

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 1 | |
|---------------------------------------|-------|-------|----|----|---------------------------------|---|--|
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 07:00 | 15:30 | | | U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | |
| Úterý | 07:00 | 15:30 | | | U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | |
| Středa | 07:00 | 15:30 | | | U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:30 | | | U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | |
| Pátek | 07:00 | 15:30 | | | U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |
| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) | | | | | Pořadí | 2 | |
| | od | do | od | do | místo provozování | | |
| Pondělí | 06:30 | 15:00 | | | Apolinářská 18, Praha 2, 128 08 | | |
| Úterý | 06:30 | 15:00 | | | Apolinářská 18, Praha 2, 128 08 | | |
| Středa | 06:30 | 15:00 | | | Apolinářská 18, Praha 2, 128 08 | | |
| Čtvrtek | 06:30 | 15:00 | | | Apolinářská 18, Praha 2, 128 08 | | |
| Pátek | 06:30 | 15:00 | | | Apolinářská 18, Praha 2, 128 08 | | |
| Sobota | | | | | | | |
| Neděle | | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 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 | 92,00 |
| | 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 | 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 | 692,00 |
| | 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) | 80,00 |
| | SBM | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity | 80,00 |
| | 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 |

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

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

[illegible]

| | | | | |
|-------|------------|--------------|----------|----------|
| s. 2a | Kód výkonu | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|-------|------------|--------------|----------|----------|

| s.2b | Kód výkonu | | | | | Název výkonu | Datum od | Datum do |
|------|------------|---|---|---|---|--|----------|-----------|
| | 0 | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVÉ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, LÉKAŘEM - SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÁ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 0 | 3 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K MIKROBIOLOGICKÉMU, PARAZITOLOGICKÉMU, MYKOLOGICKÉMU, VIROLOGICKÉMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM, SPECIALISTOU V OBOU LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE (PARAZITOLOGIE, VIROLOGIE, MYKOLOGIE) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 2 | 5 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ NA GO | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 1 | KULTIVACE CÍLENÁ ANAEROBNÍ NEBO MIKROAEROFILNÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 4 | IZOLACE DNA PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 6 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU MULTIPLEX PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|-----------|
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 7 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ POMOCÍ AUTOMATICKÉHO SYSTÉMU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 3 | 8 | ANALÝZA EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU KVANTITATIVNÍ PCR (POLYMERÁZOVÁ ŘETĚZOVÁ REAKCE) V REÁLNÉM ČASE (QR-PCR) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 0 | IZOLACE RNA A TRANSKRIPCE PRO VYŠETŘENÍ EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 1 | AMPLIFIKACE EXTRAHUMÁNNÍHO GENOMU METODOU POLYMERÁZOVÉ ŘETĚZOVÉ REAKCE (PCR) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 4 | 9 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ PO BĚŽNÉM OBARVENÍ (GRAM, ZIEHL - NIELSEN AJ.) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 3 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ NATIVNÍHO PREPARÁTU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 5 | MIKROSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V ZÁSTINU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 6 | MIKROSKOPICKÉ STANOVENÍ MIKROBIÁLNÍHO OBRAZU POŠEVNÍHO (MOP) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 7 | IDENTIFIKACE KMENE ORIENTAČNÍ JEDNODUCHÝM TESTEM | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 5 | 9 | IDENTIFIKACE KMENE PODROBNÁ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 1 | IDENTIFIKACE ANAEROBNÍHO KMENE PODROBNÁ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 3 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVALITATIVNÍ METODOU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 5 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB KVANTITATIVNÍ METODOU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 6 | STANOVENÍ CITLIVOSTI NA ATB E-TESTEM | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 6 | 9 | STANOVENÍ PRODUKCE BETA-LAKTAMÁZY | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLLOT (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 (S VÝJIMKOU SCREENINGU ANTI-HCV PROTILÁTEK), IgG ANTI HIV, SOUBĚŽNÉ STANOVENÍ PROTILÁTEK A ANTIGENU HIV A SAMOSTATNÉ STANOVENÍ ANTIGENU HCV 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 | 0 | 8 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO TOXINU NEBO ANTIGENU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 1 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 3 | STANOVENÍ PROTILÁTEK METODOU KONZUMPCE KOMPLEMENTU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19 A SARS-COV-2) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘ... | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 8 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI HCV | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI OSTATNÍM PŮVODCŮM PARAZITÁRNÍCH NÁKAZ (EIA) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 1 | PRŮKAZ PROTILÁTEK NEPŘÍMOU HEMAGLUTINACÍ NA NOSIČÍCH | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 3 | PRŮKAZ PROTILÁTEK IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 5 | PRŮKAZ VIROVÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU NEBO IDENTIFIKACE VIRU LATEXAGLUTINACÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | 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 | 2 | 3 | PRŮKAZ BAKTERIÁLNÍHO, VIROVÉHO, PARAZITÁRNÍHO, EVENTUÁLNĚ JINÉHO ANTIGENU V BIOLOGICKÉM MATERIÁLU IMUNOFLUORESCENCÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST PRŮKAZU ANTIGENŮ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 3 | 7 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY PROTI HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMĚ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 2 | 2 | 5 | HYBRIDIZACE EXTRAHUMÁNNÍ DNA SE ZNAČENOU SONDOU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 2 | 3 | 1 | KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ MYKOPLASMAT A L-FOREM BAKTÉRIÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 2 | 3 | 3 | IDENTIFIKACE MYKOPLASMAT | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 5 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVAJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 2 | 3 | 0 | 6 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY RESPIRAČNÍCH VIRŮ METODOU MULTIPLEX PCR | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 8 | 4 | 0 | 2 | 1 | PROTOZOOLOGICKÉ KULTIVAČNÍ VYŠETŘENÍ | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 2 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 3 | 3 | 5 | PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A | 1.1.2025 | 19.4.2027 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 3 | IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT) | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 3 | STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 5 | 0 | 1 | STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 1 | 5 | 0 | 3 | STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 9 | 8 | 1 | 1 | 1 | MYKOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KULTIVAČNÍ | 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 |
| | F000000565 | RTG přístroj C rameno s obraz. zes. a TV v ceně 4 mil. Kč | RTG skiaskopicko-skiagrafický přístroj | 3736601 | 1 | Roche | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000042 | Analyzátor imunochemický-otevř./uzavř.systém s menší kapacitou v ceně 1,25 mil. Kč | | I0050 | 1 | DiaSorin | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000073 | Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč | | 2004109 | 1 | Affymetrix | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,- | | 2004101 | 1 | Roche | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000154 | Elektroforéza vertikální komplet cena 75 000,- | | 2004108 | 1 | Labortechnik mbH | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000246 | Termocyklyer PCR v ceně 0,3 mil. Kč | | R0514154 | 1 | QIAGEN GmbH | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000293 | Kultivátor automatický bakteriologický v ceně 2 mil. Kč | | 2004107 | 1 | ALIFAX S.p.A. | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000326 | Luminometr v ceně 500 000,- | | 2004110 | 1 | Becton Dickinson | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000406 | Nefelometr BN II v ceně 2 mil. Kč | | 2004104 | 1 | STRATEC Biomedical Systeme AG | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000422 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč | | 9867 | 1 | Beckman Coulter | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000436 | Inkubátor hybridizační s příslušenstvím v ceně 0,2 mil. Kč | | 2004106 | 1 | Applied Biosystems | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000487 | Termocyklyer pro real-time PCR v ceně 1,5 mil. Kč | | R0122386 | 1 | QIAGEN GmbH | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000624 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 400 000,- | | OZ-15667 | 1 | Perkin Elmer | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000655 | Termocyklyer PE 9600 | | S/N 420504 | 1 | Radim Group | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000656 | PCR termocyklyer víceblokový v ceně 0,8 mil. Kč | | S/N20504-1 | 1 | Radim Group | | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | 0000000947 | Přístroj pro real time PCR SARS-CoV-2 a/nebo dalších respiračních patogenů v ceně 1,11 mil. Kč | | 839299 | 1 | Cepheid | CM3060 GeneXpert XVI | 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 |
| | ELFO systém - zdroj E 122 + vanička Vari-Gel + Transluminátor FOTO/UV15 | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | váhy digitální | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |

| | | | | |
|--|---|---|----------|-----------|
| | Inkubátor CO2 | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Izolátor nukleových kyselin KingFisher | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Microplate Heater | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Mikroskop Amplival | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Nefelometr Turbox plus+Turbidi QuikRead | 2 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Real-time PCR systém ABI 7300 | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Termo-cykler Px2,blok, stat | 4 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Třepačky zkumavek, mikrodestiček | 9 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Vortex Mix TK3s | 1 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | biohazard ESCO+box | 2 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | centrifuga Hettich+ Abott | 8 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | kývačka + Vari-Mix THERMOLYNE | 4 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | vodní + suchá lázeň | 4 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | vodní lázeň-termostat | 2 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | vortex | 2 | 1.1.2025 | 19.4.2027 |
| | Imunochemický analyzátor MiniVIDAS+Seramat+Chorus+Architect | 4 | 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

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2025. Tato příloha nahrazuje Přílohu k 1. 1. 2025 podepsanou dne 13. 12. 2024.
Aktualizace seznamu výkonů a zdravotnické techniky. Výkony 82098, 82305 a 82306 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2025.
Výkony 82305 a 82306 nahrazují 82301, 82302 a 82304. Výkon 82098 nenahrazuje žádný výkon. Při výpočtu úhrady bude postupováno v souladu s mechanismy danými ÚV a Dodatky pro dané období.

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 vyzádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.
Garant odbor. 813 [redacted] nást. atestace z klin. imunologie a alergologie.
Garant odbor. 818 [redacted] atestace - vyšetřovací metody v lékařské genetice.