

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 5 | 2 | 0 | 5 | 3 | 6 |
| 6 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 6 | 2 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Nemocnice Pardubického kraje, 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 | 1.1.2025  |
| Číslo složky             |           |
| Číslo dodatku            |           |
| Datum uplatnění od       | 1.1.2025  |
| Datum uplatnění do       | 20.5.2027 |

Typ B

## PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 6                         | 2                                   | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| L | 8 | 1 | 6 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Chrudim      | Václavská |               | 570        | 537 27 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|                           |                                     |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|
| 8                         | 1                                   | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## 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

3 2

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |       |       |       |       | Pořadí                              | 1 |
|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------------------------|---|
|                                       | od    | do    | od    | do    | místo provozování                   |   |
| Pondělí                               | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Úterý                                 | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Středa                                | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Čtvrtek                               | 06:00 | 12:00 |       |       | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Pátek                                 | 08:00 | 10:00 |       |       | Chrudimská nemocnice, a.s., Chrudim |   |
| Sobota                                |       |       |       |       |                                     |   |
| Neděle                                |       |       |       |       |                                     |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.7.2010 | 31.12.2029 | 32,00               |

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 | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Úterý   | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Středa  | 06:00 | 12:00 | 12:30 | 14:30 |
| Čtvrtek | 06:00 | 12:00 |       |       |
| Pátek   | 08:00 | 10:00 |       |       |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

3

2

(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   | 32,00    |
|  | 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<br>(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.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(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<br>(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)   | 160,00   |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 80,00    |
|  | 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

1

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 registrujících pojištěnce)

Příslušný okres

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

Seznam okresů a krajů

| Název |         | Kód  |
|-------|---------|------|
|       | Chrudim | 0531 |

# 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. 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        | 1.4.2018  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2023  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2010  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.10.2020 | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        | 1.4.2016  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2021  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.7.2018  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.4.2021  | 31.12.2029 | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S1        | O        | 1.1.2024  | 31.12.2029 | 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 KRVĚ  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 5 | ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ                           | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 2 | 3 | ANALÝZA MOČI CHEMICKY   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 1 | KRVÁČIVOST PODLE DUKE   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST                 | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 1 | VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 4 | UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 1 | 3 | 5 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                                | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                               | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 5 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 8 | SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 2 | 1 | 9 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 3 | 3 | 9 | TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|       | 2          | 2 | 3 | 4 | 1 | IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |           |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|-----------|
|  | 2 | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇNÍ SKUPINY   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 2 | 5 | REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVŇNÍ OBRAZ  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 5 | KREVŇNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ                  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 7 | KREVŇNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ                | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 9 | 9 | PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVŇNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ         | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 1 | POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE)   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 4 | 2 | 7 | EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 5 | 1 | 5 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ                                       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 6 | 1 | 7 | TROMBINOVÝ ČAS   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)                              | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU                        | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 5 | ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 7 | LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 1 | 3 | ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)                                   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 3 | CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH                                       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 5 | PARAKOAGULAČNÍ TESTY   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 3 | 7 | ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 4 | 7 | FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ                        | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 5 | 7 | STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU                       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 6 | 8 | 8 | 3 | KOREKČNÍ TEST  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  | 1.1.2025 | 20.5.2027 |

#### 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  |
|------|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|----------------------|--|----------|-----------|
|      | 0000000025 | Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč |                            | 100-000-001-798 | 1             | Kobe Japonsko        | Analýzátor hematolog. Sysmex KX 21       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000026 | Analýzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč  |                            | 15288           | 1             | Sysmex CZ            | Analýzátor hemat. Sysmex XT2000i         | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000028 | Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč |                            | 100-000-001-798 | 1             | Kobe Japonsko        | Analýzátor hematolog. Sysmex KX 21       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000029 | Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč   |                            | 100-000-002-068 | 1             | Kobe Japonsko        | Analýzátor hematologický SYSMEX XT 2000i | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000207 | Fotometr v ceně 400 000,-                             |                            | 100-000-001-798 | 1             | Kobe Japonsko        | Analýzátor hematolog. Sysmex KX 21       | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000265 | Koagulometr ACL 200 v ceně 1,54 mil. Kč               |                            | 100-000-001-983 | 1             | Corporation Japonsko | Přístroj sysmex CA 560                   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč            |                            | 100-000-001-983 | 1             | Corporation Japonsko | Přístroj sysmex CA 560                   | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
|      | 0000000359 | Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-          |                            | 900-000-055-245 | 1             | Polsko               | Mikroskop Bipolar B                      | 1.1.2025 | 20.5.2027 |

|            |   |  |                 |   |        |                     |          |           |
|------------|---|--|-----------------|---|--------|---------------------|----------|-----------|
| 0000000361 | Mikroskop v ceně 300 000,-                          |  | 900-000-055-245 | 1 | Polsko | Mikroskop Bipolar B | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
| 0000000371 | Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč           |  | 900-000-055-245 | 1 | Polsko | Mikroskop Bipolar B | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
| 0000000503 | Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč                     |  | -               | 1 | n      |                     | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
| 0000000611 | Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč                  |  | -               | 1 | n      |                     | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
| 0000000912 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč |  | -               | 1 | n      |                     | 1.1.2025 | 20.5.2027 |
| 0000000913 | Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč |  | -               | 1 | n      |                     | 1.1.2025 | 20.5.2027 |

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

| s. 4 | Název vybavení   | Počet kusů | Datum od | Datum do  |
|------|--|------------|----------|-----------|
|      | Odstředivka laboratorní MPW 350e, MPW MED Varšava, 100-000-001-723 | 1          | 1.1.2025 | 20.5.2027 |

#### 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<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Tento formulář s účinností 1.1.2025 nahrazuje formulář z 1.1.2024.

Účinnost Přílohy č. 2 se omezuje na dobu platnosti Osvědčení o splnění podmínek Auditu R3. Toto je platné do 20.5.2027.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel zdravotních služeb garantuje, že uvedené přístrojové vybavení odpovídá platné legislativě (je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů) a odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení.

Další přístrojová technika je společná s pracovištěm transfuzní stanice.