

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

2	6	3	6	5	8	0	4
4	2	0	4	1	0	0	0
2	4	4	2	M	0	0	2

Název IČO Karlovarská krajská nemocnice 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

31.12.2025

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

4	2	0	4	1	5	2	2
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematolog. lab. včetně OS-isoserologie

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Cheb	K Nemocnici	17	1204	350 02	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Úterý	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Středa	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Čtvrtek	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Pátek	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Sobota	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	
Neděle	00:00	23:59			K Nemocnici 17, 350 02 Cheb	

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Přijmení, jméno, titul

Rodné číslo

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
K2	X	1.1.2021	31.12.2025	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	07:00	15:00		
Úterý	07:00	15:00		
Středa	07:00	15:00		
Čtvrtek	07:00	15:00		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu

(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	16,00
	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	20,00
	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.	40,00
	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	200,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	88,00
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	104,00
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	80,00
	D1	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

☒ 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
Cheb	0411

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	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					K2	O	1.7.2017	31.12.2025	8,00										
					L3	S	1.1.2019	31.12.2025	0,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2025	40,00										
					L2	O	1.1.2021	31.12.2025	8,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					S3	O	1.1.2021	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2025	40,00										
					S1	O	1.1.2021	31.12.2025	24,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					S3	O	1.7.2018	31.12.2025	40,00										
					S1	O	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.4.2022	31.12.2025	40,00										
					L2	O	1.1.2021	31.12.2025	12,00										
					L3	O	1.1.2024	31.12.2025	8,00										
					L3	O	1.1.2021	31.12.2025	8,00										
					SBM	O	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					S3	O	1.1.2024	31.12.2025	40,00										
					S2	O	1.1.2024	31.12.2025	8,00										

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	9	FRAGILITA KAPILÁR							1.1.2025		31.12.2025	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE							1.1.2025		31.12.2025	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ							1.1.2025		31.12.2025	
	0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCITY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE							1.1.2025		31.12.2025	
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST							1.1.2025		31.12.2025	

	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	3	7	NEUTRALIZAČNÍ TEST ERYTROCYTÁRNÍCH ABO PROTILÁTEK	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2025	31.12.2025
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	1	1	PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH	1.1.2025	31.12.2025
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	1	6	5	KREVŇÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	31.12.2025
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	31.12.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	31.12.2025

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 krev. elementů multiparametrický (3par.		ZDR00993	1	Nihon	Nihon Kohden Celltac F (MEK-8222K)	1.1.2025	31.12.2025
	0000000025	Analýzátor krev. elementů multiparametrický (3par.		VYP00176	1	Mindray		1.1.2025	31.12.2025
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hemato.		SM-AS005815	1	PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.	Hematologický analyzátor XN-1000 a XN-550	1.1.2025	31.12.2025
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		VYP00176	1	Mindray		1.1.2025	31.12.2025
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		ZDR00993	1	Nihon	Nihon Kohden Celltac F (MEK-8222K)	1.1.2025	31.12.2025
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		ZDR00993	1	Nihon	Nihon Kohden Celltac F (MEK-8222K)	1.1.2025	31.12.2025
	0000000029	Analýzátor krevních elementů multiparametrický v c		VYP00176	1	Mindray	Mindray BC-5500	1.1.2025	31.12.2025
	0000000265	Koagulometr ACL 200		VYP00181	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		VYP00181	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000268	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		VYP00181/10 091729	1	Instrumentation Laboratory Co	ACL ELITE PRO	1.1.2025	31.12.2025
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		ZDR00398	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2025
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		ZDR00596	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2025
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		ZDR00596	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2025
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		ZDR00398	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2025
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		ZDR00596	1	Olympus		1.1.2025	31.12.2025
	0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		.	1	Comet	Comet MS 3	1.1.2025	31.12.2025
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		10350e032205	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		10352070618	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		10352070918	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		10350e064507	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000913	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč		0100894	1	,		1.1.2025	31.12.2025
	0000000913	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč		0100358	1	,		1.1.2025	31.12.2025

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Analýzátor automatický COULTER T540 PLUS	1	1.1.2025	31.12.2025
	pipeta Micropet 25	2	1.1.2025	31.12.2025
	Koagulometr ST art 4	1	1.1.2025	31.12.2025
	Koagulometr hematologický analyzátor ACL 9000 R	1	1.1.2025	31.12.2025
	Lednice Comfort brost free KSv 3620	1	1.1.2025	31.12.2025
	Lednice komorová na krev. přípravky	1	1.1.2025	31.12.2025
	Lednice výdejová NS 600.2W	1	1.1.2025	31.12.2025
	Lázeň vodní Aquarius M/150	1	1.1.2025	31.12.2025

	Mikroskop binokulární Meopta DH 816 Bi	1	1.1.2025	31.12.2025
	Mikroskop binokulární Olympus BX 40	1	1.1.2025	31.12.2025
	Mikroskop biomedicínský Primo Star	1	1.1.2025	31.12.2025
	Mraznička Whirlpool	1	1.1.2025	31.12.2025
	Mrazicí box výdejový KRD	1	1.1.2025	31.12.2025
	Míchačka Lambada Mix Turbo S	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka Lab. centrifuga MPW 350	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka centrifuga Jouan KR 422	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka laboratorní MPW 350e	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka laboratorní centrifuga Labofuge 400e	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka laboratorní centrifuga MPW 350e	1	1.1.2025	31.12.2025
	Odstředivka laboratorní centrifuga Stat Spin express 3	1	1.1.2025	31.12.2025
	Pipeta Acura 821 50-200	2	1.1.2025	31.12.2025
	Pipeta Micropet 50	2	1.1.2025	31.12.2025
	Reflektometr NycoCard READER II	1	1.1.2025	31.12.2025
	Scangel centrifuga a inkubátor prohlížečka	1	1.1.2025	31.12.2025
	Sterilizátor horkovzdušný HS 401 A1	1	1.1.2025	31.12.2025
	Svářečka obalů ACS 152 G aut	1	1.1.2025	31.12.2025
	Termostat biologický BT 120	1	1.1.2025	31.12.2025
	Tonometr rtuťový	2	1.1.2025	31.12.2025
	Třepačka Vibromix 203 EVT	1	1.1.2025	31.12.2025
	Vodní lázeň MDM 410WE	1	1.1.2025	31.12.2025
	Vodní lázeň termostat MDM 410WE	1	1.1.2025	31.12.2025
	Váha Soehne	1	1.1.2025	31.12.2025
	Zařízení odběrové BS 1000.3	3	1.1.2025	31.12.2025
	Zmrazovač krevní plazmy číslíkový teploměr dig. GTH 175/Mo-E	1	1.1.2025	31.12.2025
	Chladicí box	4	1.1.2025	31.12.2025

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

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.

Pracoviště zajišťuje výkony ve spolupráci s IČP 42041530 a 42041520, dostupnost dalšího kvalifikovaného hematologa je v rámci nemocnice do 15 minut.

Nositelem výkonu 22355 je na základě [REDACTED]

Garant odb. 222 [REDACTED]

Ambulantní hodiny pro odběry odb. 222 jsou v pondělí od 7:00 do 15:00, kdy je přítomen hematolog.

Nedílnou součástí oddělení je imuno hematologická laboratoř s nepřetržitým provozem.

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Na základě předloženého [REDACTED] platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 7.3.2026, v případě předložení nového [REDACTED] bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti [REDACTED], nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

S účinností od 1.6.2023 je nasmlouván výkon 09561 za podmínky dané Dodatkem č. 45.

Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu