

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

0	0	0	2	3	8	8	4
0	5	0	0	4	0	0	0
2	A	0	5	M	0	0	4

Název IČO

Nemocnice Na Homolce


**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

1.1.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

**PRACOVISTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

0	5	0	0	4	6	1	1
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

OKBHI - alergol.a imunolog.laboratoř

VARIABILNÍ SYMBOL

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

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Praha 5	Roentgenova	2	37	150 30	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

8	1	3
---	---	---

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

5

Počet hodin poskytování péče v týdnu

	4	0
--	---	---

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí	1
	od	do	od	do	místo provozování	
Pondělí	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce	
Úterý	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce	
Středa	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce	
Čtvrtek	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce	
Pátek	07:30	15:30			Nemocnice Na Homolce	
Sobota						
Neděle						



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	44,00
	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	28,00
	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	120,00
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	70,00
	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

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 PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

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

Seznam okresů a krajů

Název		Kód
	Hl. m. Praha	010

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
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	L3	O	1.5.2013	31.12.2017	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	J2	O	1.4.2015	31.12.2017	8,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.1.2010	31.12.2017	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.5.2013	31.12.2017	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.11.2015	31.12.2017	30,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S3	O	1.5.2013	31.12.2017	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	J2	O	1.5.2013	31.12.2017	20,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	S2	O	1.5.2013	31.12.2017	40,00										
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	SBM	O	1.5.2013	31.12.2017	40,00										

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)												
s. 2a	Kód výkonu					Název výkonu	Datum od	Datum do				
	8	1	3	7	5	KRYOGLOBULINY KVANTITATIVNĚ						
	8	2	0	7	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU						
	8	2	1	1	7	PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA)						
	8	6	2	1	7	URČOVÁNÍ HLA-B 27						
	8	6	5	3	5	IZOLACE T A B LYMFOCYTŮ METODOU DYNABEADS						
	9	1	1	1	1	STANOVENÍ IgG1 RID						
	9	1	1	1	3	STANOVENÍ IgG2 RID						
	9	1	1	1	5	STANOVENÍ IgG3 RID						
	9	1	1	1	6	STANOVENÍ IgG4 RID						
	9	1	1	1	7	STANOVENÍ IgA1 RID						
	9	1	1	1	9	STANOVENÍ IgA2 RID						
	9	1	1	2	5	STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID						
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG						
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA						
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM						
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU						
	9	1	1	4	1	STANOVENÍ CERULOPLASMINU						
	9	1	1	4	3	STANOVENÍ PREALBUMINU						
	9	1	1	4	5	STANOVENÍ HAPTOGLOBINU						
	9	1	1	4	7	STANOVENÍ A2 - MAKROGLOBULINU						
	9	1	1	4	9	STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU						
	9	1	1	5	1	STANOVENÍ OROSOMUKOIDU						
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU						
	9	1	1	5	9	STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU						
	9	1	1	6	1	STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU						
	9	1	1	6	3	STANOVENÍ C5 SLOŽKY KOMPLEMENTU						
	9	1	1	6	7	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCU KAPPA						
	9	1	1	6	9	STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA						
	9	1	1	7	1	STANOVENÍ IgG ELISA						
	9	1	1	7	7	STANOVENÍ IgG1 ELISA						
	9	1	1	7	9	STANOVENÍ IgG2 ELISA						
	9	1	1	8	1	STANOVENÍ IgG3 ELISA						
	9	1	1	8	3	STANOVENÍ IgG4 ELISA						
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE						
	9	1	1	9	7	STANOVENÍ CYTOKINU ELISA						

	9	1	1	9	9	STANOVENÍ IgA PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA		
	9	1	2	1	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM		
	9	1	2	1	5	STANOVENÍ IgG4 PROTI POTRAVINOVÝM ALERGENŮM ELISA		
	9	1	2	1	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM		
	9	1	2	2	3	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI INHALAČNÍM ALERGENŮM ELISA		
	9	1	2	3	3	STANOVENÍ CELKOVÉHO IgE - VYSOKOAFINITNÍ FEIA		
	9	1	2	3	5	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY)		
	9	1	2	3	7	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA		
	9	1	2	3	9	STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP)		
	9	1	2	4	1	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA		
	9	1	2	5	3	STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA		
	9	1	2	5	7	STANOVENÍ ANTI DNP Ab ELISA		
	9	1	2	5	9	STANOVENÍ ANTI NUKLEOHISTON Ab ELISA		
	9	1	2	6	1	STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA		
	9	1	2	6	3	STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA		
	9	1	2	6	5	STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA		
	9	1	2	6	7	STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA		
	9	1	2	6	9	STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA		
	9	1	2	7	1	STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA		
	9	1	2	7	3	STANOVENÍ ANTI GBM Ab ELISA		
	9	1	2	7	5	STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA		
	9	1	2	7	7	STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA		
	9	1	2	7	9	STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA		
	9	1	2	8	1	STANOVENÍ ANTI IgA PROTILÁTEK ELISA		
	9	1	2	8	3	STANOVENÍ ANTISPERMATOZOIDÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA TESTEM		
	9	1	2	9	1	STANOVENÍ ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK ELISA		
	9	1	3	1	3	PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF		
	9	1	3	1	5	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK NA OTISCÍCH		
	9	1	3	1	7	PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF		
	9	1	3	1	9	PRŮKAZ ANTINUKLEOLÁRNÍCH Ab IF		
	9	1	3	2	1	PRŮKAZ ANTI CENTROMEROVÝCH Ab IF		
	9	1	3	2	3	PRŮKAZ ANCA IF		
	9	1	3	2	7	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF		
	9	1	3	2	9	STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TRÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ)		
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMAUTOIDNÍHO FAKTORU A		
	9	1	3	3	9	PRŮKAZ ANTI SPERMATOZOIDÁLNÍCH Ab TRAY A		
	9	1	3	4	3	PRŮKAZ ANTI THYREOIDÁLNÍCH Ab A		
	9	1	3	4	5	PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI MIKROSOMÁLNÍ FRAKCI ŠTÍTNÉ ŽLÁZY A		
	9	1	3	4	9	STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ZONA PELLUCIDA OOCYTU		
	9	1	3	5	1	MAR-TEST ANTISPERMATOZOIDÁLNÍ Ab		
	9	1	3	5	5	STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM		
	9	1	3	5	7	STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA		
	9	1	3	5	9	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50		
	9	1	3	6	1	STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU ALTERNATIVNÍ CESTOU - AH50		
	9	1	3	6	3	STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY		
	9	1	3	6	5	IMUNOCYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ SPERMATU		
	9	1	3	6	9	URČOVÁNÍ AKROSOMŮ SPERMIÍ LEKTINEM Z PISUM SATIVUM OZNAČENÝM FITC		
	9	1	3	7	1	PRŮKAZ ANTI ENA PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	7	3	PRŮKAZ ANTI nRNP PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	7	5	PRŮKAZ ANTI Sm PROTILÁTEK pIE		

	9	1	3	7	7	PRŮKAZ ANTI SS-A/Ro PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	7	9	PRŮKAZ ANTI SS-B/La PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	8	1	PRŮKAZ ANTI Scl/70 PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	8	3	PRŮKAZ ANTI Jo-1 PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	8	5	PRŮKAZ ANTI PCNA PROTILÁTEK pIE		
	9	1	3	9	3	IMUNOELEKTROFORÉZA (MIKRO) S MONOVALENTNÍMI ANTISÉRY - KOMPLEX (IgG, IgA, IgM, kappa, lambda) IE		
	9	1	3	9	7	ELEKTROFORESA S NÁSLEDNOU IMUNOFIXACÍ (KOMPLEX - IGG, IGA, IGM, KAPPA, LAMBDA)		
	9	1	4	1	1	CHARAKTERISTIKA ORGÁNOVĚ NESPECIFICKÝCH PROTILÁTEK ELEKTROFORÉZOU NA POLYAKRYLAMIDOVEM GELU S NÁSLEDNÝM ELEKTROIMUNOBLOTINGEM - WESTERNBLOTT (EIB)		
	9	1	4	3	1	ZVLÁŠTĚ NÁROČNĚ IZOLACE BUNĚK GRADIENTOVOU CENTRIFUGACÍ (Z PERIFERNÍ KRVĚ, JINÝCH TĚLNÍCH TEKUTIN A LAVÁŽÍ)		
	9	1	4	3	3	IZOLACE LEUKOCYTŮ SEDIMENTACÍ (BUFFY COAT)		
	9	1	4	3	5	DVOUSTUPŇOVÁ IZOLACE GRANULOCYTŮ		
	9	1	4	3	9	IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE		
	9	1	4	4	3	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ CHEMILUMINISCENČNÍM TESTEM (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)		
	9	1	4	4	5	STANOVENÍ METABOLICKÉ AKTIVITY LEUKOCYTŮ NBT TESTEM Z PLNÉ KRVĚ (NESTIMULOVANÉ NEBO JEDNO STIMULANS)		
	9	1	4	4	9	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT)		
	9	1	4	5	9	TEST BLASTICKÉ TRANSFORMACE LYMFOCYTŮ (NESTIMULOVANÝ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN V 1 KONCENTRACI)		
	9	1	4	6	1	KULTIVACE PRO PRŮKAZ PRODUKCE IMUNOGLOBULINŮ A CYTOKINŮ (NESTIMULOVANÁ NEBO 1 MITOGEN NEBO 1 ANTIGEN)		
	9	1	4	6	5	IN VITRO TEST NA UVOLNĚNÍ HISTAMINU PO STIMULACI (JEDNO STIMULANS, JEDNA KONCENTRACE)		
	9	1	4	6	9	PENETRACE SPERMIÍ OVULAČNÍM HLENEM (KREMERŮV TEST)		
	9	1	4	7	5	INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ		
	9	1	4	7	9	TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE		
	9	1	4	8	1	STANOVENÍ KONCENTRACE PROCALCITONINU		
	9	1	4	8	3	STANOVENÍ ANTIGENU HELICOBACTER PYLORI VE STOLICI		
	9	1	4	8	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ MANAN VÁZAJÍCÍHO PROTEINU (MBP) V SÉRU		
	9	1	4	8	7	DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE		
	9	1	4	8	9	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU		
	9	1	4	9	1	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU		
	9	1	4	9	3	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁŇĚ		
	9	1	4	9	5	AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD		
	9	1	4	9	7	AUTOPROTILÁTKY PROTI ICA		
	9	1	4	9	9	AUTOPROTILÁTKY IA2		
	9	1	5	0	1	STANOVENÍ HLADIN REVMATOIDNÍHO FAKTORU (RF) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY		
	9	1	5	5	1	STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE		
	9	1	5	5	3	STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE		
	9	1	5	6	5	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE		
	9	1	5	6	7	IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK		
	9	1	5	6	9	STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI SMĚSI INHALAČNÍCH A/NEBO POTRAVINOVÝCH ALERGENŮ		
	9	1	5	7	3	KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ KALPROTEKTINU VE STOLICI		
	9	1	5	7	5	STANOVENÍ TRYPTÁZY METODOU ENZYMOVÉ ANALÝZY EIA		

	9	1	5	7	7	STANOVENÍ AKTIVITY KOMPLEMENTU LEKTINOVOU CESTOU		
	9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY		

**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
	Z000000093	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000	Laboratorní přístroje	1009736	1	Becton		1.1.2017	31.12.2017
	Z000000095	Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000	Laboratorní přístroje	1009736	1	Becton		1.1.2017	31.12.2017
	0000000022	Analyzátor imunologický		500227	1	Lacomed		1.1.2017	31.12.2017
	0000000022	Analyzátor imunologický		1009031	1	Siemens		1.1.2017	31.12.2017
	0000000022	Analyzátor imunologický		1011095	1	Lacomed		1.1.2017	31.12.2017
	0000000067	CAP systém v ceně 1 000 000,-		1009814	1	Medista		1.1.2017	31.12.2017
	0000000092	Cytometr		1006775	1	Becton		1.1.2017	31.12.2017
	0000000151	Elektroforéza horizontální komplet v ceně 200 000,		1007367	1	Sebia		1.1.2017	31.12.2017
	0000000153	Elektroforéza vertikální komplet v ceně 350 000,-		2105952	1	KRDLab		1.1.2017	31.12.2017
	0000000169	ELISA reader		1009099	1	Dynex		1.1.2017	31.12.2017
	0000000206	Fotometr v ceně 300 000,-		1009588	1	Spectronic		1.1.2017	31.12.2017
	0000000223	Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14		500210	1	Olympus		1.1.2017	31.12.2017
	0000000327	Luminometr zkumavkový		2101594	1	Berchtold		1.1.2017	31.12.2017
	0000000328	Magnet Dynal MPC		1006775-5	1	Thermo Scientific		1.1.2017	31.12.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1007808	1	Olympus	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 1	1.1.2017	31.12.2017
	0000000339	Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0		1003767	1	Zeiss		1.1.2017	31.12.2017
	0000000341	Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,-		1003774	1	Zeiss		1.1.2017	31.12.2017
	0000000345	Mikroskop inverzní (cena dle reg. listu 300 000,-)		1003764	1	Zeiss		1.1.2017	31.12.2017
	0000000365	Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,-		1010181	1	Advanced Instruments		1.1.2017	31.12.2017
	0000000368	Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,-		2061261	1	Unimed		1.1.2017	31.12.2017
	0000000405	Nefelometr Behring		1010652	1	Thermo Scientific		1.1.2017	31.12.2017
	0000000407	Nefelometrický nebo turbidimetrický analyzátor		1010652	1	Thermo Scientific		1.1.2017	31.12.2017
	0000000531	Reader ELISA v ceně 350 000,-		1009099	1	Dynex		1.1.2017	31.12.2017
	0000000533	Reader luminiscenční		1008351	1	Spectronic		1.1.2017	31.12.2017
	0000000534	Reader luminiscenční		1008351	1	Spectronic		1.1.2017	31.12.2017
	0000000589	Sklížeč buněk		2092490	1	Biotech		1.1.2017	31.12.2017
	0000000625	Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,-		1009588	1	Spectronic		1.1.2017	31.12.2017
	0000000712	Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320		2111326-4	1	Watrex		1.1.2017	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 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

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.1.2017

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.6.2016 do 31.12.2016.

Nasmlouvány výkony 91573, 91575, 91577.

Pro úhradu poskytnutých hrazených služeb nebude uvedená změna spektra nasmlouvaných výkonů důvodem pro zohlednění těchto výkonů ve smyslu úhrady nové kapacity dle příslušných ustanovení vyhlášek upravujících financování příslušného období.

Vyřazen zrušený výkon 86223.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2. pro období od 1.6.2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období 1.11.2015 do 31.5.2016.

Aktualizace TV.

=====

ZZ doložilo osvědčení o akreditaci ISO 15189 s platností do 9.6.2019, osvědčení čj. 359/2014 .

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

ZZ garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům.