

Smluvní strany

Subjekt: Klatovská nemocnice, a.s.

Zapsaná v OR vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 1070

IČ: 26360527

DIČ: CZ26360527

Se sídlem: Plzeňská 929, 339 01 Klatovy

(dále jen „objednatel“)

a

Subjekt: Fakultní nemocnice Plzeň

ÚKBH, MIKRO, ÚIA, OID, TO

IČ: 00669806, DIČ: CZ00669806

Se sídlem: Edvarda Beneše 1128/13, Plzeň, 305 99

(dále jen „poskytovatel“)

se níže uvedeného dne, měsíce a roku, v souladu s ustanovením § 1724 a násl. zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, dohodly na základě vzájemného konsensu o všech dále uvedených ustanoveních tak, jak stanoví tato

RÁMCOVÁ SMLOUVA O PROVÁDĚNÍ VYŠETŘENÍ A KONZULTAČNÍ ČINNOSTI V RÁMCI MEZILABORATORNÍHO POROVNÁVÁNÍ

(dále také jen „Smlouva“)

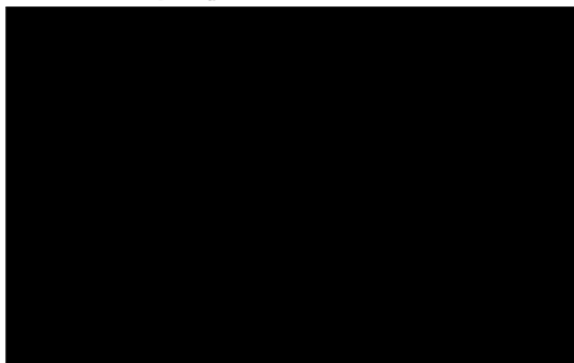
1. Postavení smluvních stran

- 1.1. Poskytovatel vyšetření je příspěvková organizace, jejímž zřizovatelem je Ministerstvo zdravotnictví České republiky, zřizovací listina č.j. 16037/2001. Úplné znění zřizovací listiny bylo vydáno dne 31.5.2016 pod č.j. MZDR 33300/2016-2/OPŘ.
- 1.2. Objednatel vyšetření je Odbor klinických laboratoří Klatovská nemocnice a.s., zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, vložka 1070.
- 1.3. Poskytovatel vyšetření je subjekt oprávněný k poskytování odborných vyšetření a konzultační činnosti a disponuje kvalifikovaným personálem a vhodnými zařízeními pro naplnění účelu této smlouvy.

2. Účel a předmět smlouvy

- 2.1. Předmětem této smlouvy je závazek Poskytovatele provádět vyšetření a poskytovat související konzultační činnosti v rámci mezilaboratorního porovnávání v souladu s požadavky Objednatele, pokud jsou tyto v souladu s Laboratorní příručkou Poskytovatele.
- 2.2. Účelem této dohody je zajištění poskytování plnění dle čl. 3. 1. této smlouvy.
- 2.3. Smluvní strany spolu budou komunikovat písemně e-mailem nebo faxem.

2.3.1. Za Poskytovatele je oprávněn komunikovat:



2.4. Za Objednatele je oprávněn komunikovat:



Ve věci realizace předmětu Smlouvy:



3. Specifikace plnění

3.1. Poskytovatel poskytne Objednateli plnění, které spočívá v následujících činnostech:

- provedení vyšetření v rámci mezilaboratorního porovnávání v souladu s požadavky Objednatele, pokud jsou tyto v souladu s Laboratorní příručkou Poskytovatele
- provedení specializovaných vyšetření, pokud jsou tyto v souladu s Laboratorní příručkou Poskytovatele
- poskytnutí konzultací v souvislosti s výsledky provedeného vyšetření,

a to prostřednictvím Ústavu klinické biochemie a hematologie /ÚKBH/, Ústavu mikrobiologie /MIKRO/ Ústavu imunologie a alergologie /ÚIA/, Oddělení imunochemické diagnostiky /OID/, transfuzního oddělení /TO/ . Plnění budou Poskytovatelem poskytovány na základě žádanky od Objednatele, která bude mít náležitosti dle Laboratorní příručky Poskytovatele.

3.2. Nedoručí-li Poskytovatel na adresu Objednatele sdělení o nemožnosti poskytnutí plnění v souladu s touto smlouvou a žádankou Zadavatele, má se za to, že Poskytovatel potvrzuje žádanku Objednatele v plném rozsahu a poskytne plnění v souladu s touto smlouvou.

3.3. Poskytovatel se podpisem této smlouvy zavazuje k poskytnutí plnění dle této smlouvy bez zbytečného odkladu, ve lhůtě dle Laboratorní příručky Poskytovatele, a to podle složitosti prováděného vyšetření a technických možností Poskytovatele.

4. Mlčenlivost

4.1. Veškeré informace vztahující se k poskytování zdravotní péče jsou důvěrné.

4.2. Poskytovatel vyšetření se zavazuje, že nesdělí informace týkající se plnění dle této smlouvy, o nichž se dozvěděl v souvislosti s provedením vyšetření nebo konzultační

činností, jakékoli třetí straně bez předchozího písemného souhlasu Objednatele vyšetření.

- 4.3. Ustanovením čl. 4. 2. není dotčena nebo omezena oznamovací povinnost Poskytovatele dle obecně závazných právních předpisů.

5. Odměna za poskytnuté služby

- 5.1. Smluvní strany prohlašují, že plnění dle této smlouvy je poskytováno bezplatně. Úhrada za poskytování zdravotní péče, tj. poskytnutí plnění dle této smlouvy, z prostředků veřejného zdravotního pojištění, tím není dotčena.
- 5.2. Není-li provedení vyšetření Poskytovatele hrazeno z veřejného zdravotního pojištění, uhradí Objednatel vyšetření za přímou úhradu podle ceníku, který tvoří přílohu č. 1.

6. Náhrada hotových výdajů

- 6.1. Nestanoví-li tato Smlouva jinak, nemá Poskytovatel vyšetření nárok na náhradu nákladů, které mu vzniknou při provádění vyšetření a poskytování konzultační činnosti dle této smlouvy.

7. Trvání smlouvy

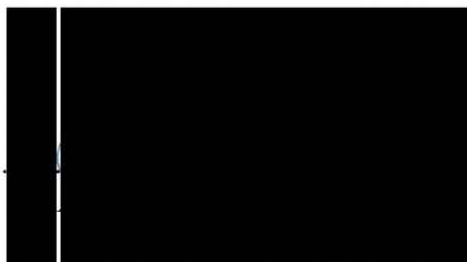
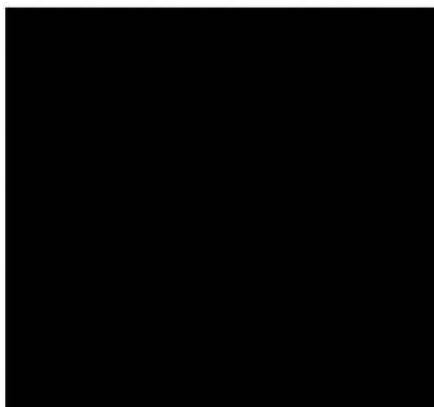
- 7.1. Tato Smlouva nabude platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami či jejich oprávněnými zástupci.
- 7.2. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
- 7.3. Tuto smlouvu lze jednostranně vypovědět kteroukoli ze smluvních stran, výpovědní lhůta činí 1 měsíc a počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla písemná výpověď druhé straně doručena.

8. Závěrečná ustanovení

- 8.1. Právní vztah mezi smluvními stranami se řídí platnými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 S Sb., občanský zákoník.
- 8.2. Jakékoliv změny této smlouvy jsou možné pouze písemně ve formě číselně označených dodatků k této smlouvě. Smlouva může být ukončena pouze písemně.
- 8.3. Tato Smlouva se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.
- 8.4. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, a shledaly, že její obsah přesně odpovídá jejich pravé a svobodné vůli a zakládá právní následky, jejichž dosažení svým jednáním sledovaly, a proto ji níže, prosty omylu, lsti a tísně, jako správnou podepisují.
- 8.5. Smluvní strany na závěr této smlouvy výslovně prohlašují, že jim nejsou známy žádné okolnosti bránící v uzavření této smlouvy.

V KLAATOVĚCH dne 24. 2. 2014

V Plzni dne



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

ÚSTAV MIKROBIOLOGIE

Kód	Body	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH
-----	------	-----------	--------------	-----	------------

		21%	1 229,75 Kč	258,25 Kč	1 488,00 Kč
		0%	414,00 Kč	0,00 Kč	414,00 Kč

*) cena výkonů kalkulovaných dle regulované maximální ceny bodu (1,14 Kč/bod) se může lišit v průběhu kalendářního roku v návaznosti na změny bodové hodnoty výkonů zdravotní pojišťovnou

Platnost od 1.1. 2017

Schváleno vedením FN Plzeň



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

ODDĚLENÍ IMUNOCHEMICKÉ DIAGNOSTIKY

Název	Zkratka
1,25 -dihydroxyvitamin D (*)	S_VitD
17-hydroxyprogesteron (*)	S_17OH
21-hydrolase autoantibodes (*)	S_21OH
25-hydroxyvitamin D (*)	S_25VD
Adrenokortikotropin (*)	P_S_ACTH
Aldosteron (*)	P_ALDO
Alfa-1 fetoprotein (*)	S_AFP
Androstendion (*)	P_ANDR
Antigen squamózních nádorových buněk (SCC) (*)	S_SCCA
anti-mulleriánský hormon (*)	S_AMH
CARBOHYDRATE (Cancer) antigen CA 125 (*)	S_C125
CARBOHYDRATE (Cancer) antigen CA 15-3 (*)	S_CA15-3
CARBOHYDRATE (Cancer) antigen CA 19-9 (*)	S_CA19-9
CARBOHYDRATE (Cancer) antigen CA 72-4 (*)	S_CA72-4
C-Peptid (*)	S_Cpep
C-terminální telopeptid kolagenu typu I (*)	S ICTP
C-terminální telopeptid kolagenu typu I (*)	S CTx
Cytokeratinový fragment 21-1 (*)	S_CYFR
Dehydroepiandrosteron sulfát (*)	S_DHEA
Estradiol (*)	S_ESTD
Folikulostimulační hormon(Folitropin) (*)	S_FSH
Gastrin (*)	S_Gast
HCG nádorový (*)	S_bHCG
HE4 (*)	S_HE4
Choriogonadotropin Free beta-screening 1.trimestru (*)	S_FhCG
Choriogonadotropin -screening 2.trimestru (*)	S_HCGb
Chromogranin A (*)	S_CHRA
IGF binding protein 3 (*)	S_IGFB

Insulin-like growth faktor (*)	S_IGF1
Inzulín (*)	S_IRI
Kalcitonin (*)	S_hCT
Karcinoembryonální antigen (*)	S_CEA
Kortisol (*)	S_KORT
Kyselina Hyaluronová (*)	
Lutheïnizační hormon(Lutropin) (*)	S_LH
Metanefriny (metanefrin, normetanefrin) (*)	P_MTNF, P_NMNF
Monototál (*)	S_MONO
Neuron-specifická enoláza (*)	S_NSE
N-terminální propeptid prokolagenu typu I (*)	S_PINP
N-terminální propeptid prokolagenu typu III (*)	S-P3NP
Osteáza (kostní frakce alkalické fosfatázy) (*)	S_OSTA
Osteokalcin (*)	S_OSTE
PAPP - A (těhotenský plasmatický protein - A) (*)	S_PAPP
Parathormon (*)	S_, P_PTHi
Pepsinogen (*)	
Progesteron (*)	S_PROG
Prolaktin (*)	S_PRL
ProPSA (*)	S_pPSA
Prostatický specifický antigen (PSA) (*)	S_PSA
Prostatický specifický antigen volný (*)	S_FPSA
Protein S100 b (*)	S_100
Protilátky proti dekarboxyláze kzs.glutamové (*)	S_aGAD
Protilátky proti inzulínu (*)	S_aIRI
Protilátky proti tyreoidální peroxidáze (*)	S_aTPO
Protilátky proti TSH receptoru (*)	S_aTSH
Protilátky proti tyreoglobulinu (*)	S_aTG
Protilátky proti tyrosin fosfatáze (*)	S_aIA2
Renin (*)	P_REN
Růstový hormon,Somatotropin (*)	S_hGH
Sex hormon binding globulin (*)	S_SHBG
Testosteron (*)	S_TEST
Thymidinkináza (*)	S_TK

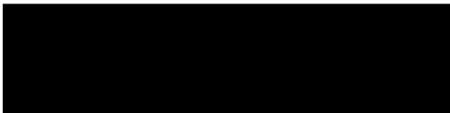
Tkáňový polypeptidický antigen (TPA) (*)	S_TPA	
Tkáňový polypeptidový specifický atigen (*)	S_TPS	
Trijodtyronin volný (FT3) (*)	S_FT3	
Tyreoglobulin (*)	S_TG	
Tyreotropin (*)	S_TSH	
Tyroxin volný (*)	S_FT4	

Cena výkonů kalkulovaných dle regulované maximální ceny bodu (1,14 Kč/bod) se může lišit v průběhu kalendářního roku v návaznosti na změny bodové hodnoty výkonů zdravotní pojišťovnou

V případě vyšetření požadovaného 3. osobou bude z ceny vyšetření odvedeno DPH v sazbě 15%.

Platnost od 1.1. 2017

Schváleno vedením FN Plzeň



TRANSFÚZNÍ ODDĚLENÍ

Kód číselníku VZP	Označení produktu	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH
07901	Plná krev				
07917	Erytrocyty bez buffy coatu resuspendované				
07921	Plazma				
07927	Kryoprotein				
07928	Trombocyty z buffy coatu				
07930	Trombocyty z plné krve				
07931	Trombocyty z aferézy				
07936	Trombocyty z buffy coatu směsné deleukotizované				
07946	Plná krev pro autotransfuzi				
07949	Příplatek za promytí				
07951	Erytrocyty pro autotransfuzi				
07955	Erytrocyty deleukotizované				
07956	Erytrocyty deleukotizované u lůžka				
07957	Erytrocyty deleukotizované pediatriká jednotka				

Náhrada cestovních nákladů pro dárce krve

Transfúzní oddělení Fakultní nemocnice v Plzni poskytuje náhradu cestovních nákladů jen dárčům krve ve spádové oblasti.

Dárce krve předkládá jako doklad k proplacení cestovní náhrady jízdenku autobusové dopravy nebo jízdenku vlakové dopravy.

Pokud se dárce krve rozhodne pro dopravu soukromým vozidlem, Transfúzní oddělení proplácí cestovní náhradu ve výši jízdného autobusem.

Platnost od 1.7. 2013

Schváleno vedením FN Plzeň



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ

	Kód	Body	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH (pro EU)
Vyšetření krevní skupiny ABO Rh(D) statim (*)	22111					
Vyšetření krevní skupiny ABO Rh(D) v sérii (*)	22112					
Vyšetření krevní skupiny ABO Rh(D) u novorozence (*)	22113					
Screening antierytrocytárních protilátek (NCT) (*)						
Sloupcová aglutinace - v sérii (*)	22214					
Vyšetření kompatibility transfuzního přípravku obsahujícího erytrocyty - statim , zkumavkový test (*)	22115					
Vyšetření kompatibility transfuzního přípravku obsahujícího erytrocyty - v sérii, sloupcová aglutinace (*)	22117					
Vyšetření kompatibility transfuzního přípravku obsahujícího erytrocyty - statim, sloupcová aglutinace (*)	22119					
Vyšetření kompatibility transfuzního přípravku obsahujícího erytrocyty - v sérii , zkumavkový test (*)	22120					
Vyšetření chladových aglutininů (*)	22131					
Upřesnění typu senzibilizace erytrocytů (*)	22134					
Přímý antiglobulinový test - kvantitativní vyšetření (*)	22135					
Screening antierytrocytárních protilátek - statim, zkumavkový test (*)	22215					
Screening antierytrocytárních protilátek - v sérii, zkumavkový test (*)	22219					
Opis krevní skupiny (*)	22351					
Konzultace odborného transfuziologa - imuno hematologa (*)	22355					
Konzultace diskrepantního a diagnosticky obtížného výsledku v referenční laboratoři pro imuno hematologii (*)	22357					
Doplnění Scr. Antierytrocytárních protilátek (v enzymu) (*)						
Sloupcová aglutinace - v sérii (*)	22223					
Průkaz antigenu viru (mimo viry hepatitid), bakterie, parazita (ELISA) (*)	82117					
Stanovení protilátek proti antigenům virů hepatitid mimo HIV a HBV (ELISA) (anti - HCV) (*)	82077					
Průkaz antigenů virů hepatitid (ELISA) (HbsAg) (*)	82119					
RRR (*)	82145					
Separace séra nebo plazmy (*)	97111					
Vyšetření jednoho erytrocytárního antigenu (kromě ABO, Rh(D)) (*)	22129					
Přímý antiglobulinový test (*)	22133					
Screening antierytrocytárních protilátek (*)						
Sloupcová aglutinace - statim (*)	22212					
Doplnění Scr. antierytrocytárních protilátek (*)						
Sloupcová aglutinace - statim (enzym) (*)	22221					
Titrace antierytrocytárních protilátek (*)	22339					
Identifikace antierytrocytárních protilátek - zkumavkový test (*)	22341					
Identifikace antierytrocytárních protilátek - sloupcová aglutinace (*)	22347					
Odběr ze žíly u dospělého nebo dítěte nad 10 let (*)	09119					
Stanovení protilátek IgC (nebo celkových) proti antigenům HB, HIV (anti - HIV) (*)	82075					
Syfilis TP (*)	82079					
Stanovení protilátek proti antigenům virů (mimo virů hepatitid, HIV) ELISA (anti - CMV) IgG+IgM (2 vyšetření) (*)	82079					

*) cena výkonů kalkulovaných dle regulované maximální ceny bodu (1,12 Kč/bod) se může lišit v průběhu kalendářního roku v návaznosti na změny bodové hodnoty výkonů zdravotní pojišťovnou

Platnost od 1.2. 2016

Schváleno vedením FN Plzeň



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

TRANSFUZNÍ ODDĚLENÍ - HLA laboratoř

	Kódy (počet výkonů)	Body	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH (pro EU)
Vyšetření trombocytárních protilátek (*)	22125(1) 97111(1) 91427(20) 22127(1) 91475(1)					
Vyšetření HLA - B 27 (*)	91427(1) 86217(1)					
Vyšetření HLA - I.tř. - serologicky (LCT test) (*)	91427(1) 86213(1)					
Vyšetření HLA - I. tř. - DNA metoda (*)	94119(1) 94199(6) 94193(6) 94191(1)					
Vyšetření HLA - II.tř. - DNA metoda (*)	94119(1) 94199(6) 94193(6) 94191(1)					
Vyšetření HLA protilátek - LCT test - s panelem 20 (*)	91427(20) 97111(1) 22127(1)					
Vyšetření HLA protilátek - LCT test - s panelem 30 (*)	91427(30) 97111(1) 86413(1)					
Odběr vzorku (*)	09119(1)					
Odběr vzorku u dítěte (*)	09117(1)					
Administrativa při rodinné studii (*)	86243(1)					
Vyšetření - beads izolace I. nebo II. tř. (*)	86535(1)					
Typizace II.tř. beads (včetně izolace) (*)	86225(1) 86227(1) 86223(1) 86535(1)					
Vyšetření s DTT (*)	86327(1)					
Izolace beads z orgánů + ACM (*)	86100(1) 86127(2) 86115(1) 97111(1) 86423(1)					
Izolace z orgánů serol. + ACM (*)	86127(1) 86115(1) 97111(1) 86423(1)					
Minimální kontakt lékaře s pacientem (*)	09511(1)					
Transplantace - CM - krevní skupina 0 (*)	86121(1)					
Transplantace - CM - krevní skupina A (*)	86125(1)					
Transplantace - CM - krevní skupina B (*)	86123(1)					
Transplantace - CM - krevní skupina AB (*)	86113(1)					

(* - cena výkonů kalkulovaných dle regulované maximální ceny bodu (1,12 Kč/bod) se může lišit v průběhu kalendářního roku v návaznosti na změny bodové hodnoty výkonů zdravotní pojišťovnou

Platnost od 1.2. 2016

Schváleno vedením FN Plzeň



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

ÚSTAV KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE

	Kód	Počet	Body	Sazba DPH	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH
Fořáky (imunanalytické stanovení kys. listové)	93115						
U-Kreatinin	81499						
S-Salicyláty	99151						
S-Separace sera 1	97111						
U-kys. 5-OH-indolactová	92175						
S-CD transferin (CDT)	93263						
S Solubilní TfR (BTP)	81721						
S-Cystatin C	81703						
S-Lithium	99149						
Csf-Beta-trace protein	81395						
S-Fenobarbital	99139						
S-Leveliracetam	99139						
S-Lamotrigin	99139						
S-Kofein	99147						
S-Metotrexát	99141						
B-Sirilimus	99153						
B-Cyklosporin A	99153						
B-Tacrolimus	93273						
S-Erythropoetin	96837						
HPLC vitamin A, E	92157						
S-Paracetamol	99151						
S-Tricykl. antidepress.	99151						
S-Amiodaron	92157						
S-Teriflunomid	92157						
S-Erlotinib	92157						
S-Kappa - volné ř.	91167						
S-Lambda - volné ř.	91169						
S-Měď	92169						
S-Selen	92169						
S-Zinek	92169						
U-Měď	92169						
U-Selen	92169						
U-Zinek	92169						
U-Fenol u fenolu	92175						
U-Porfyriny celk.	92175						
U-Koproporf. III	92175						
U-Kys. deltaaminolevulová	92175						
P-Kys. myko/enolová	99153						
Interpretace vyšetření poruch hemostázy	22121						
Faktor XIII aktivita - orientačně	96115						
Kaolinový test	96123						
dAPTT - screening LA	96145						
Von Willebrandův faktor kvantitativně	96155						
Stanovení heparinových jednotek anti XA	96157						
Faktor II. - stanovení aktivity	96185						
Faktor V. - stanovení aktivity	96187						
Faktor VII. - stanovení aktivity	96189						
Faktor VIII. - stanovení aktivity	96191						
Faktor IX. - stanovení aktivity	96193						
Faktor X. - stanovení aktivity	96195						
Faktor XI. - stanovení aktivity	96197						
Protein C - funkční aktivita	96199						
Protein S - funkční aktivita	96211						
Agregace trombocytů indukovaná běžnými induktory - TYP I.	96247						
Agregace trombocytů indukovaná ostatními induktory - TYP II.	96249						
Pro-C global	96273						
Inhibitor - orientační metoda	96317						
Reptilázový čas	96521						
Trombinový čas	96617						
Aktivovaný partiální tromboplastinový test (APTT)	96621						
Protrombinový test	96623						
Inhibitor koagulačního faktoru	96627						
Von Willebrandův faktor - ristocetin kofaktor - kvantitativně	96629						
Faktor XII. - stanovení aktivity	96839						
Zpracování krve pro agregační vyšetření	96869						
DRVVT - konfirmace	96875						
DRVVT - korekce	96877						
Korekční test	96883						

Cena výkonů kalkulovaných dle regulované maximální ceny bodu (1,14 Kč/bod) se může lišit v průběhu kalendářního roku v návaznosti na změny bodové hodnoty výkonů zdravotní pojišťovnou

Platnost od 1.1. 2017

Schváleno vedením FN Plzeň

