

IČO	0	0	8	4	7	4	6	1
IČZ smluvního ZZ	8	7	1	7	5	0	0	0
Číslo smlouvy	5	T	8	7	W	0	0	6

Název IČO Benjamín, příspěvková organizace

## PŘÍLOHA č. 2 ZVLÁŠTNÍ SMLOUVY – Vstupní formulář / V-03 / 8.10.10 /4\_12

Platnost smlouvy ode dne	1.4.2015
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.4.2015
Datum uplatnění do	31.3.2023

### Typ Z PRACOVISŤE TÝMU PRO OŠETŘOVATELSKOU A REHABILITAČNÍ PÉČI V POBYTOVÉM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISŤE (IČP)	8 7 1 7 5 0 0 1
NÁZEV PRACOVISŤE	Benjamín, p.o.
VARIABILNÍ SYMBOL	(jen je-li přidělen v SZZ)

ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISŤE					
Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSČ	Poř.
Petřvald	Modrá		1705	735 41	1
Orlová - Lutyně	Školní		1286	735 14	2

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISŤE 9 1 3

### VEDOUcí PRACOVISŤE

Příjmení, jméno, titul [redacted]

Rodné číslo [redacted] bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
S2	X	1.4.2015	31.3.2023	40,00

Funkční licence [redacted]

### KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVISŤE

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	[redacted]
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	[redacted]
Odborná způsobilost v oboru	[redacted]
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost (např. akreditovaný kvalifikační kurz v oboru...)	

### KAPACITA ZAŘÍZENÍ

Počet klientů pobytového zařízení sociálních služeb [redacted] 4 6



## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

Přístrojové vybavení :

06627 - ultrasonický nebulizátor OMEGA K 06  
[REDACTED]

Kapacita lůžek :

Petřvald 32 lůžek

Orlová 14 lůžek

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	Změna provedena ve verzi

Datum změny

<b>KONTROLA FORMULÁŘE</b>	
<b>Výpis chybových položek nalezených při kontrole formuláře</b>	<b>Datum a čas kontroly =&gt;</b> <input type="text"/>
<b>Objekt</b>	<b>Popis chyby</b>
<b>VÝSLEDEK KONTROLY :</b>	