

IČO	2	7	6	7	7	8	5	1
IČZ smluvního ZZ	9	1	1	0	0	8	8	0
Číslo smlouvy	1	6	9	1	G	0	0	2

Název IČO Reprofit International s.r.o.



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

Platnost smlouvy ode dne	1.7.2016
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.5.2024
Datum uplatnění do	31.12.3000

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)	9	1	1	0	0	8	8	2
PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano		<input checked="" type="radio"/> Ne					

NÁZEV PRACOVISTĚ	Pracoviště IVF							
VARIABILNÍ SYMBOL								

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.	
Ostrava	Hornopolní	34	3322	702 00	1	

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ	6	1	3	
PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP	<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	4	(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	18:00			Hornopolní 34/3322, 70200 Ostrava	
Úterý	07:00	17:00			Hornopolní 34/3322, 70200 Ostrava	
Středa	07:00	15:00			Hornopolní 34/3322, 70200 Ostrava	
Čtvrtek	07:00	15:00			Hornopolní 34/3322, 70200 Ostrava	
Pátek	07:00	14:00			Hornopolní 34/3322, 70200 Ostrava	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2022	31.12.3000	20,00

Funkční licence

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>	
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			11:00	16:00
Úterý				
Středa	08:00	15:00		
Čtvrtek			11:00	15:00
Pátek	08:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

		2	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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	98,00
	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	0,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	200,00
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)	238,00
	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

		6
--	--	---

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 pojištěnce)

Příslušný okres

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

(dle sídla SZZ)

Další okresy

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Seznam okresů a krajů

Název	Kód
Ostrava-město	0806

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		
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												
					L3	O	1.12.2020	31.12.3000	8,00												
					S2	O	1.7.2022	31.12.3000	30,00												
					S2	O	1.12.2020	31.12.3000	28,00												
					J1	O	1.5.2024	31.12.3000	40,00												
					L3	O	1.5.2024	31.12.3000	16,00												
					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	10,00												
					J1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00												
					L3	O	1.7.2022	31.12.3000	10,00												
					L3	O	1.4.2023	31.12.3000	26,00												
					L2	O	1.5.2024	31.12.3000	0,00												
					J1	O	1.5.2024	31.12.3000	40,00												
					S3	O	1.7.2022	31.12.3000	30,00												
					J1	O	1.6.2021	31.12.3000	40,00												
					L3	O	1.5.2024	31.12.3000	8,00												
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												
					L2	O	1.5.2024	31.12.3000	0,00												
					J1	O	1.7.2022	31.12.3000	40,00												
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												
					S2	O	1.5.2024	31.12.3000	30,00												

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	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN										1.5.2024		31.12.3000	
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.5.2024		31.12.3000	
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.5.2024		31.12.3000	
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	0	1	(VZP) IVF CYKLUS PŘERUŠENÝ PŘED ODBĚREM OOCYTŮ										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	0	2	(VZP) IVF CYKLUS S ODBĚREM OOCYTŮ K IN VITRO FERTILIZACI BEZ PŘENOSU EMBRYÍ										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	0	3	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM EMBRYÍ										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	0	8	(VZP) KOMPLETNÍ IVF CYKLUS S TRANSFEREM POUZE JEDNOHO EMBRYA										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	0	9	(VZP) KÓD PRO VYKÁZÁNÍ ZULP PŘI PÉČI IVF - POUZE PRO CENTRA ASISTOVANÉ REPRODUKCE										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	1	4	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH OOCYTŮ PŘI IVF CYKLU										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	1	5	(VZP) POUŽITÍ DAROVANÝCH SPERMÍÍ PŘI IVF CYKLU A IUI										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	1	6	(VZP) INTRAUTERINNÍ INSEMINACE (IUI)										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	2	0	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - OOCYTŮ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ										1.5.2024		31.12.3000	
	6	3	9	2	1	(VZP) ODBĚR A UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK - SPERMÍÍ - U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ										1.5.2024		31.12.3000	

	6	3	9	2	2	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - OOCYTY	1.5.2024	31.12.3000
	6	3	9	2	3	(VZP) UCHOVÁNÍ ZÁRODEČNÝCH BUNĚK U INDIKOVANÝCH PACIENTŮ VE 2. AŽ 9. ROCE + 364 DNŮ - SPERMIE	1.5.2024	31.12.3000

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)								
s.2b	Kód výkonu		Název výkonu				Datum od	Datum do

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

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)

Nasmlovaný 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 1.5.2024 nahrazuje formulář účinný od 1.4.2023.

Aktualizace k 1.5.2024 - navýšení kapacity pracoviště, změna v seznamu pracovníků, doplněno další smluvní ujednání k L2.

RP na vyžádání výčet činností, které může L2 vykonávat a které stanovil jeho školitel. odborný dohled. PZS předloží

Přístrojové vybavení dle vyhlášky 92/2012 Sb.:

- gynekologický vyšetřovací stůl,
- sonograf s vaginální sondou (Medison SAX,-EXP, výr.č.: A96510300001408)
- zákrokový sálek,
- zařízení pro odběr oocytů (aspirační pumpa na OPU K-MAR-5200),
- 2 kultivační boxy,
- laminární box (IVF Tech, vertikální box FSB 120R1),
- preparačním stereomikroskop pro práci s oocyty a embryi (stereomikroskop andrologie Eclipse E200 LED, stereomikroskop embryologie Nikon SMZ18 IVF),
- invertovaný mikroskop (Eclipse Ti-U, výr. č.: 833502),
- laboratorní mikroskop,
- kryokonzervační zařízení (2 x KryoDewar HC35),
- centrifuga (Centrifuga 5702 + závěsný rotor na zkumavky 15 ml),
- mikromanipulátor (Eppendorf 2 x Transferman, výr.č.: 5191FO900184 a 5191FO200185, CellTram air, CellTram Vario),
- odběrová místnost,
- dospávací pokoj.

Další přístroje:

Etanolový digitální teploměr Incontroll
Inkubátor andrologie BenchMark My Temp
Inkubátor do laminárního boxu Labotec C16
Inkubátor na média Esco CellCulture 170R
Lednice LCv 4010 na média
Vodní lázeň a rozmrazení spermií BenchMark Mybath 4l
Vyhřívací blok mezi embryologií a sálem Genius Dry Bath

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu