1430 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000345 | Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-) | | 7F10750 | 1 | Olympus | evid. č. 7315 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis | | 3F05531 | 1 | OLYMPUS | evid. č. 5352 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000356 | Mikroskop s imersním objektivem (cena dle reg. lis | | 147179 | 1 | nikon | evid. č. 5019 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000365 | Mikrotom zmrzovací v ceně 250 000,- | | 1880/03.2010 | 1 | ampliva | evid. č. 8051 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000457 | Počítač buněk | | 0878-30 | 1 | roche | evid. č. 9919/poř.č. 44 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | E3652 | 1 | r-diagnostic | evid. č. 9927/ poř. č. 55 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 503422 | 1 | Biochrom | evid. č. 8448 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 9163700198 | 1 | bio-rad | evid. č. 6380 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000533 | Reader luminiscenční | | 9163700198 | 1 | bio-rad | evid. č. 6380 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | 0878-30 | 1 | roche | evid. č. 9919/poř.č. 44 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000589 | Sklížeč buněk | | 0878-30 | 1 | unicel | evid. č. 9919/poř.č. 44 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,- | | 856052 | 1 | SPEKOL | evid. č. 560000030031996 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000707 | Zařízení desoxygenační | | 503422 | 1 | Biochrom | evid. č. 8448 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000712 | Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320 | | 0878-30 | 1 | unicel | evid. č. 9919/poř.č. 44 | 1.7.2021 | 31.12.2023 |
| | 0000000726 | Zařízení zmrazovací Planer v ceně 600 000,- | | 47190488 | 1 | ampliva | evid. č. 9320 | 1.7.2021 | 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností od 1.7.2021 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2021.
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

