

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 6 | 3 | 6 | 0 | 9 | 0 | 0 |
| 4 | 7 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 4 | 7 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO Rokycanská nemocnice, a.s.

VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 9.10.10 / 4\_12  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2025

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2025

Datum uplatnění do

11.9.2027

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                       |     |                                  |    |   |   |   |   |
|-----------------------|-----|----------------------------------|----|---|---|---|---|
| 4                     | 7   | 1                                | 0  | 1 | 7 | 7 | 7 |
| <input type="radio"/> | Ano | <input checked="" type="radio"/> | Ne |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Klinická biochemie

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|--|--|
| 3 | 9 | 1 | 0 |  |  |
|---|---|---|---|--|--|

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

| Město / Obec | Ulice     | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Rokycany     | Voldušská |               | 750        | 337 01 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|                           |   |   |                                     |
|---------------------------|---|---|-------------------------------------|
| 8                         | 0 | 1 |                                     |
| <input type="radio"/> Ano |   |   | <input checked="" type="radio"/> Ne |

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKV

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

| ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm) |    |    |    |    | Pořadí                         | 1 |
|---------------------------------------|----|----|----|----|--------------------------------|---|
|                                       | od | do | od | do | místo provozování              |   |
| Pondělí                               |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Úterý                                 |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Středa                                |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Čtvrtek                               |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Pátek                                 |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Sobota                                |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |
| Neděle                                |    |    |    |    | Voldušská 750, 337 01 Rokycany |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do  | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|-----------|---------------------|
| K2                   | X              | 1.1.2011 | 11.9.2027 | 40,00               |

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 | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Úterý   | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Středa  | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Čtvrtek | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Pátek   | 07:00 | 15:00 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu 

5

  
Počet hodin v týdnu 

4

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   | 16,00    |
|  | 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<br>(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  | 40,00    |
| JOP<br>(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<br>(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   | 120,00   |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 160,00   |
|  | 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     |
|  | D1                   | 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

☒ Ano

☐ Ne

(dle sídla SZZ)

Další okresy

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Kraj

☐ Ano

☒ Ne

(příp. jmenovitě vypsát)

Česká republika

☐ Ano

☒ Ne

## Seznam okresů a krajů

| Název    | Kód  |
|----------|------|
| Rokycany | 0326 |

**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   | Kapacita | 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 |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2024  | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2012  | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2013  | 11.9.2027  | 8,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.1.2012  | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.10.2012 | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.7.2020  | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S3        | O        | 1.10.2015 | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | L3        | O        | 1.4.2019  | 11.9.2027  | 8,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | K1        | O        | 1.1.2025  | 31.12.2029 | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|   |                           |          |       |       | S2        | O        | 1.4.2024  | 11.9.2027  | 40,00    |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

| 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 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 0          | 9 | 1 | 3 | 3 | SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 1 | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 2 | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 3 | VYŠETŘENÍ KREVŇÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST                  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 7 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 2 | 0 | VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST                 |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 1 | 3 | 3 | PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 2 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                                |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 1 | 4 | SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE                               |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 2 | 1 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                 |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 2 | 2 | 3 | DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE                                |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 2          | 2 | 3 | 5 | 1 | OPIS KREVŇÍ SKUPINY   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 1 | A L T STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 3 | A S T STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 5 | ALBUMIN SÉRUM (STATIM)  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 1 | 7 | AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM   |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 2 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 2 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 2 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 2 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEK, CSF) STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |
|   | 8          | 1 | 1 | 3 | 5 | SODÍK STATIM  |  |  |  |  |  |  |  | 1.1.2025 |  | 11.9.2027 |  |  |  |

|  |   |   |   |   |   |   |          |           |
|--|---|---|---|---|---|---|----------|-----------|
|  | 8 | 1 | 1 | 3 | 7 | UREA STATIM   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 3 | 9 | VÁPŇÍK CELKOVÝ STATIM                               | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 4 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA STATIM                          | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 4 | 5 | DRASLÍK STATIM                                      | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 4 | 7 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM                          | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 4 | 9 | FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 5 | 3 | GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM               | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 5 | 5 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM              | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 5 | 7 | CHLORIDY STATIM                                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 6 | 5 | KREATINKINÁZA (CK) STATIM                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 6 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYMY (CK-MB) STATIM              | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 6 | 9 | KREATININ STATIM                                    | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 1 | 7 | 1 | KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ                            | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 2 | 7 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ        | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 2 | 9 | FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY                          | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 3 | 7 | TROPONIN - T NEBO I ELISA                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 4 | 7 | BILIRUBIN NOVOROZENECKÝ                             | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 4 | 9 | CEA (MEIA)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 2 | 8 | 9 | LIPÁZA - KINETICKÝ - CHROMOGENNÍ METODA             | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 2 | 9 | ALBUMIN (SÉRUM)                                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 3 | 7 | A L T   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 4 | 5 | AMYLÁZA   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 4 | 7 | ANALÝZA MOČI CHEMICKÝ A MIKROSKOPICKÝ               | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 5 | 5 | APOLIPOPROTEINY AI NEBO B                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 5 | 7 | A S T   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 6 | 1 | BILIRUBIN CELKOVÝ                                   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 6 | 3 | BILIRUBIN KONJUGOVANÝ                               | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 6 | 5 | BÍLKOVINY CELKOVÉ                                   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 6 | 9 | BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK) | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 8 | 3 | LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 9 | 3 | DRASLÍK   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 9 | 5 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (MOČ, MOZKOMÍŠNÍ MOK)        | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)                      | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 2 | 1 | FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 2 | 7 | FOSFOR ANORGANICKÝ                                  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 3 | 5 | GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)                       | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 3 | 9 | GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 4 | 3 | GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 4 | 9 | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN                                | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 6 | 5 | HOŘČÍK  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 6 | 9 | CHLORIDY  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 7 | 1 | CHOLESTEROL CELKOVÝ                                 | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 7 | 3 | CHOLESTEROL HDL                                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 9 | 5 | KREATINKINÁZA (CK)                                  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 9 | 7 | KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB                        | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 4 | 9 | 9 | KREATININ   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 1 | 1 | CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ                       | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | LAKTÁT (KYSELINA MLÉČNÁ)                            | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 3 | KYSELINA MOČOVÁ                                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 2 | 7 | CHOLESTEROL LDL                                     | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 3 | 0 | PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)                | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 3 | 7 | LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA                        | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 6 | 1 | PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ                           | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 6 | 3 | OSMOLALITA (SÉRUM, MOČ)                             | 1.1.2025 | 11.9.2027 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |           |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|-----------|
|  | 8 | 1 | 5 | 8 | 5 | ACIDOBAZICKÁ ROVNOVÁHA   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 5 | 9 | 3 | SODÍK  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 6 | 1 | 1 | TRIACYLGLYCEROLY   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 6 | 2 | 1 | UREA   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 6 | 2 | 5 | VÁPŇÍK CELKOVÝ   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 6 | 4 | 1 | ŽELEZO CELKOVÉ   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 6 | 7 | 5 | MIKROALBUMINURIE   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 7 | 0 | 3 | CYSTATIN C   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 7 | 3 | 1 | STANOVENÍ NATRIURETICKÝCH PEPTIDŮ V SÉRU A V PLAZMĚ  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 7 | 3 | 3 | KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KRVE VE STOLICI NA ANALYZÁTORU   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 7 | 7 | 5 | KVANTITATIVNÍ ANALÝZA MOCE   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 1 | 8 | 0 | 0 | PSA PRO ČASNÝ ZÁCHYT KARCINOMU PROSTATY  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 2 | 0 | 7 | 5 | KONFIRMAČNÍ TEST NA PROTILÁTKY METODOU IMUNOBLOT (KROMĚ HCV, HIV, EBV A TOXOPLASMY)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 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 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 2 | 3 | 0 | 5 | DETEKCE NUKLEOVÉ KYSELINY PATOGENU VYVOLÁVJÍCÍHO RESPIRAČNÍ ONEMOCNĚNÍ   | 1.2.2025 | 11.9.2027 |
|  | 8 | 7 | 2 | 2 | 7 | ENZYMOVÁ HISTOCHEMIE I. (ZA KAŽDÝ MARKER Z 1 BLOKU)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 3 | 7 | STANOVENÍ TRANSFERINU  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 5 | 3 | STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 3 | 9 | 7 | ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 4 | 8 | 1 | STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 1 | 5 | 0 | 1 | STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 2 | 1 | 3 | 3 | DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT - STATIM  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 1 | 3 | 5 | MYOGLOBIN V SÉRII  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 1 | 5 | 1 | FERRITIN   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 1 | 5 | 9 | CHORIOGONADOTROPIN (HCG)   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 1 | 8 | 9 | TYROXIN VOLNÝ (FT4)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 1 | 9 | 5 | TYREOTROPIN (TSH)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 2 | 1 | 3 | VITAMIN B12  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 2 | 2 | 3 | NÁDOROVÉ ANTIGENY CA - TYPU  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 3 | 2 | 4 | 5 | TRIJODTYRONIN VOLNÝ (FT3)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 1 | 6 | 3 | KREVNÍ OBRAZ   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 3 | 1 | 5 | ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 3 | 2 | 5 | FIBRINOGEN (SÉRIE)   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 5 | 2 | 3 | POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 1 | AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 6 | 2 | 3 | PROTROMBINOVÝ TEST   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 1 | PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 6 | 7 | 1 | 3 | ZHOTOVENÍ NÁTĚRU   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 9 | 1 | 3 | 7 | TEOFYLIN JEDNOTLIVĚ  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|  | 9 | 9 | 1 | 4 | 3 | DIGOXIN (EV. JINÁ KARDIOTONIKA) JEDNOTLIVĚ   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

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

| 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  |
|   | Z000000084 | Analýzátor biochemický statim v ceně 2 mil. Kč                  | Laboratorní přístroje      | 2             | 1             | Olympus             |   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | Z000000800 | Analýzátor imunochemický vyššího stupně v ceně 5 mil. Kč        |                            | i1000SR       | 1             | Roche               | analýzátor imunochemický                    | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000012 | Analýzátor automatický  |                            | 0             | 1             | Olympus             | Analýzátor automatický                      | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000014 | Analýzátor biochemický v ceně 2 500 000,-                       |                            | 2             | 1             | Olympus             | Analýzátor biochemický                      | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000021 | Analýzátor imunochemický v ceně 1 800 000,-                     |                            | 2             | 1             | Olympus             | Analýzátor imunochemický                    | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000030 | Analýzátor moče v ceně 1,65 mil. Kč                             |                            | 2             | 1             | Olympus             |   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000037 | Analýzátor pH a krevních plynů (cena dle reg. list              |                            | 00            | 1             | Olympus             | Analýzátor pH a krevních plynů              | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000040 | Analýzátor s odpov. detekčním vybavením                         |                            | 000           | 1             | Roche               | Analýzátor s detekčním vybavením            | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000151 | Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,              |                            | 5             | 1             | Sebia               | Elektroforéza                               | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000204 | Fotometr plamenový v ceně 580 000,-                             |                            | 55            | 1             | Olympus             | Fotometr                                    | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000246 | Termocyklyer PCR v ceně 0,3 mil. Kč                             |                            | 777           | 1             | Roche               |   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000266 | Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-                      |                            | A1958         | 1             | Dade Behring        | Koagulometr                                 | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000289 | Kryostat v ceně 650 000,-                                       |                            | 111           | 1             | Roche               | Imunochemický analyzátor                    | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000327 | Luminometr zkumavkový   |                            | 555           | 1             | Roche               | Luminometr                                  | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000355 | Mikroskop s fot. a spec v ceně 520 000,-                        |                            | 1             | 1             | Optical Service PHA | Mikroskop                                   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000422 | Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor v ceně 2 mil. Kč |                            | 2             | 1             | Olympus             |   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000711 | Zařízení k měření odezvy v ceně 1 100 000,-                     |                            | 99            | 1             | Roche               | Zařízení k měření ozvy                      | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně              |                            | 999           | 1             | Olympus             | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000715 | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama v ceně              |                            | 9999          | 1             | Roche               | Zařízení k měření radioaktivity vzorků gama | 1.1.2025 | 11.9.2027 |
|   | 0000000940 | Osmometr Advanced OsmoPRO v ceně 0,6 mil. Kč                    |                            | 5555          | 1             | Knauer              |   | 1.1.2025 | 11.9.2027 |

| 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)

| Nasmlovaný kód dopravy | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |
|------------------------|-----------------------------------|
|------------------------|-----------------------------------|

| Kód | Název | Sazba | Počet bodů | Paušál |
|-----|-------|-------|------------|--------|
|-----|-------|-------|------------|--------|



| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(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        |
|         | <b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>                |        |  | <b>0</b> |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Poskytovatel odpovídá za provádění pravidelných periodických prohlídek a revizí přístrojového vybavení a na požádání je povinen předložit pověřenému zaměstnanci VZP revizní zprávu, kterou je zařízení uznáno schopným trvalého užívání nebo používání a bezpečného provozu a je v souladu s platnými technickými normami dle příslušných právních předpisů.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Poskytovatel s nepřetržitým provozem garantuje verifikaci předběžně uvolněných laboratorních výsledků do 12 hodin od jejich uvolnění.

Na základě předloženého Osvědčení o splnění podmínek Auditu R3 se platnost přílohy pracoviště sjednává na dobu do 11.9.2027. V případě předložení nového Osvědčení bude Příloha č. 2 automaticky prodloužena na dobu platnosti Osvědčení, nejdéle však na dobu platnosti smlouvy.

S účinností od 1.7.2023 je nasmlouván výkon 81395 za podmínky dané Dodatkem č. 1.

S účinností od 1.3.2024 je nasmlouván výkon 81800. Úhrada bude řešena standardním úhradovým mechanismem dle platné úhradové vyhlášky.

S účinností od 1.2.2025 je nasmlouván výkon 82305 za podmínky dané Dodatkem č. 2.  
Doložen přístroj ID Now Instrument, zn. NAT-000, výrobní číslo 41AFF41C.

Tato Příloha č. 2 s účinností od 1.1.2025 nahrazuje původní Přílohu č. 2 s účinností od 1.1.2025.

Elektronický podpis za Zdravotnické zařízení

Elektronický podpis za Pojišťovnu