

IČO

0	0	0	6	4	1	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	2	0	0	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	2	M	0	1	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od1.1.2025

Datum uplatnění do19.4.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	2	0	0	4	5	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚÚLBLD-Centr.hematol.lab.-prac.KDDL

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	Ke Karlovu	2	455	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	8
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

☐ Ano☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano☒ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	15:30			KDDL, Ke Karlovu 2, Praha 2, 128 08	
Úterý	07:30	15:30			KDDL, Ke Karlovu 2, Praha 2, 128 08	
Středa	07:30	15:30			KDDL, Ke Karlovu 2, Praha 2, 128 08	
Čtvrtek	07:30	15:30			KDDL, Ke Karlovu 2, Praha 2, 128 08	
Pátek	07:30	15:30			KDDL, Ke Karlovu 2, Praha 2, 128 08	
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	1.1.2024	31.12.2029	6,00

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	

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	07:30	09:30		
Úterý	07:30	08:30		
Středa	07:30	08:30		
Čtvrtek	07:30	08:30		
Pátek	07:30	08:30		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 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	14,00
	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.	36,00
	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	124,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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	0,00
	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

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
	Hl. m. Praha	010

NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmlovaný 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. lic.10
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.1.2022	31.12.2029	24,00										
	██████████	██████████	██████	██████	L3	O	1.1.2022	31.12.2029	8,00										
	██████████	██████████	██████	██████	K2	O	1.11.2022	31.12.2029	16,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	K2	O	1.11.2022	31.12.2029	20,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.1.2022	31.12.2029	20,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S3	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████		S3	O	1.10.2023	31.12.2029	40,00										
	██████████	██████████	██████████	██████	S3	O	1.10.2017	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	1	1	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE	1.1.2025	19.4.2027
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	19.4.2027
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.1.2025	19.4.2027
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2025	19.4.2027
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2025	19.4.2027
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	19.4.2027

	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMÉ S KONTROLOU)	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	3	ZHOOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇE, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	19.4.2027
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.1.2025	19.4.2027

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)									
s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet přístř.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do

	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		CM0103	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematom. v ceně 3 mil. Kč		CM0103-1	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	0000000028	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč		M10/00033	1	Nihon Kohden		1.1.2025	19.4.2027
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		CM0103-2	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	00000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		1001035	1	Technoclone		1.1.2025	19.4.2027
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		M11/29943	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		M10/00780	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		CM0059	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	00000000268	Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč		M10/00780	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		22853	1	Meopta		1.1.2025	19.4.2027
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		22848	1	Zeiss Jena		1.1.2025	19.4.2027
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		22795	1	Meopta		1.1.2025	19.4.2027
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		M717457	1	Zeiss Jena		1.1.2025	19.4.2027
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M717457	1	Zeiss Jena		1.1.2025	19.4.2027
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M710903	1	Zeiss		1.1.2025	19.4.2027
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M714062	1	Zeiss Jena		1.1.2025	19.4.2027
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		M716201	1	Zeiss Jena		1.1.2025	19.4.2027
	00000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		7J86404201709	1	Olympus		1.1.2025	19.4.2027
	00000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		M1000737	1	BioTek Instruments		1.1.2025	19.4.2027
	00000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		M1000737	1	BioTek Instruments		1.1.2025	19.4.2027
	00000000904	Centrifuga s termoregulací v ceně 0,2 mil. Kč		147413	1	Sigma	Sigma 1-14 K	1.1.2025	19.4.2027
	00000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		1312001769; 0011300	1	Tecan; Eppendorf	Hydroflex; Centrifuge 5804	1.1.2025	19.4.2027
	00000000913	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,4 mil. Kč		1312001769; 0011300	1	Tecan; Eppendorf	Hydroflex; Centrifuge 5804	1.1.2025	19.4.2027

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Reader UV-VIS	2	1.1.2025	19.4.2027

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. 1802M009 referenční údaje.

=====

Doloženo Osvědčení o akreditaci [REDACTED] Omezení Přílohy č. 2 na dobu platnosti akreditace do 19. 4. 2027.

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.