

IČO

7	3	6	3	4	0	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Záčíslí IČO

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

IČZ smluvního ZZ

0	1	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	1	N	0	6	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Název IČO

Nem. Mil. sester sv. K. Boromej. 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 do31.12.2026

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	1	0	0	2	8	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

ČÍSLO PRIMARIÁTU

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

NÁZEV PRACOVISTĚ

Gastroenterologická ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 1	Vlašská	36	336	118 33	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

1	0	5
---	---	---

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne
---------------------------	-------------------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	3	6
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:00	12:00	12:30	14:30	Vlašská 36, 118 33 Praha 1		
Úterý	07:00	12:00	12:30	14:30	Vlašská 36, 118 33 Praha 1		
Středa	07:00	12:00	12:30	15:30	Vlašská 36, 118 33 Praha 1		
Čtvrtek	07:00	12:00	12:30	14:30	Vlašská 36, 118 33 Praha 1		
Pátek	07:00	12:00	12:30	14:30	Vlašská 36, 118 33 Praha 1		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [] [] []

Rodné číslo [][][][][][][][][][][] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.1.2023	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	08:00	10:00		
Úterý	08:00	10:00		
Středa	08:00	09:00		
Čtvrtek	08:00	10:00		
Pátek	08:00	09:00		
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [5]
Počet hodin v týdnu [][][][] 8 (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	52,00
	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	176,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	36,00
	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	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 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. lic.10
					L3	O	1.1.2023	31.12.2029	8,00										
					L3	F	1.1.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	32,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2025	31.12.2029	4,00										
					S3	O	1.7.2011	31.12.2029	40,00										
					S3	O	1.1.2023	31.12.2029	24,00										
					S3	O	1.4.2018	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	20,00										
					L3	O	1.1.2023	31.12.2029	8,00										
					S2	O	1.1.2023	31.12.2029	8,00										
					S3	O	1.4.2024	31.12.2029	28,00										
					S2	O	1.4.2024	31.12.2029	8,00										

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 KRVĚ	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 1 1 5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 1 1 7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 1 1 9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 1 2 5	PULZNÍ OXYMETRIE	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 1 5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 1 9	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 2 0	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 2 3	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 3 3	INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 2 4 5	ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 5 0 9	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 5 1 1	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 5 1 3	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 5 2 3	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	1.1.2025	31.12.2026
	0 9 5 3 2	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	1.1.2025	31.12.2026

0	9	5	4	3	SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	5	0	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	5	1	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	5	5	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	5	6	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	5	7	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	6	1	VYBAVENÍ PACIENTA PRO PÉČI MIMO ZDRAVOTNICKÉ ZAŘÍZENÍ	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	6	7	ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	6	9	ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ	1.1.2025	31.12.2026
0	9	5	7	2	VÍCEČETNÝ ZÁKROK	1.1.2025	31.12.2026
1	1	5	0	1	ENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.1.2025	31.12.2026
1	1	5	0	2	PITNÁ A ŽALUDEČNÍ DEFINOVANÁ VÝŽIVA	1.1.2025	31.12.2026
1	1	5	0	3	SPECIÁLNÍ ENTERÁLNÍ VÝŽIVA (OLIGOPEPTIDICKÁ)	1.1.2025	31.12.2026
1	1	5	0	4	DOPLŇKOVÁ PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA	1.1.2025	31.12.2026
1	5	0	2	1	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2025	31.12.2026
1	5	0	2	2	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2025	31.12.2026
1	5	0	2	3	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ GASTROENTEROLOGEM	1.1.2025	31.12.2026
1	5	0	6	0	REPROCESSING FLEXIBILNÍCH ENDOSKOPŮ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	0	1	KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	0	3	KOLOSKOPIE PŘI POZITIVNÍM NÁLEZU SPECIÁLNÍHO TESTU NA OKULTNÍ KRVÁCENÍ VE STOLICI - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	0	5	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ NEGATIVNÍ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	0	7	SCREENINGOVÁ KOLONOSKOPIE - NÁLEZ POZITIVNÍ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	1	0	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ DIAGNOSTICKÁ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	3	5	DIAGNOSTIKA A NECHIRURGICKÁ TERAPIE PÍŠTĚLÍ ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	4	3	DECHOVÝ TEST S 13C-UREOU K DIAGNOSTICE HELICOBACTER PYLORI - KLINICKÁ ČÁST	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	5	0	DÁLKOVÁ KONTROLA PACIENTA S IDIOPATICKÝM STŘEVNÍM ZÁNĚTEM	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	6	0	PH METRIE JÍCNU	1.1.2025	31.12.2026
1	5	1	8	0	RYCHLÝ UREÁZOVÝ TEST (CLO TEST)	1.1.2025	31.12.2026
1	5	2	5	0	SONO EPIGASTRIA S UŽITÍM BAREVNÉHO MAPOVÁNÍ A DVOUROZMĚRNÝM DOPPLEROVSKÝM VYŠETŘENÍM CÉV ABDOMINÁLNÍ OBLASTI	1.1.2025	31.12.2026
1	5	3	7	0	PUNKCE TENKOU JEHLOU JAKÉHOKOLIV BŘÍŠNÍHO ORGÁNU DIAGNOSTICKÁ ČI LÉČEBNÁ - PŘIČTI K PŘÍSLUŠNÉMU KÓDU SONOGRAFIE NEBO CT	1.1.2025	31.12.2026
1	5	3	7	2	BIOPSIE TENKÉHO STŘEVA BIOPTICKOU KAPSLÍ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	3	7	4	NECÍLENÁ JATERNÍ BIOPSIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	3	7	9	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ CHOLANGIOGRAFIE, ZEVNÍ DRENÁŽ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	1	GASTROSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	2	REKTOSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	3	KOLOSKOPIE NEÚPLNÁ (NEBO SIGMOIDEOSKOPIE)	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	4	KOLOSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	6	ENTEROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ ČÁSTI TENKÉHO STŘEVA	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	0	8	ANOSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	1	0	ENDOSKOPICKÁ ULTRASONOGRAFIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	3	0	ENDOSKOPICKÁ RETROGRÁDNÍ CHOLANGIOPANKREATOGRAFIE (ERCP) - ENDOSKOPICKÁ ČÁST	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	4	0	ODBĚR BIOPTICKÉHO MATERIÁLU PŘI ENDOSKOPII	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	7	0	KAPSLOVÁ ENTEROSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	7	3	BALONKOVÁ VIDEOENTEROSKOPIE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	4	7	5	ENDOSKOPICKÁ MUKÓZNÍ RESEKCE (EMR) A ODSTRANĚNÍ PŘÍSEDLÝCH POLYPŮ	1.1.2025	31.12.2026
1	5	7	2	0	PERKUTÁNNÍ TRANSHEPATÁLNÍ EXTRAKCE KONKREMENTŮ POD RTG KONTROLOU - PŘIČTI K PTC.	1.1.2025	31.12.2026
1	5	9	0	0	ENDOSKOPICKÁ DILATACE STENÓZ TRÁVICÍ TRUBICE	1.1.2025	31.12.2026
1	5	9	1	0	ENDOSKOPICKÁ EXTRAKCE CIZÍHO TĚLESA Z JÍCNU A ŽALUDKU	1.1.2025	31.12.2026

	1	5	9	2	0	ENDOSKOPICKÉ STAVĚNÍ KRVÁCENÍ	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	3	5	ENDOSKOPICKÁ FOTOKOAGULACE (ARON PLAZMA KOAGULÁTOR) V GASTROINTESTINÁLNÍM TRAKTU	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	5	0	POLYPEKTOMIE ENDOSKOPICKÁ	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	6	0	ENDOSKOPICKÁ GASTROSTOMIE - PŘÍČTI K CENĚ ZÁKLADNÍHO VÝKONU	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	7	2	ENDOSKOPICKÁ SKLEROTIZACE JÍCNÝCH VARIXŮ	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	8	2	SKLEROTISACE HEMOROIDŮ	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	0	ENDOSKOPICKÁ PAPILOSFINKTEROTOMIE	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	2	EXTRAKCE KONKREMENTŮ ZE ŽLUČOVÝCH CEST NEBO EXTRAKCE STENTU Z OBLASTI GIT - PŘÍČTI K ZÁKLADNÍMU ENDOSKOPICKÉMU VÝKONU	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	3	ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ NASOBILIÁRNÍHO KATÉTRU	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	4	MECHANICKÁ LITHOTRIPSIE CHOLEDOCHOLITHIASY - PŘÍČTI K ERCP, EPT	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	8	VNITŘNÍ DUODENOBILIÁRNÍ DRENÁŽ (JEN ENDOSKOPICKÁ ČÁST) S DILATACÍ STENÓZ ŽLUČOVÝCH CEST	1.1.2025	31.12.2026
	1	5	9	9	9	EXTRAKCE KONKREMENTU PO EPT Z D. WIRSUNGI	1.1.2025	31.12.2026
	5	1	2	2	6	ENDOSKOPICKÉ ZAVEDENÍ STENTU JÍCNU ČI KARDIE	1.1.2025	31.12.2026
	9	1	7	9	6	(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ PSEUDOCYSTOGASTROSTOMIE	1.1.2025	31.12.2026
	9	1	7	9	7	(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ NEKREKTOMIE PANKREATU	1.1.2025	31.12.2026
	9	1	7	9	8	(DRG) ENDOSONOGRAFICKY NAVIGOVANÁ DRENÁŽ ŽLUČOVÝCH CEST	1.1.2025	31.12.2026
	9	9	9	9	1	(VZP) KÓD POUZE PRO CENTRA DLE VYHL. 368/2006 - SLOUŽÍ PRO VYKÁZÁNÍ ZULP, KTERÝ JE APLIKOVÁN MIMO CENTRUM, NEBO AMBULANTNÍHO ZULP APLIKOVANÉHO V CENTRU (SPOLU S KLINICKÝM VYŠETŘENÍM)	1.1.2025	31.12.2026

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
	0000000048	Argon plasma koagulátor		PSD - 60	1	Olympus	koagulátor	1.1.2025	31.12.2029
	0000000072	Zdroj světla v ceně 0,35 mil. Kč		7600216	1	Olympus Medical Systems	Zdroj světla CLE-165	1.1.2025	31.12.2029
	0000000114	digitraper pH 400		34908	1	Synectics Medical AG	digitraper	1.1.2025	31.12.2029
	0000000121	Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč)		2900187	1	Olympus	Duodenoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000121	Duodenoskop (cena dle reg. listu 600 000 Kč)		2700046	1	Olympus	Duodenoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000124	Procesor v ceně 0,55 mil. Kč		7009429	1	Olympus Medical Systems	Videoprocesor CV-180 EXERA II	1.1.2025	31.12.2029
	0000000174	Endoskop flexibilní		2415497	1	Olympus	Endoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000174	Endoskop flexibilní		GIF-160	1	Olympus	Endoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000174	Endoskop flexibilní		2801131	1	Olympus	Endoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000174	Endoskop flexibilní		2500092	1	Olympus	Endoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000180	Endoskop pro ultrasonografii		1730593	1	ATL USA	Endoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000182	Enteroskop s monitorem a procesorem		2811255	1	Olympus	enteroskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000198	Fibroskop s prohrádní optikou		2201023	1	Olympus	Fibroskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000426	Zdroj světla je v ceně 0,37 mil. Kč		7882297	1	Olympus Medical Systems	Zdroj světla CLV-190	1.1.2025	31.12.2029
	0000000491	Videomonitor v ceně 0,24 mil. Kč		7801017	1	Olympus Medical Systems	Videoprocesor CV 190 EXERA III	1.1.2025	31.12.2029
	0000000541	Rektoskop		2201023	1	Olympus	Rektoskop	1.1.2025	31.12.2029
	0000000598	Sonograf s průtok. barev. Dopplerem	UZ systém pro všeobecné použití, duplexní (2D + kontinuální, pulsní Doppler)	02R875	1	ATL USA	Sono	1.1.2025	31.12.2029

	0000000679	Ultrasound center	Ultrazvuková sonda intrakorporální, gastroduodenoskopická	1730593	1	ATL USA	UZ sonda	1.1.2025	31.12.2029
	0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		11120401	1	OLYMPUS C & S spol. s r.o., člen koncernu		1.1.2025	31.12.2029
	0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		0E5086	1	OLYMPUS C & S spol. s r.o., člen koncernu		1.1.2025	31.12.2029
	0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		E8381309	1	E8381309MEDI AL spol. s r.o.		1.1.2025	31.12.2029
	0000000754	Dezinfektor endoskopických přístrojů		17943223	1	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu		1.1.2025	31.12.2029
	0000000850	Videoprocessor		GIF-H170	1	Medicoline SE	Videogastroskop Optera	1.1.2025	31.12.2029
	0000000867	Jednotka polypektomická		12333P500006	1	Olympus Czech Group s.r.o.	Elektrokauter	1.1.2025	31.12.2029
	0000000878	Automatický dezinfektor pro digestivní endoskopii s příslušenstvím v ceně 1,4 mil. Kč		06111364	1	Miele & Co., KG	Dezinfektor endoskopů ETD-3 Basic GA	1.1.2025	31.12.2029
	0000000926	Videoenteroskop v ceně 0,8 mil. Kč		2811255	1	Olympus Medical Systems	Videoenteroskop Ballon Enteroscope SIF-Q180	1.1.2025	31.12.2029
	0000000927	Procesor v ceně 0,65 mil. Kč		7009429	1	Olympus Medical Systems	Videoprocessor CV-180 EXERA III	1.1.2025	31.12.2029
	0000000928	Pumpa v ceně 0,4 mil. Kč		78007711	1	Olympus Medical Systems	Videoenteroskop Ballon Controller (OBCU)	1.1.2025	31.12.2029
	0000000936	Videogastroskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč		2801131	1	Olympus Medical Systems	Videogastroskop GIF - N180	1.1.2025	31.12.2029
	0000000937	Videoduodenoskop v ceně 1,25 mil. Kč		2000740	1	Olympus Medical Systems	Videoduodenoskop TJF-Q180V EVIS EXERA III	1.1.2025	31.12.2029
	0000000938	Videokolonoskop flexibilní v ceně 1 mil. Kč		2821152, 2821156	1	Olympus Medical Systems	Videokolonoskop CF-H180AL	1.1.2025	31.12.2029

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)				
s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Endoskop	1	1.1.2025	31.12.2029

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. 1801N006 referenční údaje.

Výkony 15101, 15103, 15105 a 15107 jsou nasmlouvány do platnosti statutu screeningového pracoviště, tj. do 31.12.2026.

Výkon 15060 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.