

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

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

Název IČO

Městská nemocnice Ostrava


**VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY**

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2013

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.9.2015

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)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880	
Úterý	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880	
Středa	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880	
Čtvrtek	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880	
Pátek	06:30	15:00			Nemocniční 20, Ostrava 72880	
Sobota						
Neděle						

## VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo           bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.7.2012	31.3.2017	32,00

Funkční licence

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	<input type="text"/>
Atestace v oboru	<input type="text"/>
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	<input type="text"/>
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	<input type="text"/>
Odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Specializovaná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	<input type="text"/>
Jiná speciální odborná způsobilost	<input type="text"/>

## 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 PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

3  2

(zaokrouhлено na celé hodiny)

## DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	<input type="text"/>
Platnost od	<input type="text"/>
Platnost do	<input type="text"/>

# 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 (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	20,00
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	136,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	224,00
	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	60,00
	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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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
	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 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	1.1.2015	31.3.2017	16,00										
									S2	O	1.7.2012	31.3.2017	40,00										
									S3	O	1.4.2010	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										
									SBM	O	1.1.2015	31.3.2017	20,00										
									S3	O	1.1.2012	31.3.2017	40,00										
									S2	O	1.1.2015	31.3.2017	12,00										
									J2	O	1.1.2014	31.3.2017	20,00										
									S2	O	1.4.2010	31.3.2017	40,00										
									S2	O	1.4.2013	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 KRVE										1.9.2015		31.3.2017	
	0	9	1	1	7	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET										1.9.2015		31.3.2017	
	0	9	1	1	9	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET										1.9.2015		31.3.2017	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR										1.9.2015		31.3.2017	
	0	9	1	3	1	KRVÁCIVOST PODLE DUKE										1.9.2015		31.3.2017	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ										1.9.2015		31.3.2017	
	9	1	4	6	7	NUKLEOLÁRNÍ TEST (SMETANA)										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	2	3	KAOLINOVÝ TEST										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	4	5	DAPTT - SCREENING LA										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	5	7	STANOVENÍ HEPARINOVÝCH JEDNOTEK ANTI XA										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	6	7	KREVNÍ OBRAZ S PĚTI POPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	8	5	FAKTOR II. - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	8	7	FAKTOR V - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	8	9	FAKTOR VII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	9	1	FAKTOR VIII - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	9	3	FAKTOR IX - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	9	5	FAKTOR X - STANOVENÍ AKTIVITY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	1	9	9	PROTEIN C - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	2	1	1	PROTEIN S - FUNKČNÍ AKTIVITA										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	2	1	5	APC REZISTENCE										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	2	3	5	FIBRINOVÉ MONOMERY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	1	3	AUTOHEMOLYTICKÝ TEST										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VÝŠETŘENÍ										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	1	9	KONZUMPCE PROTROMBINU										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)										1.9.2015		31.3.2017	
	9	6	4	1	5	HEINZOVA TĚLÍSKA										1.9.2015		31.3.2017	

	9	6	4	2	7	EUGLOBULINOVÁ FIBRINOLÝZA	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	5	1	1	OSMOTICKÁ REZISTENCE ERYTROCYTŮ	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	5	2	1	REPTILÁZOVÝ ČAS	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	5	2	5	RETRAKCE KOAGULA	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	6	1	3	VYŠETŘENÍ NÁTĚRU NA SCHIZOCYTY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	6	2	5	VON WILLEBRANDŮV FAKTOR - RISTOCETIN KOFAKTOR	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVĚ NEBO ASPIRÁTU	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	7	1	3	ZHOTOVENÍ NÁTĚRU	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	7	1	7	LE BUŇKY - PREPARACE A INTERPRETACE	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	1	1	PINK TEST	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	1	5	CYTOCHEMICKÉ BARVENÍ SUDANOVOU ČERNÍ B	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	1	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLACETÁT ESTERÁZY VČETNĚ EVENT. INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	1	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALFA-NAFTYLBUTYRÁT ESTERÁZY VČETNĚ JEJÍ INHIBICE FLUORIDEM SODNÝM	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	2	5	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ KYSELÉ FOSFATÁZY A JEJÍ INHIBICE KYSELINOU L (+) VINNOU	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	2	7	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ NAFTOL AS-D CHLORACETÁTESTERÁZY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	2	9	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PAS REAKCE	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	3	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ PEROXIDÁZY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	3	5	PARAKOAGULAČNÍ TESTY	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	4	7	FIBRIN/FIBRINOGEN DEGRADAČNÍ PRODUKTY SEMIKVANTITATIVNĚ	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	5	7	STANOVENÍ POČTU RETIKULOCYTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2015	31.3.2017
	9	6	8	6	3	STANOVENÍ POČTU ERYTROBLASTŮ NA AUTOMATICKÉM ANALYZÁTORU	1.9.2015	31.3.2017
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.9.2015	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 VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
	0000000026	Analýzátor krevní elementů hematol.		21	1	Beckman Coulter		1.1.2015	31.3.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		804251	1	Beckman Coulter		1.1.2015	31.3.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		22459	1	MVVS s.r.o. Brno		1.1.2015	31.3.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		803249	1	Beckman Coulter		1.1.2015	31.3.2017
	0000000028	Analýzátor krevních elementů automatický v ceně 1		800033	1	Laboratorní přístroje Praha		1.1.2015	31.3.2017

0000000029	Analyzátor krevních elementů multiparametrický v c		21.	1	Abbot		1.1.2015	31.3.2017
0000000216	Hemoglobinometr v ceně 120 000,-		21AAA.	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2015	31.3.2017
0000000263	Koagulometr (cena dle reg. listu 100 000,-)		DM 804240	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2015	31.3.2017
0000000265	Koagulometr ACL 200		DM 804240	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2015	31.3.2017
0000000266	Koagulometr automatický v ceně 1 540 000,-		803261	1	Instrumentation Laboratory, Miilano, Itálie		1.1.2015	31.3.2017
0000000268	Koagulometr v ceně 400 000,-		21AA.	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2015	31.3.2017
0000000359	Mikroskop se spec. nástavci v ceně 520 000,-		DM 802812	1	Olympus Optical		1.1.2015	31.3.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		800711	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2015	31.3.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		22721	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2015	31.3.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		522173	1	Carls Zeiss Jena		1.1.2015	31.3.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		54175	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.1.2015	31.3.2017
0000000361	Mikroskop v ceně 300 000,-		51714	1	Alchem Grupa s. r.o. Toruň, PLR		1.1.2015	31.3.2017
0000000443	Pipeta automatická		DM238	1	Technosklo		1.1.2015	31.3.2017
0000000626	Spektrofotometr v ceně 620 000,-		21A.	1	Instrumentation Laboratory		1.1.2015	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
	<b>Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem</b>			<b>0</b>

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.  
Laboratoř se zavazuje respektovat a dodržovat nepodkročitelná minima  
personálního vybavení stanovená odbornou společností pro příslušnou odbornost.  
Tento formulář s účinností od 1.1.2015 nahrazuje formulář účinný od 1.1.2014.