

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne	1.1.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2024
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ BPRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	2	6	4	2	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Pracoviště oftalmologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Tábor	Kvapilova		2060	390 03	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

7	0	5
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	2
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	12:00	12:30	16:30	Kvapilova 2060, 390 03 Tábor	
Úterý	07:00	12:00	12:30	16:00	Kvapilova 2060, 390 03 Tábor	
Středa	07:00	12:00	12:30	16:00	Kvapilova 2060, 390 03 Tábor	
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	16:30	Kvapilova 2060, 390 03 Tábor	
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30	Kvapilova 2060, 390 03 Tábor	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2018	31.12.3000	15,00

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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	15:30
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	oftalmologie
Platnost od	1.2.2021
Platnost do	31.1.2026

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	62,50
	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	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	30,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	30,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	110,00
	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
	Tábor	0317

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 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	
					S1	O	1.4.2022	31.12.3000	20,00											
					S1	O	1.4.2022	31.12.3000	30,00											
					S1	O	1.4.2022	31.12.3000	30,00											
					L3	O	1.7.2018	31.12.3000	8,00											
					L3	O	1.3.2016	31.12.3000	17,00											
					L3	O	1.7.2018	31.12.3000	8,50											
					L3	O	1.9.2023	31.12.3000	4,00											
					S1	O	1.9.2023	31.12.3000	30,00											
					L3	O	1.7.2018	31.12.3000	6,00											
					L3	O	1.9.2023	31.12.3000	4,00											
					S2	O	1.1.2021	31.12.3000	30,00											
					S3	O	1.9.2023	31.12.3000	30,00											
					L1	A	1.9.2023	31.12.3000	0,00											

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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	3	9	SUTURA RÁNY A PODKOŽÍ DO 5 CM										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	2	4	1	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY, KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ 10 CM^2 - 30 CM^2										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	3	2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.4.2024		31.12.3000	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.4.2024		31.12.3000	
	5	6	4	1	9	POUŽITÍ OPERAČNÍHO MIKROSKOPU Á 15 MINUT										1.4.2024		31.12.3000	
	7	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM										1.4.2024		31.12.3000	
	7	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM										1.4.2024		31.12.3000	
	7	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OFTALMOLOGEM										1.4.2024		31.12.3000	
	7	5	1	1	3	DENNÍ KŘIVKA NITROOČNÍHO TLAKU, OBĚ OČI										1.4.2024		31.12.3000	
	7	5	1	2	1	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE NEPŘÍMÝM BINOKULÁRNÍM OFTALMOSKOPEM (JEDNO OKO)										1.4.2024		31.12.3000	

	7	5	1	2	9	FLUORESCENČNÍ ANGIOGRAFIE FUNDU (FAG) - JEDNO NEBO DVĚ OČI	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	1	GONIOSKOPIE (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	5	EXOFTALMOMETRIE NEBO SCHIRMERŮV TEST NEBO VYŠETŘENÍ BARVOCITU TABULKAMI NEBO PUPILOMETRIE NEBO VYŠ. AMSLEROVOU MŘÍŽKOU	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	7	OFTALMOSKOPIE V ARTEFICIÁLNÍ MYDRIÁZE (1 OKO) PŘÍMOU OFTALMOSKOPIÍ	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	3	9	NITROOČNÍ TLAK SCHIOTZOVÝM TONOMETREM (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	1	TONOMETRIE APLANAČNÍ (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	3	PERIMETR STATICKÝ (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	7	ECHO OČNÍ A SCANN (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	4	9	ECHO OČNÍ B SCAN (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	1	ECHO OČNÍ BIOMETRIE (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	2	OPTICKÁ KOHERENČNÍ TOMOGRAFIE (OCT) - 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	3	BIOMIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ FUNDU V MYDRIÁZE - 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	5	FOTO PŘEDNÍHO SEGMENTU, FOTO FUNDU - 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	5	7	OBJEKTIVNÍ VYŠETŘENÍ REFRAKCE OBOU OČÍ A PŘEDPIS BRÝLÍ DO DÁLKY A DO BLÍZKA	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	1	TONOMETRIE BEZKONTAKTNÍ (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	1	6	3	VYŠETŘENÍ REFRAKCE AUTOREFRAKTOREM (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	5	SONDÁŽ SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÁ	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	7	PRŮPLACH SLZNÝCH CEST JEDNOSTRANNÝ	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	1	9	RETROBULBÁRNÍ, PARABULBÁRNÍ NEBO SUBKONJUNKTIVÁLNÍ INJEKCE (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	1	INTRAVITREÁLNÍ INJEKCE EXPANZIVNÍHO PLYNU PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	3	APLIKACE TERAPEUTICKÉ KONTAKTNÍ ČOČKY	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	2	7	OŠETŘENÍ POPÁLENÍ A POLEPTÁNÍ 1 OKA	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	2	3	1	APLIKACE LÉKŮ A LÉČEBNÝCH PROSTŘEDKŮ DO SKLIVCOVÉHO PROSTORU - 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	1	7	BIOPSIE SPOJIVKY, EXCIZE SPOJIVKY ČI SUTURA	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	2	7	KERATEKTOMIE	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	3	5	LASEROVÁ IRIDOTOMIE, LASEROVÁ OPERACE V KOMOROVÉM ÚHLU, LASEROVÁ TRABEKULOPLASTIKA, PUPILOPLASTIKA, IRIDOPLASTIKA, GONIOPUNKTURACE, SYNECHIOLYZA, 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	4	3	CHIRURGICKÁ DISCIZE SEKUNDÁRNÍ KATARAKTY	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	5	9	ODSTRANĚNÍ EPIRETINÁLNÍCH MEMBRÁN ZADNÍ VITREKTOMIÍ, ENDOKOAGULACE, VNITŘNÍ TAMPONÁDY	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	6	5	TRANSKONJUNKTIVÁLNÍ KRYOPEXE PERIFERNÍ SÍTNICE	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	3	DRENÁŽ ABSCESU OČNÍHO VÍČKA	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	5	EXSTIRPACE JEDNOHO CHALÁZIA, VYNĚTÍ I S POUZDREM	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	7	KRYOEPILACE ŘAS JEDNOHO VÍČKA NEBO ELEKTROEPILACE	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	3	8	9	EPILACE ŘAS OČNÍHO VÍČKA PINSETOU, INCIZE AKUTNÍHO CHALÁZIA	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	3	KAPSULOTOMIE YAG LASEREM (1 OKO)	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	3	9	LASEROVÁ KOAGULACE SÍTNICE	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	7	KOMPLIKOVANÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z ROHOVKY, EXTRAKCE ROHOVKOVÝCH STEHŮ	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	4	9	PARS PLANA VITREKTOMIE - 1 OKO	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	6	7	FOTOKOAGULACE SÍTNICE ENDOLASEREM	1.4.2024	31.12.3000
	7	5	4	7	5	TAMPONÁDA SÍTNICE EXPANZIVNÍM PLYNEM	1.4.2024	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)									
s.2b	Kód výkonu					Název výkonu		Datum od	Datum do
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET		1.4.2024	31.12.3000
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET		1.4.2024	31.12.3000

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s.3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do

V000000350	Mikroskop operační 3 mil. Kč	Operační mikroskop	6213404294/6 629503508	1	Carl Zeiss Meditec	Operační mikroskop	1.4.2024	31.12.2031
0000000058	Autorefraktometr		101009	1	Canon	RK-F10	1.4.2024	31.12.3000
0000000060	Biometr oční ultrazvukový		40319	1	Oculus	Biometr+pachymetr +echoscan US400	1.4.2024	31.12.3000
0000000113	Digitální fundus kamera	Fundus kamera	300323	1	Canon	Digitální mydriatická funduskamera CF-1	1.4.2024	31.12.3000
0000000171	Endolaser cena 1,2 mil. Kč		2001331501X	1	Alcon	Alcon PurePoint	1.4.2024	31.12.3000
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		01-OG3M	1	CMI	3-Mirror Diagnostic Lens	1.4.2024	31.12.3000
0000000209	Fotošterbinová lampa (cena dle reg.listu 954 000,		06090052	1	980/3	Šterbinová lampa CSO	1.4.2024	31.12.3000
0000000243	Sonda B k očnímu sonografu v ceně 0,39 mil. Kč		-	1	-	Sonda B k očnímu sonografu	1.4.2024	31.12.3000
0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		148243	1	Carl Zeiss	Carl Zeiss Resight 700 - systém pro zobrazení fundu oka	1.4.2024	31.12.3000
0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		-	1	Carl Zeiss	Carl Zeiss Invertube - příslušenství mikroskopu	1.4.2024	31.12.3000
0000000245	Souprava pro vitrektomii v ceně 0,5 mil. Kč		6634146622	1	Carl Zeiss	Carl Zeiss Lumera 700 - operační mikroskop	1.4.2024	31.12.3000
0000000260	Keratometr Javalův (cena dle reg.listu 130 000,-)		6151	1	-	Oftalmometr Javal	1.4.2024	31.12.3000
0000000288	Kryopřístroj (cena dle reg. listu 200 000,-)		537AW	1	Optikon	Kryopřístroj	1.4.2024	31.12.3000
0000000295	Lampa šterbinová (cena dle reg.listu 258 000,-)		06090052	1	-	CSO SL 980	1.4.2024	31.12.3000
0000000308	Laser YAg	Laser YAG	TG1044	1	-	TANGO SLT/YAG LASER	1.4.2024	31.12.3000
0000000309	Laser-Argon v ceně 1 900 000,-	Laser argonový oční	TG1044	1	-	TANGO SLT/YAG LASER	1.4.2024	31.12.3000
0000000414	Oftalmometr Javalův		6151	1	-	Oftalmometr Javalův	1.4.2024	31.12.3000
0000000417	Oftalmoskop laserový		5000-22255	1	Carl Zeiss Meditec AG	Carl Zeiss Cirrus 5000	1.4.2024	31.12.3000
0000000439	Perimetr statický		M624472	1	Medmont	M 700	1.4.2024	31.12.3000
0000000523	Přístroj pro zadní vitrektomii (Vitrocut) v ceně 2 mil. Kč	Vitrektom	2001745601X	1	Alcon	Alcon Constellation XT	1.4.2024	31.12.3000
0000000590	Sonograf A scan včetně sondy A		40319	1	Oculus	Pachym. sonda a A sonda s biometrem	1.4.2024	31.12.3000
0000000591	Sonograf B scan v ceně 1,25 mil. Kč	UZ zobrazovací systém oční	-	1	-	Sonograf B scan	1.4.2024	31.12.3000
0000000662	Tonometr bezkontaktní		5005905967	1	Canon	TX-10	1.4.2024	31.12.3000
0000000664	Tonometr impresní		5005905967	1	Canon	TX-10	1.4.2024	31.12.3000

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Automatický fokometr AL 200, v. č. 1037-0305	1	1.1.2023	31.12.3000
	Exoftalmometr, v.č. 4422	1	1.1.2023	31.12.3000
	Tonometr Canon TX 10, v. č. 5005905967	1	1.1.2023	31.12.3000
	Oftalmoskop Heine, v.č. 1272314	1	1.1.2023	31.12.3000
	Tonometr C34, v. č. 11156	1	1.1.2023	31.12.3000
	Oftalmoskop Beta NT 200, v.č. 5225	1	1.1.2023	31.12.3000

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.
Tato Příloha č. 2 s účinností od 1. 4. 2024 nahrazuje Přílohu č. 2 s účinností od 1. 2. 2024.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu