

IČO

0	0	0	6	4	1	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---

IČZ smluvního ZZ

0	2	0	0	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy

2	4	0	2	M	0	1	9		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Záčíslí IČO

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

Název IČO

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

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

19.4.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

0	2	0	0	4	5	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---

☐ Ano

☒ Ne

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

ÚLBLD-Centrální hematol.lab.FP

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ						
	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Praha 2	Karlovo náměstí	32	554	120 00	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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	2
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1	
	od	do	od	do	místo provozování		
Pondělí	07:30	13:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Úterý	07:30	14:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Středa	07:30	13:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Čtvrtek	07:30	14:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Pátek	07:30	13:30			Karlovo náměstí 32, Praha 2, 128 08		
Sobota							
Neděle							

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2022	31.12.2029	32,00

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 – NELEKAŘE (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	13:30		
Úterý	07:30	14:30		
Středa	07:30	13:30		
Čtvrtek	07:30	14:30		
Pátek	07:30	13:30		
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 PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	32,00
	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 <small>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)</small>	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.	20,00
	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 <small>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)</small>	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	40,00
NLZP <small>(nelékařský zdravotnický pracovník)</small>	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	473,00
	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)	40,00
	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 PRACOVIŠTĚ 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

Daší 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)

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
								S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
								SBM	O	1.10.2011	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.1.2010	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.7.2022	31.12.2029	40,00										
								K2	O	1.10.2022	31.12.2029	20,00										
								S3	O	1.10.2022	31.12.2029	20,00										
								S3	O	1.10.2024	31.12.2029	40,00										
								S3	O	1.1.2024	31.12.2029	13,00										
								S1	O	1.4.2024	31.12.2029	40,00										
									S3	O	1.7.2018	31.12.2029	40,00									
									S3	O	1.4.2019	31.12.2029	40,00									
									J1	O	1.4.2023	31.12.2029	40,00									

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 KRVE										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTĚ DO 10 LET										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.1.2025		19.4.2027	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTHROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	2	1	INTERPRETACE VYŠETŘENÍ PORUCH HEMOSTÁZY										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	2	9	VYŠETŘENÍ JEDNOHO ERYTHROCYTÁRNÍHO ANTIGENU (KROMĚ ABO, RH, (D))										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	3	1	VYŠETŘENÍ CHLADOVÝCH AGLUTININŮ										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	3	4	UPŘESNĚNÍ TYPU SENZIBILIZACE ERYTHROCYTŮ										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ										1.1.2025		19.4.2027	
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE										1.1.2025		19.4.2027	

	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	8	SCREENING PROTILÁTEK SYSTÉMU ABO V SÉRU NOVOROZENCE METODOU (LISS/PEG-NAT)	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	5	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	2	2	7	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ ENZYMOTEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	2	1	URČENÍ SPECIFITY TROMBOCYTÁRNÍ PROTILÁTKY	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	3	9	TITRACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	1	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - ZKUMAVKOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	3	HEMOLÝSA CHLADOVÁ (DONATH-LANDSTEINERŮV TEST, PROVEDENÍ NEPŘÍMĚ S KONTROLOU)	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	4	7	IDENTIFIKACE ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.1.2025	19.4.2027
	2	2	3	5	1	OPIS KREVNÍ SKUPINY	1.1.2025	19.4.2027
	8	6	5	2	9	PŘÍPRAVA BUNĚČNÝCH SUSPENZÍ Z TKÁŇOVÝCH HOMOGENÁTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	8	7	4	1	3	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 1-3 PREPARÁTY	1.1.2025	19.4.2027
	8	7	4	1	5	CYTOLOGICKÉ OTISKY A STĚRY - ZA 4-10 PREPARÁTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	1	4	2	7	IZOLACE MONONUKLEÁRŮ Z PERIFERNÍ KRVE GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ PRO TYPIZACI	1.1.2025	19.4.2027
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNÉ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVE, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)	1.1.2025	19.4.2027
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE	1.1.2025	19.4.2027
	9	5	1	1	9	CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ KLOUBNÍ TEKUTINY VČETNĚ KRYSTALŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	0	3	POUŽITÍ DOAC STOP TABLETY PŘI ELIMINACI VLIVU ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	1	1	SAMOVOLNÁ AGREGACE TROMBOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	1	3	PLAZMINOGEN - AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	1	5	FAKTOR XIII AKTIVITA - ORIENTAČNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	2	7	ALFA 2 - ANTIPLAZMIN - AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	3	1	FAKTOR XIII - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	3	9	VWF: AG - DVOUROZMĚRNÁ EID	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	3	T - PA AG	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	7	PAI AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	4	9	PAI ANTIGEN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	5	3	T-PA AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	5	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	1	ISOPROPANOLOVÝ TEST NA NESTABILNÍ HEMOGLOBIN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	6	9	STANOVENÍ VISKOSITY TĚLNÍCH TEKUTIN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027

	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	7	FAKTOR XI - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	3	1	PROTEIN Z	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	3	3	HEPARIN KOFAKTOR II (HC II)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	3	7	NEUTRALIZACE HEXAGONÁLNÍ STRUKTUROU FOSFOLIPIDŮ (HNP)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	3	9	DESTIČKOVÝ NEUTRALIZAČNÍ TEST (PNP)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	4	1	PREKALLIKREIN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	4	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ BĚŽNÝMI INDUKTORY - TYP I.	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	4	9	AGREGACE TROMBOCYTŮ INDUKOVANÁ OSTATNÍMI INDUKTORY - TYP II.	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	5	7	VYŠETŘENÍ FUNKCE PRIMÁRNÍ HEMOSTÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	5	9	DOBA KRVÁCIVOSTI METODOU DLE IVYHO	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	6	5	PROTEIN S - VOLNÝ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	6	7	PROTEIN S - CELKOVÝ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	2	6	9	PROTEIN C - ANTIGEN	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAUGULA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	7	INHIBITOR KOAGULAČNÍHO FAKTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	6	2	9	VON WILLEBRANDOVŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR - KVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	3	7	ERYTROPOETIN - STANOVENÍ HLADINY V SÉRU	1.1.2025	19.4.2027

	9	6	8	3	9	FAKTOR XII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	3	ANTIGEN HEMOSTATICKÝCH FAKTORŮ - ELEKTROIMUNODIFUZÍ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	5	9	STANOVENÍ HBF MIKROSKOPICKY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	6	9	ZPRACOVÁNÍ KRVY PRO AGREGAČNÍ VYŠETŘENÍ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	7	1	VAZEBNÁ SCHOPNOST VON WILLEBRANDOVA FAKTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	7	3	DAPTT - KOREKCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	7	5	DRVVT - KONFIRMACE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	7	7	DRVVT - KOREKCE	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	7	9	DRVVT - SCREENING LA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	8	1	AGREGAČNÍ TEST NA HEPARINEM INDUKOVANOU TROMBOCYTOPENII	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	8	3	KOREKČNÍ TEST	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	8	5	MOLEKULÁRNÍ MARKERY AKTIVACE HEMOSTÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	8	7	AGREGACE TROMBOCYTŮ PO STIMULACI PROPYL GALÁTEM SODNÝM	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	8	9	TROMBIN GENERAČNÍ ČAS	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	1	TROMBELASTOGRAM	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	4	STATIMOVÉ STANOVENÍ MOLEKULÁRNÍCH MARKERŮ HEMOSTÁZY	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	5	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ FAKTORU XA	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	6	STANOVENÍ PŘÍMÝCH INHIBITORŮ TROMBINU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	7	STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	8	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - CELKOVÝ POČET BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	8	9	9	ANALÝZA TĚLNÍCH TEKUTIN - PREKLASIFIKACE DIFERENCIÁLNÍHO POČTU BUNĚK NA ANALYZÁTORU	1.1.2025	19.4.2027
	9	6	9	0	2	INTERPRETACE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE V OBORU HEMATOLOGIE	1.1.2025	19.4.2027
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	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 příst.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	M728071	1	Becton Dickinson		1.1.2025	19.4.2027
	0000000006	Agregometr v ceně 0,6 mil. Kč		105802	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	0000000025	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 0,8 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol. v ceně 3 mil. Kč		CM0106-2	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	0000000029	Analyzátor krvinek - hematologický v ceně 3 mil. Kč		CM0106	1	Beckman Coulter		1.1.2025	19.4.2027
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		16122	1	Sysmex Corporation		1.1.2025	19.4.2027
	0000000044	Analyzátor krevního obrazu III. v ceně 2,8 mil. Kč		hq00985	1	Abbott Laboratories s.r. o.		1.1.2025	19.4.2027
	0000000073	Centrifuga chlazená v ceně 0,3 mil. Kč		32359	1	Eppendorf		1.1.2025	19.4.2027
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		CM0059	1	Dade Behring		1.1.2025	19.4.2027
	0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1,5 mil. Kč		M022	1	Intrum. Laboratory		1.1.2025	19.4.2027
	0000000359	Mikroskop se spec. nastavci v ceně 520 000,-		M823483	1	Olympus		1.1.2025	19.4.2027
	0000000580	Analyzátor pro automatizovanou digitální morfologii buněk		31486	1	Sysmex Corporation		1.1.2025	19.4.2027

	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		M1000737-1	1	BioTek Instruments		1.1.2025	19.4.2027
	0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		M1000737	1	BioTek Instruments		1.1.2025	19.4.2027
	0000000848	Koagulometr automatický v ceně 1,7 mil. Kč		A1960	1	Siemens		1.1.2025	19.4.2027
	0000000932	ELISA reader s fluorimetrickou detekcí v ceně 0,65 mil. Kč		01001035	1	Technoclone	Ceveron s100	1.1.2025	19.4.2027
	0000000933	Trombelastrograf v ceně 0,72 mil. Kč		10179	1	Tem Innovations GmbH	Sigma	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

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. Výkony 96103 a 96902 jsou nasmlouvány s účinností od 1. 1. 2025.
Odsmlouvány neplatné výkony 96717 a 96821.
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 vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.