

IČO

2 7 5 2 0 5 3 6

IČZ smluvního ZZ

6 8 0 0 2 0 0 0

Číslo smlouvy

2 4 6 8 N 0 0 2

Název IČO

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKYPŘÍLOHA 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	19.4.2027

Typ B PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

6 8 0 0 2 3 3 4

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano ☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematol.-transf.oddělení

VARIABILNÍ SYMBOL

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Litomyšl	J. E. Purkyně		652	570 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

2 2 2

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano ☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost
poskytování péče☒ Ano ☐ Ne

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

Příjmení, jméno, titul			
Rodné číslo			bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2014	31.12.2029	8,00

[illegible]

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

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	

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek	07:00	12:00	12:30	15:30
Sobota				
Neděle				

Počet dnů v týdnu	1			
Počet hodin v týdnu				8 (zaokrouhлено na celé hodiny)

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru		
Platnost od		
Platnost do		

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	40,00
	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	40,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	299,00
	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	64,00
	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

1

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ 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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Svitavy	0533

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	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ 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	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	1	9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	2	0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	2	3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	2	7	I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVNÍCH DERIVÁTŮ										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	2	3	3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	5	1	1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	5	1	9	KONZILIUM SPECIALISTOU - NÁVŠTĚVA SPECIALISTY U PACIENTA										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ										1.1.2025		19.4.2027		
	0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	4	PUNKCE KOSTNÍ DŘENĚ A ASPIRACE										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	8	TREPANOBIOPSIE KOSTNÍ										1.1.2025		19.4.2027		
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										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	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	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	3	1	7	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - POUŽITÍ KOMERČNÍHO ELUČNÍHO KITU	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	1	8	ELUCE ANTIERYTROCYTÁRNÍ PROTILÁTEK - TEPELNÁ	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	2	5	ABSORPCE PROTILÁTEK PROTI ERYTROCYTUM PŘI URČOVÁNÍ SLABÝCH SKUPIN, STANOVENÍ VYLUČOVATELSTVÍ A PŘI ODLIŠOVÁNÍ PROTILÁTEK VE SMĚSI	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	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
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2025	19.4.2027
	8	2	0	7	5	KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)	1.1.2025	19.4.2027
	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	19.4.2027
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU	1.1.2025	19.4.2027
	8	2	1	1	9	PRŮKAZY ANTIGENŮ VIRU HEPATITIDY B (EIA)	1.1.2025	19.4.2027
	8	2	1	4	5	RRR	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	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	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	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	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2025	19.4.2027
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	19.4.2027

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		50266	1	-		1.1.2025	19.4.2027
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		5004	1	-		1.1.2025	19.4.2027

0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		34692B6	1	Abbott Laboratories		1.1.2025	19.4.2027
0000000028	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,4 mil. Kč		ZA0271	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.1.2025	19.4.2027
0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		34692B6	1	Abbott Laboratories		1.1.2025	19.4.2027
0000000070	Centrifuga v ceně 0,25 mil. Kč		89701	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000168	ELFO přístroj s chlazením v ceně 360 000,-		UF 0169456	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		UF 0169	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000265	Koagulometr ACL 200 v ceně 1,54 mil. Kč		UF 0169455	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		UF 0169	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		UF 0169446	1	Roche Diagnostics GmbH		1.1.2025	19.4.2027
0000000268	Koagulometr poloautomatický v ceně 0,4 mil. Kč		UF 0169	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		UF 0169458	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		UF 0169457	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		660197649097	1	OLYMPUS OPTICAL JAPAN		1.1.2025	19.4.2027
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		4920	1	OLYMPUS OPTICAL JAPAN		1.1.2025	19.4.2027
0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		4920	1	OLYMPUS OPTICAL JAPAN		1.1.2025	19.4.2027
0000000373	Analyzátor funkce primární hemostázy v ceně 0,4 mil. Kč		ZA0271	1	Sysmex Corporation, Japonsko		1.1.2025	19.4.2027
0000000502	Promývačka mikrodestiček ELISA v ceně 0,25 mil. Kč		89700	1	STRATEC Biomedical Systems AG		1.1.2025	19.4.2027
0000000503	Reader ELISA v ceně 0,4 mil. Kč		89700	1	STRATEC Biomedical Systems AG		1.1.2025	19.4.2027
0000000531	Reader ELISA v ceně 0,35 mil. Kč		89700	1	STRATEC Biomedical Systems AG		1.1.2025	19.4.2027
0000000539	Reader ELISA (UV-VIS) v ceně 0,35 mil. Kč		ZA0613	1	JOVAN		1.1.2025	19.4.2027
0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		89770	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		89770	1	-		1.1.2025	19.4.2027
0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		-	1	n		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
	CENTRIFUGA JOUAN	1	1.1.2025	19.4.2027
	DiaCent CW - promývací centrifuga	1	1.1.2025	19.4.2027
	EMOTECA - MEDICA 400 - KREVŇÍ BANKA	1	1.1.2025	19.4.2027

	Hemoglobinometr	1	1.1.2025	19.4.2027
	MRAZÍČÍ BOX PLASMY - šokový mrazicí box	1	1.1.2025	19.4.2027
	ODSTŘEDIVKA CRYOFUGE	1	1.1.2025	19.4.2027
	termostat	1	1.1.2025	19.4.2027
	Ohřívač krevních přípravků PR30-300	1	1.1.2025	19.4.2027
	Plasma/Low Hb fotometr 120302	1	1.1.2025	19.4.2027
	STERILIZÁTOR HORKOVZDUŠNÝ	1	1.1.2025	19.4.2027
	ULTRAZVUKOVÁ MYČKA TESON (Tesla)	1	1.1.2025	19.4.2027
	dvoukomorový mrazicí box s předchladírnou GEOTEK	1	1.1.2025	19.4.2027
	imunohematologický analyzátor Galileo ECHO	1	1.1.2025	19.4.2027
	OPTIPRESS II FDR 4920 - 2 ks včetně příslušenství	1	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

Tento formulář s účinností 1.1.2025 nahrazuje formulář z 1.5.2024.

Účinnost Přílohy č. 2 se omezuje na dobu platnosti Osvědčení o splnění podmínek Auditů R3. Toto je platné do 19.4.2027.

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

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel 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.