



### Příloha č. 3

#### Smlouvy o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče

uzavřené mezi Poskytovatelem a ČPZP

Poskytovatel : CENTRUM SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB MĚSTA PŘÍBRAM

IČO / IČZ : 47067071 / 30560000

#### Předávání vyúčtování a dalších dokumentů a informací prostřednictvím Internetového portálu zdravotních pojišťoven (dále jen „Portál ZP“)

Oprávnění Poskytovatele komunikovat s ČPZP prostřednictvím Portálu ZP vzniká předáním autentizačních údajů na základě žádosti Poskytovatele doručené ČPZP v elektronické formě opatřené zaručeným elektronickým podpisem při splnění a respektování níže uvedených podmínek:

- Poskytovatel je oprávněn doručovat ČPZP prostřednictvím Portálu ZP digitálně podepsané datové zprávy a soubory.
- V rámci komunikace prostřednictvím Portálu ZP je Poskytovatel povinen uvádět IČO a IČZ v souladu s údaji uvedenými ve Smlouvě.
- Poskytovatel (nebo jím pověřený zpracovatel) je povinen před zahájením doručování prostřednictvím Portálu ZP zaslat ČPZP poštou originály zmocnění (plnou moc), kterým je příslušný zpracovatel pověřen prováděním zpracování dat a navazující elektronickou komunikací, příp. toto zmocnění doručit ČPZP v listinné podobě jiným prokazatelným způsobem.
- Poskytovatel se zavazuje uchovávat své autentizační údaje v tajnosti a chránit je tak, aby k nim neměla přístup neoprávněná osoba. Každá komunikace, která bude uskutečněna na základě autentizačních údajů smluvního partnera, bude považována za autentickou, uskutečněnou Poskytovatelem, se všemi s tím souvisejícími právními důsledky.

Obsahem komunikace prostřednictvím Portálu ZP jsou zejména:

- a. vyúčtování poskytnutých hrazených služeb (tato vyúčtování budou vzájemně uznávána jako účetní doklady se všemi důsledky z toho plynoucími),
- b. informace o platbách Poskytovatele,
- c. informace o zaměstnancích Poskytovatele / pojištěncích ČPZP,
- d. tvorba a aktualizace dat o Poskytovateli,
- e. jiné informace, které vyplývají ze Smlouvy nebo příslušných právních předpisů.

#### Prohlášení Poskytovatele a ČPZP:

Poskytovatel a ČPZP se v rámci komunikace prostřednictvím Portálu ZP zavazují používat digitální certifikáty (nebo přístup pomocí přihlašovacího jména a bezpečnostní SMS kódu zasláního Portálem na registrovaný mobilní telefon Poskytovatele), kryptografii a veškeré dostupné bezpečnostní prvky a prostředky ochrany počítačové komunikace včetně dodržování souvisejících postupů.

Poskytovatel a ČPZP prohlašují, že při zasílání údajů prostřednictvím Portálu ZP budou sdělovat pravdivé informace a souhlasí se zpracováním a uchováváním takto předaných údajů, a to do doby odvolání tohoto souhlasu.

V Ostravě dne .....

Za ČPZP

V ..... dne .....

Za Poskytovatele

.....  
JUDr. Petr Vaněk, Ph.D.

generální ředitel

České průmyslové zdravotní pojišťovny

.....

podpis oprávněné osoby



