



SMLOUVA č.: 17370001
o poskytování a úhradě zdravotní služby
(přeprava zemřelých pojištěnců na pitvu a z pitvy)

Článek I.
Smluvní strany

Poskytovatel zdravotních služeb:	Paule Roman - pohřební služba
Sídlo (obec):	[REDACTED]
Ulice, č.p., PSČ:	[REDACTED]
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Roman Paule
IČ:	63282330
IČZ:	37728000
Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:	[REDACTED]

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky		
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00	
IČ:	41197518	
Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj		
Zastoupená (jméno a funkce):	JUDr. Barbora Písařová, vedoucí Oddělení správy smluv Regionální pobočky Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj	
Doručovací adresa (obec):	České Budějovice	
Ulice, č.p., PSČ:	Žižkova 22, 370 01	
tel.: 952 222 222	fax: 925 228 241	e-mail: info@vzp.cz
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:	ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA, 1114004311/0710	

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

u z a v í r a j í

v souladu s platným zněním zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, vyhláškou č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, a příslušnými právními předpisy tuto Smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní služby (přeprava zemřelých pojištěnců na pitvu a z pitvy) (dále jen „Smlouva“).

Článek II. Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek a úprava vztahů při zajišťování a úhradě přepravy zemřelých pojištěnců Pojišťovny (dále jen „zemřelí“) na patologicko-anatomickou nebo zdravotní pitvu a přepravu z pitvy do místa, kde k úmrtí došlo, popřípadě do místa pohřbu, je-li stejně vzdálené nebo bližší než místo, kde k úmrtí došlo (dále jen „přeprava“).

Článek III. Práva a povinnosti smluvních stran

- (1) Smluvní strany
 - a) dodržují při zajišťování, vykazování a úhradě přepravy zemřelých právní předpisy upravující veřejné zdravotní pojištění a Metodiku pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, v platném znění, (dále jen „Metodika“),
 - b) zaváží své zaměstnance k zachování povinné mlčenlivosti o osobních údajích¹ a skutečnostech, o nichž se dozvěděli při výkonu své funkce nebo zaměstnání.
- (2) Poskytovatel
 - a) zajišťuje přepravu zemřelých svými dopravními prostředky a zaměstnanci podle podmínek dohodnutých ve Smlouvě v rozsahu dle Přílohy č. 2 této Smlouvy,
 - b) odpovídá za plnění věcných a technických podmínek, stanovených zvláštním zákonem² pro zajišťování přepravy zemřelých, a za škody vzniklé při výkonu této činnosti,
 - c) je oprávněn poskytovat přepravu zemřelých pouze na základě indikace lékaře se specializovanou způsobilostí.
- (3) Pojišťovna
 - a) uhradí přepravu zemřelých, průkazně zdokumentovanou a poskytnutou jejím pojištěncům v souladu s příslušnými právními předpisy a Smlouvou,
 - b) dohledá na žádost Poskytovatele bez zbytečného prodlení příslušnost pojištěnce k Pojišťovně v případech, kdy není dostupný průkaz pojištěnce a jsou dostupné jeho osobní údaje,
 - c) poskytuje Poskytovateli prostřednictvím zveřejnění na internetových stránkách Pojišťovny www.vzp.cz k plnění smluvních podmínek Metodiku a s její změnou seznámí Poskytovatele alespoň jeden měsíc před stanoveným termínem její platnosti.

Článek IV. Platební ujednání

- (1) Pojišťovna uhradí Poskytovateli účelně vynaložené náklady na přepravu zemřelých v souladu s platným zněním zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam výkonů s bodovými hodnotami (kód 50 - Převoz na pitvu a z pitvy), s pevnou sazbou na jeden ujetý kilometr. Jízda nevytíženého vozidla bez zemřelého se nevykazuje.
- (2) Hodnota bodu pro přeprava zemřelých, hrazená z veřejného zdravotního pojištění podle seznamu výkonů, výše úhrad hrazené zdravotní služby podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb. se uvedou pro příslušné kalendářní období v dodatku ke Smlouvě podle zvláštního právního předpisu.
- (3) Poskytovatel provede vyúčtování přepravy zemřelých fakturou. Faktura musí obsahovat náležitosti účetního dokladu³ a musí být doložena doklady dle Metodiky.
- (4) V případě, že faktura neobsahuje náležitosti účetního dokladu a příloha neobsahuje náležitosti podle Metodiky, má Pojišťovna právo ji odmítnout a vrátit bez zbytečného odkladu Poskytovateli k doplnění, popřípadě k opravě; v takovém případě běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou.
- (5) Úhrada vyúčtované přepravy zemřelých, při dodržení podmínek dohodnutých ve Smlouvě, bude provedena při předání vyúčtování Pojišťovně na elektronickém nosiči či v elektronické podobě do 30 kalendářních dnů a při předání vyúčtování Pojišťovně na papírových dokladech do 50 kalendářních dnů

¹ Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

² Zákon č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů; vyhláška č. 341/2014 Sb., o schvalování technické způsobilosti a technických podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích

³ Zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů

ode dne doručení faktury Pojišťovně. Lhůta splatnosti je dodržena, je-li platba poslední den lhůty připsána na účet Poskytovatele. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc.

Článek V. Kontrola

- (1) Pojišťovna má právo v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. provádět kontrolu poskytnuté a vyúčtované přepravy zemřelých, při které poskytne Poskytovatel potřebnou součinnost.
- (2) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost nebo nesprávnost vyúčtované přepravy zemřelých, Pojišťovna takovou péči neuhradí. Zjistí-li pochybení ve vyúčtování dodatečně, tj. po provedené úhradě a Poskytovatel do 10 pracovních dnů od písemné výzvy Pojišťovny spornou částku neuhradí, nebo nedoloží její oprávněnost, Pojišťovna jednostranným započtením pohledávky v následujícím zúčtovacím období sníží Poskytovateli úhradu předložených vyúčtování přepravy zemřelých.

Článek VI. Sankční ujednání

Smluvní strany se dohodly, že

- (3) při prodlení se splněním peněžitého závazku nebo jeho části má věřitel právo požadovat z nezaplacené částky úroky z prodlení ve výši určené předpisy práva občanského,
- (4) uplatněním úroků z prodlení není dotčeno právo smluvních stran na vydání bezdůvodného obohacení a náhradu škody, pokud tato škoda není kryta úroky z prodlení se splněním peněžitého závazku.

Článek VII. Doba účinnosti Smlouvy

Smlouva se uzavírá na dobu 5 let, tj. do 30. 4. 2022.

- (1) Platnost Smlouvy lze ukončit dohodou smluvních stran, nebo výpovědí podanou jednou ze smluvních stran s tříměsíční výpovědní lhůtou, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně.
- (2) Právní vztahy mezi smluvními stranami, ve věcech neupravených touto Smlouvou, se řídí příslušnými právními předpisy.

Článek VIII. Uveřejnění smlouvy

- (1) Smluvní strany jsou si plně vědomy zákonné povinnosti od 1. 7. 2016 uveřejnit dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) všechny případné dohody, kterými se smlouva doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší, včetně smlouvy samotné, a to prostřednictvím registru smluv. Uveřejněním smlouvy dle tohoto odstavce se rozumí vložení elektronického obrazu textového obsahu smlouvy a metadat podle § 5 odst. 5 zákona o registru smluv do registru smluv.
- (2) Smluvní strany prohlašují, že se dohodly na všech částech smlouvy, které budou pro účely jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv znečitelněny.
- (3) Smluvní strany se dále dohodly, že smlouvu zašle správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv Pojišťovna. Notifikace správce registru smluv o uveřejnění bude zaslána Poskytovateli na e-mail pověřené osoby Poskytovatele: [REDAKCE] Notifikace Poskytovateli nebude zaslána v případě, že při odeslání smlouvy k uveřejnění zadala Pojišťovna automatickou notifikaci uveřejnění Poskytovateli a již obdržela potvrzení správce registru o uveřejnění Smlouvy. Poskytovatel je povinen zkontrolovat, že tato smlouva včetně všech příloh a metadat byla řádně v registru smluv uveřejněna. V případě, že Poskytovatel zjistí jakékoli nepřesnosti či nedostatky, je povinen neprodleně o nich písemně informovat Pojišťovnu. Postup uvedený v tomto odstavci se smluvní strany zavazují dodržovat i v případě uzavření jakýchkoli dalších dohod, kterými se tato smlouva bude případně doplňovat, měnit, nahrazovat nebo rušit.

IX.
Ostatní ujednání

Nedílnou součástí této Smlouvy jsou :

- Ověřená kopie výpisu z obchodního rejstříku u fyzických nebo právnických osob, zapsaných do obchodního rejstříku
Ověřená kopie živnostenského listu (koncesní listiny)
- Smluvené druhy zdravotních služeb, odbornosti pracovišť, jejich identifikace a rozsah poskytovaných zdravotních služeb

Pozn.: Ověření kopií provede RP VZP na základě předložení originálu dokladu.

Článek X.
Závěrečná ujednání

- (1) Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 5. 2017.
- (2) Smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 1 vyhotovení.
- (3) Nabytím účinnosti této smlouvy pozbývá platnost a účinnost stávající smlouva č. 2C37Y003 ze dne 11. 5. 2012.
- (4) Veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.

V dne **24. 04. 2017**

V Českých Budějovicích dne **24. 04. 2017**



Městský úřad Prachatic
Odbor živnostenský
Velké náměstí 3, Prachatic, 383 01

Příloha č. 1

Č. j.: ŽIV-00-2551/07/J
Ev. č.: 330600-9826

Koncesní listina

vydaná fyzické osobě

dle § 56 odst. 2 zákona č. 455/1991 Sb. o živnostenském podnikání (živnostenský zákon), ve znění pozdějších předpisů, na základě oznámení změny bydliště ze dne 20.06.2007

Jméno a příjmení: **Roman Paule**

Rodné číslo: [redacted]

Bydliště: [redacted]

Jméno a příjmení včetně dodatku: **Roman Paule - Pohřební služba**

Identifikační číslo: **63282330**

Místo podnikání: **Zahradní 202
383 01, Prachatic - Prachatic II**

Předmět podnikání: **Provozování pohřební služby**

Koncese se uděluje na dobu neurčitou.

Den vzniku práva provozovat živnost: 16.11.1995

V Prachaticích dne 20.06.2007

[redacted]
Ilja Pinter

vedoucí odboru živnostenského

Tato fotokopie souhlasí
s předloženým originálem.
Ověřil..... [redacted]

IČO	6	3	2	8	2	3	3	0
IČZ smluvního ZZ	3	7	7	2	8	0	0	0
Číslo smlouvy	1	7	3	7	0	0	0	1

Název IČO

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.10.10 / 4_12
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ HRAZENÝCH SLUŽEB**

Platnost smlouvy ode dne	<input type="text" value="1.5.2017"/>
Číslo složky	<input type="text"/>
Číslo dodatku	<input type="text"/>
Datum uplatnění od	<input type="text" value="1.5.2017"/>
Datum uplatnění do	<input type="text" value="30.4.2022"/>

Typ B PRACOVISŤĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤĚ (IČP)	<input type="text" value="37728001"/>
PRACOVISŤĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU	<input type="radio"/> Ano <input checked="" type="radio"/> Ne

NÁZEV PRACOVISŤĚ	<input type="text" value="Pohřební služba"/>
VARIABILNÍ SYMBOL	<input type="text"/>

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤĚ					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Prachatice	Zahradní		202	383 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤĚ	<input type="text" value="989"/>
PRACOVISŤĚ JE HRAZENO FORMOU KKV	<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

Počet hodin poskytování péče v týdnu (zaokrouhлено na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)					Pořadí
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

VEDOUCÍ PRACOVIŠTĚPříjmení, jméno, titul Rodné číslo bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
DI	X	1.5.2017	30.4.2022	0,00

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				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTIPočet dnů v týdnu Počet hodin v týdnu (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	0,00
	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	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	0,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	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 GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(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

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

SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

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 přístr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
------	---------	--------------	----------------------------	-----------------	---------------	---------	-------------	----------	----------

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)

Nasmlovaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál		
5	0	Přeprava k pitvě a z pitvy				

**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

Příloha č. 2 s účinností od 1. 5. 2017.

Datum: 2017.04.26 11:02:31 +02'00'

Date: 2017.04.24 13:47:04 +0200