**Dodatek č. 6**

**ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě ošetřovatelské péče**

**v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby**

č. 5U56W011 ze dne 29.5.2015 (dále jen „Zvláštní smlouva“)

(odbornost 913 – Pobytové zařízení sociálních služeb)

uzavřené mezi smluvními stranami:

|  |  |
| --- | --- |
| Poskytovatel pobytových sociálních služeb: | Domov pro seniory U Pramene Louny |
| **Sídlo (obec):** | Louny, |
| **Ulice, č.p., PSČ:** | Rakovnická 2502, 440 01 |
| **Zápis v obchodním rejstříku:**   * nezapisuje se | |
| **Zastoupený**  **(jméno, funkce):** | Bc. Jana Černá |
| **IČ:** | 49123688 |
| **IČZ:** | 56504000 |

(dále jen „**Pobytové zařízení**“) na straně jedné

a

|  |  |
| --- | --- |
| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky | |
| **Sídlo:** | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| **IČ:** | 41197518 |
| **Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj** | |
| **Zastoupená**  **(jméno a funkce):** | Ing. Blanka Vajrychová, vedoucí Oddělení správy smluv |
| **Doručovací adresa (obec):** | Teplice |
| **Ulice, č.p., PSČ:** | 28. října 975/23, 415 01 |

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

**Článek I.**

Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 348/2016 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2017 (dále jen „vyhláška“).

**Článek II.**

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Pobytové zařízení předkládá Pojišťovně faktury za poskytnuté hrazené služby v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu hrazených služeb formou předběžné měsíční úhrady a ročního finančního vypořádání.
2. Pojišťovna poskytne Pobytovému zařízení předběžnou měsíční úhradu, která bude odpovídat fakturované částce, maximálně však ve výši jedné dvanáctiny 126 % objemu úhrady za referenční období, tj. **27 577 Kč měsíčně.** Částka fakturovaná za poskytnuté hrazené služby nesmí za příslušný měsíc překročit maximální limit předběžné měsíční úhrady stanovené pro rok 2017.
3. Předložení faktury na částku převyšující maximální limit předběžné měsíční úhrady opravňuje Pojišťovnu vrátit Pobytovému zařízení příslušnou fakturu k provedení opravy. V takovém případě běží lhůta splatnosti sjednaná ve Zvláštní smlouvě až od termínu opětovného převzetí faktury Pojišťovnou.
4. Zvolenou formu předběžné měsíční úhrady zachová Pojišťovna po celé hodnocené období. Předběžné měsíční úhrady za rok 2017 se považují za zálohy a budou finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání.
5. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Pobytovému zařízení příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Pobytového zařízení za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Pobytovému zařízení vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
6. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2017 jsou vykazovány a hrazeny způsobem dohodnutým ve Zvláštní smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.

**Článek III.**

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Pobytové zařízení výkonovým způsobem podle vyhlášky č.134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů ve znění pozdějších předpisů samostatnou fakturou, doloženou dávkami dokladů.
2. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

**Článek IV.**

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Zvláštní smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Zvláštní smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

|  |  |
| --- | --- |
| V……………………………dne……………………  razítko a podpis  .................................................................  Za Pobytové zařízení  Bc. Jana Černá  ředitelka | V…………………..……….dne……………………  razítko a podpis  .................................................................  Za Pojišťovnu  Ing. Blanka Vajrychová,  Vedoucí Oddělení správy smluv |