

IČO

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

IČZ smluvního ZZ

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

Číslo smlouvy

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 2 | 4 | 0 | 2 | M | 0 | 1 | 4 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

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

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2025

1.1.2025

1.11.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Transfuzní oddělení

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

| 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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

| | | |
|--|---|---|
| | 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 [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2025 | 31.12.2029 | 32,00 |

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELEKAŘE (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 | | | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 4
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 PRACOVÍŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina | Kategorie pracovníka | | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři | L3 | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí | 192,00 |
| | 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 | 128,00 |
| | 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. | 32,00 |
| | 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 | 368,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 440,00 |
| | S1 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD) | 40,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 280,00 |
| | 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 | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (dle sídla SZZ) |
| Další okresy | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Kraj | <input checked="" type="radio"/> Ano | <input type="radio"/> Ne | (příp. jmenovitě vypsát) |
| Česká republika | <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | |

Seznam okresů a krajů

| Název | | Kód |
|-------|--------------|-----|
| | Hl. m. Praha | 010 |

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 |
|---------|------------------------------|----------|-------|-------|--------------|-------------|-----------|------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | | | | S3 | O | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 28,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.11.2022 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S1 | O | 1.10.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | G | 1.4.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.4.2013 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | G | 1.4.2018 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.7.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.1.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.11.2021 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.5.2020 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.7.2012 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K2 | O | 1.4.2023 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.4.2024 | 31.12.2029 | 32,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L3 | O | 1.6.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S3 | O | 1.11.2022 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | S2 | O | 1.4.2021 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | L2 | O | 1.9.2023 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | SBM | O | 1.8.2024 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | K1 | O | 1.4.2024 | 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 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|---|----------|-----------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 1 | TERAPEUTICKÁ CYTAFERÉZA DEPLEČNÍ, VÝMĚNNÁ A CYTAFERÉZA PRO IMUNOMODULACI A GENOVOU TERAPII | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 3 | VÝMĚNNÁ PLASMAFERÉZA | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 2 | 2 | 3 | 6 | 5 | ODBĚR PERIFERNÍCH KMENOVÝCH BUŇEK | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 2 | 2 | 3 | 7 | 1 | IMUNOADSORPCE, ZAHÁJENÍ LÉČEBNÉHO CYKLU, PRVNÍ VÝKON | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 2 | 2 | 3 | 7 | 3 | IMUNOADSORPCE, NÁSLEDUJÍCÍ VÝKONY MIMO PRVNÍ VÝKON | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY) | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK CELKOVÝCH I IGM PROTI ANTIGENŮM VIRŮ HEPATITID, IGG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV, HCV KOMBINOVANÝM TESTEM A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ HCV ANTIGENU CORE | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 9 | PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA) | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |
| | 9 | 9 | 9 | 5 | 3 | (VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ | 1.1.2025 | 1.11.2027 | |

| 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 |
| | 0000000502 | Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč | | iSR63373 | 1 | Abbott Laboratories, s.r.o. | Abbott Architect i2000SR | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč | | iSR63373 | 1 | Abbott | Analyzátor Architect i2000 | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000531 | Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč | | 911006399 | 1 | Tecan | Tecan Sunrise | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000539 | Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč | | iSR63373 | 1 | Abbott Laboratories, s.r.o. | Abbott Architect i2000SR | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 1P05032 | 1 | Terumo BCT Inc. | Spectra Optia | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 1P00330 | 1 | Caridian | Spectra Optia | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 1P04184 | 1 | Terumo BCT Inc. | Spectra Optia | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000584 | Separátor Cobe Spectra nebo obdobný | | 1P02616 | 1 | Terumo BCT Inc. | Spectra Optia | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000781 | Systém k ozař. buněk pomocí ultrafial. záření | | MG183801 | 1 | Macopharma | Macogenic G2 UVA | 1.1.2025 | 1.11.2027 |
| | 0000000921 | Separátor plazmy a adsorpční automat v ceně 2,4 mil. Kč | | 1P05032 | 1 | Terumo BCT Inc. | Spectra Optia | 1.1.2025 | 1.11.2027 |

| 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

Příloha č. 2 k nové smlouvě s účinností od 1. 1. 2025.
PZS přebírá ze smlouvy č. 1802M008 referenční údaje.
=====

Nad lékaři L2 vykonává odborný dohled přítomný lékař L3
Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED] Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace do 1.11.2027.

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