

IČO	2	7	5	2	0	5	3	6
IČZ smluvního ZZ	7	0	0	0	1	0	0	0
Číslo smlouvy	2	4	7	0	N	0	0	1

Název IČO Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

**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	9.11.2025

**Typ B PRACOVISŤE – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	7	0	0	0	1	2	2	8
PRACOVISŤE JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

NÁZEV PRACOVISŤE	Laboratoř hematologie
VARIABILNÍ SYMBOL	- - -

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ústí nad Orlicí	Čs. armády		1076	562 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE	8	1	8
PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

**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)

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2020	31.12.2029	8,00

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

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

1

6

(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	12,00
	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.	20,00
	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	160,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	40,00
	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
	Ústí nad Orlicí	0534

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
														</														

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 KRVE										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		9.11.2025	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	1	9	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 1-3 PREPARÁTY										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	2	1	CYTOLOGICKÉ NÁTĚRY SEDIMENTU CENTRIFUGOVANÉ TEKUTINY - 4-10 PREPARÁTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	3	5	STANDARDNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ, ZA 4-10 PREPARÁTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	8	7	4	3	9	SPECIÁLNÍ CYTOLOGICKÉ BARVENÍ - 1-3 PREPARÁTY, JEDNA METODA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁČIVOSTI METODOU DLE IVYHO										1.1.2025		9.11.2025	
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ										1.1.2025		9.11.2025	

	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	9	2	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FAKTORU VIII	1.1.2025	9.11.2025
	9	6	8	9	3	STATIMOVÉ VYŠETŘENÍ FUNKČNÍ AKTIVITY VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2025	9.11.2025
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	9.11.2025

#### 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
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		30895	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2025	9.11.2025

0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		Z000001081	1	Toa Medical Elektron		1.1.2025	9.11.2025
0000000026	Analyzátor krevní elementů hematomol. v ceně 3 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000028	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč		24443	1	Abbot		1.1.2025	9.11.2025
0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000265	Koagulometr ACL 200 v ceně 1,54 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000268	Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		Z000000421	1	Olympus		1.1.2025	9.11.2025
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		Z000000421	1	Olympus		1.1.2025	9.11.2025
0000000503	Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000534	Reader UV-VIS v ceně 400 000,-		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000711	Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-		31185	1	Abbot		1.1.2025	9.11.2025
0000000715	Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně 1,1 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025
0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		-	1	n		1.1.2025	9.11.2025

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Pipeta automatická	1	1.1.2025	9.11.2025
	Hemoglobinometr	1	1.1.2025	9.11.2025

#### 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

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 Auditů R3. Toto je platné do 9.11.2025.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

V případě prokazatelného přerušení či omezení provozu lze provést indikaci i u jiného poskytovatele. Tato skutečnost musí být odsouhlasena oběma stranami, v případě nepředvídatelné události (např. havárie) lze dohodu provést i následně.

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.