



000088-000/2022-00

## SMLOUVA O PROVEDENÍ A ÚHRADĚ LÁZEŇSKÝCH POBYTŮ

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,**  
se sídlem Praha 3, Vinohrady, Vinohradská 2577/178, PSČ 130 00,  
IČO: 471 14 304,  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216,  
zastoupená MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem,  
bankovní spojení: [REDAKCE]  
(dále též jako „**ZP MV ČR**“),

**a**

**MONTI SPA a.s.,**  
se sídlem Kollárova 170/4, 351 01 Františkovy Lázně,  
IČO: 279 89 437  
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl B, zn. 1333  
zastoupená: Otakarem Skalou, členem správní rady  
bankovní spojení: [REDAKCE]  
(dále též jako „**Poskytovatel**“),  
(ZP MV ČR a Poskytovatel společně též jako „**Smluvní strany**“ nebo jednotlivě jako "**Smluvní strana**")

uzavřeli níže uvedeného kalendářního dne, měsíce a roku v souladu s ustanovením § 1724 a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**občanský zákoník**“)

tuto

## SMLOUVU O PROVEDENÍ A ÚHRADĚ LÁZEŇSKÝCH POBYTŮ (dále jen „**Smlouva**“)

### Článek I. Účel Smlouvy

1. V souladu s ustanovením § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „**zákon č. 280/1992 Sb.**“), ZP MV ČR vytvořila fond prevence určený na podporu a realizaci preventivních a léčebných zdravotnických programů, a za účelem úhrady zdravotní péče o pojištěnce ZP MV ČR, která není hrazena z finančních prostředků základního fondu zdravotního pojištění za podmínek stanovených zákonem č. 280/1992 Sb.
2. Předmětem této Smlouvy je Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců – dětí do 18 let věku, registrovaných u ZP MV ČR (dále jen „**Program**“) a úprava vzájemných práv a povinností ZP MV ČR a Poskytovatele při jeho realizaci. Program

Smlouva o provedení a úhradě lázeňských pobytů– Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – MONTI SPA a.s.

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

se realizuje formou lázeňského léčebně ozdravného pobytu dětí (dále jen „**Pobyt**“), které budou na Pobytu s doprovodem. Smluvní strany se v rámci této Smlouvy dohodly na rozsahu zdravotních výkonů nehraných ze zdravotního pojištění v rámci Pobytu, délce trvání Pobytu, ceně Pobytu a způsobu jeho úhrady (Příloha č. 1). Cenu za pobyt doprovodu ZP MV ČR nehradí.

3. Účelem této Smlouvy je sjednat vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Poskytovatele při realizaci Programu pro pojištěnce ZP MV ČR.
4. Vzájemné vztahy mezi pojištěnci ZP MV ČR a Poskytovatelem při realizaci pobytu se řídí ustanoveními § 2636 a násl. občanského zákoníku upravujícími péči o zdraví.

## **Článek II. Práva a povinnosti ZP MV ČR**

1. ZP MV ČR realizuje Program na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR.
2. ZP MV ČR se zavazuje uhradit Poskytovateli skutečně realizované Pobytů.
3. ZP MV ČR realizuje výběr pojištěnců ZP MV ČR, dětí do 18 let věku s následujícími diagnózami:

alergické onemocnění horních cest dýchacích způsobené inhalačními alergeny, jež je objektivně laboratorně prokázané, J30,  
astma bronchiale J45,  
chronická bronchitis J40 nebo J42,  
psoriáza všech forem, L40,  
atopický ekzém L20.

## **Článek III. Práva a povinnosti Poskytovatele**

1. Poskytovatel se na základě této Smlouvy zavazuje realizovat pro pojištěnce ZP MV ČR Pobytů.
2. Pobyt bude realizován na základě „**Poukazu ZP MV ČR**“ (viz Příloha č. 2).
3. Pobyt si objednává pojištěnec ZP MV ČR.
4. Poskytovatel se zavazuje každé pololetí informovat ZP MV ČR obecně o medicínském efektu uskutečněných lázeňských pobytů pro statistické účely, a to na základě vstupní a výstupní prohlídky v rámci každého Pobytu.
5. Lékařské vyšetření a procedury:
  - a. Lékařské vyšetření znamená vyšetření lékařem s předepsáním procedur a služeb dle individuálního zdravotního stavu účastníka pobytu.
  - b. Skladba procedur ve výše uvedeném Programu je pouze doporučená. Lékař na základě lékařského vyšetření účastníka pobytu může skladbu procedur změnit a sestavit individuální léčebný plán, nepřesahující částku za léčebné procedury a za lékařské prohlídky podle Přílohy č. 1 této Smlouvy.

## Článek IV. Platební podmínky

1. Pobyty pro pojištěnce ZP MV ČR budou prováděny za cenu **20 000 Kč (slovy: dvacettisíckorunčeských)** / 1 pobyt a v rozsahu dle Přílohy č. 1 této Smlouvy, která tvoří její nedílnou součást.
2. Úhrada za Pobyt bude provedena na účet Poskytovatele uvedený v záhlaví této Smlouvy na základě účetního dokladu se splatností do 30 dní ode dne jeho doručení ZP MV ČR. Poskytovatel vystaví účetní doklad do 15. dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byl jednotlivé pobyty ukončeny. Nedílnou součástí vyúčtování jsou schválené Poukazy ZP MV ČR. Účetní doklad se považuje za uhrazený odepsáním z účtu ZP MV ČR.
3. Veškeré účetní doklady musí obsahovat náležitosti dle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů a § 435 občanského zákoníku a dohodnuté dle této Smlouvy. Vyúčtování (účetní doklad + příloha), které neobsahuje náležitosti stanovené zákonem nebo náležitosti dohodnuté v této Smlouvě, nebo jsou-li uvedeny nesprávně či neúplně, popř. obsahuje-li jiné chyby či nedostatky, je ZP MV ČR oprávněna do data splatnosti účetního dokladu vrátit. Při nezaplacení takto nesprávně vystaveného vyúčtování není ZP MV ČR v prodlení se zaplacením. Po doručení řádně vystaveného vyúčtování začne běžet znovu sjednaná lhůta splatnosti.
4. Účetní doklad je možné zaslat ZP MV ČR elektronicky ve formátu PDF prostřednictvím datové schránky ZP MV ČR, kód: 9swaix3. Nedisponuje-li Poskytovatel datovou schránkou, lze účetní doklad též odeslat na emailovou adresu [info@zpmvcr.cz](mailto:info@zpmvcr.cz). Do předmětu zprávy je třeba uvést text „Fakturace\_R“.
5. Účetní doklad musí kromě náležitostí uvedených v odst. 3, resp. 4 tohoto článku obsahovat číslo \_\_\_\_\_ pod kterým je Smlouva evidována u ZP MV ČR.

## Článek V. Ostatní práva a povinnosti Smluvních stran

Smluvní strany se zavazují poskytovat si navzájem potřebnou součinnost a na vyžádání podat druhé Smluvní straně informace o průběhu plnění předmětu Smlouvy a aktuálním stavu realizace programu.

## Článek VI. Doba trvání Smlouvy a zánik závazkového vztahu

1. Tato Smlouva je uzavřena na dobu určitou do 31. 12. 2022.
2. Smluvní strany mají právo Smlouvu vypovědět bez udání důvodů s měsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet ode dne následujícího po doručení výpovědi druhé Smluvní straně.
3. ZP MV ČR je oprávněna od této Smlouvy odstoupit v důsledku legislativní změny právního řádu České republiky, rozhodnutí státních orgánů České republiky, rozhodnutí orgánů ZP MV ČR nebo snížení objemu vyčleněných finančních prostředků dojde ke znemožnění nebo omezení plnění této Smlouvy. Odstoupením od Smlouvy závazek zaniká ke dni doručení

---

Smlouva o provedení a úhradě lázeňských pobytů – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – MONTI SPA a.s.



Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: [info@zpmvcr.cz](mailto:info@zpmvcr.cz), [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz)


projevu vůle jedné Smluvní strany směřujícího k odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně, a tím že účinky odstoupení se řídí ust. § 2004 odst. 2 a 3 občanského zákoníku.

4. V případě výpovědi této Smlouvy nebo odstoupení od této Smlouvy se ZP MV ČR zavazuje uhradit náklady pouze na ty položky Programu, které byly objednány pro pojištěnce ještě do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od Smlouvy druhé Smluvní straně.

## **Článek VII. Uveřejňovací povinnost**

1. Poskytovatel prohlašuje, že si je vědom toho, že ZP MV ČR jako povinný subjekt dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů (dále jen "**zákon o registru smluv**"), je povinna uveřejnit v Registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra, tuto Smlouvu, včetně jejích případných změn a dodatků, za splnění podmínek k uveřejnění dle zákona o registru smluv, a s uveřejněním Smlouvy v plném znění/kromě částí výslovně označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění dle zákona o registru smluv, souhlasí.
2. ZP MV ČR se zavazuje Smlouvu uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jejího uzavření v Registru smluv. Poskytovatel je povinen po uplynutí této lhůty, nejpozději do 20 dnů ode dne, kdy byla Smlouva uzavřena, v Registru smluv ověřit, zda ZP MV ČR řádně uveřejnila, a pokud se tak nestalo, je povinen Smlouvu uveřejnit sám a o této skutečnosti informovat ZP MV ČR.

## **Článek VIII. Závěrečná ustanovení**

1. Tato Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední ze Smluvních stran a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv podle Čl. VII. odst. 2 této Smlouvy.
2. Pokud tato Smlouva nestanoví jinak, řídí se smluvní vztahy mezi stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku. Podmínky upravené veřejnoprávními předpisy (zejména základní podmínky hrazení příspěvků z fondu prevence) se řídí primárně právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li Smlouva v rozporu s některým jejích ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.
3. Kontaktní osoby Smluvních stran:  

4. Veškeré změny Smlouvy musí být učiněny pouze písemně.
5. Nedílnou součástí Smlouvy jsou tyto přílohy:

Příloha č. 1 – Náplň a cena lázeňských léčebně ozdravných pobytů v roce 2022

Příloha č. 2 – Poukaz ZP MV ČR

Příloha č. 3 - Cena pobytu – doprovod dítěte na léčebně ozdravném pobytu



6. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
7. Smluvní strany prohlašují, že si tuto Smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem Smlouvy připojují oprávnění zástupci Smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

V \_\_\_\_\_ dne 3-05-2022

**ZP MV ČR:**

**Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra  
České republiky,**  
MUDr. David Kostka, MBA  
generální ředitel

Ve Fr. Lázních dne

**Poskytovatel:**

**MONTI SPA a.s.**  
Otakar Skala – člen správní rady

---

Smlouva o provedení a úhradě lázeňských pobytů– Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – MONTI SPA a.s.



ISO 9001



ISO 9001

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

<b>MONTI SPA a.s.</b>			
<b>cenové ujednání pro Pobyt v roce 2022</b>			
		<b>Dítě</b>	<b>Doprovod</b>
		Hradí ZP MV ČR	Hradí doprovod
<b>Cena za ubytování ve 2 – 4 lůžkovém pokoji</b>		<b>8 400,- Kč</b>	<b>15 000,- Kč</b>
<b>Cena za stravování *</b>		<b>3 600,- Kč</b>	<b>5 000,- Kč</b>
<b>Cena za léčebné procedury a za lékařské prohlídky</b>		<b>8 000,- Kč</b>	<b>bez procedur</b>
<b>Celkem 14 nocí</b>		<b>Max. 20 000 Kč</b>	<b>Max. 20 000 Kč</b>

Léčebné procedury obsahují např.

Lékařské vyšetření - vstupní  
 Lékařské vyšetření - výstupní  
 Kloktání a prolévání nosu  
 Inhalace - Aerosolová individuální  
 Kondiční a analytické metody fyzioterapeutem

LTV tělocvična/příroda- Typ II (6-12 pacientů)  
 Plavání v rehabilitačním bazénu pod dohledem-  
 děti  
 Klimatoterapie - Pohybová terapie  
 Sauna pro děti

Smlouva o provedení a úhradě lázeňských pobytů– Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – MONTI SPA a.s.

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
 se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
 zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
 Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz

Příloha č. 2 – Poukaz ZP MV ČR – obsah textu

**Poukaz na léčebně ozdravný pobyt pro pojištěnce ZPMVČR (dále „LOP“):**

Jméno a příjmení pojištěnce:

Rodné číslo pojištěnce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (např. rodiče):

Číslo poukazu:	/2022
----------------	-------

Pokyny pro realizaci LOP:

1. Poukaz se předkládá smluvním lázním – pro účely LOP 2022 (kontakty na druhé straně Poukazu)
2. Kontaktujte pracovníka lázní a objednejte si termín konání LOP
3. Bez předložení tohoto Poukazu nebude LOP objednán, zahájen a realizován.
4. LOP musí trvat min 14 dní.
5. LOP musí být zahájeny nejpozději do konce roku 2022.
6. Úhrada LOP za dítě do 18 let je poskytována ZP MV ČR přímo smluvním lázním.
7. ZP MV ČR uhradí LOP výhradně na základě tohoto schváleného „Poukazu ZP MV ČR“ a po ověření, že se pojištěnec nezaregistroval k jiné zdravotní pojišťovně od 1. 7. 2022 nebo od 1. 1. 2023 a dále.
8. ZP MV ČR nehradí náklady na doprovod/y nezletilého pojištěnce (dítěte do 18 let)
9. Ostatní služby nad rámec pobytu hrazeného ZP MV ČR si hradí klienti ZP MV ČR po dohodě přímo lázním.

Datum:

Podpis za ZPMVČR:

Smlouva o provedení a úhradě lázeňských pobytů – Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky – MONTI SPA a.s.

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky,  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3, IČ 47114304,  
zapsána v obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze oddíl A, vložka 7216  
Kód pojišťovny 211, infolinka: 844 211 211, e-mail: info@zpmvcr.cz, www.zpmvcr.cz