

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	0	6	8	8	7	7
3	2	0	0	6	0	0	0
2	4	3	2	M	0	0	1

Název IČO Nemocnice České Budějovice, a.s.


**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

6.1.2026

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

3	2	0	0	6	6	8	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Laboratoř klinické imunologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
České Budějovice	B. Němcové	54	585	370 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<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	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	07:00	15:00			B. Němcové 585, 370 01 České Budějovice
Úterý	07:00	15:00			B. Němcové 585, 370 01 České Budějovice
Středa	07:00	15:00			B. Němcové 585, 370 01 České Budějovice
Čtvrtek	07:00	15:00			B. Němcové 585, 370 01 České Budějovice
Pátek	07:00	15:00			B. Němcové 585, 370 01 České Budějovice
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	6.1.2026	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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek	07:00	15:00		
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	48,00
	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.	80,00
	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	280,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	160,00
	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	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
	České Budějovice	0311

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
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2010	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2020	6.1.2026	8,00										
						O	1.10.2014	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2019	6.1.2026	40,00										
						O	1.1.2015	6.1.2026	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	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		6.1.2026	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)										1.1.2025		6.1.2026	
	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU										1.1.2025		6.1.2026	
	8	1	3	5	5	APOLIPOPROTEINY AI NEBO B										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	0	8	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	0	9	3	STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	0	9	7	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ...										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	1	1	3	PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	1	4	1	PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST										1.1.2025		6.1.2026	
	8	2	2	4	1	DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM										1.1.2025		6.1.2026	
	9	1	1	3	5	STANOVENÍ IgD										1.1.2025		6.1.2026	

	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	6	5	STANOVENÍ LYZOZYMU TURBIDIMETRICKY	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	7	3	STANOVENÍ IgA ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	9	1	STANOVENÍ SEKREČNÍHO IgA ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IGA PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	1	1	STANOVENÍ IGG PROTI GLIADINU/DEAMIDOVANÝM GLIADINOVÝM PEPTIDŮM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	4	9	STANOVENÍ HLADINY BIOLOGICKÉHO LÉČIVÉHO PŘÍPRAVKU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	5	1	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI BIOLOGICKÉMU LÉČIVÉMU PŘÍPRAVKU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	8	5	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgM ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	8	7	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgG ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	2	8	9	STANOVENÍ REVMATOIDNÍHO FAKTORU IgA ELISA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	3	1	STANOVENÍ CRP LATEXOVOU AGLUTINACÍ (RAPID TEST)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA	1.1.2025	6.1.2026

	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI J _o -1 PROTILÁTEK pIE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	1	5	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	1	7	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PARENTERÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	1	9	AUTOVAKCÍNA BAKTERIÁLNÍ PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	2	1	BAKTERIÁLNÍ STOCK VAKCÍNA PRO PERORÁLNÍ PODÁNÍ (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	2	3	PŘÍPRAVA AUTOSÉRA (4-6 LAHVIČEK)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	2	9	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO KULTIVACE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	3	7	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - FLUORESCENČNÍ MIKROSKOPIE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	5	1	STANOVENÍ OPSONOFAGOCYTÁRNÍHO INDEXU INGESCÍ MIKROORGANISMŮ (JEDEN MIKROB)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	5	3	BAKTERICIDNÍ TEST (JEDEN MIKROB)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	6	3	IMUNOCYTOCHEMICKÝ NEBO IMUNOFLUORESCENČNÍ PRŮKAZ INFEKČNÍHO AGENS V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	7	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ BIOMARKERŮ NEURODEGENERATIVNÍCH ONEMOCNĚNÍ CENTRÁLNÍHO NERVOVÉHO SYSTÉMU V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2025	6.1.2026
	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU	1.1.2025	6.1.2026
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	6.1.2026

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
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	25242	1	Cytomics		1.1.2025	6.1.2026
	0000000014	Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000022	Analýzátor imunologický		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000042	Analýzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000043	Analýzátor imunologický v ceně 1,5 mil. Kč		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		3594947	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		5804DO363709	1	Heraeus CZ, s.r.o.		1.1.2025	6.1.2026
	0000000092	Cytometr		25242	1	Cytomics		1.1.2025	6.1.2026
	0000000125	Centrifuga vysokoobrátková chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		5804DO363709	1	Heraeus CZ, s.r.o.		1.1.2025	6.1.2026
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,-		680001-01	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		680001-01	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000169	ELISA reader		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000205	Fotometr programovatelný v ceně 340 000,-		125242	1	Cytomics		1.1.2025	6.1.2026
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		125242	1	Cytomics		1.1.2025	6.1.2026
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000271	Termostat CO2 kultivační v ceně 0,3 mil. Kč		014394	1	N-BIOTEC Co_Anglie		1.1.2025	6.1.2026
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		152002	1	Alphaphot		1.1.2025	6.1.2026
	0000000340	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 550 0		152002	1	Alphaphot		1.1.2025	6.1.2026
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		152002	1	Alphaphot		1.1.2025	6.1.2026
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		152002	1	Alphaphot		1.1.2025	6.1.2026
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		12541	1	Agilent		1.1.2025	6.1.2026
	0000000405	Nefelometr Behring		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2025	6.1.2026
	0000000406	Nefelometr BN II		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2025	6.1.2026
	0000000422	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč		091030-03	1	Medison SA 8000		1.1.2025	6.1.2026
	0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		EC9J349946	1	BIO RAD LABORATORIS - USA		1.1.2025	6.1.2026
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		014776	1	TECAN-Švýcarsko	Reader Infinite F50	1.1.2025	6.1.2026
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		3499	1	SIAS AG ECHTAL	QUANTA LYSER ELISA	1.1.2025	6.1.2026

0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		014776	1	TECAN-Švýcarsko	Reader Infinite F50	1.1.2025	6.1.2026
0000000569	Sklížeč buněk v ceně 0,23 mil. Kč		EC9J349946	1	BIO RAD LAB.	PW40	1.1.2025	6.1.2026
0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		680001	1	Sunrise		1.1.2025	6.1.2026
0000000714	Zařízení k měření radioaktivity vzorků beta v ceně 1,3 mil. Kč		25242	1	Cytomics	Součást Navios cytometr	1.1.2025	6.1.2026

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Součást Navios cytometr, výrobce Cytomics, vč. 25242	1	1.1.2025	6.1.2026
	Sklížeč buněk PW40, výrobce BIO RAD LAB., vč. EC9J349946	1	1.1.2025	6.1.2026

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
Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.
Na základě předloženého Osvědčení o akreditaci podle ISO 15189 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 6.1.2026. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy
Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.
S účinností od 1.4.2024 je nasmlouván výkon 82241 za podmínek daných Dodatkem č. 142.
Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu

