

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

| | | | | |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
| L3 | X | 1.4.2010 | 31.12.2029 | 20,00 |

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 | 07:30 | 11:30 | | |
| Úterý | 07:30 | 11:30 | | |
| Středa | 07:30 | 11:30 | | |
| Čtvrtek | 07:30 | 11:30 | | |
| Pátek | 07:30 | 11:30 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

2

0

(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 | 120,00 |
| | 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. | 0,00 |
| | 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 | 70,00 |
| | 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) | 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

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 |
|-------|--------|------|
| | Kladno | 0203 |

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 |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 18,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 8,00 | ■ | ■ | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S3 | O | 1.1.2019 | 31.12.2029 | 20,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | S3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 34,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 16,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 14,00 | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 4,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | | SBM | O | 1.1.2016 | 31.12.2029 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 6,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 13,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 11,00 | | | | | | | | | | |
| | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | L3 | O | 1.1.2024 | 31.12.2029 | 10,00 | | | | | | | | | | |

| 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 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 1 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 2 | 3 | EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 0 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 1 | INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 0 | 6 | 0 | REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 1 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 5 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 0 | 7 | SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 6 | 0 | PH METRIE JÍCNU | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 1 | 8 | 0 | RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 2 | 5 | 0 | SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 3 | 7 | 4 | NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 1 | GASTROSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 2 | REKTOSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 3 | KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE) | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 4 | KOLOSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|------------|
| | 1 | 5 | 4 | 0 | 8 | ANOSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 2 | 0 | PERORÁLNÍ CHOLANGIOSKOPIE (MOTHER - BABYSKOPIE) - PŘIČTI K ERCP, EPT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 3 | 0 | ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 4 | 0 | ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 7 | 0 | KAPSLOVÁ ENTEROSKOPIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 4 | 7 | 5 | ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘISEDLÝCH POLYPŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 0 | 0 | ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 1 | 0 | ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 2 | 0 | ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 3 | 5 | ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 5 | 0 | POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘIČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 0 | ENDOSKOPICKÁ LIGACE JÍCNVÝCH VARIXŮ - PŘIČTI K GASTROSKOPII | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 7 | 2 | ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNVÝCH VARIXŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 8 | 2 | SKLEROTISACE HEMOROIDŮ | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 0 | ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 2 | EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘIČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 3 | ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 4 | MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘIČTI K ERCP, EPT | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 1 | 5 | 9 | 9 | 8 | VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 6 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 7 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU | 1.1.2025 | 31.12.2029 |
| | 9 | 1 | 7 | 9 | 8 | (DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST | 1.1.2025 | 31.12.2029 |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b) | | | | | | | | | |
|---|------------|---|---|---|---|-------------------------------------|----------|------------|--|
| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 5 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 6 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 5 | 7 | OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |
| | 0 | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK | 1.1.2025 | 31.12.2029 | |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3) | | | | | | | | | |
|---|------------|--|----------------------------|---------------|--------------|--------------|--|----------|------------|
| s.3 | Kód ZTV | Název dle ZP | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet příst. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | 11300407 | 1 | Erbe Německo | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000048 | Argon plasma koagulátor | | A105389 | 1 | Erbe Německo | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000074 | Cholangioskop | | 2002784 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000114 | digitraper pH 400 v ceně 0,35 mil. Kč | | DTZ-IL02680 | 1 | Olympus | Digitrapper pH-Z Recorder - pHmetr s impendací | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 2001093 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 104952 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000121 | Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč) | | 2002784 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000124 | Procesor v ceně 0,55 mil. Kč | | A108201 | 1 | Olympus | Videoprocessor | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2008289 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2008371 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |

| | | | | | | | | | |
|--|------------|---|--|---------|---|----------------|-------------------------------------|----------|------------|
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | 2002784 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000174 | Endoskop flexibilní | | A105315 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000180 | Endoskop pro ultrasonografii | | A107503 | 1 | Olympus | Endoskop pro ultrasonografii | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000198 | Fibroskop s prohrádní optikou v ceně 0,5 mil. Kč | | A105315 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000426 | Zdroj světla je v ceně 0,37 mil. Kč | | A108203 | 1 | Olympus | Videoprocessor | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000491 | Videomonitor v ceně 0,24 mil. Kč | | A108194 | 1 | Olympus | Monitor | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000541 | Rektoskop | | 2001929 | 1 | Olympus | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000598 | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler) | A107500 | 1 | ALOKA | Sonograf s průtok. barev. Dopplerem | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000669 | TV řetězec (endoskopická kamera + monitor) | | 104664 | 1 | APPLItec | | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000679 | Ultrasound center | Ultrazvuková sonda intrakorporální, gastroduodenoskopická | A107500 | 1 | ALOKA | Ultrasound center | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000754 | Dezinfektor endoskopických přístrojů v ceně 0,9 mil. Kč | | A106071 | 1 | KEIGEN Co.,Ltd | desinfektor endosk. přístrojů | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000850 | Videoprocessor | | 7634469 | 1 | Olympus | Videoprocessor | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000867 | Jednotka polypektomická v ceně 0,22 mil. Kč | | A106084 | 1 | Olympus | Věž endoskopická - kolonoskopie | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000878 | Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč | | A108214 | 1 | Olympus | Dezinfektor automatický | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000936 | Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč | | A108205 | 1 | Olympus | Videogastroskop | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000937 | Videoduodenoskop v ceně 1,25 mil. Kč | | A108218 | 1 | Olympus | Duodenoskop | 1.1.2025 | 31.12.2026 |
| | 0000000938 | Videokolonoskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč | | A108210 | 1 | Olympus | Videokolonoskop | 1.1.2025 | 31.12.2026 |

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

| s. 4 | Název vybavení | Počet kusů | Datum od | Datum do |
|------|----------------|------------|----------|----------|
|------|----------------|------------|----------|----------|

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. 1822N029 referenční údaje.

Platnost výkonů 15101, 15103, 15105 a 15107 omezena na dobu platnosti statutu screeningového pracoviště, tj. do 31.12.2026.

Podmínky k výkonu 15060: Výkon se přičítá pouze k výkonům č. 15028, 15030, 15050, 15052, 15401, 15403, 15404, 15406, 15410, 15430, 15473 a screeningovým výkonům č. 15101, 15103, 15105 a 15107.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.

Podle dohody smluvních stran poskytovatel poskytuje zdravotní služby výhradně v registrovaném místě poskytování zdravotních služeb na adrese pracoviště Vančurova 1548, 272 59 Kladno.