

IČO

0	0	0	2	3	7	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	2	0	0	2	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	2	M	0	1	4		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Ústav hematologie a krevní transfuze

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4_12

SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

1.1.2025

1.1.2025

1.11.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	2	0	0	2	7	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

Morfologicko-hematologická laboratoř

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	U Nemocnice	1	2094	128 20	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

8	1	8
---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

☐ Ano

☒ Ne

5

	3	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	08:00	12:00	12:30	14:30	U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Úterý	08:00	12:00	12:30	14:30	U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Středa	08:00	12:00	12:30	14:30	U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	14:30	U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Pátek	08:00	12:00	12:30	14:30	U Nemocnice 1, Praha 2, 128 20		
Sobota							
Neděle							

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul [redacted] [redacted] [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2024	31.12.2029	30,00

Funkční licence [redacted]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

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

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	12:00	12:30	14:30
Úterý	08:00	12:00	12:30	14:30
Středa	08:00	12:00	12:30	14:30
Čtvrtek	08:00	12:00	12:30	14:30
Pátek	08:00	12:00	12:30	14:30
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu [redacted] 5
Počet hodin v týdnu [redacted] 3 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	47,00
	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.	44,00
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	260,00
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	232,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	140,00
	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

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

[illegible][illegible]

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

s.2b	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2025	1.11.2027
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2025	1.11.2027
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2025	1.11.2027
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.1.2025	1.11.2027

	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNIHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	1	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY G-6-PD	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ HEMOGLOBINU A2	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	2	1	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ FETÁLNÍHO HEMOGLOBINU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	2	3	TEPELNÁ STABILITA HEMOGLOBINU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	4	2	5	HAMŮV ACIDIFIKAČNÍ TEST	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	5	1	9	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ AKTIVITY PYRUVATKINÁZ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	6	1	1	HARTMANŮV TEST	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	7	1	3	ZHOVOVNÍ NÁTĚRU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁT ESTERÁZY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	5	5	ABNORMÁLNÍ HEMOGLOBIN ELEKTROFORETICKY	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	6	1	REDUKČNÍ TEST METHEMOGLOBINU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2025	1.11.2027
	9	6	9	0	2	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE	1.1.2025	1.11.2027
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2025	1.11.2027
	9	9	9	5	3	(VZP) PŘÍJEMCE TKÁNÍ, BUNĚK NEBO ORGÁNŮ	1.1.2025	1.11.2027

SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

s. 3	Kód ZTV	Název dle ZP	Souhrnný název pro skupinu	Výrobní číslo	Počet příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový 3 mil. Kč	Laboratorní přístroje	V33896202443	1	Becton Dick.	Becton FACS Canto II	1.1.2025	1.11.2027
	0000000025	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		12942	1	Sysmex	Sysmex XN-20	1.1.2025	1.11.2027
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematomol. v ceně 3 mil. Kč		22977	1	Sysmex	Sysmex XN-10	1.1.2025	1.11.2027
	0000000029	Analýzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		12942	1	Sysmex	Sysmex XN-20	1.1.2025	1.11.2027
	0000000044	Analýzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		12942	1	Sysmex		1.1.2025	1.11.2027

	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		44023-0000/1	1	BioRad	BioRad Mini-Protean 3	1.1.2025	1.11.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		31355	1	Cellavision	Cellavision DM96	1.1.2025	1.11.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		6J7820	1	Olympus	Olympus BX-51	1.1.2025	1.11.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		60426	1	Cellavision	Sysmex DI-60	1.1.2025	1.11.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		4L44639	1	Olympus	Olympus BX 53	1.1.2025	1.11.2027
	0000000563	Elektroferéza v ceně 0,8 mil. Kč		95029	1	Sebia		1.1.2025	1.11.2027
	0000000622	Spektrofotometr registrační cena 0,73 mil. Kč		A10834432741 CS	1	Shimadzu Handels	Shimadzu UV-2401	1.1.2025	1.11.2027
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1-1153	1	Vital Sc.	Vital Sc. Microlab 300	1.1.2025	1.11.2027
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		1-1153	1	Vital Sc.	Vital Sc. Microlab 300	1.1.2025	1.11.2027
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		GE420138	1	Unicam	Unicam PU8625	1.1.2025	1.11.2027
	0000000655	Termocyklér PE 9600		805S4020936	1	Perkin Elmer	GeneAmp PCR System 9700	1.1.2025	1.11.2027

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

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. Výkon 96902 je nasmlouván s účinností od 1. 1. 2025.
Odsmlouvány neplatné výkony 96821 a 96717.
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. 1802M008 referenční údaje.
=====

Doloženo Osvědčení o akreditaci
Platnost Přílohy č. 2 omezena na dobu platnosti akreditace do 1.11.2027.
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 vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.