



**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,
pojišťoven a stavebnictví**
IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321, kód 207
Zástupce: **Ing. Radovan Kouřil**
generální ředitel
se sídlem: **Roškotova 1225/1**
140 21 Praha 4
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

Kontaktní adresa:

10/10
3231/27

Nemocnice Ostrov s.r.o.

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Poskytovatel₂₎ : Nemocnice Ostrov s.r.o. | | |
| IČ : 47714913 | specifikace ₁₎ : | IČZ₃₎ : 42010000 |
| Sídlo : Na Florenci 2116/15 Praha 1 | | IČP₃₎ : |
| | | PSC : 110 00 |
| Zástupce : | | |

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

DODATEK č.1

Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP42

(dále jen „Dodatek“)

Článek I.

1. Smluvní strany se níže uvedeného dne, měsíce a roku dohodli na následujících změnách Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP42 ze dne 30.4.2020 (dále jen „Smlouva“).

Článek II.

1. Tímto dodatkem se v čl. III. Smlouvy za dosavadní odstavce 11 doplňují nové odstavce č. 12., 13. a 14, které znějí:
 12. *Pokud poskytovatel sám neprovádí laboratorní vyšetření nezbytné k zajištění služeb z preventivního programu dle této smlouvy, může si tato laboratorní vyšetření vyžádat u smluvní laboratoře OZP. Poskytovatel v takovém případě musí vystavit písemnou žádanku pro smluvní laboratoř OZP, ve které označí vyžádané laboratorní služby spolu s příslušnou diagnózou označující preventivní program. Při využití této možnosti poskytovatel nevyúčtuje OZP předmětná laboratorní vyšetření, která si vykáže přímo smluvní laboratoř.*
 13. *Seznam smluvních laboratoř, které jsou oprávněny poskytovat vyžádané laboratorní vyšetření v rámci preventivního programu, je uveřejněn na webové adrese <https://www.ozp.cz/o-pojistovne/programy-stop>.*
 14. *Pokud poskytovatel sám neprovádí laboratorní vyšetření nezbytné k zajištění služeb z preventivního programu dle této smlouvy a nevyužije možnosti uvedené v předchozích odstavcích smlouvy, může poskytovatel objednat provedení vyšetření u nesmluvní laboratoře na základě svého vlastního smluvního zajištění. Tato zajišťující laboratoř však nebude vyšetření vykazovat k úhradě z prostředků veřejného zdravotního pojištění, ale obdrží domluvenou platbu přímo od poskytovatele. Při využití této možnosti poskytovatel následně vyúčtuje OZP předmětná laboratorní vyšetření. Účetní doklad k uhrazeným laboratorním vyšetřením je poskytovatel povinen uložit do zdravotnické dokumentace pojištěnce.*
2. Tímto dodatkem se dále nahrazuje původní příloha č. 1 Smlouvy nazvaná „Popis preventivního programu“ novou přílohou s názvem „Popis preventivního programu“, která je přílohou tohoto dodatku.
3. Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají v platnosti beze změn.

Článek III.

1. Tento dodatek se vyhotovuje ve dvou vyhotoveních s platností originálu, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
2. Tento dodatek nabývá platnosti dnem podpisu obou smluvních stran a účinnosti dnem jeho uveřejnění v registru smluv.
3. Nedílnou součástí tohoto dodatku je příloha s názvem „Popis preventivního programu“.

V Praze dne _____

V _____ dne _____

za Zdravotní pojišťovnu

za Poskytovatele

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