



**POČET LŮŽEK PRACOVISTĚ****AKUTNÍ PÉČE**

Standardní péče

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 5 |

Intenzivní, resuscitační péče

(včetně perinatologické, spinální)

**NÁSLEDNÁ PÉČE**

Péče OLŮ

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

(včetně spinální následné)

Péče LDN (OD 00024)

Péče na ošetrovatelských lůžkách

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

Hospicová péče

**DLOUHODOBÁ INTENZIVNÍ PÉČE**

Dlouhodobá intenzivní péče (DIP)

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | 0 |
|  |  |  | 0 |

Dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP)

**SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ INTENZIVNÍ, DLOUHODOBÉ INTENZIVNÍ NEBO NÁSLEDNÉ PÉČE v hodinách péče za týden (úvazek 1,0 = 40 hod / týden) (včetně vedoucího lékaře)**

| Skupina   | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|---|----------------------|--|----------|
| <b>Lékaři</b>   | <b>L3</b>            | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 176,00   |
|   | <b>L2</b>            | 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     |
|   | <b>L1</b>            | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| <b>VNP</b><br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | <b>K3</b>            | 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     |
|   | <b>K2</b>            | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|   | <b>K1</b>            | 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     |
| <b>JOP</b><br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | <b>J2</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|   | <b>J1</b>            | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| <b>NLZP</b><br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | <b>S4</b>            | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|   | <b>S3</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 510,00   |
|   | <b>S2</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 344,00   |
|   | <b>S1</b>            | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|   | <b>SBM</b>           | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 80,00    |
|   | <b>DI</b>            | Pracovník dopravy – Dispečer   |          |
|   | <b>DD</b>            | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   |          |
|   | <b>DZS</b>           | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  |          |

**NEJVYŠŠÍ KÓD INTENZIVNÍ PÉČE, PRO KTERÝ PRACOVISTĚ SPLŇUJE STANDARD PERSONÁLNÍHO, VĚCNÉHO A TECHNICKÉHO ZAJIŠTĚNÍ**

|                             |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|---|---|---|---|---|
| pro péči o dospělé pacienty | 0 | 0 | 5 | 5 | 1 |
| pro péči o děti             |   |   |   |   |   |
| pro péči neonatologickou    |   |   |   |   |   |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – základní soubor výkonů (seznam č. 2a) |            |   |   |   |   |  |          |            |  |
|--|------------|---|---|---|---|--|----------|------------|--|
| s. 2a  | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu   | Datum od | Datum do   |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 1 | OD TYPU 51 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 50 A VÍCE BODY                         | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 2 | OD TYPU 52 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 40 - 49 BODY                           | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 3 | OD TYPU 53 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN RESUSCITAČNÍ PÉČE O PACIENTA S TISS 30 - 39 BODY                           | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 5 | OD TYPU 55 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE VYŠŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 20 - 29 BODY              | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 7 | OD TYPU 57 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 15 - 19 BODY              | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 5 | 5 | 8 | OD TYPU 58 - PRO NEMOCNICE TYPU 2, (KATEGORIE 5) - OŠETŘOVACÍ DEN INTENZIVNÍ PÉČE NIŽŠÍHO STUPNĚ O PACIENTA S TISS 9 - 14 BODY               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 0 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = NOVÁ HOSPITALIZACE =  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 0 | 8 | 8 | 1 | ROZLIŠENÍ VYKÁZANÉ HOSPITALIZACE JAKO: = POKRAČOVÁNÍ HOSPITALIZACE =   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 4 | 3 | SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ / DO 31.12.2014: REGULAČNÍ POPLATEK ZA NÁVŠTĚVU -- POPLATEK UHRAZEN                                      | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)                   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 0          | 9 | 5 | 5 | 1 | SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE) | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 5          | 1 | 8 | 5 | 0 | PŘEVAZ RÁNY METODOU V. A. C. (VACUUM ASISTED CLOSURE) ZALOŽENÉ NA METODĚ KONTROLOVANÉHO PODTLAKU   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 1 | 7 | 1 | 7 | TRACHEOTOMIE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 8 | 1 | 3 | CVVH - KONTINUÁLNÍ VENOVENÓZNÍ HEMOFILTRACE  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 8 | 8 | 0 | PÉČE O DÁRCE ORGÁNU, SPOLUPRÁCE S TRANSPLANTAČNÍM CENTREM Á 1 HOD.   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 7          | 8 | 8 | 9 | 0 | SIGNÁLNÍ VÝKON INDIKACE ODBĚRU ORGÁNU NEBO ORGÁNŮ OD ZEMŘELÉHO DÁRCE   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 8 | 9 | (VZP) ENDOTRACHEÁLNÍ INTUBACE NE PRO ANESTÉZII   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 8 | 9 | 0 | (VZP) PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 1 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE DO 24 HODIN (MAX. 1 DEN)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 2 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 24 AŽ MAXIMÁLNĚ 96 HODIN (2-4 DNY)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 3 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 96 AŽ MAXIMÁLNĚ 240 HODIN (5-10 DNŮ)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 4 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 240 AŽ MAXIMÁLNĚ 504 HODIN (11-21 DNŮ)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 5 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 504 AŽ MAXIMÁLNĚ 1008 HODIN (22-42 DNŮ)  | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 6 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1008 AŽ MAXIMÁLNĚ 1800 HODIN (43-75 DNŮ)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 0 | 9 | 0 | 7 | (DRG) DOBA TRVÁNÍ UMĚLÉ PLICNÍ VENTILACE VÍCE NEŽ 1800 HODIN (VÍCE NEŽ 75 DNŮ)   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 0 | (VZP) PACIENT S DIAGNOSTIKOVANÝM POLYTRAUMATEM S ISS>=15 HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ   | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |
|  | 9          | 9 | 9 | 8 | 1 | (VZP) PACIENT HOSPITALIZOVANÝ V LŮŽKOVÉM ZAŘÍZENÍ PRO ÚRAZOVÉ DIAGNÓZY (KROMĚ POLYTRAUMAT), KTERÉ PATŘÍ DO PÉČE TRAUMACENTRA                 | 1.1.2016 | 31.12.2017 |  |

| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – další výkony (seznam č. 2b) |            |  |  |  |  |              |          |          |  |
|--|------------|--|--|--|--|--------------|----------|----------|--|
| s.2b   | Kód výkonu |  |  |  |  | Název výkonu | Datum od | Datum do |  |

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – výkony prováděné na operačních sálech (seznam č. 2d) |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

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

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7) |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

[REDACTED]  
[REDACTED]  
Tento formulář s účinností od 1.1.2016 nahrazuje formulář účinný od 1.7.2015.

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

ÚČINNOST HLÁŠENÍ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 1 | . | 0 | 1 | . | 2 | 0 | 1 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Typ CC

**PRACOVISTĚ LŮŽKOVÉ PÉČE**  
součást primariátu uvedeného ve formuláři typu C  
(část informativní)

ČÍSLO PRIMARIÁTU

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 1 | 0 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVISTĚ (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 |
|------|---------------------------|----------|-------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|      |                           |          |       |       | L3        | X        |          |          | 28,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | SBM       | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 12,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 8,00      |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 20,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 24,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 32,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S3        | O        |          |          | 30,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | L3        | O        |          |          | 16,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |
|      |                           |          |       |       | S2        | O        |          |          | 40,00     |            |            |            |            |            |            |            |            |            |            |

[illegible]

### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY (seznam č. 3)

| s. 3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                                      | Souhrnný název pro skupinu | Evidenční číslo | Počet přístř. | Výrobce    | Název od ZZ                   | Datum od | Datum do   |
|------|------------|---|----------------------------|-----------------|---------------|------------|-------------------------------|----------|------------|
|      | 0000000068 | Centrála monitorovací                             |                            |                 | 1             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000069 | Centrální rozvod medicínálních plynů              |                            |                 | 1             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000097 | Dávkovač injekční                                 |                            |                 | 15            |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000098 | Dávkovač injekční (střikačkový)                   |                            |                 | 10            |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000099 | Defibrilátor                                      |                            |                 | 2             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000139 | EKG přístroj alespoň 3 kanálový                   |                            | 803014          | 1             | Esoate it. |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2                             |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000256 | Kardiostimulátor jednodutinový externí            |                            | 801965          | 1             | ZOLL       |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000312 | Lůžko resuscitační                                |                            | 802969          | 1             | Thera Kair | Lůžko intenzivní provzdušněné | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000313 | Lůžko resuscitační polohovatelné do stran         |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000373 | Monitor EKG, NIBP                                 |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000376 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP                      |                            |                 | 3             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000385 | Monitor modulární s moduly                        |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000404 | Nebulizátor                                       |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000412 | Odsávačka   |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000430 | Oxymetr pulzní                                    |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000469 | Pumpa infuzní                                     |                            |                 | 10            |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000476 | Přístroj anesteziologický                         |                            |                 | 1             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000491 | Přístroj hemofiltrací cena dle reg. listu 1 000 0 | Přístroj hemofiltrací      | 802832          | 1             | Elema      |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000508 | Přístroj pro kontinuální metody očišťování krve ( |                            | 803661          | 1             | Fresenius  |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000611 | Souprava pro neodkladnou resuscitaci mimo oddělen |                            |                 | 1             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |
|      | 0000000692 | Ventilátor  |                            |                 | 5             |            |                               | 1.1.2016 | 31.12.2017 |