

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	9	8	8	9	2
8	9	3	0	1	0	0	0
2	4	8	9	M	0	0	1

Název IČO

Fakultní nemocnice Olomouc



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

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

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

31.12.2029

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

8	9	3	0	1	0	2	2
<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne						
0	0	0	0	0	0	0	2
Všeobecná ambulance							
0	2	2	1				

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Olomouc	Zdravotníků	7	248	779 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

1	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 type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	
5		
4	0	

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:00	11:30	12:00	15:30	77900 Olomouc, Zdravotníků 248/7	
Úterý	07:00	11:30	12:00	15:30	77900 Olomouc, Zdravotníků 248/7	
Středa	07:00	11:30	12:00	15:30	77900 Olomouc, Zdravotníků 248/7	
Čtvrtek	07:00	11:30	12:00	15:30	77900 Olomouc, Zdravotníků 248/7	
Pátek	07:00	11:30	12:00	15:30	77900 Olomouc, Zdravotníků 248/7	
Sobota						
Neděle						

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.10.2017	31.12.2029	28,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	[redacted]
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	[redacted]

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	09:00	11:30	12:00	14:30
Úterý	09:00	11:30	12:00	14:30
Středa	09:00	11:30	12:00	15:30
Čtvrtek	08:00	11:30	12:00	14:30
Pátek	08:00	11:30	12:00	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [5]
Počet hodin v týdnu [2]8 (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	60,00
	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	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	368,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	240,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	120,00
	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

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
	Olomoucký kraj	071

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. 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	
					L3	O	1.11.2010	31.12.2029	6,00											
					L3	F	1.7.2024	31.12.2029	2,00											
					L3	F	1.1.2024	31.12.2029	6,00											
					S3	O	1.7.2013	31.12.2029	40,00											
					L3	F	1.7.2024	31.12.2029	4,00											
					L3	F	1.7.2024	31.12.2029	6,00											
					S3	O	1.7.2023	31.12.2029	8,00											
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2021	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.1.2024	31.12.2029	20,00											
					S3	O	1.4.2021	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2023	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.4.2021	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2020	31.12.2029	40,00											
					SBM	O	1.10.2018	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.10.2021	31.12.2029	20,00											
					S3	O	1.7.2023	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2023	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.10.2018	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.10.2022	31.12.2029	40,00											
					L3	F	1.7.2024	31.12.2029	8,00											
					S2	O	1.1.2019	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00											
					SBM	O	1.10.2018	31.12.2029	40,00											
					S3	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
					S1	O	1.7.2024	31.12.2029	40,00											
					S2	O	1.7.2023	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	2	1	PUNKCE PARENCHYMATICKÉHO ORGÁNU NEBO DUTINY							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	3	5	UZ VYŠETŘENÍ POUZE JEDNOHO ORGÁNU V NĚKOLIKA ROVINÁCH							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	1	3	9	UZ VYŠETŘENÍ TŘÍ A VÍCE ORGÁNŮ V NĚKOLIKA ROVINÁCH							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	1	6	INJEKCE DO MĚKKÝCH TKÁNÍ NEBO INTRADERMÁLNÍ PUPENY V RÁMCÍ REFLEXNÍ LÉČBY							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE							1.1.2025		31.12.2029	
	0	9	2	3	7	OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY VČETNĚ OŠETŘENÍ KOŽNÍCH A PODKOŽNÍCH AFEKČÍ DO 10 CM^2							1.1.2025		31.12.2029	

	0	9	2	4	5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	9	KATETRIZACE MOČOVÉHO MĚCHÝŘE U MUŽE JEDNORÁZOVÁ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	0	9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	2	7	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	5	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK ZA POHOTOVOSTNÍ SLUŽBU - POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	4	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON REGULAČNÍ POPLATEK - POJIŠTĚNEC OD ÚHRADY POPLATKU OSVOBOZEN	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	0	2	4	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU - PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	0	2	5	SUPERKONZILIÁRNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	1	3	0	6	(VZP) PRŮKAZ ANTIGENU SARS-COV-2 - DIAGNOSTIKA U SYMPTOMATICKÝCH PACIENTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0	1	4	4	1	STANOVENÍ GLUKÓZY GLUKOMETREM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	3	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVÉ NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	2	4	7	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	1	3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2029
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	1	1	1	EKG VYŠETŘENÍ INTERNISTOU	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	5	1	1	PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	5	1	2	PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ SPECIÁLNÍ MOBILNÍ PUMPOU	1.1.2025	31.12.2029
	1	1	5	1	3	PUMPOU APLIKOVANÁ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA PROVÁDĚNÁ VE VLASTNÍM SOCIÁLNÍM PROSTŘEDÍ	1.1.2025	31.12.2029
	1	3	1	1	1	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C NIŽŠÍ NEŽ 53 MMOL/MOL	1.1.2025	31.12.2029
	1	3	1	1	2	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 53 MMOL/MOL DO 56 MMOL/MOL	1.1.2025	31.12.2029
	1	3	1	1	3	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C V ROZMEZÍ OD 56 MMOL/MOL DO 60 MMOL/MOL	1.1.2025	31.12.2029

	1	3	1	1	4	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO HODNOTU GLYKOVANÉHO HEMOGLOBINU HBA1C OD 60 MMOL/MOL	1.1.2025	31.12.2029
	1	5	1	1	0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
	1	5	3	7	0	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘIŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘÍČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	1.1.2025	31.12.2029
	2	2	1	1	4	PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	3	9	5	PUNKCE PERITONEÁLNÍ DIAGNOSTICKÁ ČI TERAPEUTICKÁ	1.1.2025	31.12.2029
	5	1	8	8	1	MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM	1.1.2025	31.12.2029
	8	9	5	1	7	UZ DUPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DVOU A VÍCE CÉV, T. J. MORFOLOGICKÉ A DOPPLEROVSKÉ	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	8	8	6	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S NEDOKONČENOU LÉČBOU HEPATITIDY C (NEODŮVODNĚNÉ UKONČENÍ LÉČBY ZE STRANY POJIŠTĚNCE)	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	8	8	7	(VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON PRO IDENTIFIKACI POJIŠTĚNCE S OPAKOVANOU LÉČBOU HEPATITIDY C	1.1.2025	31.12.2029
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	S000000596	Sonograf II. typu včetně barev. doppler. techniky	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	M02344	1	ALOKA Co. LTD	I023212 Sonograf s průtok.barev. Dopplerem	1.1.2025	31.12.2029
	0000000099	Defibrilátor			1			1.1.2025	31.12.2029
	0000000134	EKG přístroj (cena dle reg. listu 180 000 Kč)		I017928	1	1.lékařská fakulta Praha	I017928 EKG přístroj	1.1.2025	31.12.2029
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		S1EEM3HMB 00008Y	1	Samsung Medisaon	I0028874 Přístroj ultrazvukový	1.1.2025	31.12.2029
	0000000525	Přístroj ultrazvukový		627912WX0	1	Electric Medical Service, s.r.o.	I026607 Přístroj ultrazvukový	1.1.2025	31.12.2029
	0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	M02344	1	ALOKA Co. LTD	I023212 Sonograf s průtok.barev. Dopplerem	1.1.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	inv.č. I0028874-000	1	Samsung Medison RS80A	sonograf	1.1.2025	31.12.2029
	0000000600	Sonograf cena 1 mil. Kč	UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení	inv.č. 026607	1	LOGIQ V2	sonograf	1.1.2025	31.12.2029
	0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3202	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030899-000	1.1.2025	31.12.2029
	0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3204	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030898-000	1.1.2025	31.12.2029
	0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3205	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030897-000	1.1.2025	31.12.2029
	0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3206	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030896-000	1.1.2025	31.12.2029
	0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3208	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030895-000	1.1.2025	31.12.2029

0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3210	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030894-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3211	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030893-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3213	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030892-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3217	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030891-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3378	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030880-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3384	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030881-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3385	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030882-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3388	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030883-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3389	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030884-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3392	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030885-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3402	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030886-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3735	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030905-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3967	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030910-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3977	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030909-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3981	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030907-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3982	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030906-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		x	1	MARO - Mader, s.r.o.	Stojan infúzní pojízdný, inv. č. D137646-000, D137647-000, D137648-000, D137649-000, D137650-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3200	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030900-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3199	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030901-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3198	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030902-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3197	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030903-000	1.1.2025	31.12.2029

0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		3195	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030904-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		2409	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030890-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		2407	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030889-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		1631	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030887-000	1.1.2025	31.12.2029
0000000943	Pumpa infúzní se stojanem pro aplikaci DPV v ceně 0,45 mil. Kč		2401	1	B. Braun Melsungen AG	INFUSOMAT COMPACT PLUS P, inv. č. C0030888-000	1.1.2025	31.12.2029

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

viz platný číselník a metodika VZP - "Z" kódy

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel garantuje, že věcné a technické vybavení a jeho údržba odpovídá platným právním předpisům. Na vyzvání Pojišťovny předloží doklady o vlastnictví přístrojů potřebných k provedení nasmlouvaných výkonů a také prohlášení o shodě a protokoly o provedených revizích přístrojů, pokud jim podle příslušných právních předpisů podléhají.

Výkon 11024 lze vykázat pouze u pacientů s ASA 3 a více nebo u pacienta, který se dosud u tohoto poskytovatele neléčil nebo u kterého byl naposledy vyšetřen před více než 2 lety. Současně je nutno respektovat podmínky výkonu dané v obecné části SZV - viz zásadní změny obecné části - kapitola 4. Výkon 11025 bude uhrazen max. pro 10 pacientů za rok. Současně je nutno respektovat podmínky výkonu dané v obecné části SZV - viz zásadní změny obecné části - kapitola 4.

Výkon 09509, který je nasmlouván na IČP 89301022 odb. 101 s účinností od 1.1.2023, není důvodem pro změnu ve výpočtu úhrad hrazených služeb a regulačních omezení.

Tento formulář je platný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení



Elektronický podpis za Pojišťovnu

