

IČO

4	8	8	9	9	1	1	9
8	4	3	1	2	0	0	0
7	K	O	M	P	0	0	6

Záčíslí IČO

4	8	8	9	9	1	1	9	6	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--



211

IČZ smluvního ZZ

Číslo smlouvy

Název IČO

Poliklinika Žďár nad Sázavou

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.05.06 / 4\_10**  
**SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE**

Platnost smlouvy ode dne

1.1.2008

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

1.1.2020

Datum uplatnění do

31.12.2020

Typ B

**PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU**

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

8	4	3	1	2	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

☐ Ano
 ☒ Ne

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Laboratoř hematologie

VARIABILNÍ SYMBOL

**ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ**

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
Žďár nad Sázavou	Studentská	4	1699	591 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

8	1	8
---	---	---

PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

☐ Ano
 ☒ Ne
**ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE**

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

☐ Ano
 ☒ 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)**

	od	do	od	do	Pořadí	1
					místo provozování	
Pondělí	06:00	12:00	12:30	14:30	Studentská 4, Žďár n/S	
Úterý	06:00	12:00	12:30	14:30	Studentská 4, Žďár n/S	
Středa	06:00	12:00	12:30	14:30	Studentská 4, Žďár n/S	
Čtvrtek	06:00	12:00	12:30	14:30	Studentská 4, Žďár n/S	
Pátek	06:00	12:00	12:30	14:30	Studentská 4, Žďár n/S	
Sobota						
Neděle						

VEDOUcí PRAC

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
L3	X	1.4.2018		8,00

Funkční licence

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

## KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	vnitřní lékařství I. stup.
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	specializace v oboru hematologie a transfúzní služba licence pro poskytování poradenských služeb v oboru hematologie a transfúzního lékařství

## 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	06:30	08:30		
Úterý	06:30	08:30		
Středa	06:30	08:30		
Čtvrtek	06:30	07:30		
Pátek	06:30	07:30		
Sobota				
Neděle				

## DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

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 PRACOVÍŠTI**

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka		Kapacita
Lékaři	L3	Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	8,0
	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	0,0
	L1	Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,0
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.	0,0
	K2	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,0
	K1	Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,0
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	40,0
	J1	VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,0
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4	NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,0
	S3	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	40,0
	S2	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	80,0
	S1	NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,0
	SBM	NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity	0,0
	DI	Pracovník dopravy – Dispečer	0,0
	DD	Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby	0,0
	DZS	Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,0

## **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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

(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)

Nasmlovaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

## SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVÍŠTI (seznam č.1)

s.	Rodné číslo	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. ac	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
1						O	1.1.2020	31.12.2020	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2020	40,00										
						O	1.1.2020	31.12.2020	8,00										
						O	1.1.2020	31.12.2020	32,00										
						O	1.1.2020	31.12.2020	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 KRVY	1.1.2005	
	0	9	1	1	5	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	1.1.2005	
	0	9	1	2	3	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	1.1.2005	
	0	9	1	2	9	FRAGILITA KAPILÁR	1.1.2005	
	0	9	1	3	1	KRVÁČIVOST PODLE DUKE	1.1.2005	
	0	9	1	3	3	SEDIMENTACE ERYTHROCYTŮ	1.1.2005	
	0	9	2	1	5	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	1.1.2005	
	2	2	1	1	2	VYŠETŘENÍ KREVNI SKUPINY ABO, RH (D) V SÉRII	2.1.2005	
	2	2	1	3	3	PŘÍMÝ ANTIGLOBULINOVÝ TEST	1.1.2005	
	2	2	2	1	4	SCREENING ANTIERYTHROCYTÁRNÍCH PROTILÁTEK - V SÉRII, SLOUPCOVÁ AGLUTINACE/PEVNÁ FÁZE	1.1.2005	
	8	1	1	1	1	ALT STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	1	3	AST STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	1	7	AMYLASA (SÉRUM, MOČ) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	2	1	BILIRUBIN CELKOVÝ STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	2	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ (SÉRUM) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	2	7	BÍLKOVINY PRŮKAZ (MOČ) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	2	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, VÝPOTEC, CSF) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	3	5	SODÍK STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	3	7	UREA STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	4	5	DRASLÍK STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	4	7	FOSFATÁZA ALKALICKÁ STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	4	9	FOSFOR ANORGANICKÝ STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	5	3	GAMA-GLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	5	5	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	5	7	CHLORIDY STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	6	9	KREATININ STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	7	1	KYSELINA MLÉČNÁ (LAKTÁT) STATIM	1.1.2005	
	8	1	1	7	5	HCG STATIM	1.1.2005	
	8	1	2	1	1	GLUKÓZA MOČ KVALITATIVNĚ	1.1.2005	
	8	1	2	1	9	pH MOČE	1.1.2005	
	8	1	2	2	7	PROSTATICÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA) - VOLNÝ	1.1.2005	
	8	1	2	3	5	TUMORMARKERY CA 19-9, CA 15-3, CA 72-4, CA 125	1.1.2005	
	8	1	2	4	9	CEA (MEIA)	1.1.2005	
	8	1	3	2	5	ANALÝZA MOČI MIKROSKOPICKY KVANTITATIVNĚ	1.1.2005	
	8	1	3	2	9	ALBUMIN (SÉRUM)	1.1.2005	

	8	1	3	3	1	ALBUMIN V MOZKOMÍŠNÍM MOKU	1.1.2005	
	8	1	3	3	7	A L T	1.1.2005	
	8	1	3	4	5	AMYLÁZA	1.1.2005	
	8	1	3	4	7	ANALÝZA MOČI CHEMICKY A MIKROSKOPICKY	1.1.2005	
	8	1	3	4	9	ŽALUDEČNÍ OBSAH - TITRAČNÍ ANALÝZA	1.1.2005	
	8	1	3	5	7	A S T	1.1.2005	
	8	1	3	5	9	BENCE - JONESOVA BÍLKOVINA V MOČI	1.1.2005	
	8	1	3	6	1	BILIRUBIN CELKOVÝ	1.1.2005	
	8	1	3	6	3	BILIRUBIN KONJUGOVANÝ	1.1.2005	
	8	1	3	6	5	BÍLKOVINY CELKOVÉ	1.1.2005	
	8	1	3	6	7	BÍLKOVINA KVALITATIVNĚ (MOČ)	1.1.2005	
	8	1	3	6	9	BÍLKOVINA KVANTITATIVNĚ (MOČ, MOZKOM. MOK, VÝPOTEK)	1.1.2005	
	8	1	3	8	3	LAKTÁTDEHYDROGENÁZA (L D)	1.1.2005	
	8	1	3	9	3	DRASLÍK	1.1.2005	
	8	1	3	9	7	ELEKTROFORÉZA PROTEINŮ (SÉRUM)	1.1.2005	
	8	1	4	2	1	FOSFATÁZA ALKALICKÁ (ALP)	1.1.2005	
	8	1	4	2	3	FOSFATÁZA ALKALICKÁ IZOENZYMY	1.1.2005	
	8	1	4	2	7	FOSFOR ANORGANICKÝ	1.1.2005	
	8	1	4	3	5	GAMAGLUTAMYLTRANSFERÁZA (GMT)	1.1.2005	
	8	1	4	3	9	GLUKÓZA KVANTITATIVNÍ STANOVENÍ	1.1.2005	
	8	1	4	4	3	GLUKOZOVÝ TOLERANČNÍ TEST (WHO)	1.1.2005	
	8	1	4	4	9	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN	1.1.2005	
	8	1	4	5	1	HEMOGLOBIN VOLNÝ V PLAZMĚ	1.1.2005	
	8	1	4	6	1	HOMOCYSTEIN CELKOVÝ	1.1.2005	
	8	1	4	6	9	CHLORIDY	1.1.2005	
	8	1	4	7	1	CHOLESTEROL CELKOVÝ	1.1.2005	
	8	1	4	7	3	CHOLESTEROL HDL	1.1.2005	
	8	1	4	9	5	KREATINKINÁZA (CK)	1.1.2005	
	8	1	4	9	7	KREATINKINÁZA IZOENZYM CK-MB	1.1.2005	
	8	1	5	1	1	CLEARANCE KREATININU GLOBÁLNÍ	1.1.2005	
	8	1	5	2	1	LAKTÁT (Kyselina mléčná)	1.1.2005	
	8	1	5	2	3	Kyselina močová	1.1.2005	
	8	1	5	2	7	CHOLESTEROL LDL	1.1.2005	
	8	1	5	3	7	LIPOPROTEINY - ELEKTROFORÉZA	1.1.2005	
	8	1	5	4	7	MELANIN V MOČI	1.1.2005	
	8	1	5	6	1	PRŮKAZ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ	1.1.2005	
	8	1	5	9	3	SODÍK	1.1.2005	
	8	1	6	1	1	TRIACYLGLYCEROLY	1.1.2005	
	8	1	6	2	1	UREA	1.1.2005	
	8	1	6	2	5	VÁPÍK CELKOVÝ	1.1.2005	
	8	1	6	2	9	VAZEBNÁ KAPACITA ŽELEZA	1.1.2005	
	8	1	6	4	1	ŽELEZO CELKOVÉ	1.1.2005	
	8	1	6	9	7	PORFobilinogen v moči orientačně	1.1.2005	
	8	2	0	9	1	STANOVENÍ PROTLÁTEK METODOU REAKCE INHIBICE HEMOLÝZY (ASTAL, ASLO)	1.1.2005	
	9	1	1	2	9	STANOVENÍ IgG	1.1.2005	
	9	1	1	3	1	STANOVENÍ IgA	1.1.2005	
	9	1	1	3	3	STANOVENÍ IgM	1.1.2005	
	9	1	1	3	7	STANOVENÍ TRANSFERINU	1.1.2005	
	9	1	1	5	3	STANOVENÍ C - REAKTIVNÍHO PROTEINU	1.1.2005	
	9	1	1	8	9	STANOVENÍ IgE	1.1.2005	
	9	1	3	3	5	PRŮKAZ REVMATOIDNÍHO FAKTORU A	1.1.2005	
	9	1	4	9	9	AUTOPROTLÁTKY IA2	1.1.2005	
	9	1	5	0	3	STANOVENÍ HLADIN ANTISTREPTOLYZINU O (ASLO) NEFELOMETRICKY, TURBIDIMETRICKY	1.1.2005	
	9	2	1	3	5	DROGY A LÉČIVA - CÍLENÝ IMUNOCHEMICKÝ ZÁCHYT	1.1.2005	



9	3	1	1	5	FOLÁTY	1.1.2005	
9	3	1	2	7	ESTRIOL	1.1.2005	
9	3	1	2	9	FOLITROPIN (FSH)	1.1.2005	
9	3	1	3	3	LUTROPIN (LH)	1.1.2005	
9	3	1	3	7	PROGESTERON	1.1.2005	
9	3	1	4	3	FOSFÁTY CYKlickÉ	1.1.2005	
9	3	1	4	5	C-PEPTID	1.1.2005	
9	3	1	4	9	ESTRADIOL	1.1.2005	
9	3	1	5	1	FERRITIN	1.1.2005	
9	3	1	5	5	CHORIOGONADOTROPIN - BETA PODJEDNOTKA	1.1.2005	
9	3	1	5	9	CHORIOGONADOTROPIN (HCG)	1.1.2005	
9	3	1	6	1	INZULÍN	1.1.2005	
9	3	1	7	7	PROLAKTIN	1.1.2005	
9	3	1	8	5	TRIJODTYRONIN CELKOVÝ (TT3)	1.1.2005	
9	3	1	8	7	TYROXIN CELKOVÝ (TT4)	1.1.2005	
9	3	1	8	9	TYROXIN VOLNÝ (FT4)	1.1.2005	
9	3	1	9	1	TESTOSTERON	1.1.2005	
9	3	1	9	5	TYREOTROPIN (TSH)	1.1.2005	
9	3	2	1	3	VITAMIN B12	1.1.2005	
9	3	2	1	5	ALFA - 1 - FETOPROTEIN (AFP)	1.1.2005	
9	3	2	1	7	AUTOPROTIŁÁTKY PROTI MIKROSOMÁLNÍMU ANTIGENU	1.1.2005	
9	3	2	2	1	KARCINOEMBRYONÁLNÍ ANTIGEN (CEA)	1.1.2005	
9	3	2	2	5	PROSTATICKÝ SPECIFICKÝ ANTIGEN (PSA)	1.1.2005	
9	3	2	3	1	TYREOGLOBULIN AUTOPROTIŁÁTKY	1.1.2005	
9	6	1	2	5	REKALCIFIKAČNÍ ČAS A JEHO MODIFIKACE	1.1.2005	
9	6	1	6	3	KREVNÍ OBRAZ	1.1.2005	
9	6	1	6	5	KREVNÍ OBRAZ S TŘÍPOPULAČNÍM DIFERENCIÁLNÍM POČTEM LEUKOCYTŮ	1.1.2005	
9	6	2	7	3	PRO-C GLOBAL	1.12.2006	
9	6	3	1	5	ANALÝZA KREVNÍHO NÁTĚRU PANOPTICKY OBARVENÉHO. INDIVIDUÁLNÍ VYŠETŘENÍ	1.10.2009	
9	6	3	1	7	INHIBITOR - ORIENTAČNÍ METODA	1.1.2005	
9	6	3	2	1	POČET TROMBOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2005	
9	6	3	2	3	POČET EOSINOFILŮ V SEKRETECH (NOS, SPUTUM)	1.1.2005	
9	6	3	2	5	FIBRINOGEN (SÉRIE)	1.1.2005	
9	6	5	1	5	FIBRIN DEGRADAČNÍ PRODUKTY KVANTITATIVNĚ	1.1.2005	
9	6	5	2	3	POČET RETIKULOCYTŮ MIKROSKOPICKY	1.1.2005	
9	6	6	1	7	TROMBINOVÝ ČAS	1.1.2005	
9	6	6	2	1	AKTIVOVANÝ PARTIALNÍ TROMBOPLASTINOVÝ TEST (APTT)	1.1.2005	
9	6	6	2	3	PROTROMBINOVÝ TEST	1.1.2005	
9	6	7	1	1	PANOPTICKÉ OBARVENÍ NÁTĚRU PERIFERNÍ KRVE NEBO ASPIRÁTU	1.1.2005	
9	6	7	1	3	ZHOVOENÍ NÁTĚRU	1.1.2005	
9	6	7	1	5	ANALÝZA NÁTĚRU KOSTNÍ DŘENĚ, MÍZNÍ UZLINY NEBO TKÁNĚ RES OBARVENÉHO PANOPTICKY	1.1.2005	
9	6	8	1	3	ANTITROMBIN III, CHROMOGENNÍ METODOU (SÉRIE)	1.1.2005	
9	6	8	2	1	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ALKALICKÉ FOSFATÁZY V NEUTROFILECH	1.1.2005	
9	6	8	3	3	CYTOCHEMICKÉ VYŠETŘENÍ ŽELEZA V NÁTĚRECH	1.1.2005	
9	7	1	1	1	SEPARACE SÉRA NEBO PLAZMY	1.1.2005	

#### 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 ZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
-----	---------	--------------	----------------------------	-----------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

				1		Analyzátor Na/K/C1	1.1.2005	
				1		Biochemický analyzátor Roche Cobas Integra 400 Plus	1.1.2005	
				1		CZEDMA hematologický analyzátor	1.12.2006	
				1		Centrifuga 6S	1.1.2005	
				1		Denzitometr DS-2	1.1.2005	
				2		Hematologický analyzátor Cobas Micros	1.1.2005	
				1		Imunologický analyzátor TOSOH AIA-600 II	1.1.2005	
				1		Inkubátor 37Si	1.1.2005	
				1		Koagulometr ST4 Bio	1.1.2005	
				3		Laboratorní Odstředivka Heraeus	1.1.2005	
				1		Laboratorní odstředivka MULTIFUGE	1.1.2005	
				1		Micros 60 ABX	1.1.2005	
				2		Mikroskop Poland	1.1.2005	
				1		Mikroskop s polarizací Olympus BX	1.1.2005	
				1		Myčka MIELE	1.1.2005	
				1		Super GL	1.1.2005	
				1		Váhy analytické WA/35	1.1.2005	
				1		biochemický analyzátor Cobas Mira	1.1.2005	
				1		skříň nízkoteplotní NS 600.2	1.1.2005	
				1		STA Satellite STAGO	1.1.2018	

#### 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

PZS garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. PZS prohlašuje, že kvalifikace personálu a dokumentace k přístrojovému vybavení je založena v jeho evidenci a na vyžádání bude předložena pověřenému zástupci ZP MV ČR.

HISTORIE POZNÁMEK KE ZMĚNÁM		Přidat řádek
Datum změny	Popis	Změnu provedl

Změny provedené při minulém otevření formuláře

Změny provedené při předminulém otevření formuláře

Změny provedené při předpředminulém otevření formuláře

Změny provedené při dřívějších otevřeních formuláře

HISTORIE ZMĚN - PROGRAMOVÝ LOG		Počet otevření formuláře =>	
Změněné pole		Datum změny	Čas změny

2

Datum změny

Změna provedena ve verzi

# KONTROLA FORMULÁŘE

Výpis chybových položek nalezených  
při kontrole formuláře

Datum a čas kontroly =>

Objekt

Popis chyby

VÝSLEDEK KONTROLY: