

## Smlouva o přefakturaci č. 17042

uzavřená na základě Rámcové smlouvy o přefakturaci zdravotnických prostředků

Smluvní strany:

**název: Vojská zdravotní pojišťovna České republiky**

se sídlem Drahohejlova 1404/4, Praha 9, 190 03 Praha 9

IČO: 47114975

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7564

jako dosavadní zdravotní pojišťovna

a

**název: Revírní bratrská pokladna**

se sídlem Michálkovic 967/108, Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava

IČO: 476 73 036

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 554

jako nová zdravotní pojišťovna

### I.

1. Dosavadní zdravotní pojišťovna v minulosti zapůjčila svému pojištěnci následující zdravotnické prostředky:

KOD	NAZ	DOP
0135072	VOZÍK ELEKTRICKÝ EXTERIER.PRIDE R4000	ZADNÍ POHON,POLOH.SEDADLO,ZÁDA,PODRUČKY,PODNOŽKY
0062256	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K PODNOŽKA ELEKTRICKY POLOHOVACÍ
0135075	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K SEDAČKA ELEKTRICKY POLOHOVACÍ
0062259	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K OPĚRKA HLAVY
0062257	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K OPĚRKA ZAD ELEKTRICKY POLOHOVACÍ
0062261	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K PÁS FIXAČNÍ DVOUBODOVÝ NEBO ČTYŘBODOVÝ
0062260	PŘÍSLUŠENSTVÍ ELEKTR.VOZÍKU PRIDE	K DRŽÁK OVLADAČE STRANOVĚ ODKLOPNÝ

2. Protože pojištěnec, kterému byly zdravotnické prostředky zapůjčeny, přestoupil k nové zdravotní pojišťovně, mají smluvní strany zájem rovněž na provedení přefakturace výše uvedených zdravotnických prostředků.
3. Nová zdravotní pojišťovna obdržela od dosavadní zdravotní pojišťovny podklady nezbytné k přefakturaci zdravotnických prostředků, včetně informace o stavu těchto zapůjčených prostředků a ztotožnění osoby pojištěnce, kterému byly zapůjčeny.

### II.

1. Dosavadní zdravotní pojišťovna tímto nové zdravotní pojišťovně přefakturovává výše uvedené zdravotnické prostředky za celkovou úhradu ve výši 201.525,00 Kč. Nová zdravotní pojišťovna se zavazuje uvedenou částku uhradit dosavadní zdravotní pojišťovně.
2. Ostatní obchodní podmínky včetně okamžiku splatnosti úhrady jsou uvedeny v Rámcové smlouvě o přefakturaci zdravotnických prostředků uzavřené mezi smluvními stranami dne: 22.11.2017

3. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu druhou smluvní stranou a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv.

V Praze dne 9. 12. 2019

zdravotní

v <sup>✓</sup> **OTRAVĚ** dne 17. 12. 2019

Za novou



Váš dopis zn.:

Ze dne:

Naše zn.:

Vyřizuje: Ing. Popovičová

Telefon: 596 256 354

Datum: 7.1.2020

**Vojenská zdravotní pojišťovna ČR**  
**Mgr. Jana Vlasáková**  
**Zdravotnické prostředky**  
**Bělehradská 130**  
**120 00 PRAHA 2**

Smlouva o přefakturaci č. 17042

RBP, zdravotní pojišťovna, přílohou zasílá podepsanou smlouvu o přefakturaci č. 17042 za zdravotnické prostředky pana [REDACTED] číslo pojištěnce [REDACTED].  
Prosím o uveřejnění v registru smluv.

S přátelským pozdravem

[REDACTED]