

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 8 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | J | 8 | 4 | N | 0 | 0 | 1 |

Název IČO

Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.


**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

1.4.2014

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

|                           |                                     |   |   |   |   |   |   |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 8                         | 4                                   | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne |   |   |   |   |   |   |

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

ORL ambulance

VARIABILNÍ SYMBOL

|   |   |   |   |   |  |
|---|---|---|---|---|--|
| 2 | 8 | 1 | 0 | 0 |  |
|---|---|---|---|---|--|

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

| Město / Obec         | Ulice   | Č. orientační | Č. popisné | PSČ    | Poř. |
|----------------------|---------|---------------|------------|--------|------|
| Nové Město na Moravě | Žďárská |               | 610        | 592 31 | 1    |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | 0 | 1 |
|---|---|---|

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

Počet dnů poskytování péče v týdnu

|   |
|---|
| 4 |
|---|

Počet hodin poskytování péče v týdnu

|   |   |
|---|---|
| 2 | 8 |
|---|---|

(zaokrouhleno na celé hodiny)

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

|         |       |       |       |       | Pořadí                                   | 1 |
|---------|-------|-------|-------|-------|--|---|
|         | od    | do    | od    | do    | místo provozování                        |   |
| Pondělí | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 14:00 | Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 59231 |   |
| Úterý   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 14:00 | Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 59231 |   |
| Středa  |       |       |       |       |  |   |
| Čtvrtek | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 14:00 | Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 59231 |   |
| Pátek   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 14:00 | Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 59231 |   |
| Sobota  |       |       |       |       |  |   |
| Neděle  |       |       |       |       |  |   |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslobez lomítka

|                      |                |          |            |                     |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do   | Kapacita pracovníka |
| L3                   | X              | 1.1.2011 | 31.12.2017 | 28,00               |

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 | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Úterý   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Středa  |       |       |       |       |
| Čtvrtek | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Pátek   | 07:30 | 11:30 | 12:00 | 15:00 |
| Sobota  |       |       |       |       |
| Neděle  |       |       |       |       |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

4

Počet hodin v týdnu

2

8

(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   | 28,00    |
|  | 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,<br>klinický logoped,<br>fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí.<br>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.<br>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.<br>Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním   | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný<br>pracovník ve zdr.)                     | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním<br>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<br>zdravotnický<br>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   | 0,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 38,00    |
|  | 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     |
|  | 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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(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  |
|------------------|------|
| Žďár nad Sázavou | 0615 |

## NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

| Nasmlouvaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|-------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                     | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

[illegible]Strana: B / 4

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | PRIMÁRNÍ OŠETŘENÍ TRAUMATICKÉ TETOVÁŽE Á 20 MIN.                                     | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 2 | 9 | EXCIZE KOŽNÍ LÉZE, SUTURA OD 2 DO 10 CM  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 1 | 1 | 4 | 7 | UZAVŘENÍ DEFEKTU KOŽNÍM LALOKEM MÍSTNÍM DO 10 CM^2                                   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 2 | 1 | 2 | 0 | POPÁLENINY - OŠETŘENÍ A PŘEVÁZ (NOS, TVÁŘ, RET, UCHO, SKALP, KRK, VÍČKO)             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | DIAGNOSTICKÁ EXCIZE Z ÚSTNÍ DUTINY   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 6 | 5 | 9 | 5 | 3 | OPERACE RANULY   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ OTORINOLARYNGOLOGEM  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | TÓNOVÁ AUDIOMETRIE   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | KALORICKÝ TEST   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 1 | 5 | VYŠETŘENÍ SEMISPONTÁNNÍCH VESTIBULÁRNÍCH JEVŮ  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | POSTUROGRAFIE  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 3 | ROTAČNÍ TESTY K VYŠETŘENÍ PORUCH ROVNOVÁHY   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 5 | VYŠETŘENÍ SPONTÁNNÍHO VESTIBULÁRNÍHO NYSTAGMU A VESTIBULOSPINÁLNÍCH JEVŮ             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 2 | 9 | VYŠETŘENÍ SLUCHU ŘEČÍ A LADIČKAMI  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 1 | 3 | 1 | POUŽITÍ VYŠETŘOVACÍHO MIKROSKOPU V ORL AMBULANTNÍ PRAXI                              | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 1 | BIOPSIE Z NOSU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 3 | ENDOSKOPIE PARANASÁLNÍ DUTINY  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 2 | 1 | 6 | OLFAKTOMETRIE  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE ZVĚTŠOVACÍ ENDOSKOPICKOU OPTIKOU                               | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | LARYNGOSKOPIE NEBO EPIFARYNGOSKOPIE FLEXIBILNÍ OPTIKOU                               | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 3 | 1 | 7 | NASOEPIFARYNGOSKOPIE RIGIDNÍ OPTIKOU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 1 | 1 | VYJMUTÍ CIZÍHO TĚLESA ZE ZVUKOVODU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 1 | RESEKCE BOLTCE S POSUNEM KOŽNÍHO LALOKU MÍSTNĚ                                       | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 3 | INCIZE A DRENÁŽ BOLTCE PRO PERICHONDRIITU NEBO HEMATOM                               | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 2 | 5 | LOKÁLNÍ ODSTRANĚNÍ POLYPU ZE ZVUKOVODU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 3 | PARACENTÉZA BUBÍNKU EVENT. S ASPIRACÍ  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 3 | 5 | PARACENTÉZA VČETNĚ ASPIRACE SE ZAVEDENÍM DRENÁŽE                                     | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 4 | 4 | ZÁKRYT PERFORACE V BUBÍNKU PROTÉZKOU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 6 | 5 | POLITZERACE  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 5 | 8 | 0 | VYČIŠTĚNÍ TREPANAČNÍ DUTINY  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 1 | VYNĚTÍ CIZÍHO TĚLESA Z NOSU - JEDNODUCHÉ   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 3 | INTRAMUKÓZNÍ INJEKCE DO NOSNÍ SLIZNICE JAKO SAMOSTATNÝ VÝKON                         | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 4 | ANEMIZACE S ODSÁVÁNÍM Z VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN                                     | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 1 | 5 | EXCIZE JEDNOHO NOSNÍHO POLYPU  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 1 | ELEKTROKOAGULACE NOSNÍ SLIZNICE  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 3 | TERAPIE EPISTAXE KAUTERIZACÍ   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 5 | PŘEDNÍ TAMPONÁDA NOSNÍ PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                                 | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 2 | 9 | ODSTRANĚNÍ ZADNÍ NOSNÍ TAMPONÁDY   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 0 | BALONKOVÁ NOSNÍ TAMPONÁDA PŘI EPISTAXI PROVEDENÁ OTORINOLARYNGOLOGEM                 | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 1 | EXCIZE Z NAZOFARYNGU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 3 | 3 | DRENÁŽ HEMATOMU NEBO ABSCEU NOSNÍHO SEPTA  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 5 | 3 | ZAVŘENÁ REPOZICE FRAKTURY KŮSTEK NOSNÍCH   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 1 | VÝPLACH ČELISTNÍ DUTINY  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 6 | 6 | 3 | PUNKCE ČELISTNÍ DUTINY A VÝPLACH JEDNOSTRANNĚ  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 3 | NEPŘÍMÁ LARYNGOSKOPIE S ODSTRANĚNÍM LÉZE NEBO CIZÍHO TĚLESA HYPOFARYNGU NEBO LARYNGU | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 1 | 9 | VÝMĚNA TRACHEOSTOMICKÉ KANYLY  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 6 | 7 | SIALOLITEKTOMIE  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 1 | SONDÁŽ, DILATACE, VÝPLACH SLINNÉ ŽLÁZY   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 7 | INCIZE, DRENÁŽ PERITONZILÁRNÍHO EVENT. FARYNGEÁLNÍHO ABSCEU NEBO HEMATOMU            | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 1 | 7 | 8 | 9 | DILATACE PO INCIZI PERITONZILÁRNÍHO ABSCEU   | 1.4.2014 | 31.12.2017 |

|  |   |   |   |   |   |  |          |            |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
|  | 7 | 1 | 8 | 2 | 3 | POUŽITÍ MIKROSKOPU PŘI OPERAČNÍM VÝKONU Á 10 MINUT     | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 3 | TESTY NA AGRAVACI A SIMULACI                           | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 5 | SPECIÁLNÍ AUDIOMETRICKÉ TESTY                          | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 7 | ORIENTAČNÍ IMPEDANCMETRIE                              | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 3 | 0 | 1 | 9 | VYŠETŘENÍ IMPEDANCE STŘEDOUŠNÍ A STŘEDOUŠNÍCH REFLEXŮ  | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 3 | 0 | 2 | 7 | VÝPOČET ZTRÁT SLUCHU V PROCENTECH DLE FOWLERA          | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 1 | KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM    | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|  | 7 | 4 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DÍTĚTE DĚTSKÝM OTORINOLARYNGOLOGEM | 1.4.2014 | 31.12.2017 |

**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 přístř. | Výrobce                   | Název od ZZ | Datum od | Datum do   |
|------|------------|--|--|-----------------|---------------|---------------------------|-------------|----------|------------|
|      | 0000000054 | Audiometr klinický ( cena dle reg.listu 260 000,-) |  | 50611001        | 1             | AMPLIVOX Ltd.             |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000064 | Bronchoskop flexibilní (cena dle reg. listu 278 00 |  | 5470            | 1             | Carl Zeiss Jenna          |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000183 | Epifaryngoskop rigidní s optikou                   |  | 5936            | 1             | Richard WOLF GmbH         |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000227 | Inhalator terapeutický                             |  | 6547            | 1             | Europe Medical            |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000299 | Laryngoskop ( cena dle reg. listu 74 102,52)       |  | 6566            | 1             | Richard WOLF GmbH         |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití             | 60611120        | 1 x           |                           |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000349 | Mikroskop operační v ceně 2 000 000,-              | Operační mikroskop pro všeobecné použití             | 60621012        | 1 x           |                           |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000362 | Mikroskop vyšetřovací pro ORL ( cena dle reg.listu |  | 60621012        | 1             | Moller-Wedel              |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000600 | Sonograf v ceně 1 000 000,-                        | UZ systém pro všeobecné použití, B-mod, 2D zobrazení | 77801019        | 1             | TOSHIBA Medical Systems   |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000638 | Stabilometrie posturografická                      |  | 77611095        | 1 x           |                           |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000670 | Tympanometr klinický                               |  | 77611094        | 1             | Interacoustic A/S, Assens |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |
|      | 0000000671 | Tympanometr screeningový                           |  | 77611094        | 1             | Interacoustic A/S, Assens |             | 1.4.2014 | 31.12.2017 |

**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<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**