

Smlouva o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků

Smluvní strany:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

se sídlem: Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4

zastoupena: Ing. Pavel Krupička

vedoucí odboru kontroly zdravotnických prostředků, na základě pověření

IČ: 47114321

DIČ: CZ47114321

zapsaná v Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. A 7232

dále jen jako „**OZP**“ nebo „**pojišťovna**“

a

SIVAK medical technology s. r. o.

se sídlem: Jana Masaryka 1713, Hradec Králové 50012

zastoupena: Šárka Dvořáková, jednatel/ka

IČ: 28807065

DIČ: CZ28807065

IČZ: 61993059

zapsaná v Obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C vložka 28421

dále jen jako „**dodavatel**“

uzavírají

v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“), zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění (dále jen „zákon č.268/2014 Sb.“) a dalšími právními předpisy, za účelem úpravy podmínek vydávání a poskytování zdravotnických prostředků plně či částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění dodavatelem pojištěncům OZP a za účelem určení podmínek koupě, vypůjčování a opětovného vydávání (cirkulace) těchto zdravotnických prostředků

tuto

smlouvu o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků

(dále jen „**smlouva**“):

Část první

Úvodní ustanovení

I. Předmět smlouvy

1. Dodavatel se zavazuje poskytovat pojištěncům OZP necirkulovatelné a cirkulovatelné zdravotnické prostředky předepsané na poukazu vystaveném smluvním poskytovatelem OZP a pojišťovna se na základě platných právních předpisů, zejména zákona č. 48/1997 Sb., zákona č. 268/2014 Sb. a této smlouvy zavazuje plně nebo částečně hradit cenu těchto prostředků z finančních zdrojů veřejného zdravotního pojištění. Zdravotnické prostředky bude dodavatel OZP prodávat, a následně je v zastoupení pojišťovny vydávat určeným pojištěncům dle níže uvedených podmínek buď jako výpůjčku, nebo vlastnické právo převádět na pojištěnce.

2. Dodavatel se zavazuje dle níže uvedených podmínek provádět servis ZP poskytnutých pojištěncům na základě této smlouvy a pojišťovna se zavazuje za tento servis dle níže uvedených podmínek hradit cenu dle této smlouvy a v souladu s příslušnými právními předpisy.
3. Dodavatel se zavazuje zajišťovat cirkulaci cirkulovatelných ZP dle této smlouvy a pojišťovna se zavazuje za to hradit dodavateli níže uvedenou cenu.

II. Vymezení pojmů

1. Pojmy použité v této smlouvě mají stejný význam jako v právních předpisech, které upravují otázky řešené touto smlouvou, pokud tato smlouva nestanoví něco jiného.
2. **Zdravotnickými prostředky** (dále také jen jako „ZP“) se rozumí ZP dle platných právních předpisů. ZP mohou být cirkulovatelné, nebo necirkulovatelné (viz níže odst. 3 a 4 tohoto článku).
3. **Cirkulovatelnými ZP** se rozumí ZP, které jsou zařazeny do úhradových skupin ZP, jejichž cirkulace je umožněna dle údajů uvedených v oddílu C přílohy č. 3 zákona č. 48/1997 Sb. a které jsou v číselníku označeny písmenem „R“ a které jsou v souladu s údaji uvedenými v Číselníku specifikovány v příloze č. 1 této smlouvy. Cirkulovatelné ZP mohou být:
 - a) Půjčovány pojištěncům v režimu cirkulace. V takovém případě tyto ZP OZP po jejich zakoupení od dodavatele vypůjčuje konkrétním pojištěncům (výpůjčku zařizuje dodavatel). ZP v režimu cirkulace ZP je možné během doby použitelnosti vypůjčit (dle odst. 12 tohoto článku) více pojištěncům. Pokud nebude v této smlouvě výslovně uvedeno, že se jedná o cirkulovatelné ZP poskytované do vlastnictví pojištěnce, mají se na mysli ZP v režimu cirkulace (a ve vlastnictví pojišťovny) dle tohoto písmena.
 - b) Poskytovány do vlastnictví pojištěncům dle ustanovení § 32 odst. 3 písm. a) zákona č. 48/1997 Sb., případně ve spojení s ustanovením § 32a odst. 3 poslední věta zákona č. 48/1997 Sb. V takovém případě pojištěnec hradí část ceny a ZP je vydán do vlastnictví pojištěnce.
4. **Necirkulovatelnými ZP** se pro účely této smlouvy rozumí ZP, které jsou zařazeny do úhradových skupin ZP, jejichž cirkulace není umožněna dle údajů uvedených v oddílu C přílohy č. 3 zákona č. 48/1997 Sb., a které nejsou v číselníku označeny písmenem „R“ a které jsou příslušenstvím cirkulovatelných ZP poskytnutých pojištěncům pojišťovny. Necirkulovatelné ZP kupuje pojišťovna od dodavatele a následně jsou vydávány do vlastnictví konkrétním pojištěncům.
5. **Příslušenstvím ZP** se pro účely této smlouvy rozumí ZP určené k trvalému užívání společně s hlavním cirkulovatelným ZP v rámci jeho určení. Příslušenství (cirkulovatelného) zdravotnického prostředku může být cirkulovatelným ZP, nebo necirkulovatelným ZP. Příslušenství, které není zdravotnickým prostředkem, je příslušenstvím podle této smlouvy, jen pokud je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Příslušenstvím se rozumí i součást věci, je-li v příslušných právních normách označena jako příslušenství, nebo vymezena jako samostatná věc, jejíž poskytnutí pojištěnci je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění.
6. **Cirkulací ZP** se pro účely této smlouvy rozumí činnost dodavatele spočívající v evidenci, předávání a půjčování cirkulovatelných ZP pojištěncům OZP a rovněž jejich zpětné přejímání od pojištěnců, údržba, skladování, opravy, opětovné uvedení do provozu, vyřazování a odstraňování. Cirkulace se obecně řídí ustanoveními § 32a zákona č. 48/1997 Sb.
7. **Servisem ZP** se rozumí:
 - a. odborná činnost dodavatele při opravách cirkulovatelných ZP, včetně servisu před opětovným vydáním;
 - b. odborná činnost dodavatele při výdeji a při opravách cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojištěnce hrazených pojišťovnou (dle čl. XII, odst. 2. této smlouvy);
 - c. odborná činnost při výdeji a při opravách ZP těchto úhradových skupin ZP (vydáváných vždy do vlastnictví pojištěnce):
 - i. mechanické vozíky – aktivní,
 - ii. mechanické vozíky – dětské, aktivní
 - iii. , mechanické vozíky – speciální, jednopákové,
 - iv. mechanické vozíky – speciální, dvouobručové,
 - v. mechanické vozíky – speciální, vertikalizační;
 - vi. mechanické vozíky – speciální, multifunkční;
 - vii. zdravotní kočárky – všechny úhradové skupiny 07. 02..

Opravami se rozumí odstranění závad, prevence před dalším poškozením.

- Servis před opětovným vydáním** zahrnuje podrobnou kontrolu technického stavu, omytí či desinfekci, drobné opravy a to tak, aby dodavatel mohl ZP deklarovat plně způsobilým k dalšímu užívání a k opětovnému vydání pojištěnci.
8. **Číselníkem** se rozumí kategorizovaný seznam ZP vydávaný a zveřejňovaný Státním ústavem pro kontrolu léčiv (dále jen „**SÚKL**“) nazvaný Seznam ZP hrazených na poukaz (dále jen „**Seznam SÚKL**“) a využívaný při realizaci úhrad za ZP. Bude-li číselník přejímat a případně i doplňovat Svaz zdravotních pojišťoven ČR (dále jen „**SZP ČR**“) či OZP, všechna ustanovení této smlouvy o číselníku se budou vztahovat i na něj. V případě, kdy bude tatáž skutečnost upravena ve více číselnících rozdílně, má vždy přednost úprava obsažená v číselníku OZP, pokud není skutečnost upravena v číselníku OZP, použije se úprava obsažená v číselníku SZP ČR a pokud není skutečnost upravena ani v číselníku SZP ČR, použije se úprava obsažená v Seznamu SÚKL.
 9. **Výrobním číslem** se rozumí číslo zdravotnického prostředku, které je mu jeho výrobcem přiřazeno (nejčastěji na něj vyraženo, či jiným dostatečně trvanlivým způsobem na něm uvedeno). Výrobní číslo je specifické pro každý kus zdravotnického prostředku.
 10. **Evidenčním číslem** se rozumí číslo, které je dodavatelem přiděleno každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku v okamžiku vydání pojištěnci. Toto číslo je na zdravotnickém prostředku vyraženo, nebo jiným dostatečně trvanlivým způsobem uvedeno. Evidenční číslo má podobu dvanáctimístného kódu, jehož tvar a způsob generování je stanoven v čl. XI odst. 3 této smlouvy.
 11. **Dobou použitelnosti pro účely této smlouvy** se rozumí doba stanovená výrobcem nebo dovozcem zdravotnického prostředku v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění. Není-li doba použitelnosti výrobcem jednoznačně stanovena (například na Prohlášení o shodě, v Záručním listě, Návodu k použití apod.), má se za to, že doba použitelnosti není kratší, než frekvenční limit uvedený pro příslušný druh (typ, popřípadě úhradovou skupinu) zdravotnického prostředku v oddílu C přílohy č. 3 zákona č. 48/1997 Sb. Doba použitelnosti pro konkrétní cirkulovatelný ZP (se specifickým výrobním a evidenčním číslem) může být po dohodě s pojišťovnou výrobcem stanovena individuálně (například ve Smlouvě o výpůjčce).
 12. **Prvním výdejem** se rozumí okamžik vypůjčení nového cirkulovatelného ZP pojištěnci pojišťovny. Každá další výpůjčka téhož cirkulovatelného zdravotnického prostředku jinému pojištěnci pojišťovny je označována jako **opětovný výdej** (cirkulovatelného ZP) a takový ZP je nazýván **opětovně vydaným ZP**.
 13. **Metodikou pro pořizování a předávání dokladů** se rozumí dokument, který podrobně upravuje podmínky a způsob pořizování a předávání dokladů pro provedení úhrady poskytnuté zdravotní služby (výdej ZP) v souladu s platnými právními předpisy. Tato Metodika pro pořizování a předávání dokladů je v platném znění zveřejňována na internetových stránkách Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR a jedná se o zcela odlišný dokument od Metodiky pro předepisování a úhradu ZP „Metodika SZP ČR k Číselníku ZP SZP ČR“.
 14. Tam, kde se v této smlouvě mluví o *platných právních předpisech*, mají se na mysli předpisy platné a účinné.

III. Základní práva a povinnosti smluvních stran

1. Smluvní strany se zavazují při plnění této smlouvy důsledně dodržovat platné právní předpisy a ujednání této smlouvy.
2. Dodavatel je povinen prodávat OZP a pojištěncům vydávat pouze kvalitní ZP, odpovídající všem technickým požadavkům právních předpisů a poukazům vystaveným smluvními poskytovateli OZP. Dodavatel je povinen dbát oprávněných ekonomických zájmů OZP.
3. Dodavatel prohlašuje, že má v dostatečném rozsahu pro účely plnění této smlouvy uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s činnostmi, ke kterým se zavázal v této smlouvě (zejm. poskytováním všech ZP a jejich vydáváním a servisem) a zavazuje se, že bude toto pojištění udržovat v platnosti a účinnosti po celou dobu trvání této smlouvy. Potvrzení o tomto pojištění dodavatel předkládá při uzavření smlouvy a změnu je povinen oznámit pojišťovně nejpozději do 30 dnů od této změny.
4. Smluvní strany jsou povinny se vzájemně neprodleně informovat o skutečnostech, které by mohly ovlivnit plnění této smlouvy.
5. Smluvní strany jsou povinny zajistit mlčenlivost svých zaměstnanců, smluvních partnerů i všech osob, které k plnění smlouvy použily o skutečnostech, které se dozvědí v souvislosti s plněním této smlouvy, s výjimkou cen, jsou-li uvedeny a jsou odlišné od číselníku.

6. Dodavatel je povinen plnit své zákonné a smluvní povinnosti dle této smlouvy prostřednictvím odborně způsobilých osob a s odbornou péčí. Dodavatel může provádět činnosti dle této smlouvy sám, nebo prostřednictvím svých zaměstnanců či spolupracujících osob. V takových případech odpovídá dodavatel stejně, jako kdyby tyto činnosti prováděl sám.
7. Dodavatel se zavazuje ve své provozovně zajistit, aby pojištěnci OZP měli možnost získat informace o zásadách úhrad ZP a nahlédnout do seznamu ZP hrazených pojišťovnou a výše doplatku pojištění, a to buď v tištěné, nebo elektronické podobě.
8. Dodavatel se zavazuje zajistit vyřizování všech oprávněných nároků z vad a záruk. Dále se dodavatel zavazuje provádět opravy všech ZP, které jsou předmětem této smlouvy a navazujících dílčích kupních smluv, a to po celou dobu jejich použitelnosti. V případě, že se bude jednat o opravu, která by měla být pojišťovnou uhrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění (v souladu s Přílohou č. 3 zákona č. 48/1997 Sb.), musí být taková oprava provedena pouze na základě poukazu schváleného revizním lékařem OZP (revizní lékař dále jen jako „**RL**“).
V případě opravy cirkulovatelného zdravotnického prostředku je dodavatel povinen informovat OZP, má-li důvodné podezření, že újmu zavinil pojištěnec nebo třetí osoba, jakož i v případě, že stav cirkulovatelného ZP nebude odpovídat předpokládanému stupni opotřebení s ohledem na datum prvního výdeje.
V případě, že pojištěnec požádá o opravu po době použitelnosti, provede ji dodavatel na základě písemné žádosti pojištěnce schválené pojišťovnou, jsou-li na trhu k dispozici náhradní díly.
9. Smluvní strany se zavazují nakládat s osobními údaji pojištěnců OZP i zaměstnanců druhé smluvní strany podle platných právních předpisů, především podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Dodavatel se zavazuje, že nepředá osobní údaje pojištěnců OZP třetí osobě bez předchozího výslovného písemného souhlasu pojišťovny. OZP je v postavení správce a dodavatel v postavení zpracovatele osobních údajů. Rozsah a způsob zpracování osobních údajů stanoví tato smlouva. Dodavatel i pojišťovna se zaručují za technické a organizační zabezpečení ochrany osobních údajů, které zpracovává.
10. Dodavatel se zavazuje poskytovat OZP konzultace zaměřitelnosti dodávaných ZP a cirkulovatelných ZP. Požadavky na konzultaci řeší kontaktní osoby smluvních stran uvedené v čl. XIX., odst. 6 této smlouvy, popřípadě jiní odborní pracovníci smluvních stran. Konzultace jsou poskytovány bezplatně a jejich výsledky nejsou právně závazné.
11. Dodavatel se zavazuje odesílat OZP následující dokumenty:
 - a) evidenční listy všech nově vydaných cirkulovatelných ZP (viz čl. XI. této smlouvy) v tištěné nebo elektronické podobě; přílohou každého evidenčního listu nově či opakovaně zapůjčeného ZP je vyplněná a podepsaná smlouva o výpůjčce (viz čl. IX. a příloha č. 3a této smlouvy) nebo protokol o převzetí nového ZP do vlastnictví pojištěnce (viz čl. VIII odst. 5. této smlouvy a příloha č. 3b této smlouvy) v případě poskytnutí cirkulovatelného zdravotnického prostředku do vlastnictví pojištěnce. Změny v evidenčních listech (vyzvednutí, opětovné vydání, odstraňování apod.) zaznamenává dodavatel do evidenčních listů elektronicky, a to bez zbytečného odkladu, písemná forma v případě změn evidenčních listů není vyžadována.
 - b) přehled všech cirkulovatelných ZP převzatých od pojištěnců nebo jejich zástupců před uplynutím doby použitelnosti (dle čl. X., odst. 1. a 3. této smlouvy); přílohou každého tohoto přehledu budou evidenční listy všech předmětných cirkulovatelných ZP s vyznačenými změnami a doplňky. Dodavatel tento přehled zasílá pojišťovně v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
 - c) přehled všech cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny převzatých od pojištěnců nebo jejich zástupců po uplynutí doby použitelnosti (dle čl. X. odst. 5. této smlouvy); přílohou každého tohoto přehledu musí být doklady o převzetí (zpětvzetí) všech předmětných cirkulovatelných ZP. Dodavatel tento přehled zasílá pojišťovně v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
 - d) přehled všech pojištěnců pojišťovny, u kterých není možné zajistit vyzvednutí cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny, a to ani po uplynutí 45 dnů od odeslání informace pojišťovny o zemřelých pojištěncích. Dodavatel tento přehled odesílá pojišťovně v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
 - e) návrhy na vyřazení cirkulovatelných ZP (viz čl. X., odst. 5 a dle přílohy č. 5 této smlouvy). Dodavatel tyto návrhy odesílá pojišťovně v elektronické podobě (výhradně v textovém formátu doc, docx, příp. xls, xlsx (apod.) - nikoliv v pdf formátu), tištěná (papírová) forma není vyžadována; přílohou návrhu na vyřazení může být i fotodokumentace poškození (závady).

- f) návrhy na opravy cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny i návrhy na opravy cirkulovatelných ZP poskytnutých do vlastnictví pojištěnce (dle čl. X., odst. 5. a dle přílohy č. 5 této smlouvy). Dodavatel tyto návrhy odesílá pojišťovně v elektronické podobě (výhradně v textovém formátu doc, docx, příp. xls, xlsx (apod.) - nikoliv v pdf formátu), tištěná (papírová) forma není vyžadována; přílohou návrhu na vyřazení může být i fotodokumentace poškození (závady).
- g) přehled o všech vykonaných servisních zákrocích včetně příloh (dle čl. XIII. odst. 3. této smlouvy). Dodavatel tento přehled odesílá pojišťovně po předchozím vyžádání (nikoliv automaticky, pravidelně) v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
- h) kupní smlouvu dle přílohy č. 8 této smlouvy. Postup při uzavírání kupní smlouvy je popsán v čl. VI., odst. 4. této smlouvy.

Tyto doklady je dodavatel povinen odesílat odděleně od faktur a podkladů k fakturacím, a to na adresu uvedenou v článku XIX. odstavci 6. této smlouvy.

- 12. Pojišťovna se zavazuje informovat dodavatele o úmrtí pojištěnců, kteří měli zapůjčený cirkulovatelný ZP. Pojišťovna tuto informaci odesílá v elektronické podobě prostřednictvím datové schránky dodavateli, pokud má dodavatel datovou schránku zřízenou. V opačném případě je přehled dodavateli zasílán na e-mailovou adresu uvedenou v čl. XIX., odst. 7 této smlouvy.
- 13. Dodavatel na veškeré jím v návaznosti na tuto smlouvu dodávané necirkulovatelné ZP a cirkulovatelné ZP včetně příslušenství poskytuje pojišťovně (resp. pojištěnci) záruku za jakost ve smyslu § 2113 a násl. občanského zákoníku, a to v délce nejméně 2 roky. Záruční doba začíná běžet dnem převzetí zdravotnického prostředku pojištěncem (prvním výdejem). Smluvní strany se rovněž dohodly, že v případě servisu zdravotnického prostředku či cirkulovatelného zdravotnického prostředku, kdy dochází k výměně některých dílů či části zdravotnického prostředku nebo cirkulovatelného zdravotnického prostředku, bude dodavatel v případě těchto vyměněných dílů rovněž poskytovat pojišťovně (resp. pojištěnci) záruku za jakost ve smyslu § 2113 a násl. občanského zákoníku, a to v délce nejméně 2 roky od následného převzetí pojištěncem, přičemž pro výsledek servisní činnosti bude záruční doba poskytovaná dodavatelem činit nejméně 6 měsíců. Pro uplatnění práv ze záruky za jakost se užijí obdobně ust. §2166, § 2169 a § 2170 občanského zákoníku. Smluvní strany se dále dohodly, že uplatnit právo ze záruky za jakost může buď pojišťovna, nebo pojištěnec, kterému byl ZP vydán. Smluvní strany se rovněž dohodly, že na dodavatelem dodávané ZP a cirkulovatelné ZP včetně příslušenství není dodavatel oprávněn v případě uplatnění práva z vadného plnění pojišťovnou (resp. pojištěncem) aplikovat ust. § 2167 písm. c) a d) občanského zákoníku.
- 14. Smluvní strany se dohodly, že záruka za jakost se nevztahuje na opotřebení věci jejím obvyklým užíváním. Smluvní strany se dohodly, že projeví-li se vada v průběhu šesti měsíců od prvního výdeje, má se za to, že se nejedná o vadu vzniklou v důsledku běžného opotřebení. Smluvní strany se rovněž dohodly, že záruka za jakost se nevztahuje na vady vzniklé v důsledku používání zdravotnického prostředku či cirkulovatelného zdravotnického prostředku včetně příslušenství v rozporu s účelem, ke kterému je ZP nebo cirkulovatelný ZP včetně příslušenství určen či v důsledku užívání v rozporu s příslušným návodem či dokumentací, přičemž platí, že dodavatel je povinen o tomto pojištěnci prokazatelně poučit.

Část druhá

Nakládání s necirkulovatelnými zdravotnickými prostředky

IV. Výdej necirkulovatelných zdravotnických prostředků

- 1. Dodavatel se zavazuje poskytovat pojištěncům OZP necirkulovatelné ZP předepsané na poukazu vystaveném smluvním poskytovatelem pojišťovny. V případě, že to číselník vyžaduje, musí být poukaz schválen RL, jinak není dodavatel oprávněn pojištěncům ZP poskytnout.
- 2. Pojišťovna se zavazuje za své pojištěnce plně nebo částečně hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění cenu těchto necirkulovatelných ZP, a to v souladu s platnými právními předpisy a touto smlouvou.
- 3. Vlastníkem necirkulovatelného zdravotnického prostředku vydaného podle odstavce 1. tohoto článku je vždy pojištěnec. Vlastnické právo nabyvá pojištěnec předáním ze strany dodavatele.

4. Dodavatel je povinen poučit pojištěnce při předání necirkulovatelného zdravotnického prostředku o způsobu jeho používání, případně provést instruktaž podle platných právních předpisů a předat návod na použití v českém jazyce. Dodavatel je povinen průkazným způsobem poučit pojištěnce nebo jeho zákonného zástupce o podmínkách záruky na jakost (dle čl. III odst. 13 a 14 této smlouvy).
5. Veškerá ustanovení tohoto a následujícího článku se týkají pouze necirkulovatelných ZP, které jsou definovány v čl. II, odst. 4 této smlouvy.

V. Úhrada ceny vydaných necirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Pojišťovna se zavazuje provádět úhradu ceny necirkulovatelných ZP vydaných dle čl. IV. této smlouvy. Výše této ceny musí být v souladu s právními předpisy a touto smlouvou. Dodavatel je oprávněn požadovat úhradu ceny do výše vypočtené podle platného cenového předpisu, uvedené v této smlouvě, nejvýše však do výše ceny uvedené v poli MAX platného číselníku.
2. Pojišťovna provede úhradu ceny vydaných necirkulovatelných ZP podle tohoto článku na základě faktur dodavatele. Dodavatel je povinen zasílat faktury nejdříve prvního a nejpozději 15. dne měsíce následujícího po měsíci, za který se faktura předkládá. Přílohou faktury musí být poukazy, na základě kterých byly necirkulovatelné ZP pojištěncům vydány. Poukazy musí být vyplněné, označené pořadovým číslem a v případě, že to číselník vyžaduje schváleny RL. Splatnost faktur bude činit 20 dní od dne jejich doručení pojišťovně.
3. Faktury a přehledy musí obsahovat všechny náležitosti, které vyžadují platné právní předpisy, metodika pro pořizování a vydávání dokladů a tato smlouva. Pokud jedna nebo více náležitostí či příloh chybí, nebo neobsahuje požadovaný obsah či schválení, je pojišťovna oprávněna vrátit vadné dokumenty k dopracování. V takovém případě plyne doba splatnosti faktury až od doručení bezvadných dokumentů.
4. Zjistí-li pojišťovna pochybení ve vyúčtování po provedení úhrady, písemně vyzve dodavatele k uhrazení rozdílné částky, nebo k doložení oprávněnosti požadované úhrady. Nezareaguje-li dodavatel do 15 dnů, pojišťovna svou pohledávku na vrácení přeplatku započte a sníží o ni následující úhradu.
5. Závazek uhradit cenu vydaných ZP je splněn odepsáním příslušné částky z účtu pojišťovny. Splněním tohoto závazku není dotčeno právo pojišťovny provádět následnou kontrolu proplaceného vyúčtování.
6. Dodavatel se zavazuje v plné výši vybírat od pojištěnců příslušné doplatky za poskytnuté ZP, pokud takový doplatek vyplývá z rozdílu ceny a úhrady předmětného zdravotnického prostředku a pokud je takový doplatek v souladu s platnými cenovými a legislativními předpisy.

Část třetí

Nakládání s cirkulovatelnými zdravotnickými prostředky

VI. Nákup cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Dodavatel a pojišťovna se zavazují na základě této smlouvy uzavírat dílčí kupní smlouvy, jejichž předmětem bude koupě cirkulovatelných ZP pojišťovnou. V případě, že to zákon č. 48/1997 Sb. a číselník vyžadují, musí být poukaz schválen RL.
2. Dodavatel reaguje na poptávku pojištěnce zpravidla v případě, že poptávaný cirkulovatelný ZP byl pojištěnci předepsán smluvním poskytovatelem pojišťovny a schválen RL.
3. V případě, že hodnota předmětu koupě u dílčí kupní smlouvy nepřekročí částku ve výši 50.000,- Kč bez DPH, nebo v případě, že předmětem nákupu bude cirkulovatelný ZP poskytnutý do vlastnictví pojištěnce (bez ohledu na výši jeho ceny), bude kupní smlouva uzavřena v okamžiku, kdy dodavateli bude doručen poukaz schválený ze strany revizního lékaře pojišťovny.
4. V případě, že hodnota předmětu koupě u kupní smlouvy překročí částku ve výši 50.000,- Kč bez DPH, bude kupní smlouva uzavřena písemně. Závazný vzor písemné kupní smlouvy je přílohou č. 8 této smlouvy. Postup uzavření kupní smlouvy bude takový, že pojišťovna odešle dva podepsané

výtisky vyplněné kupní smlouvy dodavateli ihned po schválení cirkulovatelného zdravotnického prostředku ze strany RL. Dodavatel následně obě vyhotovení kupní smlouvy bez zbytečného prodlení podepíše a jeden výtisk odešle zpět pojišťovně. Pojišťovna bez odkladu zveřejní kupní smlouvu v Registru smluv. Následně dodavatel odešle do pojišťovny fakturu za předmětný ZP.

5. Vlastnické právo k cirkulovatelnému ZP pořizovanému do vlastnictví pojišťovny při jeho prvním výdeji přechází na pojišťovnu v okamžiku předání cirkulovatelného ZP pojištěnci, při splnění všech podmínek stanovených touto smlouvou. Nemůže-li dojít k převzetí z objektivního důvodu na straně pojištěnce, kterému byl cirkulovatelný ZP na poukazu předepsán, je pojišťovna oprávněna od předmětné kupní smlouvy odstoupit.
6. Vlastnické právo k cirkulovatelnému ZP pořizovanému do vlastnictví pojištěnce přechází z pojišťovny na pojištěnce předáním ZP pojištěnci.

VII. Stanovení a úhrada kupní ceny cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Pro stanovení a úhradu kupní ceny cirkulovatelných ZP se použijí ustanovení této smlouvy o úhradě ceny necirkulovatelných ZP obdobně.

VIII. Předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci

1. Dodavatel se zavazuje po uzavření kupní smlouvy předat pojištěnci předmětný cirkulovatelný ZP předepsaný na správně vyplněném poukazu, vždy v nejkratším možném termínu a bez zbytečného prodlení po převzetí poukazu od pojištěnce, nejpozději však do 6 týdnů.
2. Nemá-li dodavatel v okamžiku poptávky pojištěnce poptávaný cirkulovatelný ZP k dispozici a nelze-li jej obstarat tak, aby byla dodržena lhůta dle předchozího odstavce, je dodavatel povinen tuto okolnost sdělit prokazatelným způsobem pojišťovně i pojištěnci. Shodně bude dodavatel postupovat v případě, že byly pojištěnci předepsány úpravy či příslušenství stávajícího cirkulovatelného zdravotnického prostředku, který má k dispozici, avšak tyto z technických důvodů nelze uskutečnit (nejsou kompatibilní).
3. Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci je dodavatel povinen pojištěnce informovat shodně jako u vydání zdravotnického prostředku dle čl. IV. této smlouvy. Dodavatel pojištěnci nebo jeho zákonnému zástupci vysvětlí, zda jsou předmětné ZP vydávány do jeho vlastnictví, nebo zda je vlastníkem pojišťovna.
4. Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pořizovaného do vlastnictví pojišťovny je dodavatel povinen v zastoupení pojišťovny s pojištěncem (popř. jeho zákonným zástupcem či zástupcem) uzavřít smlouvu o výpůjčce (viz čl. IX. této smlouvy). Dodavatel je povinen při podpisu smlouvy o výpůjčce informovat pojištěnce (nebo jeho zákonného zástupce či zmocněnce) o základních aspektech smlouvy o výpůjčce (vlastnictví ZP pojišťovnou, případy povinného vrácení ZP dle smlouvy, hlášení změn apod.). Je-li to možné, uvede dodavatel ve Smlouvě o výpůjčce kontaktní údaje na další kontaktní osobu, např. rodinného příslušníka, pracovníka sociální služby apod.
5. Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku poskytnutého do vlastnictví pojištěnce dodavatel pojišťovně (mimo jiného) zasílá pojištěncem (popř. jeho zákonným zástupcem či zástupcem) podepsaný Protokol o převzetí nového zdravotnického prostředku (viz čl. IX., odst. 1 písm. b) této smlouvy).

IX. Smlouva o výpůjčce a protokol o převzetí zdravotnického prostředku

1. Dodavatel se tímto zavazuje:
 - a) Jménem pojišťovny uzavírat smlouvy o výpůjčce cirkulovatelných ZP, které pojišťovna koupila od dodavatele v souladu s § 32a, odst. 1. a 2., a to v souladu s touto smlouvou a s těmi pojištěnci OZP, kterým mají být předmětné cirkulovatelné ZP půjčovány. Pojišťovna k tomuto jednání dodavatele zmocňuje a dodavatel se zavazuje při této činnosti postupovat s péčí řádného hospodáře. Vzor smlouvy o výpůjčce je uveden v příloze č. 2 k této smlouvě.

- b) Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci zajistit podpis protokolu o převzetí (dále jen „**protokol o převzetí**“) pojištěncem nebo jeho zákonným zástupcem. Vzor protokolu o převzetí je uveden v příloze 3a k této smlouvě.
 - c) Při předání ZP pojištěnci z opravy zajistit podepsání protokolu o převzetí ZP z opravy (dále jen „**protokol o převzetí z opravy**“). Vzor protokolu o převzetí z opravy je uveden v příloze 3b k této smlouvě.
2. Dodavatel není oprávněn se od vzorů dokumentů dle předchozího odstavce odchýlit bez předchozího písemného souhlasu pojišťovny.
 3. Dodavatel se zavazuje k tomu, že s pojištěncem uzavře samostatnou smlouvu o výpůjčce ke každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku pořizovanému do vlastnictví pojišťovny. Každé smlouvě o výpůjčce je dodavatel povinen přidělit číslo, které bude mít vždy podobu dvanáctimístného kódu ve formátu XXXXXXXXXYYNN, kde XXXXXXXXX je IČZ dodavatele, YY je poslední dvojčíslí letopočtu, kdy byl ZP vydán a NN je číslo, které přidělí dodavatel každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku, ve zvyšující se řadě přirozených čísel počínaje od 01. Číslo smlouvy je vždy shodné s evidenčním číslem cirkulovatelného zdravotnického prostředku. Po dohodě dodavatele s pojišťovnou je akceptovatelný i jiný, vzájemně odsouhlasený formát čísla smlouvy o výpůjčce.
 4. Pro výdej ZP, které jsou vydávány jako příslušenství cirkulovatelných ZP, se neuzavírá samostatná smlouva o výpůjčce. Tyto ZP se uvádějí na smlouvě cirkulovatelného zdravotnického prostředku, jehož jsou příslušenstvím.
 5. Smlouvu o výpůjčce dodavatel vyhotovuje ve třech výtiscích. Jeden výtisk si ponechá, jeden výtisk je dodavatel povinen předat pojištěnci (popř. jeho zástupci) a jeden výtisk je dodavatel povinen odeslat neprodleně pojišťovně, a to nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy došlo k vydání cirkulovatelného zdravotnického prostředku, nikdy ne však později, než pojišťovně odešle fakturu dle čl. V nebo VII této smlouvy.
 6. Výpůjční vztah vzniká v momentě předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci a bezprostředně následuje po nabytí vlastnického práva pojišťovnou.
 7. Ustanovení odst. 2 – 6 tohoto článku platí obdobně i pro zabezpečení podepsaného protokolu o převzetí (dle odst. 1, písm. b) tohoto článku).
 8. Ustanovení tohoto článku nevyklučují právo dodavatele na předání či výměnu dalších (jiných) dokladů, pokud jsou dodrženy požadavky stanovené platnou legislativou (zejména zákon č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů).

X. Nakládání s cirkulovatelným zdravotnickým prostředkem po výpůjční době

1. Dodavatel se zavazuje, že od pojištěnců, jejich zástupců, rodinných příslušníků či od jiných osob jednajících jménem či za pojištěnce převezme cirkulovatelné ZP ve vlastnictví pojišťovny, poté, co uplynula doba jejich výpůjčky; a to včetně cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny vrácených po zemřelém pojištěnci. Převzetí proběhne na provozovně dodavatele během běžné provozní doby. Je přípustné, aby dodavatel po domluvě s pojištěncem, jeho zástupcem nebo osobou blízkou vyzvedl ZP mimo svojí provozovnu nebo mimo provozní dobu dodavatele. V takovém případě je dodavatel oprávněn účtovat pojištěnci, zástupci nebo osobě blízké náklady tímto postupem vzniklé (např. náklady na dopravu zdravotnického prostředku).
2. Dodavatel je povinen informovat pojišťovnu o takto vrácených cirkulovatelných zdravotnických prostředcích.
3. Vrácený cirkulovatelný ZP, kterému ještě neuplynula doba použitelnosti stanovená výrobcem nebo dovozcem, je dodavatel povinen zkontrolovat. Dodavatel je zodpovědný za to, že cirkulovatelný ZP bude způsobilý k dalšímu vydání, pokud to jeho technický stav umožňuje. Dodavatel se zavazuje zajistit skladování cirkulovatelného zdravotnického prostředku do doby, než bude opět vypůjčen. Dodavatel se zavazuje zasílat informaci o vrácení cirkulovatelných ZP dle tohoto odstavce pojišťovně nejméně jednou za měsíc, nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy byl cirkulovatelný ZP ve vlastnictví pojišťovny vrácen dodavateli. Takové zasílání informací je možné (a vhodné) nahradit poskytováním informací umožňující vzdálený přístup zaměstnanců pojišťovny uvedených v odst. 6 čl. XIX této smlouvy.
4. Cena za uvedení do stavu způsobilosti k dalšímu vypůjčení je stanovena v příloze č. 4 k této smlouvě. Tato cena bude hrazena pojišťovnou při výdeji tohoto ZP dalšímu pojištěnci pojišťovny (čl. XIII. této smlouvy).

5. Dodavatel se zavazuje sledovat technický stav a dobu použitelnosti vrácených cirkulovatelných ZP, které jsou uskladněny dodavatelem dle odst. 3 tohoto článku. Po uplynutí doby použitelnosti či při zhoršení technického stavu před uplynutím užité doby způsobem, který znemožňuje bezpečné užívání, předloží dodavatel pojišťovně návrh na vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence. Vzor návrhu je uveden v příloze č. 5 k této smlouvě. Návrh bude předložen neprodleně, nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy došlo k uplynutí doby použitelnosti či zhoršení technického stavu. Pojišťovna písemně odsouhlasí vyřazení z evidence nejpozději do 15 dnů od doručení návrhu. Pojišťovna je oprávněna rozhodnout o vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku ve vlastnictví pojišťovny z evidence i bez návrhu dodavatele.
6. Po vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence postupem dle předchozího odstavce dodavatel neprodleně zajistí odstranění cirkulovatelného zdravotnického prostředku (jestliže má tento cirkulovatelný ZP k dispozici). Dodavatel je povinen na žádost pojišťovny nejpozději do 15 dnů prokázat odstranění ZP.

XI. Evidence cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Dodavatel je povinen vést evidenci cirkulovatelných ZP předaných pojištěncům OZP v souladu s touto smlouvou, a to po celou dobu trvání této smlouvy.
2. Dodavatel je povinen evidovat:
 - evidenční číslo – viz odst. 3 tohoto článku.
 - výrobní číslo – je-li na cirkulovatelném ZP vyraženo či jinak vyznačeno výrobcem, a to i pro příslušenství, které nemá přiděleno evidenční číslo.
 - kupní cenu, kterou hradí pojišťovna;
 - číslo pojištění, kterému byl cirkulovatelný ZP vypůjčen;
 - jméno a kontaktní údaje (telefon, adresa) pojištěnce a popřípadě i osoby, která za pojištěnce cirkulovatelný ZP převzala (zástupce nebo zákonný zástupce);
 - kód cirkulovatelného ZP dle číselníku;
 - název cirkulovatelného ZP;
 - šíří sedu u vozíků;
 - příslušenství, jejich kódy a jejich cena;
 - datum a místo předání cirkulovatelného ZP pojištěnci;
 - určení, zda se jedná o nový (N), nebo opětovně vydaný (reparovaný -R) cirkulovatelný ZP;
 - určení, zda se jedná o poskytnutí cirkulovatelného ZP do vlastnictví pojišťovny, nebo do vlastnictví pojištěnce
 - dobu použitelnosti, je-li výrobcem či dovozcem stanovena;
 - datum předpokládaného vrácení cirkulovatelného ZP pojištěncem;
 - datum skutečného vrácení cirkulovatelného ZP pojištěncem;
 - místo, kde je cirkulovatelný ZP po vrácení uložen;
 - datum vyřazení cirkulovatelného ZP z evidence (včetně důvodu vyřazení).
3. Evidenční číslo má vždy podobu dvanáctimístného kódu ve formátu XXXXXXXXXYYNN, jehož tvorba je shodná s postupem pro tvorbu čísla smlouvy o výpůjčce uvedeným v čl. IX odst. 3 této smlouvy. Po dohodě dodavatele s pojišťovnou je akceptovatelný i jiný, vzájemně odsouhlasený formát evidenčního čísla. Toto číslo je přiděleno předmětu v okamžiku jeho předání pojištěnci OZP. Dodavatel zajistí, aby evidenční číslo bylo vyznačeno na cirkulovatelném ZP nesmazatelným způsobem, tak aby bylo podle možnosti nesnímatelné. Dodavatel nebude evidenční čísla přidělovat ZP a cirkulovatelným ZP, které jsou příslušenstvím jiných cirkulovatelných ZP. Toto příslušenství bude evidováno společně se základním cirkulovatelným ZP, k němuž je příslušenství připojeno. Evidenční číslo je vždy shodné s číslem smlouvy o výpůjčce, na jejímž základě byl cirkulovatelný ZP (s příslušenstvím) vydán pojištěnci.
4. Vzor evidenčního listu je uveden v příloze č. 6 této smlouvy.
5. Dodavatel bude pojišťovně předkládat přehled cirkulovatelných ZP převzatých od pojištěnců, zákonných zástupců, zástupců nebo osob blízkých a přehled ZP vyřazených z evidence (dle čl. X., odst. 1 této smlouvy), a to nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy k převzetí nebo vyřazení došlo. Tento přehled bude obsahovat všechny údaje dle odstavce 2 tohoto článku.

6. Na písemnou výzvu pojišťovny je dodavatel povinen obratem zaslat pojišťovně přehled o cirkulovatelných zdravotnických prostředcích, které má na skladě za účelem opětovného vydání pojištěncům OZP, pokud tato informace nebude pojišťovně dostupná prostřednictvím vzdáleného přístupu.
7. Dodavatel se zavazuje převzít od pojišťovny a zavést do evidence cirkulovatelné ZP, které pojišťovna nabyla jinak než koupí od dodavatele. Takovéto cirkulovatelné ZP musí odpovídat příloze č. 1 a č. 2 k této smlouvě. Po vzájemné dohodě je možné, aby dodavatel převzal od pojišťovny také cirkulovatelné ZP, které nejsou uvedeny v příloze č. 1 a č. 2.

Část čtvrtá

Servis a reklamace

XII. Povinnosti dodavatele

1. Dodavatel je povinen vykonávat servis a vyřizovat reklamace veškerých ZP, které předal pojištěncům OZP nebo které eviduje v souladu s touto smlouvou.
2. Dodavatel je povinen provádět servisní zákroky za účelem opravy pouze na základě předložení řádně vyplněného a RL schváleného poukazu. V případě, že cena za opravu (včetně dopravy a DPH) pro pojišťovnu přesáhne 3.000,- Kč v případě cirkulovatelného ZP ve vlastnictví pojišťovny, respektive 2.000,- (včetně dopravy a DPH) v případě cirkulovatelného ZP ve vlastnictví pojištěnce, je dodavatel povinen předložit pojišťovně ke schválení rozpočet na opravu (kalkulaci ceny). Tento rozpočet bude obsahovat seznam potřebných náhradních dílů, celkovou dobu opravy a případné ostatní náklady nutné k provedení opravy (vždy s uvedením nákladů na jednotlivé položky). Jestliže je nutné realizovat dopravu dle čl. XIV., odst. 2. této smlouvy, dodavatel se zavazuje minimalizovat tyto náklady (například sloučením několika cest za několika pojištěnci - do vyúčtování se vždy uvádí pouze tato poměrná část dopravních nákladů).
3. Dodavatel se zavazuje vypůjčit pojištěnci náhradní ZP vlastněný OZP, který je v daném okamžiku uložen ve skladu cirkulovatelných ZP připravených k opětovnému výdeji, a který svými parametry odpovídá potřebám, fyziognozii a diagnóze pojištěnce, a to v případě, že by předpokládaný servisní zákrok nebo vyřízení reklamace mělo trvat déle než pět pracovních dní. Tato lhůta se počítá od doručení schváleného poukazu na opravu (dle předchozího odstavce) a data předání zdravotnického prostředku dodavateli. O takovém vypůjčení dodavatel bez zbytečného odkladu informuje pojišťovnu. Nemá-li dodavatel náhradní ZP, který by splňoval tyto parametry k dispozici, není jeho povinností náhradní cirkulovatelný ZP vypůjčovat, bez zbytečného prodlení však o této skutečnosti informuje pojišťovnu. Náklady spojené s následným zpětvzetím náhradního zdravotnického prostředku do skladu cirkulovatelných ZP připravených k opětovnému výdeji je dodavatel oprávněn připočítat do rozpočtu na opravu dle odst. 2 tohoto článku.

XIII. Úhrada ceny za servis cirkulovatelných ZP

1. Cena za jednotlivé servisní zákroky je stanovena v příloze č. 4 k této smlouvě.
2. Úhradu za servisní zákroky (jak za běžné opravy, tak za servis za účelem opětovného vydání) fakturuje dodavatel pojišťovně ve lhůtě dle čl. V., odstavce 2. této smlouvy.
3. Na vyžádání pojišťovny a odděleně od fakturace je dodavatel povinen předat pojišťovně přehled všech provedených servisních zákroků konkrétních cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny, jakož i cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojištěnce, jejichž oprava byla hrazena pojišťovnou (dle rádků 16 nebo 17 Tabulky č. 1, oddílu C, přílohy č. 3 zákona č. 48/1997Sb.) a to včetně záručních oprav a oprav vyžádaných na přání pojištěnce; a to nejpozději do 15 dnů od vyžádání.
4. V případě podezření, že vada zdravotnického prostředku byla prokazatelně způsobena pojištěncem nesprávným užíváním, skladováním, nebo jiným zaviněným způsobem, je dodavatel oprávněn náklady opravy nebo jejich část vyúčtovat přímo pojištěnci. O této skutečnosti je dodavatel povinen pojišťovnu informovat bezodkladně.

Část pátá Doprava

XIV. Práva a povinnosti dodavatele

1. Dodavatel předává ZP pojištěncům ve své provozovně. Pokud zdravotní stav či jiné okolnosti pojištěnci neumožňují vyzvednutí v provozovně dodavatele, je dodavatel oprávněn pro pojištěnce realizovat dopravu takového zdravotnického prostředku, a to na místo určené pojištěncem a v termínu na kterém se pojištěnec a dodavatel společně dohodnou.
2. V případě nutnosti servisního zákroku zajistí dodavatel opravu ve své provozovně. Pokud zdravotní stav pojištěnce či jiné okolnosti (např. technický stav a poškození cirkulovatelného ZP) pojištěnci neumožňují předání či vyzvednutí v provozovně dodavatele, je dodavatel oprávněn pro pojištěnce realizovat dopravu takového zdravotnického prostředku, a to na místo určené pojištěncem a v termínu, na kterém se pojištěnec a dodavatel společně dohodnou.
3. Dodavatel je oprávněn pojištěnci vyúčtovat náklady s dopravou vzniklé dle odst. 1 a 2 tohoto článku. Náklady vzniklé s dopravou dle odst. 2 tohoto článku (které nehradí pojištěnec) je dodavatel oprávněn připočítat ve vyúčtování k ceně opravy, a to bez ohledu na to, zda je celková cena opravy vyšší nebo nižší než 3.000,- Kč. Dodavatel případnou cenu dopravy uvádí v kalkulaci (dle čl. XII odst. 2. této smlouvy).
4. Poskytnutí dopravních služeb, které hradí pojištěnec je podmíněno jeho předchozím souhlasem s poskytnutím této služby, včetně souhlasu s výší ceny.
5. Cena dopravy je uvedena v příloze č. 4 k této smlouvě.

Část šestá Kontrola a sankce

XV. Kontrola

1. Provedením jakékoli úhrady ze strany pojišťovny na základě nebo v souladu s touto smlouvou není dotčeno právo Pojišťovny provádět následnou kontrolu poskytování hrazených služeb a plnění ustanovení této Smlouvy.
2. Pojišťovna provádí kontrolu vypůjčovaných cirkulovatelných ZP, zachování podmínek kvality ZP a služeb, souladu s vystavenými poukazy a oprávněnost fakturace, v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. Tato kontrola je prováděna prostřednictvím RL a dalších odborných pracovníků OZP.
3. Dodavatel je povinen poskytnout pojišťovně nezbytnou součinnost při výkonu kontroly podle odstavce 1 tohoto článku. Zejména bude předkládat požadované doklady, sdělovat údaje a poskytovat vysvětlení. Dále umožňovat odborným pracovníkům, zpravidla po předchozím ujednání, vstup do své provozovny a nahlížení do dokumentace v rozsahu provádění kontroly.
4. Pojišťovna o závěrech kontroly vypracuje zprávu. Jedno vyhotovení zprávy předá dodavateli do 15 dnů od ukončení kontroly. Kontrola bude ukončena zpravidla do 30 dnů od jejího zahájení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, oznámí pojišťovna tuto skutečnost dodavateli.
5. Dodavatel je oprávněn do 15 dnů od doručení zprávy o závěrech kontroly podat pojišťovně proti těmto závěrům písemné odůvodněné námitky. Pojišťovna sdělí stanovisko k námitkám do 30 dnů od jejich doručení. Ve stanovené lhůtě pojišťovna sdělí, zda mění nebo potvrzuje závěry kontroly. Podání námitek nemá odkladný účinek z hlediska finančních nároků. Tím není dotčeno právo dodavatele uplatnit svůj nesouhlas se závěry kontroly v jiném řízení. Obě lhůty dle tohoto odstavce lze z objektivních důvodů na žádost smluvní strany prodloužit až o dvojnásobek.

XVI. Sankční ujednání

1. V případě prodlení jedné smluvní strany s peněžitým plněním má druhá strana právo požadovat úroky z prodlení ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý započatý den prodlení.

2. Uplatněním úroku z prodlení není dotčeno právo stran na vydání bezdůvodného obohacení a na náhradu újmy vzniklé v důsledku porušení této smlouvy.
3. V případě porušení povinnosti dle čl. III., nebo porušení povinnosti dle poslední věty čl. XIII odst. 4. této smlouvy nebo porušení povinnosti předložit přehled vymezený touto smlouvou v daném rozsahu a ve stanovené lhůtě, druhá smluvní strana písemně vyzve porušitele k nápravě. Nesplní-li tento svou povinnost do 7 dnů od doručení výzvy, je druhá smluvní strana oprávněna požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000,- Kč za každý jednotlivý případ porušení (předání přehledu je pro účely této smlouvy jedním porušením povinností) a povinná strana je povinna tuto smluvní pokutu zaplatit. Tím není dotčeno právo na vydání bezdůvodného obohacení ani právo na náhradu újmy.
4. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost udržovat po celou dobu platnosti této smlouvy uzavřené pojištění odpovědnosti za škodu dle čl. III. odst. 3 této smlouvy, je pojišťovna oprávněna od této smlouvy s okamžitou účinností odstoupit.
5. V případě, že dodavatel poruší svou povinnost dle čl. X odst. 6 této smlouvy, je povinen uhradit pojišťovně smluvní pokutu ve výši 2.000,- Kč za každý případ takového porušení.

Část sedmá

Závěrečná ustanovení

XVII. Řešení sporů

1. Smluvní strany se zavazují řešit případné spory týkající se této smlouvy především smírnou cestou prostřednictvím jednání svých zástupců, které se uskuteční zpravidla do 15 dnů od výzvy jedné z nich. Nevede-li jednání k dohodě, mohou smluvní strany sporné otázky projednat ve smířčím jednání. Tím není dotčeno právo stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu.
2. Smířčí jednání navrhuje jedna ze smluvních stran. Návrh musí obsahovat přesné a dostatečně podrobné vymezení sporu. Smířčí jednání bude ukončeno zápisem, který bude obsahovat smír nebo závěr, že smír nebyl dosažen a stanoviska obou stran.

XVIII. Ostatní ujednání

1. Číslo dodavatele pro tvorbu evidenčního čísla podle článku XI. této smlouvy je 61993059rrxx
2. Nedílnou součástí této smlouvy jsou následující přílohy:
 - č. 1 – Seznam cirkulovatelných zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem
 - č. 2 – Vzor Smlouvy o výpůjčce
 - č. 3a – Protokol o převzetí nového ZP do vlastnictví pojištěnce
 - č. 3b – Protokol o převzetí ZP ve vlastnictví pojištěnce z opravy
 - č. 4 – Cenové ujednání pro úkony spojené s opětovným vydáním, pro skladování a dopravu
 - č. 5 – Vzor Návrhu na opravu / vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence
 - č. 6 – Vzor Evidenčního listu cirkulovatelného zdravotnického prostředku
 - č. 7 – Smluvně sjednané místo plnění a smluvně sjednané provozní hodiny
 - č. 8 – Vzor kupní smlouvy

XIX. Závěrečná ujednání

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a lze ji vypovědět písemně, bez udání důvodu. Výpovědní lhůta je tři měsíce a počítá se od 1. dne měsíce následujícího po doručení výpovědi.
2. Vztahy mezi smluvními stranami neupravené se řídí právními předpisy platnými a účinnými v České republice.
3. Při změně závazných právních předpisů, na základě kterých je tento smluvní vztah realizován je každá ze smluvních stran oprávněna požádat o změnu či doplnění této smlouvy.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jeden.

5. Veškeré změny této smlouvy lze provádět pouze písemnými číslovanými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami, nestanoví-li tato smlouva jinak.
6. Kontaktní osobou ve věci této smlouvy za OZP je:
e-mail: , tel.:
Kontaktní osobou ve věci zasílání předkalkulací, dokumentů a dokladů dle této smlouvy je
e-mail: , tel.:
Pro účely zasílání informací o nevyzvednutých cirkulovatelných zdravotnických prostředcích dle čl. III., odst. 11., písm. d) této smlouvy dodavatel používá e-mailovou adresu
7. Kontaktní osobou za dodavatele je:
e-mail: ; tel.:
8. Smlouva ruší veškerá předchozí ujednání mezi smluvními stranami, která se týkají cirkulovatelných ZP, především těch, které jsou uvedeny ve Smlouvě o poskytování a úhradě léčiv, potravin pro zvláštní účely a ZP (dále jen „**Smlouva LE**“), pokud je Smlouva LE mezi dodavatelem a pojišťovnou podepsána. Smlouva dále v celém rozsahu nahrazuje předchozí Smlouvu o koupi, výdeji a cirkulaci ZP, pokud je taková mezi dodavatelem a pojišťovnou uzavřena. Po skončení této smlouvy se dřívější ujednání v rozsahu, ve kterém byla změněna či zrušena touto smlouvou, neobnovují.
9. Dodavatel souhlasí s tím, že tato smlouva včetně jejích případných změn a dodatků může být objednatel s ohledem na jeho veřejnoprávní postavení a jeho zákonné povinnosti zveřejněna.
10. Práva a povinnosti plynoucí z této smlouvy se řídí výhradně českým právem. Veškeré případné spory mezi stranami vyplývající nebo související s ustanoveními této smlouvy budou řešeny nejprve smírně. Nebude-li takto dosaženo řešení, je k rozhodování sporů z této smlouvy příslušný obecný soud pojišťovny.
11. Smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti zveřejněním v registru smluv. Zveřejnění v registru smluv provede pojišťovna.
12. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí a na znamení toho připojují své podpisy.

V Praze dne: 2. 1. 2020

V Hradci Králové dne: 6. 12. 2019

.....
Ing. Pavel Krupička,
vedoucí oddělení kontroly ZP,
na základě pověření

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,
pojišťoven a stavebnictví

.....
Šárka Dvořáková
jednatel/ka

SIVAK medical technology s. r. o.

Příloha č. 1 - Seznam cirkulovatelných a necirkulovatelných ZP poskytovaných dodavatelem

Zastoupení:

| Název společnosti | Upřesnění (např. kategorie ZP či úhradové skupiny) | Kód výrobce | Země původu |
|-------------------------|---|----------------|----------------|
| <i>INVACARE</i> | <i>07,10</i> | <i>INV</i> | <i>DE</i> |
| <i>AKS</i> | <i>07</i> | <i>AKS</i> | <i>DE</i> |
| <i>Alber (INVACARE)</i> | <i>07</i> | <i>INV</i> | <i>DE</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

II. Doba výpůjčky

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou. Stanovená doba vypůjčení (dále jen doba výpůjčky) je v případě dočasné pomůcky stanovena podle doporučení předepisujícího lékaře nebo určení revizního lékaře pojišťovny; nebo je v případě trvalé pomůcky stanovena frekvenčním limitem dle zákona č. 48/1997 Sb.; a to na dobu měsíců a končí nejpozději dne
2. Po uplynutí doby výpůjčky dle předcházejícího odstavce vypůjčitel předá ZP (včetně příslušenství) do provozovny dodavatele. Bude-li ZP mít zároveň ukončenu dobu použitelnosti stanovenou výrobcem, vypůjčitel podpisem této smlouvy bere na vědomí, že používání ZP po době použitelnosti není bezpečné, že je nutné ZP vrátit dodavateli k odstranění, že vypůjčitel nesmí ZP dále prodávat nebo půjčovat a že případné další používání ZP vypůjčitelem je výhradně na vypůjčitelovo riziko. Půjčitel o této skutečnosti bude vypůjčitele informovat písemně, a to včetně upozornění, že půjčitel po odeslání takového upozornění ZP vyřazuje z evidence.

III. Práva a povinnosti půjčitele

1. Půjčitel je povinen předat předmětné ZP vypůjčiteli ve stavu způsobilém k řádnému užívání, a to v sídle či výdejně dodavatele, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
2. Dodavatel je povinen poučit vypůjčitele, popř. jeho zástupce o způsobu používání ZP.
3. Půjčitel má nárok na vrácení předmětných ZP v místě vypůjčení nebo podle dohody s vypůjčitelem, pokud vypůjčitel věc neužívá řádně, nebo ji používá v rozporu s účelem, ke kterému slouží. Takovéto vrácení se považuje za odstoupení od smlouvy.
4. Půjčitel může z níže uvedených důvodů požadovat vrácení předmětných ZP i před skončením smluvní doby výpůjčky a vypůjčitel je povinen v takovém případě ZP půjčiteli prostřednictvím dodavatele vrátit. Důvodem pro vrácení před skončením smluvní doby výpůjčky může mj. být:
 - a. užívání ZP v rozporu s doporučeními výrobce nebo v rozporu s návodem k použití; svévolné nebo úmyslné poškození ZP;
 - b. změna zdravotního stavu vypůjčitele (zdravotní stav vypůjčitele dále znemožňuje bezpečné používání a užívání ZP, popřípadě další používání (užívání) ZP by mohlo vést ke zhoršení zdravotního stavu vypůjčitele);
 - c. není-li ZP vypůjčitelem dlouhodobě používán;
 - d. dlouhodobá hospitalizace vypůjčitele ve zdravotnickém zařízení;
 - e. úmrtí vypůjčitele.
5. Pokud vypůjčitel bez řádného zdůvodnění a v rozporu s touto smlouvou nevrátí předmětné ZP ve stanovené době, má půjčitel právo na úhradu zůstatkové hodnoty ZP ke dni, kdy došlo k naplnění podmínky dle předchozího odstavce resp. ke dni kdy měl být ZP vrácen a to včetně všech nákladů spojených s výpůjčkou.

IV. Práva a povinnosti vypůjčitele

1. Vypůjčitel se zavazuje, že předmětné ZP bude užívat v souladu s touto smlouvou, v souladu s určeným účelem ZP, podle pokynů ošetřujícího lékaře, podle poučení půjčitele a podle návodu k použití, pokud je jím ZP vybaven.
2. Vypůjčitel je povinen předmětné ZP pečlivě opatrovat a dbát s přihlédnutím k jejich povaze a svým možnostem, aby na nich nevznikla škoda. V případě vzniku škody, která je v přímé souvislosti se zaviněným jednáním vypůjčitele, je tento povinen uhradit náklady vynaložené na opravu ZP.
3. Bez písemného souhlasu půjčitele nesmí vypůjčitel umožnit užívání předmětných ZP třetím osobám, ani s ním jinak disponovat v rozporu s účelem této smlouvy. Pokud by tak učinil, nahradí případnou újmu na ZP, popř. vydá bezdůvodné obohacení.
4. Vypůjčitel je povinen ZP chránit před poškozením, ztrátou nebo zničením a za případné škody odpovídá půjčiteli podle § 2944 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.
5. Bez písemného souhlasu půjčitele nesmí vypůjčitel ZP žádným způsobem upravovat. Za nepřijatelnou úpravu se mj. považuje zvýšení konstrukční rychlosti vypůjčeného elektrického vozíku nad 6 km.h-1. Taková úprava může být považována za úmyslné poškození vypůjčeného zdravotnického prostředku dle odst. III, čl. 4, písm. a. této smlouvy. Vypůjčitel je povinen uhradit veškeré náklady spojené s odstraněním provedených úprav. Vypůjčitel je povinen předat půjčiteli předmětné ZP bez zbytečného odkladu po uplynutí doby výpůjčky, pokud u něj pomine zdravotní důvod pro používání ZP, pokud ZP

nevyužívá, nebo poté, co jej půjčitel k tomu vyzve, a to ve stanoveném termínu. Vypůjčitel je povinen předat půjčiteli ZP v sídle či výdejně dodavatele, nebo v jiném smluvními stranami dohodnutém místě. Vypůjčitel je povinen vrátit ZP ve stavu, v jakém mu jej půjčitel předal do užívání, tedy odstranit veškeré na své náklady provedené úpravy. Neučiní-li tak, nemá nárok na náhradu nákladů, které v souvislosti s úpravami vznikly.

6. V případě vzniku vady na vypůjčeném ZP, která brání jeho užívání k účelu, ke kterému je určen, je vypůjčitel povinen o této skutečnosti neprodleně informovat půjčitele, následně mu umožnit provedení opravy ZP, popř. uplatnění reklamace u výrobce. Vypůjčitel nesmí provádět opravy ani jiné zásahy na vypůjčeném ZP bez vědomí OZP. To nemá vliv na to, že vypůjčitel nese obvyklé náklady spojené s užíváním ZP.
7. V případě změny bydliště je vypůjčitel povinen tuto nahlásit půjčiteli.
8. Při změně zdravotní pojišťovny je vypůjčitel povinen předmětné ZP vrátit či uhradit jejich zůstatkovou cenu, nedohodne-li se půjčitel se zdravotní pojišťovnou, ke které vypůjčitel přechází, na postoupení této smlouvy. Vypůjčitel pro tyto účely souhlasí s tím, aby půjčitel postoupil tuto smlouvu té zdravotní pojišťovně, ke které vypůjčitel přestupuje. Práva a povinnosti půjčitele dle této smlouvy pak přecházejí na pojišťovnu, ke které vypůjčitel přestoupil, a to ode dne, kdy pojištěnec přestal být pojištěncem půjčitele.
9. Pojistí-li vypůjčitel předmět výpůjčky na své náklady, je povinen uvést půjčitele jako oprávněnou osobu a o uzavření pojistné smlouvy půjčitele písemně informovat do jednoho měsíce od jejího uzavření.
10. Vypůjčitel je povinen stanovit kontaktní osobu, kterou je možné kontaktovat ve věci vrácení ZP v případě, že by vypůjčitel nebyl delší dobu k zastížení. Kontaktní údaje této osoby vypůjčitel uvádí v hlavičce této smlouvy a zároveň prohlašuje, že tato osoba dala k použití těchto údajů pro účely této smlouvy svůj souhlas. Toto ustanovení neplatí v případě, že vypůjčitel je zastoupen zákonným zástupcem.
11. Vypůjčitel bere na vědomí, že případný doplatek, který v souladu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění za ZP zaplatil, nezakládá dle ustanovení § 32a odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., vlastnické právo k ZP, pacht, nájem ani jiný úplatný závazek mezi vypůjčitelem a půjčitelem. Uvedené platí i o částech, součástech či příslušenství ZP, pokud jsou nutné k řádnému užívání ZP. Jakékoli samostatné vztahy mezi dodavatelem a vypůjčitelem tím nejsou dotčeny, a to včetně případné povinnosti vrácení vypůjčeného zdravotnického prostředku dle čl. III odst. 4 této smlouvy.

V. Závěrečná ustanovení

1. Právní vztahy vyplývající z této smlouvy, pokud nejsou touto smlouvou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.
2. Změny této smlouvy je možno provádět pouze písemnými číslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
3. Smlouva se vyhotovuje ve třech vyhotoveních (pro půjčitele, dodavatele a vypůjčitele).
4. Smlouva nabývá účinnosti dnem převzetí ZP vypůjčitelem a současným podpisem oběma smluvními stranami.
5. Smlouva pozbývá účinnosti vrácením ZP půjčiteli nebo vyrovnáním případných finančních závazků podle příslušných ustanovení v čl. IV. této smlouvy.

V dne:

V dne:

.....
Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců
bank, pojišťoven a stavebnictví
v. z. Dodavatel

.....
vypůjčitel / zákonný zástupce

Příloha č. 3a – Protokol o převzetí nového cirkulovatelného zdravotnického prostředku do vlastnictví pojišťence

| | | | | |
|--------------------------------|---------|----------|--|--|
| Jméno, příjmení, titul: | | | | |
| Bydliště: | | | | |
| Rodné číslo: | E-mail: | Telefon: | | |

dále jen „Pojištěnec“

Zastoupen zákonným zástupcem (pokud pojištěnec není zastupován zákonným zástupcem, nevyplňujte)

| | | | | |
|--------------------------------|---------|----------|--|--|
| Jméno, příjmení, titul: | | | | |
| Bydliště: | | | | |
| Vztah k pojištěnci: | E-mail: | Telefon: | | |

dále jen „zástupce“

a

| | | | |
|---|-------------------|--|--|
| Dodavatel cirkulovatelného ZP (uvedte přesný název dle obchodního nebo živnostenského rejstříku) | | | |
| se sídlem: | | | |
| provozovna | Servisní technik: | | |

dále jen „Dodavatel“

potvrzují

že byl v souladu s § 32 odst. 3 písm. a) dodavatelem předán a pojištěncem (nebo jeho zástupcem) přijat cirkulovatelný zdravotnický prostředek (dále jen „ZP“) do vlastnictví pojišťence (včetně příslušenství) dle následující specifikace:

| Kód číselníku | Název | Výrobní číslo | Evidenční číslo | Frekvenč. limit dle 48/1997 Sb. |
|------------------|-------|---------------|-----------------|------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Tento cirkulovatelný ZP (včetně příslušenství) byl v okamžiku předání/převzetí bez závad, vyhovoval zdravotnímu stavu, aktivitě i tělesným proporcím pojišťence. Pojištěnec byl poučen o reklamačním řádu dodavatele. V případě závady či nefunkčnosti zdravotnického prostředku je tento ZP možno reklamovat na výše uvedené adrese dodavatele, nebo na adrese:

.....

ZP je vydáván do vlastnictví pojišťence a způsob jeho případné reklamace je obdobný, jako u spotřebního zboží.

Pojištěnec bere na vědomí, že v souladu s oddílem C přílohy č. 3 zákona č. 48/1997 Sb., má nárok na úhradu oprav z prostředků veřejného zdravotního pojištění maximálně ve výši 2.000,- Kč za každý rok výše uvedeného frekvenčního limitu, a to buď úhradou celé zákonem stanovené částky najednou, nebo v několika částech.

Úhrada této částky je možná pouze na základě Poukazu a Žádanky vystavené ošetřujícím lékařem a pouze po předchozím schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny.

V dne:

.....
pojištěnec (popř. zástupce)

.....
dodavatel

Příloha č. 3b – Protokol o převzetí z opravy cirkulovatelného zdravotnického prostředku ve vlastnictví pojištěnce

| | | | |
|-------------------------|--|---------|--|
| Jméno, příjmení, titul: | | | |
| Bydliště: | | | |
| Rodné číslo: | | Telefon | |

dále jen „Pojištěnec“

Zastoupen zákonným zástupcem (pokud pojištěnec není zastupován zákonným zástupcem, nevyplňujte)

| | | | |
|-------------------------|--|----------|--|
| Jméno, příjmení, titul: | | | |
| Bydliště: | | | |
| Vztah k pojištěnci: | | Telefon: | |

dále jen „zástupce“

a

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| Dodavatel cirkulovatelného ZP (uveďte přesný název dle obchodního nebo živnostenského rejstříku) | | | |
| se sídlem: | | | |
| provozovna | | Servisní technik: | |

dále jen „Dodavatel“

potvrzují

že byl v souladu s § 32 odst. 3 písm. a) dodavatelem **předán z opravy** a pojištěncem (nebo jeho zástupcem) přijat cirkulovatelný zdravotnický prostředek ve vlastnictví pojištěnce (včetně příslušenství) dle následující specifikace:

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| Typ ZP: | | Kód ZP | |
| Evidenční číslo: | | Pomůcka poprvé vydána dne: | |
| Jedná se o opravu: | <input type="checkbox"/> záruční <input type="checkbox"/> pozáruční (nehodící se škrtněte) | | |
| Popis provedené opravy / úpravy: | | | |
| Cena použitého materiálu (bez DPH): | | | |
| Počet odpracovaných hodin: | | | |
| Cena práce (bez DPH): | | | |
| ÚHRADA zdravotní pojišťovny (vč. DPH): | | | |
| Doplatek pojištěnce: | | | |

Předmětný cirkulovatelný ZP (včetně příslušenství) byl v okamžiku předání/převzetí bez závad, vyhovoval zdravotnímu stavu, aktivitě i tělesným proporcím pojištěnce. Pojištěnec byl poučen o reklamačním řádu dodavatele. V případě závady či nefunkčnosti zdravotnického prostředku je tento ZP možno reklamovat na výše uvedené adrese dodavatele, nebo na adrese:

.....

V dne:

.....
pojištěnec (popř. zástupce)

.....
dodavatel

Příloha č. 4 - Cenové ujednání pro úkony spojené s opětovným vydáním, pro skladování a dopravu

| | cena vč. DPH | |
|--|--------------|------------------------------|
| Doprava: | | Kč / km |
| Cena práce servisního technika: | | |
| oprava mechanického ZP | | Kč / hod, účtováno po 15 min |
| oprava elektrického ZP | | Kč / hod, účtováno po 15 min |
| Úkony spojené s opětovným výdejem cirkulovatelných ZP: | | |
| K níže uvedeným smluvním paušálům je možné v opodstatněných případech a po předcházejícím schválení oddělením kontroly ZP OZP (předkalkulace) připočítat cenu za materiál, náhradní díly a práci servisního technika, které budou nezbytně nutné pro uvedení ZP do takového stavu, aby tento byl pro další užívání bezpečný, hygienicky nezávadný a aby jej bylo možné vydat dalšímu pojištěnci OZP. | | |
| mechanické vozíky základní a odlehčené | | Kč |
| ostatní mechanické vozíky | | Kč |
| elektrické vozíky | | Kč |
| elektrická polohovatelná lůžka | | Kč |
| elektrické zvedáky vanové i pojízdné | | Kč |
| ostatní mechanické i elektrické ZP | | Kč |

Ceny jsou uvedeny vč. DPH.

Dodavatel se zavazuje informovat pojišťovnu o změnách cen náhradních dílů (včetně doložení originálního, parafovaného, ceníku výrobce)

Příloha č. 5 - Návrh na opravu / vyřazení ZP z evidence

Sdělujeme Vám, že na základě kontroly provedené dnena zdravotnickém prostředku:

| | | | |
|------------------|---------|--------------------|--|
| Typ: | | | |
| Kód VZP | | Úhrada pojišťovny: | |
| Evidenční číslo: | | Výrobní číslo: | |
| Příslušenství | Kód VZP | Úhrada pojišťovny | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Poprvé uveden do provozu dne:

Cena celkem vč. příslušenství:

který byl půjčen/pronajat Vašemu pojištěnci:

| | | | |
|------------------|--|--------------|--|
| Jméno, Příjmení: | | Rodné číslo: | |
| Adresa: | | | |
| Telefon: | | | |

Navrhujeme vyřadit tento zdravotnický prostředek z evidence z těchto důvodů (důvod/y označte X):

Uplynula doba jeho použitelnosti stanovená výrobcem _____

Jeho technický stav ohrožuje bezpečnost a zdraví pojištěnce _____

Zdravotnický prostředek v současné době vykazuje především tyto závady (doplňte):

Pokud by byl zdravotnický prostředek opravován, celkové náklady by činily celkem (doplňte):

| | |
|--|--|
| Náklady na náhradní díly (uvedte výpis po položkách): | |
| Náklady na práci servisního technika | |
| Náklady na dopravu: | |
| Ostatní náklady (uvedte jaké): | |

V případě, že máte zájem vybavit Vašeho pojištěnce další pomůckou, doporučujeme Vám následující zdravotnický prostředek:

| | |
|----------|--------------------|
| Typ: | |
| Kód VZP: | Úhrada pojišťovny: |

| Příslušenství | kód VZP | úhrada pojišťovny |
|---------------|---------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Tento ZP je funkčně adekvátní pomůckou navržené k vyřazení, vyhovuje požadavkům na ekonomicky nejméně náročný ZP, odpovídá současnému zdravotnímu stavu pacienta a je na trhu k dispozici.

| | | | |
|--|--|-----|--|
| Za dodavatele návrh na vyřazení vyhotovil: | | Dne | |
| Podpis a razítko: | | | |

OZP souhlasí s výše uvedeným návrhem na vyřazení a souhlasí s odstraněním ZP:

| | | | |
|---|--|-----|--|
| Za OZP s vyřazením a odstraněním ZP souhlasí: | | Dne | |
| Podpis a razítko: | | | |

Potvrzujeme, že předmětný ZP byl v souladu s platnými předpisy a legislativou odstraněn.

| | | | |
|--------------------------|--|------|--|
| Za dodavatele potvrzuje: | | Dne: | |
| Podpis a razítko: | | | |

Příloha č. 6 – Vzor evidenčního listu cirkulovatelného zdravotnického prostředku

| | | | | |
|-------------------------------|---------------|---------|------------|---------------------|
| Evidenční číslo ZP | | | | |
| Dodavatel | | | | |
| Název ZP | | | | |
| Doplněk názvu | | | | |
| Kód VZP | | | | |
| Výrobní číslo | | | | |
| Šíře sedu vozíku (v cm) | | | | |
| Příslušenství: | Výrobní číslo | Kód VZP | Úhrada OZP | Doplatek pojištěnce |
| - joystick | | | | |
| - baterie | | | | |
| - nabíječka | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| - | | | | |
| Cena ZP | | | | |
| Cena ZP včetně příslušenství: | | | | |

ZP je vydán do vlastnictví pojišťovny ZP je vydán do vlastnictví pojištěnce (nehodící se škrtněte)

| | |
|---|--|
| Jméno pojištěnce | |
| Číslo pojištěnce (vypůjčitele) | |
| Adresa pojištěnce | |
| Telefon pojištěnce | |
| | |
| Jméno zástupce | |
| Adresa zástupce | |
| Telefon zástupce | |
| | |
| Datum výpůjčky: | |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do | |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem | |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem | |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem | |
| Místo uložení vráceného ZP | |

| | |
|---|--|
| Jméno pojištěnce | |
| Číslo pojištěnce (vypůjčitele) | |
| Adresa pojištěnce | |
| Telefon pojištěnce | |
| | |
| Jméno zástupce | |
| Adresa zástupce | |
| Telefon zástupce | |
| | |
| Datum výpůjčky: | |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do | |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem | |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem | |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem | |
| Místo uložení vráceného ZP | |

| | |
|---|--|
| Jméno pojištěnce | |
| Číslo pojištěnce (vypůjčitele) | |
| Adresa pojištěnce | |
| Telefon pojištěnce | |
| | |
| Jméno zástupce | |
| Adresa zástupce | |
| Telefon zástupce | |
| | |
| Datum výpůjčky: | |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do | |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem | |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem | |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem | |
| Místo uložení vráceného ZP | |

| | |
|--|--|
| | |
| Žádost o vyřazení ZP byla OZP podána dne | |
| Důvod pro vyřazení: | |
| Datum odstranění ZP | |

Příloha č. 7 – Smluvně sjednané místo plnění a smluvně sjednané provozní hodiny

Dodavatel bude vykonávat činnost pro pojišťovnu vztahující se k uvedeným zdravotnickým prostředkům, výhradně v níže uvedených provozovnách.

Tím nejsou dotčena ustanovení o dopravě a výjimečném poskytování činnosti podle této smlouvy mimo provozovnu dodavatele.

| Identifikace provozovny č. 1 | | |
|--|---------------------------|---------------------|
| Provozovna je určena pro výdej: (označte X jednu, nebo obě možnosti) | Zdravotnických prostředků | Cirkulovatelných ZP |
| | x | x |
| IČZ | 61993059 | |
| Město | Hradec Králové | |
| Ulice | Jana Masaryka 1713 | |
| PSČ | 50012 | |
| Zodpovědná osoba: | | |
| Spojení | | |
| Telefon – pevná linka | | |
| Telefon – mobil | | |
| Fax | | |
| E-mail | | |
| Provozní hodiny na uvedeném pracovišti | | |
| Den | od – do | |
| Pondělí | 9:00-11:30 13:00-16:00 | |
| Úterý | 9:00-11:30 13:00-16:00 | |
| Středa | 9:00-11:30 13:00-17:00 | |
| Čtvrtek | 9:00-11:30 13:00-16:00 | |
| Pátek | 9:00-11:30 13:00-16:00 | |

| Identifikace provozovny č. 2 | | |
|--|---------------------------|---------------------|
| Provozovna je určena pro výdej: (označte X jednu, nebo obě možnosti) | Zdravotnických prostředků | Cirkulovatelných ZP |
| | x | x |
| IČZ | 61993059 | |
| Město | Praha | |
| Ulice | Na Topolce 1350/1 | |
| PSČ | 14000 | |
| Zodpovědná osoba: | | |
| Spojení | | |
| Telefon – pevná linka | | |
| Telefon – mobil | | |
| Fax | | |
| E-mail | | |
| Provozní hodiny na uvedeném pracovišti | | |
| Den | od – do | |
| Pondělí | 9:00-12:00 13:00- 16:00 | |
| Úterý | | |
| Středa | 9:00-12:00 13:00- 16:00 | |
| Čtvrtek | | |
| Pátek | 9:00-12:00 13:00- 15:00 | |

V případě více provozoven tyto, prosím vyznačte na dalším, samostatném listě (listech).

Příloha č. 8 – Vzor kupní smlouvy

Kupní smlouva

Smluvní strany:

| | |
|---|--|
| Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví | |
| se sídlem: | Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4 |
| zastoupena: | Ing. Pavel Krupička, ved. odd. kontroly ZP, na základě pověření |
| IČ: | 47114321 |
| DIČ: | CZ47114321 |
| zapsaná v | Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. A 7232 |

dále jen jako „Kupující“

a

| | |
|--|---|
| SIVAK medical technology s. r. o. | |
| se sídlem: | Jana Masaryka 1713, Hradec Králové 50012 |
| zastoupena: | Šárka Dvořáková, jednatel/ka |
| IČ: | 28807065 |
| DIČ: | CZ28807065 |
| IČZ: | 61993059 |
| zapsaná v | Obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl C vložka |

dále jen jako „Prodávající“

v návaznosti a dle podmínek uvedených ve Smlouvě o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků, uzavřené mezi smluvními stranami dne . . . (dále jen „Smlouva o cirkulaci“), uzavřeli Kupující a Prodávající níže uvedeného dne, měsíce a roku následující kupní smlouvu:

1. Prodávající prodává Kupujícímu následující věc:

| Název zdravotnického prostředku | Upřesnění názvu | Kód výrobce | Země původu | Cena v Kč |
|---------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-----------|
| | | | | |

(dále jen „**předmět prodeje**“)

- Kupující obdržel od Prodávajícího podklady nezbytné k převodu vlastnického práva předmětu prodeje, včetně dokumentace stavu předmětu prodeje.
- Vlastnické právo k předmětu prodeje přechází na Kupujícího v okamžiku, kdy je předmět prodeje předán konkrétnímu pojištěnci.
- Lhůta k předání věcí pojištěnci, povinnosti Prodávajícího ohledně proškolení pojištěnce, splatnost kupní ceny a platební podmínky, poskytnutá záruka za jakost, stejně jako další práva a povinnosti smluvních stran jsou uvedeny ve Smlouvě o cirkulaci.
- Dodavatel souhlasí s tím, že tato smlouva včetně jejích případných změn a dodatků, stejně jako parametry plnění a uhrazené finanční prostředky na základě této smlouvy mohou být Kupujícím s ohledem na jeho veřejnoprávní postavení a zákonné povinnosti zveřejněna.

V Praze dne

.....
Za Prodávajícího
jméno, příjmení a funkce

.....
Za Kupujícího
Ing. Pavel Krupička,
vedoucí oddělení kontroly zdravotnických prostředků