

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	6	3	5	1	6	2
9	1	0	0	1	0	0	0
2	4	9	1	N	0	0	2

Název IČO

Městská nemocnice Ostrava

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

28.2.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

9	1	0	0	1	9	3	6
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

Hematologická laboratoř

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Ostrava	Nemocniční	20a	898	702 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

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

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	
7		
1	6	8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880
Úterý	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880
Středa	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880
Čtvrtek	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880
Pátek	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2016	28.2.2027	32,00

Funkční licence 

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

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<div></div>
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	14:00		
Úterý	09:00	15:30		
Středa	09:00	15:30		
Čtvrtek	09:00	16:00		
Pátek	07:00	12:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

3

2

 (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	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.	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	40,00
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)	340,00
	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	40,00
	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

		0
--	--	---

## 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

<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
Ostrava-město	0806

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
					S2	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.4.2010	28.2.2027	40,00										
					SBM	O	1.1.2011	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.4.2010	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.4.2010	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2012	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					K2	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.1.2024	28.2.2027	20,00										
					S2	O	1.1.2018	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.5.2016	28.2.2027	40,00										
					S3	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.5.2016	28.2.2027	40,00										
					L3	O	1.1.2024	28.2.2027	8,00										
					K1	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.1.2024	28.2.2027	40,00										
					S2	O	1.1.2024	28.2.2027	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	1	ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE					1.1.2025		28.2.2027	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET					1.1.2025		28.2.2027	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTĚ NAD 10 LET					1.1.2025		28.2.2027	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR					1.1.2025		28.2.2027	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE					1.1.2025		28.2.2027	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE					1.1.2025		28.2.2027	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE					1.1.2025		28.2.2027	

	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	28.2.2027
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	28.2.2027
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	28.2.2027
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.1.2025	28.2.2027
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘEŇ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.1.2025	28.2.2027

	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	28.2.2027
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	28.2.2027
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	28.2.2027

#### 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
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		21	1	Beckman Coulter		1.1.2025	28.2.2027
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		803249	1	Beckman Coulter		1.1.2025	28.2.2027
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		800033	1	Laboratorní přístroje Praha		1.1.2025	28.2.2027
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		804251	1	Beckman Coulter		1.1.2025	28.2.2027
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		22459	1	MVVS s.r.o. Brno		1.1.2025	28.2.2027
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		22	1	Abbot		1.1.2025	28.2.2027
	0000000264	Koagulometr v ceně 0,4 mil. Kč		1	1	x		1.1.2025	28.2.2027
	0000000265	Koagulometr ACL 200		DM 804240	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2025	28.2.2027
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		803261	1	Instrumentation Laboratory, Miilano, Itálie		1.1.2025	28.2.2027
	0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		24	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2025	28.2.2027
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		800711	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2025	28.2.2027
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		54175	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.1.2025	28.2.2027
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		522173	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2025	28.2.2027
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		22721	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2025	28.2.2027
	0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		51714	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.1.2025	28.2.2027
	0000000371	Mikroskop laboratorní v ceně 0,18 mil. Kč		804862/1M36720	1	OLYMPUS		1.1.2025	28.2.2027
	0000000611	Spektrofotometr v ceně 0,4 mil. Kč		1	1	x		1.1.2025	28.2.2027
	0000000912	Centrifuga automatická promývací v ceně 0,3 mil. Kč		0004386-03-00úDM804506	1	Andreas Hettich Gmbh&Co		1.1.2025	28.2.2027

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

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Eppendorf	1	1.1.2025	28.2.2027

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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

1.1.2024: pers akt. Odsmlouvány výkony 22219, 96123 a 96313 - informace od ZZ - výkony neprovádějí.

Tento formulář je účinný od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu