



**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví**

IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207

Zástupce:

**generální ředitel**  
**Roškotova 1225/1**  
**140 21 Praha 4**

se sídlem

zapsaná

v obchodním rejstříku,  
vedeném  
Městským soudem v Praze  
spis. zn. A 7232

Bankovní spojení: Česká národní banka.,  
č. ú.: 2070101041/0710

(dále jen „Zdravotní pojišťovna“) na straně jedné  
a

Domov pro seniory Heřmanův Městec  
Masarykovo náměstí 37  
538 03 Heřmanův Městec

Poskytovatel <sub>2)</sub> : Domov pro seniory Heřmanův Městec		
IČ : 70876258	specifikace <sub>1)</sub> :	IČZ <sub>3)</sub> : 62391000
Sídlo : Masarykovo náměstí 37 Heřmanův Městec		IČP <sub>3)</sub> : PSC : 538 03
Zástupce: [redacted]		

(dále jen „Poskytovatel“) na straně druhé uzavírají po dohodě tento

## DODATEK ZRP - P2

(dále jen „Dodatek“)

### I.

Smluvní strany se dohodly, že znění Přílohy č. 2 Smlouvy, tj. sjednaný rozsah dohodnutých hrazených služeb poskytovaných Poskytovatelem, se upravuje následovně:  
Smluvně sjednaný rozsah hrazených služeb poskytovaných Poskytovatelem se rozšiřuje od 1.1.2020 v případě, že tento dodatek bude podepsán nejpozději do 31.1.2020, resp. od 1. dne měsíce následujícího po podpisu dodatku oběma smluvními stranami v případě, že dodatek bude podepsán po 31.1.2020, o výkony:

#### Odbornost: 913

- 06620 - Aplikace léků neinvazivní cestou  
*Výkon lze vykázat pouze v případech, kdy si pacient zjevně není schopen léčivý přípravek sám vložit do úst nebo jej bezpečně spolknout, takže mu musí odborně způsobilý zdravotnický pracovník léčivý přípravek přímo vložit do úst a následně zkontrolovat dutinu ústní, aby se přesvědčil, že byl spolknut, nebo v případech, kdy zdravotní stav pacienta neumožňuje samostatné bezpečné užití léčivého přípravku nebo si pacient není schopen sám aplikovat léčivý přípravek do spojivkového vaku.*  
*Výkon lze vykázat po předchozí indikaci ošetřujícího lékaře.*
- 06624 - Aplikace léčebné terapie i.v.
- 06632 - Komplex – laváže, zavádění a výměna permanentních katetrů

Poskytovatel se zavazuje, v případě, že komunikuje se Zdravotní pojišťovnou prostřednictvím elektronické přílohy EP2, uplatnit nové výkony i cestou Portálu Zdravotních pojišťoven. Datum platnosti od uvedené v elektronické příloze EP2 bude korespondovat s datem platnosti podle druhého odstavce tohoto Dodatku.

### II.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí platné Smlouvy.
2. Smluvní strany konstatují, že Smlouvou, ve smyslu tohoto Dodatku, je mezi smluvními stranami dříve uzavřená příslušná Smlouva o poskytování a úhradě zdravotní péče, resp. příslušná Smlouva o poskytování a úhradě zdravotních služeb, hrazených z veřejného zdravotního pojištění.
3. Smluvní strany se dohodly, že doručování prostřednictvím datové schránky může být použito k závazným smluvním jednáním.
4. Vztahy, které nejsou výslovně upraveny tímto Dodatkem, se řídí příslušnými ustanoveními platné Smlouvy.
5. Případné nesrovnalosti vyplývající ze smluvního vztahu budou řešeny vzájemným jednáním.
6. Smluvní strany stvrzují, že tento Dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že s jeho obsahem souhlasí.

1) Vyplní Zdravotní pojišťovna  
2) Obchodní jméno (obchodní název) Zdravotnického zařízení dle údajů v Obchodním rejstříku, živnostenském listu, event. v žádosti o přidělení IČO, příp. dle názvu ve zřizovací listině  
3) Případná další IČZ, IČP přidělená zdravotnickému zařízení uveďte ve zvláštní příloze

7. Za Zdravotní pojišťovnu jsou k podpisu tohoto Dodatku oprávněny osoby, které zmocnil k podpisu statutární zástupce.
8. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení v případě, že nebude tento Dodatek uzavřen cestou datových schránek způsobem uvedeným v bodě 4. části II. tohoto Dodatku.
9. Smluvní strany se dohodly, že písemnosti doručované v souvislosti s plněním Smlouvy se považují za doručené nejpozději desátým dnem po jejich uložení na poště, respektive po doručení do datové schránky.

V           Praze           dne           31-12-2019          

V           Heřman. Měst.           dne           30.12.19          

  
  
**OZP** za Zdravotní pojišťovnu  
IČ 47114321, kód 207  
Z Pověření  


ČESKÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ZPRAVITELNÁ BANKA, POJIŠŤOVNA  
A DĚLŮVĚRNÍ  
ROŠKOTOVA 1225/1  
100 00 PRAHA 4

**DOMOV PRO SENIORY**  
DOMOV PRO SENIORY  
HEŘMANŮV MĚSTEC  
Masarykovo náměstí 37  
538 03 Heřmanův Městec

44