

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 REPUBLIKYPŘÍLOHA 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

1.1.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne | | | | |

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

pracoviště klinické biochemie

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|---------------|------------|---------------|------------|--------|------|
| Český Krumlov | Nemocniční | | 429 | 381 27 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

| | | | |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8 | 0 | 1 | |
| <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 | | | |
| 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 |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| K2 | X | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 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. | 88,00 |
| | 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 | 300,00 |
| | 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) | 80,00 |
| | 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. l | 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 | 31.12.2024 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.1.2013 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.1.2010 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | G | 11.12.2022 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.10.2019 | 31.12.2024 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.2.2020 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.3.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | S | 1.12.2023 | 31.12.2024 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.3.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.12.2023 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.3.2021 | 31.12.2024 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.4.2022 | 31.12.2024 | 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 | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 0 | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | | | | | | | | | | 1.1.2024 | | 31.12.2024 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | A L T STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 3 | A S T STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 5 | ALBUMIN SÉRUM (STATIM) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 7 | AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 1 | 9 | AMONIAK STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 2 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 5 | SODÍK STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 7 | UREA STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 3 | 9 | VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 1 | VÁPŇÍK IONIZOVANÝ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 5 | DRASLÍK STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 7 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 9 | FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 3 | GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 5 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 7 | CHLORIDY STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 5 | 9 | CHOLINESTERÁZA STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 6 | 9 | KREATININ STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 1 | KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 1 | 7 | 5 | HCG STATIM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 2 | 7 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 1 | METHEMOGLOBIN - KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 3 | KARBONYLHEMOGLOBIN KVANTITATIVNĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 5 | TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125 | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 3 | 7 | TROPONIN - T NEBO I ELISA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 4 | 7 | BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 2 | 4 | 9 | CEA (MEIA) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 0 | 1 | STANOVENÍ INTERLEUKINU IL6 | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 5 | ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 3 | 7 | A L T | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 1 | AMONIAK | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 5 | AMYLÁZA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 7 | A S T | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 5 | 9 | BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 7 | BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 6 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 8 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 3 | DRASLÍK | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 5 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 2 | 7 | FOSFOR ANORGANICKÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 5 | GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 3 | 9 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 3 | GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 4 | 9 | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 5 | 1 | HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 5 | HOŘČÍK | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 6 | 9 | CHLORIDY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 1 | CHOLESTEROL CELKOVÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 3 | CHOLESTEROL HDL | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 7 | 5 | CHOLINESTERÁZA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 4 | 9 | 9 | KREATININ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 1 | 1 | CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 1 | 3 | CLEARANCE KREATININU DĚLENÁ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 2 | 3 | KYSELINA MOČOVÁ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 1 | PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 6 | 3 | OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 8 | 5 | ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 5 | 9 | 3 | SODÍK | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 1 | 1 | TRIACYLGLYCEROLY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 1 | UREA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 5 | VÁPÍK CELKOVÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 7 | VÁPÍK IONIZOVANÝ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 2 | 9 | VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 4 | 1 | ŽELEZO CELKOVÉ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 7 | 5 | MIKROALBUMINURIE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 6 | 8 | 3 | CHYLOMIKRONOVÝ TEST | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 7 | 3 | 1 | STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 7 | 7 | 5 | KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOČE | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 0 | TSH PRO ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATII V TĚHOTENSTVÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 2 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 4 | SIGNÁLNÍ VÝKON - POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 1 | 8 | 1 | 5 | SIGNÁLNÍ VÝKON - NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU - TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 1 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK POZITIVNÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 2 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY SARS-COV-2 POMOCÍ METODY PCR - VÝSLEDEK NEGATIVNÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 4 | SCREENING POZITIVNÍHO VZORKU NA PŘÍTOMNOST VÝZNAMNÝCH MUTACÍ SARS-COV-2 POMOCÍ METODY REAL TIME PCR | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 7 | 4 | 2 | 5 | CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY Z NECENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 3 | STANOVENÍ B2 - MIKROGLOBULINU ELISA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFOREZA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 2 | 1 | 7 | 3 | STANOVENÍ LÁTEK SPEKTROFOTOMETRICKY PO JEDNODUCHÉ ÚPRAVĚ VZORKU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 3 | 5 | MYOGLOBIN V SÉRII | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 5 | 7 | CHORIOGONADOTROPIN - SPECIFICKÉ STANOVENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 5 | 9 | CHORIOGONADOTROPIN (HCG) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 8 | 9 | TYROXIN VOLNÝ (FT4) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 3 | THYMIDINKINÁZA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 1 | 9 | 5 | TYREOTROPIN (TSH) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 5 | ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 2 | 1 | 7 | AUTOPROTI LÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 2 | 2 | 5 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 3 | 2 | 3 | 1 | TYREOGLOBULIN AUTOPROTI LÁTKY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 1 | 5 | 7 | STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE) | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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 |
|-----|------------|---|----------------------------|----------------|---------------|----------------------------|-------------|----------|------------|
| | Z000000742 | Analýzátor imunochemický s větší kapacitou | Laboratorní přístroje | IRL 157 11 704 | 1 | Siemens | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000012 | Analýzátor automatický | | 4360 | 1 | Beckman Coulter USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000014 | Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,- | | 4360 | 1 | Beckman Coulter USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000018 | Analýzátor imunochemický | | IRL 157 11 704 | 1 | DPC Siemens AG Deutschland | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000021 | Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,- | | IRL 157 11 704 | 1 | DPC Siemens AG Deutschland | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000023 | Analýzátor ISE 0,4 mil. Kč | | AY 415 47 | 1 | Beckman USACoulter | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol. | | AY 415 47 | 1 | Beckman USA Coulter | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000028 | Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1 | | AY 415 47 | 1 | Beckman USA Coulter | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|--|---------------------------|----------------|---|--------------------------------------|--|----------|------------|
| | 0000000029 | Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c | | AY 415 47 | 1 | Beckman USA Coulter | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000030 | Analyzátor krevních plynů - cena dle reg. listu 1 | | 4360 | 1 | Beckman Coulter USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000037 | Analyzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list | | 8790 | 1 | Roche Diagnostics GmbH | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000037 | Analyzátor pH a krevních plynů | | 1163 | 1 | Roche Diagnostics GmbH | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000040 | Analyzátor s odpov. detekčním vybavením | | IRL 157 11 704 | 1 | DPC Siemens AG Deutschland | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000109 | Denzitometr pro elektroforézu (cena dle reg. listu | | 00420 | 1 | neuveden | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000, | | 00419 | 1 | neuveden | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000204 | Fotometr plamenový cena 0,58 mil. Kč | | 121 104 49 | 1 | Eppendorf AG SRN | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000205 | Fotometr programovatelný cena 340 000,- | | 121 104 49 | 1 | Eppendorf AG SRN | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000207 | Fotometr cena 0,4 mil. Kč | | 8-1276 | 1 | USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 | | 121 104 49 | 1 | Laboratory Company USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 19071514 | 1 | ACL TOP 350 CTS, Werfen Czech s.r.o. | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,- | | 121 104 49 | 1 | Laboratory Company USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000327 | Luminometr zkumavkový | | 27911109 | 1 | BIOMÉRIEUX CZ | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 16 524 | 1 | SRN | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,- | | 2EO9217 | 1 | SRN | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000371 | Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč | | 16 524 | 1 | SRN | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000502 | Přístroj pro aut. afterloading LDR/MDR v ceně 13 0 | Souprava pro afterloading | 4089 | 1 | Finsko | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 4089 | 1 | Finsko | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000622 | Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč | | 8-1276 | 1 | Nizozemí - USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000626 | Spektrofotometr v ceně 0,62 mil. Kč | | 8-1276 | 1 | Nizozemí - USA | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama | | D0414 | 1 | Siemens | | 1.1.2024 | 31.12.2024 |

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 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Analyzátor glukózy výr.č. 417, 357 | 2 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Analyzátor močí výr. č. 0559-1-201612 | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Centrifuga CL 30 výr. č. 410 51 795 | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Centrifuga multifunkční - Allegra X - 22 výr. č. AKD 05 E 006 | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Vakuové čerpadlo na moč Vacc - space 30 | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Centrifuga multifunkční - Centric 322A | 2 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Chromatograf kapalinový výr. č. 110 12 020 | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Inkubátor a centrifuga Scangel systém(1x centrifuga + 1x inkubátor) | 1 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Optický mikroskop Olympus | 2 | 1.10.2023 | 31.12.2024 |
| | Centrifuga multifunkční - Centric 150 výr.č. 1113 | 1 | 1.10.2023 | 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

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

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 R3 AR3-083-2022-0048-801 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 6. 12. 2025, 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.

S účinností od 1.11.2020 nasmlouván výkon 81301 za podmínek uvedených v Dodatku č. 22.

S účinností od 1.6.2021 nasmlouvány výkony 81231 a 81233 za podmínek uvedených v Dodatku č. 32.

S účinností od 1.12.2021 jsou nasmlouvány výkony 81235, 93215, 81249 a 91193 za podmínky dané Dodatkem č. 38.

S účinností od 1.7.2022 je nasmlouván výkon 96617 za podmínky dané Dodatkem č. 51.

S účinností od 1.7.2023 je nasmlouván výkon 87425 za podmínky dané Dodatkem č. 64.

S účinností od 1.1.2024 jsou nasmlouvány výkony 81810, 81811, 81812, 81813, 81814 a 81815. Úhrada bude řešena standardním úhradovým mechanismem dle platné úhradové vyhlášky.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1.7.2023.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu