

IČO

0	0	6	3	5	1	6	2
9	1	0	0	1	0	0	0
2	T	9	1	N	0	0	2

Záčíslí IČO

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


**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Městská nemocnice Ostrava

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.08.08 / 4_11
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.5.2016

Datum uplatnění do

31.3.2017

Typ B

PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

9	1	0	0	1	9	3	6
<input type="radio"/> Ano				<input checked="" type="radio"/> Ne			

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

Hematologická laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

	Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
	Ostrava	Nemocniční	20	898	728 80	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

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

PRACOVISTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

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

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)

VEDOUCÍ PRACOVNÍŠTĚ

Příjmení, jméno, titul			
------------------------	--	--	--

Rodné číslo

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

bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.5.2016	31.3.2017	32,00

[illegible]

KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVISTĚ – 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 PRACOVISTĚ – 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	15:30		
Úterý	07:00	15:30		
Středa	07:00	15:30		
Čtvrtek	07:00	15:30		
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVÍŠTI

Počet dnů v týdnu

4			
		3	2

Počet hodin v týdnu

(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	64,00
	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	16,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	40,00
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	252,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	304,00
	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	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

0

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	<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Ostrava-město	0806

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 PRACOVÍŠTI (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	1.5.2016	31.3.2017	32,00										
					S3	O	1.5.2016	31.3.2017	20,00										
					L3	O	1.5.2016	31.3.2017	32,00										
					S2	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					S3	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					S3	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
					J1	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					S3	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
					SBM	O	1.1.2011	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.3.2017	12,00										
					S3	O	1.1.2012	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.1.2015	31.3.2017	12,00										
					S2	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					J2	O	1.3.2016	31.3.2017	8,00										
					J2	O	1.3.2016	31.3.2017	8,00										
					S3	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.5.2016	31.3.2017	40,00										
					S2	O	1.5.2016	31.3.2017	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 KRVĚ	1.5.2016	31.3.2017
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	1.5.2016	31.3.2017
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVĚ ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	1.5.2016	31.3.2017
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.5.2016	31.3.2017
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE	1.5.2016	31.3.2017
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	1	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) - STATIM	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	3	VYŠETŘENÍ KREVNÍ SKUPINY ABO RH (D) U NOVOROZENCE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	5	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	7	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	1	9	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - STATIM, SLOUPCOVÉ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	2	0	VYŠETŘENÍ KOMPATIBILITY TRANSFÚZNÍHO PŘÍPRAVKU OBSAHUJÍCÍHO ERYTROCYTY - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	1	3	5	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST - KVANTITATIVNÍ VYŠETŘENÍ	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	2	1	2	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.5.2016	31.3.2017

	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	2	1	5	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	2	1	9	SCREENING ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, ZKUMAVKOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	2	2	1	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - STATIM, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	2	2	3	DOPLNĚNÍ SCREENINGU ANTIERYTROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	3	5	1	OPIS KREVŇÍ SKUPINY	1.5.2016	31.3.2017
	2	2	3	5	5	KONZULTACE ODBORNÉHO TRANSFÚZIOLOGA - IMUNOHEMATOLOGA	1.5.2016	31.3.2017
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	6	3	KREVŇÍ OBRAZ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	6	7	KREVŇÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVŇÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁŇĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.5.2016	31.3.2017

	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.5.2016	31.3.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.5.2016	31.3.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.5.2016	31.3.2017

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	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000026	Analyzátor krevní elementů hematol.		21	1	Beckman Coulter		1.5.2016	31.3.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		22459	1	MVVS s.r.o. Brno		1.5.2016	31.3.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		804251	1	Beckman Coulter		1.5.2016	31.3.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		803249	1	Beckman Coulter		1.5.2016	31.3.2017
	0000000028	Analyzátor krevních elementů automatický v ceně 1		800033	1	Laboratorní přístroje Praha		1.5.2016	31.3.2017
	0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		22	1	Abbot		1.5.2016	31.3.2017
	00000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		23	1	Instrumentation Laboratory		1.5.2016	31.3.2017
	00000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		DM 804240	1	Instrumentation Laboratory		1.5.2016	31.3.2017
	00000000265	Koagulometr ACL 200		DM 804240	1	Instrumentation Laboratory		1.5.2016	31.3.2017
	00000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		803261	1	Instrumentation Laboratory, Miilano, Itálie		1.5.2016	31.3.2017
	00000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		24	1	Instrumentation Laboratory		1.5.2016	31.3.2017
	00000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		DM 802812	1	Olympus Optical		1.5.2016	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		800711	1	Carls Zeiss Jena		1.5.2016	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		522173	1	Carls Zeiss Jena		1.5.2016	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		54175	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.5.2016	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		22721	1	Carls Zeiss Jena		1.5.2016	31.3.2017
	00000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		51714	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.5.2016	31.3.2017

0000000443	Pipeta automatická		DM238	1	Technosklo		1.5.2016	31.3.2017
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		25	1	Instrumentation Laboratory		1.5.2016	31.3.2017

SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
	Centrifuga Eppendorf	1	1.4.2013	31.3.2017

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

Od 1.5.2016 sloučení odborností 818 a 222.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Tento formulář s účinností od 1.5.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2016.