

IČO

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 6 | 4 | 1 | 7 | 3 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | A | 1 | 0 | M | 0 | 0 | 2 |

Název IČO

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady


**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

1.4.2017

Datum uplatnění do

31.12.2017

Typ B

PRACOVÍŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVÍŠTĚ (IČP)

| | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 2 | 0 |
| <input type="radio"/> Ano | <input checked="" type="radio"/> Ne | | | | | | |

PRACOVÍŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVÍŠTĚ

Úst. lab. diagnost., Klinická imunologie

VARIABILNÍ SYMBOL

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVÍŠTĚ

| Město / Obec | Ulice | Č. orientační | Č. popisné | PSČ | Poř. |
|--------------|-----------|---------------|------------|--------|------|
| Praha 10 | Šrobárova | | 50 | 100 34 | 1 |

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVÍŠTĚ

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

PRACOVÍŠTĚ 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 | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:45 | Šrobárova 50, Praha 10 | |
| Úterý | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:45 | Šrobárova 50, Praha 10 | |
| Středa | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:45 | Šrobárova 50, Praha 10 | |
| Čtvrtek | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 15:45 | Šrobárova 50, Praha 10 | |
| Pátek | 07:00 | 12:30 | 13:00 | 14:30 | Šrobárova 50, Praha 10 | |
| Sobota | | | | | | |
| Neděle | | | | | | |

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚ

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

[illegible]

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od | Datum do | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|----------|------------|---------------------|
| L3 | X | 1.1.2010 | 31.12.2017 | 20,00 |

[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 | 08:15 | 14:15 | | |
| Úterý | 08:15 | 13:15 | | |
| Středa | 12:15 | 13:15 | | |
| Čtvrtek | 12:15 | 15:15 | | |
| Pátek | 08:15 | 13:15 | | |
| Sobota | | | | |
| Neděle | | | | |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNíKA NA PRACOVIŠTI

| | | | | |
|---------------------|---|--|---|---|
| Počet dnů v týdnu | 3 | | | |
| Počet hodin v týdnu | | | 2 | 0 |

(zaokrouhлено 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 | 40,00 |
| | 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 | 0,00 |
| | 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 | 36,00 |
| | S2 | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD) | 132,00 |
| | 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

☐ 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 |
|--------------------------|--------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 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 |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 12,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | L3 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2016 | 31.12.2017 | 8,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S3 | O | 1.8.2016 | 31.12.2017 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.10.2016 | 31.12.2017 | 36,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | J1 | O | 1.1.2017 | 31.12.2017 | 40,00 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | S2 | O | 1.1.2017 | 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 | 2 | 0 | 7 | 9 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI ANTIGENŮM VIRŮ (KROMĚ HEPATITID), BAKTERIÍ, PRVOKŮ (EIA) V MANUÁLNÍM/OTEVŘENÉM AUTOMATICKÉM SYSTÉMU | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 0 | 8 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK AGLUTINACÍ | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 0 | 9 | 7 | STANOVENÍ PROTILÁTEK PROTI EBV A DALŠÍM VIRŮM (CMV, HSV, VZV, ZARDĚNKY, SPALNIČKY, PŘÍUŠNICE A PARVO B19) A DALŠÍM SPECIFICKÝM AGENS (TOXOPLASMA, TREPONEMA, BORRELIA, MYKOPLASMA, LEGIONELLA A HELICOBACTER) METODOU EIA V AUTOMATICKÉM UZAVŘENÉM SYSTÉMU | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 1 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTIGENU VIRU (MIMO VIRY HEPATITID), BAKTERIE, PARAZITA (ELISA) | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 1 | PAUL - BUNNELL - DAVIDSOHNŮV TEST | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 1 | 4 | 5 | RRR | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 8 | 2 | 2 | 4 | 1 | DETEKCE IN VITRO STIMULACE T LYMFOCYTŮ SPECIFICKÝMI ANTIGENY | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 5 | STANOVENÍ INHIBITORU C1 ESTERÁZY RID | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 2 | 9 | STANOVENÍ IgG | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | STANOVENÍ IgA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 3 | 3 | STANOVENÍ IgM | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 4 | 9 | STANOVENÍ A1 - ANTITRYPSINU | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 5 | 9 | STANOVENÍ C3 SLOŽKY KOMPLEMENTU | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 1 | STANOVENÍ C4 SLOŽKY KOMPLEMENTU | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 7 | STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ KAPPA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 6 | 9 | STANOVENÍ LEHKÝCH ŘETĚZCŮ LAMBDA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 7 | STANOVENÍ IgG1 ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 7 | 9 | STANOVENÍ IgG2 ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 1 | STANOVENÍ IgG3 ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 3 | STANOVENÍ IgG4 ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 8 | 9 | STANOVENÍ IgE | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 1 | 9 | 7 | STANOVENÍ CYTOKINU ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 5 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgE PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA (ZÁKLADNÍ INHALAČNÍ A POTRAVINOVÉ ALERGENY) | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 7 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IMUNOGLOBULINU E (IgE) PROTI SMĚSÍM ALERGENŮ A MOLEKULÁRNĚ DEFINOVANÝM ALERGENŮM (KOMPONENTÁM) - VYSOKOAFINITNÍ FEIA NEBO LEIA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 3 | 9 | STANOVENÍ EOSINOFILNÍHO KATIONICKÉHO PROTEINU (ECP) | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 4 | 1 | STANOVENÍ SPECIFICKÉHO IgG4 PROTI JEDNOTLIVÝM ALERGENŮM - VYSOKOAFINITNÍ FEIA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 5 | 3 | STANOVENÍ ANTI ds-DNA Ab ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 1 | STANOVENÍ ANTI ENA Ab ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 3 | STANOVENÍ ANTI SS-A/Ro Ab ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 5 | STANOVENÍ ANTI SS-B/La Ab ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 7 | STANOVENÍ ANTI Sm Ab ELISA | | | | | | | | | | 1.4.2017 | | 31.12.2017 | |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|----------|------------|
| | 9 | 1 | 2 | 6 | 9 | STANOVENÍ ANTI U1-RNP Ab ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 1 | STANOVENÍ ANTI Scl-70 Ab ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 5 | STANOVENÍ ANTI KARDIOLIPIN Ab IgG a IgM ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 7 | STANOVENÍ ANTI-MPO ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 2 | 7 | 9 | STANOVENÍ ANTI-PR3 ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 3 | PRŮKAZ ANTI ds-DNA Ab IF | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 1 | 7 | PRŮKAZ ANTINUKLEÁRNÍCH PROTILÁTEK IF | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 3 | PRŮKAZ ANCA IF | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 7 | PRŮKAZ PROTILÁTEK PROTI BAZÁLNÍ MEMBRÁNĚ GLOMERULŮ IF | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 2 | 9 | STANOVENÍ ORGÁNOVĚ SPECIFICKÝCH AUTOPROTILÁTEK A ANTIMITOCHONDRIÁLNÍCH PROTILÁTEK V JEDNÉ TŘÍDĚ IF (IMUNOFLUORESCENCÍ) | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 5 | STANOVENÍ CIK METODOU PEG-IKEM | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 7 | STANOVENÍ CIK VAZBOU C1q ELISA | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 5 | 9 | STANOVENÍ HEMOLYTICKÉ AKTIVITY KOMPLEMENTU KLASICKOU CESTOU - CH50 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 3 | 6 | 3 | STANOVENÍ AKTIVITY INHIBITORU C1 ESTERÁZY | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 3 | 9 | IMUNOFENOTYPIZACE BUNĚČNÝCH SUBPOPULACÍ DLE POVRCHOVÝCH ZNAKŮ - PRŮTOKOVÁ CYTOMETRIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 4 | 9 | STANOVENÍ FAGOCYTÁRNÍ AKTIVITY LEUKOCYTŮ INGESCÍ PARTIKULÍ (JEDEN SUBSTRÁT) | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 7 | 5 | INTERPRETACE SOUBORU IMUNOLOGICKÝCH LABORATORNÍCH VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - LÉKAŘEM SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE, PÍSEMNÁ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 7 | 9 | TELEFONICKÁ KONZULTACE K IMUNOLOGICKÉMU LABORATORNÍMU VYŠETŘENÍ LABORATORNÍM PRACOVNÍKEM - SPECIALISTOU V OBORU LÉKAŘSKÉ IMUNOLOGIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 7 | DETEKCE AUTOPROTILÁTEK METODOU NEPŘÍMÉ IMUNOFLUORESCENCE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 8 | 9 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI LKM-1 AUTOANTIGENU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 1 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI BETA-2-GLYKOPROTEINU | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 3 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI SPECIFICKÝM ANTIGENŮM JATERNÍ TKÁNĚ | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 5 | AUTOPROTILÁTKY PROTI GAD | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 4 | 9 | 9 | AUTOPROTILÁTKY IA2 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 5 | 5 | 3 | STANOVENÍ OXYDATIVNÍHO VZPLANUTÍ GRANULOCYTŮ METODOU PRŮTOKOVÉ CYTOMETRIE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 1 | 5 | 6 | 5 | IMUNOANALYTICKÉ STANOVENÍ AUTOPROTILÁTEK PROTI TKÁŇOVÉ TRANSGLUTAMINÁZE | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 9 | 7 | 1 | 1 | 1 | SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY | 1.4.2017 | 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 přístr. | Výrobce | Název od ZZ | Datum od | Datum do |
|-----|------------|--|----------------------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|----------|------------|
| | Z000000093 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 3 000 000 | Laboratorní přístroje | E97500382 | 1 | BD Biosciences | 3109700 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | Z000000095 | Cytometr průtokový (cena dle reg. listu 4 000 000 | Laboratorní přístroje | E97500382 | 1 | BD Biosciences | 3109700 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000022 | Analyzátor imunologický | | 1974 | 1 | Phadia | 8145400 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000067 | CAP systém v ceně 1 000 000,- | | 1974 | 1 | Phadia | 8145400 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000092 | Cytometr | | E97500382 | 1 | BD Biosciences | 3109700 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000169 | ELISA reader | | 39600440003 | 1 | Asus Hitec | 1000265 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000206 | Fotometr v ceně 300 000,- | | 39600440003 | 1 | Asus Hitec | 1000265 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| | 0000000223 | Immunoviewer pro imunodifusi s tiskárnou v ceně 14 | | 512742 | 1 | Leitz | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|-------------|---|--------------------|---------|----------|------------|
| 0000000327 | Luminometr zkumavkový | | 81055 | 1 | DPC, Cirfus Corp. | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000339 | Mikroskop fluorescenční (cena dle reg. listu 450 0 | | 41945/16066 | 1 | Euroimmun | 1000798 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000341 | Mikroskop fluorescenční v ceně 300 000,- | | 41945/16066 | 1 | Euroimmun | 1000798 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000365 | Mikrotom zmrazovací v ceně 250 000,- | | 3949 | 1 | Leica | 1001277 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000368 | Mnohokanálový gama-spektrometr v ceně 650 000,- | | 39600440003 | 1 | Asus Hitec | 1000265 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000405 | Nefelometr Behring | | 371237 | 1 | Siemens | 8119300 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000531 | Reader ELISA v ceně 350 000,- | | 1974 | 1 | Phadia | 8454000 | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000534 | Reader UV-VIS v ceně 400 000,- | | 512742 | 1 | Leitz | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000589 | Skřízeč buněk | | 3109700 | 1 | Siemens | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000625 | Spektrofotometr UV-VIS v ceně 620 000,- | | 216098 | 1 | SLT-Labinstruments | | 1.4.2017 | 31.12.2017 |
| 0000000712 | Zařízení k měření radioaktivity beta v ceně 1 320 | | 3109700 | 1 | Siemens | | 1.4.2017 | 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 |
| | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem | | | 0 |

SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2017 do 31. 3. 2017.

Dočasně odsmulovaný výkon 91359 byl na žádost poskytovatele znovu nasmlouván.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2017.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 10. 2016 do 31. 12. 2016.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 10. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 8. 2016 do 30. 9. 2016.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 8. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 7. 2016 do 31. 7. 2016.

Aktualizace personálního obsazení.

Aktualizace seznamu přístrojů.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 6. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 4. 2016 do 31. 5. 2016.

Dočasně odsmulovaný výkon 91357 byl na základě žádosti poskytovatele znovu nasmlouván.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 4. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 2. 2016 do 31. 3. 2016.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 2. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 1. 2016 do 31. 1. 2016.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 1. 2016.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 11. 2015 do 31. 12. 2015.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1. 11. 2015.

Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu platnou pro období od 1. 6. 2015 do 31. 10. 2015.

Aktualizace personálního obsazení.

=====

Dočasně odsmulované výkony 91287, 91361, 91427, 91461, 91551, 91567, 91127, 91135, 91153, 91171, 91175, 91199, 91211, 91219, 91257, 91259, 91315, 91319, 91321, 91325, 91429, 91431, 91433, 91437, 91441, 91447, 91459, 91481, 91485, 91497, 91569 je možno opětovně nasmlouvat k 1. kalendářnímu dni následujícího měsíce po zaslání žádosti ze strany FNKV o jejich nasmlouvání.

Spektrum nasmlouvaných výkonů nelze indikovat u jiného poskytovatele.

Doloženo Osvědčení o splnění podmínek Auditů II NASKL č. DAA 012 2015 0534 813 s platností do 24. 4. 2017.

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