

IČO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 7 | 3 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

IČZ smluvního ZZ

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1 | 8 | 0 | 2 | M | 0 | 0 | 8 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

Záčíslí IČO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Název IČO

Ústav hematologie a krevní transfuze

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

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2019

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.7.2024

Datum uplatnění do

31.12.2024

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Oddělení imunohematologie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ | | | | | | |
|---------------------------------|--------------|-------------|---------------|------------|--------|------|
| | Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
| | Praha 2 | U Nemocnice | 1 | 2094 | 128 20 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

| | | |
|---|---|---|
| 2 | 2 | 2 |
|---|---|---|

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 | 0 |
|--|---|---|

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|--------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 08:00 | 16:00 | | | U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20 | | |
| Úterý | 08:00 | 16:00 | | | U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20 | | |
| Středa | 08:00 | 16:00 | | | U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 16:00 | | | U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20 | | |
| Pátek | 08:00 | 16:00 | | | U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

 bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 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 | 08:00 | 16:00 | | |
| Úterý | 08:00 | 16:00 | | |
| Středa | 08:00 | 16:00 | | |
| Čtvrtek | 08:00 | 16:00 | | |
| Pátek | 08:00 | 16:00 | | |
| 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 | 72,00 |
| | 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. | 112,00 |
| | K1 | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním | 40,00 |
| 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 | 136,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 360,00 |
| | 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 | 40,00 |
| | 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 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 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

[illegible][illegible]

| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
|-------|------------|--------------|----------|----------|

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | VYŠETŘENÍ PROTILÁTEK PROTI GRANULOCYTŮM IMUNOFLUORESCENČNÍM TESTEM (V SÉRII, 10 VZORKŮ) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | VYŠETŘENÍ GRANULOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK AGLUTINAČNÍM A CYTOTOXICKÝM TESTEM (MIKROPROVEDENÍ V SÉRII, 30 VZORKŮ) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENČNÍM A ELISA TESTEM (V SÉRII, 13 VZORKŮ) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 7 | VYŠETŘENÍ HLA PROTILÁTEK (V SÉRII, 30 VZORKŮ) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D)) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 7 | SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK KOMERČNÍM TESTEM NA PEVNÉ FÁZI V SÉRII 10 VZORKU. | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 5 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 2 | 2 | 7 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 7 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 8 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 1 | 9 | ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK METODOU MRAZOVOU - ETANOLOVOU (PODLE WEINERA) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | ROZLIŠENÍ HLA PROTILÁTEK OD SPECIFICKÝCH TROMBOCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 | ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 5 | SEPARACE VLASTNÍCH ERYTROCYTŮ OD TRANSFUNDOVANÝCH | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 3 | HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMĚ S KONTROLOU) | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | KŘÍŽOVÁ ZKOUŠKA MIKROLYMFOCYTOTOXICKÝM TESTEM PŘED PODÁNÍM TROMBOKONCENTRÁTU | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 4 | 7 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVNÍ SKUPINY | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 5 | KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 2 | 2 | 3 | 5 | 7 | KONZULTACE DISKREPANTNÍHO A DIAGNOSTICKY OBTÍŽNÉHO VÝSLEDKU V REFERENČNÍ LABORATOŘI PRO IMUNOHEMATOLOGII | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 3 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMBINOVANÝ SET | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 5 | URČOVÁNÍ HLA ANTIGENŮ I. TŘÍDY - KOMERČNÍ SET | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 2 | 1 | 7 | URČOVÁNÍ HLA-B 27 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 2 | 4 | 3 | URČOVÁNÍ HLA HAPLOTYPŮ A GENOTYPU Z RODINNÉ STUDIE | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 3 | 1 | 9 | CROSS - MATCH NEPŘÍBUZNÝCH DÁRCŮ PRODLOUŽENÝ - T LYMFOCYTY | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 3 | CROSS - MATCH DÁRCŮ JEDNODUCHÝ A PRODLOUŽENÝ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 3 | 2 | 7 | CROSS MATCH S DTT | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 3 | SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30TI DÁRCŮ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 4 | 1 | 9 | ZMRAŽOVÁNÍ A UCHOVÁVÁNÍ LYMFOCYTŮ STUPŇOVITĚ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 4 | 2 | 1 | ROZMRAŽOVÁNÍ LYMFOCYTŮ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 8 | 6 | 4 | 2 | 3 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ IMUNOLOGICKÉ KOMPATIBILITY PŘED TRANSPLANTACÍ ORGÁNŮ A TKÁNÍ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 8 | 6 | 5 | 3 | 5 | IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 4 | 2 | 7 | IZOLACE MONONUKLEÁŘŮ Z PERIFERNÍ KRVĚ GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 1 | 5 | 5 | 5 | SCREENING PROTILÁTEK NA PANELU 30 DÁRCŮ POMOCÍ DTT | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 3 | (VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

| 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 |
| | 0000000073 | Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 10350RH00330 | 1 | MPW | MPW 350RH | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000125 | Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 0009081-08-00 | 1 | Andreas Hettich GmbH | Centrifuga chlazená Hettich 22R | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,- | | 4202 | 1 | Consort | Consort Submarine | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000152 | Elektroforéza IEF komplet v ceně 220 000,- | | 526BR06482 | 1 | BioRad | BioRad Protean IEF Cell | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet cena 75 000,- | | 32S11379 | 1 | BioRad | Mini Protean II | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000169 | Elisa reader v ceně 0,35 mil. Kč | | 218682 | 1 | Bio-Tek | Bio-Tek Reader EL800 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000271 | Termostat CO2 kultivační v ceně 0,3 mil. Kč | | 18040049 | 1 | Inkubátor CO2 Panasonic MCO 170AICUVD | Panasonic Healthacare Co.Ltd. | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000339 | Mikroskop fluorescenční cena 0,45 mil. Kč | | 429327 | 1 | Leica | Leica DM2000 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000436 | Inkubátor hybridizační s příslušenstvím v ceně 0,2 mil. Kč | | 906006039 | 1 | Tecan | Stanice hybridizační HS400Pro | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000624 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,- | | 1211010280 | 1 | Tecan | Tecan Sunrise Basic RT | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000655 | Termocyklér PE 9600 | | 2990236475 | 1 | Life Technologies | Veriti 96 Well | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000656 | PCR termocyklér víceblokový v ceně 0,8 mil. Kč | | 2990231955 | 1 | Life Technologies | Veriti 96 Well | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000904 | Centrifuga s termoregulací v ceně 0,2 mil. Kč | | 10350R109008 | 1 | MPW.MED instruments | Centrifuga chlazená MPW 350R | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000905 | Rozkapávač séra v ceně 0,8 mil. Kč | | 9861200900 | 1 | Beckman Coulter, Inc. | Stanice pipetovací Biomek 3000 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000906 | Rozplňovač oleje v ceně 0,28 mil. Kč | | 79/700 | 1 | Greiner | Greiner oil dispenser | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000909 | Rozkapávač buněk v ceně 0,8 mil. Kč | | 9861200900 | 1 | Beckman Coulter, Inc. | Stanice pipetovací Biomek 3000 | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000912 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč | | 1000157 | 1 | DiaMed AG | Promývací centrifuga DiaCent CW | 1.7.2024 | 31.12.2024 |
| | 0000000913 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč | | 1000157 | 1 | DiaMed AG | Promývací centrifuga DiaCent CW | 1.7.2024 | 31.12.2024 |

| 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 pro období od 1. 7. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2024 do 30. 6. 2024. Aktualizace seznamu nasmlouvaných výkonů. Nasmlouvány výkony 86327, 86413 a 91555. Výkony 86327, 86413 a 91555, které jsou nasmlouvány na IČP 02002203 odb. 222 s účinností od 1. 7. 2024, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2024 do 31. 5. 2024. Aktualizace zdravotnické techniky.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2024. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 9. 2023 do 31. 3. 2024. Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 9. 2023. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2023 do 31. 8. 2023. Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 8. 2023 - Aktualizace seznamu zdravotnické techniky. Platnost EP2 prodloužena do 31. 12. 2024.

K 1. 1. 2023 - Aktualizace personálního obsazení. Aktualizace seznamu zdravotnické techniky.

K 1. 11. 2022 - Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED]
Aktualizace personálního obsazení. Změna kategorie J2 na K2.

K 1. 4. 2021, 1. 11. 2021, 1. 4. 2022 - Aktualizace personálního obsazení.

K 1. 10. 2020 - Aktualizace personálního obsazení. Změna rozvrhu hodin poskytování péče.

K 1. 5. 2020 - Aktualizace personálního obsazení.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2019.

Povinná vyšetření dárců krve jsou zahrnuta do cen IVLP; nelze je vykazovat k úhradě samostatně.

Doložení akreditací [REDACTED] Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace. 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.

=====

K 1. 1. 2018 odsmulovány neplatné kódy výkonů 94119, 94123, 94183, 94185, 94191, 94193, 94199.

=====

K 1. 1. 2017 vyřazeny neplatné kódy 86211, 86221, 86223, 86527.