

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

### SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
	Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	1

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce		
Úterý	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce		
Středa	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce		
Čtvrtek	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce		
Pátek	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.9.2021	31.12.2023	34,00

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	07:30	15:30		
Úterý	07:30	15:30		
Středa	07:30	15:30		
Čtvrtek	07:30	15:30		
Pátek	07:30	09:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

4

(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	34,00
	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.	8,00
	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	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	120,00
	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 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 registrovaných pojišťence)

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
	Hl. m. Praha	010

# 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
	██████████	██████████	██████████	██████████	K2	O	1.4.2015	31.12.2023	8,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.1.2010	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.6.2019	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.5.2013	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S3	O	1.5.2013	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	S2	O	1.9.2021	31.12.2023	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████████	J1	O	1.9.2021	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
	8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ	1.4.2023	31.12.2023
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.4.2023	31.12.2023
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...	1.4.2023	31.12.2023
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)	1.4.2023	31.12.2023
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27	1.4.2023	31.12.2023
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ VOLNÝCH LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA	1.4.2023	31.12.2023

	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.4.2023	31.12.2023

	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	6	5	IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	6	9	URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNĚ KRVE (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	6	9	PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.4.2023	31.12.2023



	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA	1.4.2023	31.12.2023
	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.4.2023	31.12.2023
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.4.2023	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	1009736	1	Becton		1.4.2023	31.12.2023
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	1009736	1	Becton		1.4.2023	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		500227	1	Lacomed		1.4.2023	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		1009031	1	Siemens		1.4.2023	31.12.2023
	0000000022	Analyzátor imunologický		1011095	1	Lacomed		1.4.2023	31.12.2023
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		1009814	1	Medista		1.4.2023	31.12.2023
	0000000092	Cytometr		1006775	1	Becton		1.4.2023	31.12.2023
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		1007367	1	Sebia		1.4.2023	31.12.2023
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		2105952	1	KRDLab		1.4.2023	31.12.2023
	0000000169	ELISA reader		1009099	1	Dynex		1.4.2023	31.12.2023
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		1009588	1	Spectronic		1.4.2023	31.12.2023
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		500210	1	Olympus		1.4.2023	31.12.2023
	0000000327	Luminometr zkumavkový		2101594	1	Berchtold		1.4.2023	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1007808	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 1	1.4.2023	31.12.2023
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1003767	1	Zeiss		1.4.2023	31.12.2023
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		1003774	1	Zeiss		1.4.2023	31.12.2023
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		1003764	1	Zeiss		1.4.2023	31.12.2023
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		1010181	1	Advanced Instruments		1.4.2023	31.12.2023
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		2061261	1	Unimed		1.4.2023	31.12.2023
	0000000405	Nefelometr Behring		1010652	1	Thermo Scientific		1.4.2023	31.12.2023
	0000000406	Nefelometr BN II		163937	1	Siemens	Nefelometr	1.4.2023	31.12.2023
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		1010652	1	Thermo Scientific		1.4.2023	31.12.2023
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1009099	1	Dynex		1.4.2023	31.12.2023
	0000000533	Reader luminiscenční		1008351	1	Spectronic		1.4.2023	31.12.2023

	0000000534	Reader luminiscenční		1008351	1	Spectronic		1.4.2023	31.12.2023
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1009588	1	Spectronic		1.4.2023	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

Aktualizace Přílohy č. 2 s platností od 1. 4. 2023. Nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 7. 2021 do 31. 3. 2023.

Aktualizace seznamu výkonů. Výkony 91249 a 91251, které jsou nasmlouvány na IČP 05004611, odb. 813, s účinností od 1. 4. 2023, nejsou důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 od 1. 7. 2021, nahrazuje poslední Přílohu platnou od 1. 4. 2021 do 30. 6. 2021.

Aktualizace seznamu výkonů.

Výkon 82097, který je nasmlouván na IČP 05004611 odb. 813 s účinností od 1. 7. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2021. Tato Příloha nahrazuje Přílohu č. 2 platnou pro období od 1. 1. 2020 do 31. 3. 2021.

Výkon 91503, který je nasmlouván na IČP 05004611 odb. 813 s účinností od 1. 4. 2021, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2020. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.6.2019 do 31.12.2019.

Aktualizace seznamu personálu.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2019. Nahrazuje Přílohu č.2 platnou od 1.1.2019 do 31.5.2019.

Aktualizace seznamu personálu.

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189, č. 241/2019 s platností do 30.5.2024.

====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1.1.2019.

====

Od 1.1.2017 nasmlouvány výkony 91573, 91575, 91577.

====

Od 1.6.2016 aktualizace TV.

====

Poskytovatel doložil osvědčení o akreditaci ISO 15189 s platností do 9.6.2019, osvědčení čj. 359/2014 . Platnost přílohy omezena do 9.6.2019.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.