

**ZVLÁŠTNÍ SMLOUVA**  
o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče  
v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové služby

číslo: 3SOC\_00025

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR  
pobočka ČESKÉ BUDĚJOVICE  
Došlo dne: 22 -12- 2016  
Č.j.: ZP-  
Příloha: PL [6]

**Článek I**  
**Smluvní strany**

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky, zapsaná do obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze dne 26. 10. 1992 pod spisovou značkou A. 7216, statutární orgán: generální ředitel MUDr. David Kostka, MBA, se sídlem v Praze 3, Vinohradská 2577/178, PSČ 130 00, IČO: 47114304, kód 211

Zastoupená: JUDr. Boženu Kučerovou, Ph.D.

ředitelem pobočky ZP MV ČR ČESKÉ BUDĚJOVICE a PLZEŇ

kontaktní adresa: Klaricova 867/19, České Budějovice, 37004

číslo účtu/kód banky:

ID datové schránky: 9swaix3

(dále jen "Pojišťovna")

a

Zařízení sociálních služeb poskytující pobytové služby

(název: \*)

Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.

zastoupené (pouze u právnických osob): Miloslav Suchý

funkce: ředitel

sídlo (u právnických osob) / trvalý pobyt (u fyzických osob)

obec: Třemošná

ulice a č. p.: Ke Kamenici 997

PSČ: 330 11

rozhodnutí o registraci sociální služby vydané: Krajský úřad Plzeňského kraje, č. j.: SV/4757/16, dne: 22.7.2016

zapsané v rejstříku ústavů:

Krajský soud v Plzni, oddíl U, vložka 67, dne 22. listopadu 2015

ID datové schránky: .....

adresa místa (míst) poskytování pobytových služeb (ulice a č. p., obec, PSČ):

Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú., Ke Kamenici 990, Třemošná, 330 11

Tel.:

fax:

e-mail:

IČO (dle státní statistiky): 04580818

IČZ (přidělené VZP ČR): 46237000

(případně IČO se začísleím dle ZP MV ČR): 04580818

číslo účtu/kód banky:

Předčísle (6 znaků)	Vlastní číslo účtu (10 znaků)	Kód banky (4 znaky)

osoba určená pro kontakt s Pojišťovnou (titul, příjmení, jméno, funkce): .....

tel: ..... mobil: ..... fax: ..... e-mail: .....

(dále jen "Pobytové zařízení")

\* Uvede se název Pobytového zařízení podle obchodního rejstříku a není-li zapsáno v obchodním rejstříku, název podle rozhodnutí o registraci.

**uzavírají**

v souladu s platnými zněními zákonů č. 48/1997 Sb., č. 108/2006 Sb., č.109/2006 Sb., a dalšími právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb tuto zvláštní smlouvu o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb s pobytovými službami (dále jen „Smlouva“). Po dohodě smluvních

stran se Smlouva řídí právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb. Ve věcech neupravených těmito právními předpisy a Smlouvou se řídí občanským zákoníkem a dalšími právními předpisy.

## Článek II Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek a úprava vztahů vznikajících mezi Pobytovým zařízením a Pojišťovnou při poskytování ošetrovatelské péče (dále jen „ošetrovatelská péče“) hrazené z veřejného zdravotního pojištění pojištěncům Pojišťovny (dále jen „pojištěnci“) umístěným v Pobytovém zařízení a při její úhradě.

## Článek III Práva a povinnosti smluvních stran

### 1) Smluvní strany:

- a) dodržují při poskytování a úhradě ošetrovatelské péče platná znění obecně závazných právních předpisů, upravujících veřejné zdravotní pojištění, poskytování zdravotních služeb pojištěncům a smluvní ujednání obsažená ve Smlouvě a jejich přílohách,
- b) dodržují dohodnutý postup pro pořizování, předávání a vyhodnocování dokladů v souladu s platným zněním Metodiky VZP ČR, Pravidel a jednotného datového rozhraní VZP ČR,
- c) zaváží své zaměstnance, s ohledem na ochranu práv pojištěnců<sup>1)</sup> a zájmů Pobytového zařízení i Pojišťovny, k zachování povinné mlčenlivosti o skutečnostech, o nichž se dozvěděli při výkonu zaměstnání, při zpracování údajů, popřípadě v souvislosti s nimi.

### 2) Pobytové zařízení:

- a) poskytuje ošetrovatelskou péči na základě rozhodnutí o registraci zařízení sociálních služeb poskytujících pobytové služby, vydaného příslušným orgánem, které tvoří přílohu č. 1 Smlouvy,
- b) poskytuje ošetrovatelskou péči (odbornost 913 – všeobecná sestra v sociálních službách) vymezenou výčtem sjednaných výkonů v příloze č. 2 Smlouvy, pro které je věcně a technicky vybaveno a personálně zajištěno. Za dobu, po kterou Pobytové zařízení dočasně nespĺňuje personální předpoklady pro poskytování ošetrovatelské péče, není oprávněno předkládat Pojišťovně vyúčtování a je povinno tuto skutečnost Pojišťovně neprodleně oznámit,
- c) odpovídá za to, že jeho zaměstnanci<sup>2)</sup> – zdravotničtí pracovníci, kteří budou pojištěncům poskytovat ve Smlouvě sjednanou ošetrovatelskou péči, splňují požadavky odborné způsobilosti stanovené právními předpisy pro poskytování této ošetrovatelské péče<sup>3)</sup>. Do získání způsobilosti k výkonu povolání bez odborného dohledu budou vykonávat činnost pod odborným dohledem zdravotnického pracovníka, způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu,
- d) odpovídá za to, že zdravotničtí pracovníci poskytují ošetrovatelskou péči na základě ordinace ošetroujícího lékaře, který je ve smluvním vztahu k Pojišťovně, zpravidla registrujícího praktického lékaře,
- e) vede pro posouzení oprávněnosti vyúčtované ošetrovatelské péče v průkazné formě zdravotnickou dokumentaci o léčení pojištěnců, ve které jsou zaznamenávány provedené zdravotní výkony, a nakládá s ní v souladu s příslušnými právními předpisy<sup>4)</sup>,
- f) poskytuje ošetrovatelskou péči na náležité odborné úrovni, tj. podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů při respektování individuality pacienta s ohledem na konkrétní podmínky a objektivní možnosti - § 4 odst. 5 zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen „lege artis“), bez nadbytečných nákladů, vždy však se zřetelem k tomu, aby potřebného diagnostického nebo léčebného efektu bylo dosaženo s ohledem na individuální zdravotní stav pojištěnce,
- g) nepodmíní právo pojištěnce na poskytnutí ošetrovatelské péče žádnými zákonem neuloženými registračními poplatky nebo sponzorskými dary a za poskytnutou ošetrovatelskou péči hrazenou Pojišťovnou nebude od pojištěnce, pokud to nevyplývá z právních předpisů, vybírat žádnou finanční úhradu,
- h) poskytne v souladu s právními předpisy zdravotnickým zařízením, kterým pojištěnce předá do péče nebo které si pojištěnec zvolí, informace potřebné pro zajištění návaznosti zdravotních služeb a k zamezení duplicitního provádění diagnostických a léčebných výkonů,
- i) nepodmíní právo pojištěnce na poskytnutí ošetrovatelské péče změnou zdravotní pojišťovny nebo jiným způsobem,
- j) oznámí Pojišťovně, v souladu s § 55 zákona č. 48/1997 Sb. úrazy nebo jiná poškození zdraví osob, kterým

<sup>1)</sup> Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>2)</sup> Zákon č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>3)</sup> Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů.

Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>4)</sup> Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.  
Vyhl. č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

poskytlo ošetrovatelskou péči, pokud má důvodné podezření, že byly způsobeny jednáním právnické nebo fyzické osoby,

- k) doloží při podpisu této Smlouvy doklad o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s poskytováním ošetrovatelské péče a zavazuje se, že bude pojištěno po celou dobu trvání smluvního vztahu s Pojišťovnou,
- l) zavazuje se, že v případě potřeby poskytování zdravotní péče v době mezi 22.00 hod. až 06.00 hod. a ve dnech pracovního volna nebo pracovního klidu (dále jen „bonifikovaná doba“) upraví prokazatelně, na nezbytnou dobu, rozvrh pracovní doby svých zaměstnanců, odborně způsobilých k poskytování ošetrovatelské péče tak, aby bylo schopno ji zajistit dle ordinace ošetřujícího lékaře jak v bonifikované, tak i v nebonifikované době; splnění této povinnosti musí Pojišťovně na vyžádání doložit,
- m) odpovídá za to, že v případě souběhu činností jednotlivých zaměstnanců bude mít zdravotnický pracovník dostatek času na přesun mezi pracovišti. Nelze tolerovat situaci, kdy zdravotnický v jednom čase vykazuje poskytování ošetrovatelské péče na různých místech.

3) Pojišťovna:

- a) uhradí Pobytovému zařízení ošetrovatelskou péči, průkazně zdokumentovanou a odůvodněně poskytnutou pojištěncům Pojišťovny v souladu s právními předpisy a Smlouvou,
- b) seznámí Pobytové zařízení s dohodnutými změnami Metodiky, pravidel a se změnami číselníků alespoň jeden měsíc a se změnou datového rozhraní alespoň dva měsíce před stanoveným termínem jejich platnosti. V případě změny právních předpisů, která neumožní tuto lhůtu dodržet, může být uvedená lhůta přiměřeně zkrácena,
- c) je oprávněna provádět kontrolu plnění sjednaných podmínek poskytování ošetrovatelské péče Pobytovým zařízením podle Smlouvy.

#### Článek IV

##### Úhrada poskytované ošetrovatelské péče

- 1) Hodnoty bodu<sup>5)</sup>, ošetrovatelské péče podle seznamu výkonů, výše úhrad ošetrovatelské péče a regulační omezení objemu poskytnuté ošetrovatelské péče se uvedou v dodatku ke Smlouvě.
- 2) Za způsoby úhrady se považují zejména:
  - a) úhrada za zdravotní výkony podle seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami,
  - b) jiné způsoby úhrady, pokud jsou dohodnuty mezi zdravotními pojišťovnami a profesním sdružením poskytovatelů zvláštní ambulantní péče v odbornosti 913.
- 3) Mezi smluvními stranami musí být vždy předem dohodnuto zvýšení nebo snížení objemu poskytované ošetrovatelské péče z důvodu změny kapacity, struktury Pobytového zařízení, změny či obnovy přístrojového vybavení specifikovaného ve Smlouvě.
- 4) Pobytové zařízení pro uplatnění nároků na úhradu poskytnuté ošetrovatelské péče předává Pojišťovně jednou měsíčně – čtvrtletně \*) vyúčtování poskytnuté péče fakturou s příslušnými přílohami. Faktura obsahuje náležitosti účetního dokladu<sup>6)</sup>. Náležitosti přílohy jsou obsaženy v Metodice, nebo se v souladu s Metodikou upřesní ve smlouvě. V případě, že faktura neobsahuje náležitosti účetního dokladu nebo příloha neobsahuje náležitosti podle dohodnuté Metodiky nebo Smlouvy, má Pojišťovna právo ji odmítnout a vrátit bez zbytečného odkladu Pobytovému zařízení k doplnění, popřípadě k opravě; v takovém případě běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou.
- 5) Pobytové zařízení odpovídá za úplnost, formální i věcnou správnost dokladů a za jejich předávání způsobem dohodnutým v Metodice a datovém rozhraní. Individuální doklady za ošetrovatelskou péči poskytnutou pojištěncům Pojišťovny (doklad VZP-06orp/2009 poukaz na vyšetření/ošetření ORP) předává Pobytové zařízení Pojišťovně spolu s vyúčtováním v termínu a způsobem dohodnutým ve Smlouvě (na elektronických nosičích dat nebo papírových dokladech nebo jiným sjednaným způsobem).
- 6) Pobytové zařízení se zavazuje vyúčtovat (fakturovat) ošetrovatelskou péči poskytnutou v různém fakturačním období odděleně. Pokud Pobytové zařízení vyúčtuje ošetrovatelskou péči z různých fakturačních období v jedné dávce (faktuře), Pojišťovna tuto úhradu neprovede a celou fakturu vrátí zpět Pobytovému zařízení k rozúčtování. Stejný postup platí i pro případ opravných dávek.
- 7) Zjistí-li Pojišťovna ve vyúčtování před provedením úhrady nesprávně nebo neoprávněně vyúčtovanou ošetrovatelskou péči, úhradu této části vyúčtované péče v termínu splatnosti neprovede. Pojišťovna oznámí Pobytovému zařízení bez zbytečného odkladu rozsah, důvod a částku vyúčtované, ale neuhrazené ošetrovatelské péče. Tím Pojišťovna vyzve Pobytové zařízení k opravě nesprávně vyúčtované ošetrovatelské péče nebo k doložení poskytnutí ošetrovatelské péče. Řádně poskytnutou a vyúčtovanou ošetrovatelskou péči Pojišťovna uhradí v nejbližším termínu úhrady.
- 8) Pojišťovna provede za své pojištěnce úhradu poskytnuté ošetrovatelské péče, vyúčtované v souladu s právními předpisy a Smlouvou. Pokud při kontrole zjistí chyby v dokladech, postupuje podle Metodiky a pravidel. Odmítnutí

<sup>5)</sup> § 10 zák. č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>6)</sup> Zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů.

\*) nehodící se škrtně

úhrady nebo části úhrady Pojišťovna bez zbytečného odkladu Pobytovému zařízení písemně zdůvodní. Poskytnutím úhrady není dotčeno právo Pojišťovny k provádění následné kontroly proplacených vyúčtování v rozsahu a za podmínek stanovených právními předpisy a Smlouvou.

- 9) Zjistí-li Pojišťovna pochybení ve vyúčtování předaném Pobytovým zařízením dodatečně po provedení úhrady a Pobytové zařízení do 10 pracovních dnů od doručení písemné výzvy Pojišťovny příslušnou částku samo neuhradí, nebo nedoloží oprávněnost vyúčtované sporné částky nebo nebude mezi smluvními stranami dohodnut jiný termín úhrady, Pojišťovna jednostranným započtením pohledávky sníží Pobytovému zařízení o příslušnou částku úhradu za vyúčtovanou ošetrovatelskou péči předloženou v následujícím zúčtovacím období.
- 10) Úhrada vyúčtování poskytnuté ošetrovatelské péče bude provedena za následujících podmínek a ve lhůtách:
  - a) Pobytové zařízení vyúčtuje (vystaví fakturu) za poskytnutou ošetrovatelskou péči nejpozději do 30 kalendářních dnů po uplynutí fakturačního období (čtvrtletí, měsíce \*), v němž byla tato péče poskytnuta. To neplatí, jde-li o vyřazenou dávku nebo její část podle této Smlouvy, kdy lhůta počíná běžet dnem, kdy Pobytové zařízení obdrželo vyrozumění Pojišťovny o vyřazení dokladů a zkrácení platby, nebo jde-li o dávku vrácenou jinou zdravotní pojišťovnou z důvodu nepřislušnosti. Nedodržení uvedené lhůty pro předložení vyúčtování není důvodem k odmítnutí úhrady poskytnuté ošetrovatelské péče, ale opakované neodůvodněné porušení této lhůty může být považováno za nedodržení podmínek této Smlouvy.
    - \* ) nehodící se škrtně
  - b) Pojišťovna uhradí poskytnutou ošetrovatelskou péči po provedení kontroly vyúčtování a to nejpozději:
    1. do 30 kalendářních dnů při předání vyúčtování Pojišťovně na elektronickém nosiči či v elektronické podobě, ode dne doručení faktury Pojišťovně,
    2. do 50 kalendářních dnů při předání vyúčtování Pojišťovně na papírových dokladech, ode dne doručení faktury Pojišťovně.Lhůta splatnosti je dodržena, je-li platba nejdéle poslední den lhůty odepsána z účtu Pojišťovny ve prospěch účtu Pobytového zařízení.
- 11) V případě poruchy výpočetního systému, znemožňující včasné provedení vyúčtování nebo úhrady ošetrovatelské péče, poskytne Pojišťovna Pobytovému zařízení v dohodnutém termínu úhrady zálohu ve výši průměrného měsíčního objemu vykázané ošetrovatelské péče, vypočteného z posledních dvou uzavřených kalendářních čtvrtletí, pokud se smluvní strany v daném případě nedohodnou jinak.

## Článek V Kontrola

- 1) Pojišťovna provádí v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. a Smlouvou kontrolu využívání a poskytování ošetrovatelské péče v jejím objemu a kvalitě, včetně dodržování cen, a to prostřednictvím svého informačního systému, revizních lékařů a dalších odborných pracovníků ve zdravotnictví, způsobilých k revizní činnosti (dále jen "odborní pracovníci").
- 2) V rámci své odborné způsobilosti revizní lékaři a odborní pracovníci oprávnění ke kontrole posuzují, zda zvolený způsob ošetrovatelské péče byl odůvodněn a řádně indikován s ohledem na zdravotní stav pojištěnce, v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy, poskytnut pouze v rozsahu indikace, řádně zdokumentován a zda nebyl zbytečně ekonomicky náročný.
- 3) Pobytové zařízení poskytne Pojišťovně při výkonu kontroly nezbytnou součinnost, zejména předkládá požadované doklady, sděluje údaje a poskytuje vysvětlení. Umožní revizním lékařům a odborným pracovníkům Pojišťovny vstup do svého objektu, nahlížení do zdravotnické dokumentace pojištěnců a dalších dokladů bezprostředně souvisejících s prováděnou kontrolou vyúčtovaných zdravotních výkonů, hrazených léčiv a zdravotnických prostředků, včetně zvlášť účtovaných léčiv a zvlášť účtovaného materiálu. Revizní lékař (revizní odborný pracovník) je povinen postupovat tak, aby kontrola nenarušila prováděný léčebný výkon. Neposkytnutí potřebné součinnosti ze strany pobytového zařízení opravňuje Pojišťovnu k pozastavení úhrady do doby, než pobytové zařízení umožní kontrolu.
- 4) V případě kontroly (šetření) v Pobytovém zařízení bude na místě zpracován záznam s uvedením nejdůležitějších zjištění a stanoviska Pobytového zařízení. Tento záznam nenahrazuje zprávu podle odstavce 5 tohoto článku. Pobytové zařízení umožní v případě potřeby pořídit na náklady Pojišťovny fotokopie kontrolovaných dokladů, uvedených v odst. 3 tohoto článku, včetně zdravotnické dokumentace.
- 5) Zprávu, obsahující závěry kontroly, Pojišťovna zpracuje a předá Pobytovému zařízení do 15 kalendářních dnů po ukončení kontroly; pokud nebude možno z objektivních důvodů tuto lhůtu dodržet, oznámí Pojišťovna tuto skutečnost Pobytovému zařízení. Kontrola bude ukončena zpravidla do 30 kalendářních dnů od jejího zahájení.
- 6) Pobytové zařízení je oprávněno do 15 kalendářních dnů od převzetí závěru kontroly podat Pojišťovně písemně zdůvodněné námitky. K námitkám sdělí Pojišťovna stanovisko do 30 kalendářních dnů od jejich doručení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, lze je na žádost příslušné smluvní strany prodloužit až na dvojnásobek. Ve stanovené lhůtě Pojišťovna sdělí Pobytovému zařízení, zda potvrzuje nebo mění závěry kontroly. Podání námitek nemá z hlediska finančních nároků Pojišťovny vůči Pobytovému zařízení odkladný účinek. Tím není dotčeno právo Pobytového zařízení uplatnit svůj nesouhlas s rozhodnutím Pojišťovny v jiném řízení.
- 7) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost nebo nesprávnost vyúčtování ošetrovatelské péče nebo její neodůvodněné poskytování, Pojišťovna podle § 42 odstavce 3 zákona č. 48/1997 Sb. takovou péči neuhradí. V případě, že se závěry kontroly prokáží jako neodůvodněné, uhradí Pojišťovna Pobytovému zařízení částku, o kterou na základě

kontroly snížila úhradu poskytnuté ošetrovatelské péče.

## **Článek VI Doba účinnosti Smlouvy**

Smlouva se uzavírá na dobu do 31. 12. 2017. Doba účinnosti Smlouvy se prodlužuje vždy o další 1 rok, pokud jedna ze smluvních stran neoznámí písemně nejpozději 3 měsíce před uplynutím doby její účinnosti druhé smluvní straně, že nemá zájem o další pokračování smluvního vztahu.

## **Článek VII Způsob a důvody ukončení Smlouvy**

- 1) Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit písemnou výpovědí, s výpovědní lhůtou pěti měsíců, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně, jestliže v důsledku závažných okolností nelze rozumně očekávat další plnění Smlouvy, v případě, že:
  - a) Smluvní strana
    1. uvedla při uzavření Smlouvy druhou smluvní stranu v omyl ve věci podstatné pro plnění Smlouvy,
    2. ve smluvních vztazích hrubým způsobem porušila závažnou povinnost uloženou jí příslušným právním předpisem nebo Smlouvou,
    3. vstoupí do likvidace nebo na ni soud prohlásí konkurz,
  - b) Pobytové zařízení přes písemné upozornění
    1. bez předchozí dohody s Pojišťovnou dlouhodobě bezdůvodně neposkytuje ošetrovatelskou péči ve sjednaném rozsahu a kvalitě,
    2. bez předchozí dohody s Pojišťovnou opakovaně účtuje ošetrovatelskou péči poskytnutou nad rámec sjednaného druhu, odbornosti a rozsahu činnosti,
    3. prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje ošetrovatelskou péči a způsobí tím Pojišťovně finanční škodu,
    4. opakovaně neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné Pojišťovnou v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb.,
    5. prokazatelně neposkytuje pojištěncům ošetrovatelskou péči kvalitně a "lege artis", případně opakovaně odmítne poskytnutí ošetrovatelské péče z jiných, než právními předpisy stanovených důvodů,
    6. požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců finanční úhradu za ošetrovatelskou péči hrazenou Pojišťovnou nebo za přijetí pojištěnce do ošetrovatelské péče,
  - c) Pojišťovna přes písemné upozornění
    1. opakovaně prokazatelně neoprávněně neuhradí Pobytovému zařízení poskytnutou hrazenou ošetrovatelskou péči,
    2. opakovaně nedodrží lhůty splatnosti dohodnuté ve Smlouvě,
    3. poskytne třetí straně údaje o Pobytovém zařízení nad rámec právních předpisů nebo Smlouvy,
    4. opakovaně překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený zákonem č. 48/1997 Sb.
- 2) Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit:
  - a) písemnou dohodou smluvních stran, a to za podmínek a ve lhůtě uvedené v této dohodě, nebo
  - b) stanoví-li tak zákon.
- 3) Smluvní vztah zaniká:
  - a) dnem, kdy nabylo právní moci rozhodnutí o zrušení nebo změně registrace Pobytového zařízení, jejichž důsledkem je neschopnost Pobytového zařízení poskytovat pobytové služby,
  - b) dnem zániku právnické osoby,
  - c) dnem uvedeným v písemném oznámení Pojišťovně, pokud Pobytové zařízení ze závažných provozních důvodů nemůže ošetrovatelskou péči nadále poskytovat,
  - d) dnem, kdy Pobytové zařízení pozbylo věcné, technické nebo personální předpoklady pro poskytování ošetrovatelské péče ve sjednaném rozsahu, stanovené právním předpisem a Smlouvou, pokud Pobytové zařízení nedostatky neodstranilo ani po dodatečně stanovené přiměřené lhůtě a pro které nelze očekávat další plnění Smlouvy.

## **Článek VIII Vzájemné sdělování údajů a předávání dokladů nutných ke kontrole plnění Smlouvy**

- 1) Smluvní strany:

- a) používají v souladu s Metodikou pro jednoznačnou identifikaci Pobytového zařízení identifikační číslo organizace (IČO) spolu s identifikačním číslem zařízení (IČZ),
  - b) sdělují si údaje nutné ke kontrole plnění Smlouvy, k hodnocení kvality a efektivity poskytované ošetrovatelské péče.
- 2) Pobytové zařízení:
- a) doloží Pojišťovně při důvodném podezření na nedodržení postupu "lege artis", že zdravotnické prostředky byly při poskytování hrazené ošetrovatelské péče použity v souladu se zvláštními právními předpisy<sup>7)</sup>,
  - b) oznámí neprodleně, nejpozději do 30 kalendářních dnů druhé smluvní straně skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit plnění Smlouvy, zejména změny údajů uvedených ve Smlouvě, pokud dojde
    1. ke zrušení pracoviště nebo jeho části bez náhrady, nebo jeho uzavření na dobu delší než 30 kalendářních dnů,
    2. k výpadku materiálně technických podmínek nezbytných pro provádění výkonu bez náhrady na dobu delší než 30 kalendářních dnů.
- 3) Pojišťovna:
- a) zajistí trvale přístupné a jasné informace o existenci smluvního vztahu a právech vyplývajících z něho pro pojištěnce Pojišťovny,
  - b) je oprávněna zveřejnit údaje o výši úhrady a kvalitě ošetrovatelské péče, poskytované Pobytovým zařízením.
- 4) Pojišťovna může poskytnout Pobytovému zařízení v zobecněné formě informace potřebné k ekonomizaci jeho činnosti nebo k jeho vědecké a výzkumné činnosti a ke kontrole kvality poskytované ošetrovatelské péče, a to v rozsahu a za podmínek dohodnutých dodatkem k této Smlouvě.

#### **Článek IX Řešení sporů**

- 1) Smluvní strany budou řešit případné spory týkající se plnění Smlouvy především vzájemným jednáním zástupců smluvních stran, a to zpravidla do 14 kalendářních dnů od výzvy jedné ze smluvních stran. Pokud mezi nimi nedojde k dohodě, mohou sporné otázky projednat ve smírčím jednání. Tím není dotčeno právo smluvních stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu nebo v rozhodčím řízení podle zvláštního právního předpisu<sup>8)</sup>, pokud se smluvní strany na řešení sporů v rozhodčím řízení ve Smlouvě dohodnou.
- 2) Smírčí jednání navrhuje jedna ze smluvních stran. Návrh musí obsahovat přesné a dostatečně podrobné vymezení sporu. Účastníkem smírčího jednání je smluvní strana, která podala návrh na projednání sporu, smluvní strana, které je návrh na projednání sporu adresován, zástupce profesního sdružení Pobytových zařízení a zástupce Pojišťovny. K projednání sporu si každá smluvní strana může přizvat nejvýše dva odborné poradce. Smírčí jednání se ukončí zápisem, obsahujícím smír nebo závěr, že rozpor nebyl odstraněn s uvedením stanovisek obou stran.

#### **Článek X Přechodná ustanovení**

Budou-li ministerstvem práce a sociálních věcí, ministerstvem zdravotnictví nebo dohodou profesního sdružení poskytovatelů pobytových služeb se zdravotními pojišťovnami stanoveny parametry personálního zabezpečení ošetrovatelské péče v pobytových zařízeních, je Pobytové zařízení povinno uvést svůj personál do souladu se stanovenými parametry do 6 měsíců od jejich stanovení.

#### **Článek XI Závěrečná ustanovení**

- 1) Nedílnou součástí Smlouvy jsou její přílohy:
  - a) příloha č. 1
    - ověřená kopie rozhodnutí o registraci vydaného orgánem příslušným k registraci zařízení sociálních služeb podle provozování Pobytového zařízení, nebo
    - ověřená kopie výpisu z obchodního rejstříku u fyzických nebo právnických osob, zapsaných do obchodního rejstříku.
  - b) příloha č. 2
    - Metodika pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR,
    - Pravidla pro vyhodnocování dokladů VZP ČR,
    - Datové rozhraní VZP ČR.

Pozn. Metodiku, pravidla a datové rozhraní si zabezpečí Pobytové zařízení u VZP ČR.

<sup>7)</sup> Např. zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>8)</sup> Zákon č. 216/1994 Sb., o rozhodčím řízení a o výkonu rozhodčích nálezů, ve znění pozdějších předpisů

c) příloha č. 3

- Smluvené druhy zdravotní péče, rozsah poskytované hrazené ošetrovatelské péče, nositelé výkonů (personální obsazení, rodné číslo, kvalifikace, přístrojové (technické) vybavení apod.

d) příloha č. 4

- kopie smlouvy o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou občanům v souvislosti s poskytováním ošetrovatelské péče uzavřené s pojišťovnou vykonávající činnost na území ČR.

Pozn. Ověření předložených kopií provede pobočka Pojišťovny na základě předložení originálu dokladu.

- 2) Smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 1 vyhotovení.
- 3) Zánikem Smlouvy vznikne smluvním stranám povinnost vzájemně vypořádat své závazky, a to ve lhůtě do 150 kalendářních dnů.
- 4) Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem 1. 1. 2017. Veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.

V Plzni dne 12. 12. 2016



Ručník a podpis ředitele  
pobočky Pojišťovny

V Třemošně dne 19. 12. 2016



46	Ústav péče o seniory, Třemošná, z.ú.
237	Ke Kamenici 997, 310 11, Třemošná
001	tel: [redacted]
	e-mail: [redacted]
	IČO: 045 80 818





25.01.17

2609 - PŘÍLOHA Č.2/4

Strana: 1

Ke dni: 25.01.2017

Číslo smlouvy: 3SOC\_00025

Ičo : 04580818  
Ičz : 46237000Ústav péče o seniory Třemošná,  
z.ú.

## PRACOVIŠTĚ

IČP : 46237001 Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.

## SMLUVNÍ VÝKONY

Typ	Kód	Název	Platnost od	do
1	6611	ZAVEDENÍ NEBO UKONČENÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNÍ	01.01.17	
1	6613	OŠETŘOVATELSKÁ INTERVENCE	01.01.17	
1	6621	KOMPLEX - ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU,	01.01.17	
1	6623	APLIKACE LÉČEBNÉ TERAPIE I. M., S. C.,	01.01.17	
1	6625	PŘÍPRAVA A APLIKACE ORDINOVANÉ INFÚZNÍ T	01.01.17	
1	6627	APLIKACE INHALAČNÍ LÉČEBNÉ TERAPIE, OXYG	01.01.17	
1	6629	PÉČE O RÁNU	01.01.17	
1	6631	KOMPLEX - KLYSMA, LAVÁŽE, OŠETŘENÍ PERMA	01.01.17	
1	6633	ZAVÁDĚNÍ NASOGASTRICKÉ SONDY	01.01.17	
1	6637	NÁCVIK A ZAUČOVÁNÍ APLIKACE INZULÍNU	01.01.17	
1	6639	OŠETŘENÍ STOMÍ	01.01.17	
1	6645	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI ZDRAVOTNÍ SES	01.01.17	
1	6649	BONIFIKAČNÍ VÝKON ZA PRÁCI SESTRY V DOBĚ	01.01.17	

Typ : 1 výkon / 2 doprava / 100 léky / 200 ivlp / 300 pzt



Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.  
Ke Kamenici 997  
330 11 Třemošná

V Plzni dne 22. 7. 2016

Vyřizuje: [redacted]

Tel.: [redacted]  
Č.J.: SV/4757/16

Rozhodnutí nabylo právní moci

dne 26. 7. 2016

V Plzni dne 26. 7. 2016 [redacted]

## ROZHODNUTÍ

Krajský úřad Plzeňského kraje, odbor sociálních věcí, příslušný k rozhodování podle § 78 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon o sociálních službách) rozhodl dne 22. 7. 2016 podle § 81 odst. 1 zákona o sociálních službách v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, na základě žádosti o registraci sociálních služeb č.j. SV/4757/16 podané dne 13. 7. 2016, opravené a doplněné dne 21. 7. 2016 žadatelem

Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú., IČ: 04580818  
Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná  
ředitel: MUDr. Martina Zdařilová

(dále jen poskytovatel), o registraci níže uvedených sociálních služeb:

**Druh služby:** domovy se zvláštním režimem  
**Identifikátor:** 7267778  
**Forma poskytování:** pobytové  
**Kapacita:**  
- počet lůžek: 50  
**Okruh osob:** Cílová skupina:  
- osoby s chronickým duševním onemocněním (klienti věku nad 50 let se sníženou mírou soběstačnosti v důsledku postižení Alzheimerovou chorobou, stařeckou nebo jinou demencí)  
**Věková struktura cílové skupiny:**  
dospělí (50 - 64 let) mladší senioři (65 - 80 let) starší senioři (nad 80 let)  
**Místo poskytování:** Ústav péče o seniory Třemošná z.ú. (od 1.12.2016)  
Ke Kamenici 990, 330 11 Třemošná

Rozhodnutí o registraci  
č.j.: SV/4757/16



**KRAJSKÝ ÚŘAD PLZEŇSKÉHO KRAJE**  
Odbor sociálních věcí  
Škroupova 1760/18, Plzeň 3-Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň 1

Poskytována od: 1.12.2016

**Odůvodnění:** Poskytovatel požádal dne 13. 7. 2016 o registraci. Poskytovatel svoji žádost doplnil a opravil dne 21. 7. 2016. Vzhledem k tomu, že poskytovatel doložil všechny potřebné údaje a doklady, splňuje podmínky pro registraci sociálních služeb podle § 79 zákona o sociálních službách.

K účinnosti dochází dnem nabytí právní moci tohoto rozhodnutí.

**Poučení o odvolání:** Proti tomuto rozhodnutí se lze dle § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, odvolat do 15 dnů ode dne jeho oznámení, a to podáním učiněným u správního orgánu Krajský úřad Plzeňského kraje, odbor sociálních věcí, Škroupova 1760/18, Plzeň 3-Jižní Předměstí, 301 00 Plzeň 1, který rozhodnutí vydal. O podaném odvolání rozhoduje Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR.



  
**Mgr. Filip Zaplétal**  
vedoucí odboru sociálních věcí



## Výpis

z rejstříku ústavů, vedeného  
Krajským soudem v Plzni oddíl  
U, vložka 67

<b>Datum zápisu:</b>	22. listopadu 2015
<b>Spisová značka:</b>	U 67 vedená u Krajského soudu v Plzni
<b>Název:</b>	Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.
<b>Sídlo:</b>	Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná
<b>Identifikační číslo:</b>	045 80 818
<b>Právní forma:</b>	Ústav
<b>Předmět podnikání:</b>	Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona
<b>Předmět činnosti:</b>	

Účelem ústavu je především zajištění kvalitní pobytové sociální služby s celodenním stravováním a dvaceti čtyř hodinovou péčí osobám, které z důvodu věku či zdravotního stavu nemohou již pobývat ve svém domácím prostředí. Ústav poskytuje v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění a prováděcí vyhláškou č. 505/2006 Sb., v platném znění, níže uvedené sociální služby:

Vedení oddělení domova se zvláštním režimem, které poskytuje pobytové služby přednostně osobám s trvalým pobytem Plzeň-sever, osobám, které mají z důvodu organického poškození mozku, stařecké, Alzheimerovy demence či ostatních typů demence sníženou soběstačnost a pokročilou ztrátu paměťových a orientačních schopností a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. K naplnění svého účelu pak ústav vyvíjí, popřípadě bude vyvíjet mimo jiné níže uvedené činnosti:

Zajištění a podpora komunikace mezi seniory, sociálními úřady a místně příslušnými obcemi.

Zajištění a podpora ubytování a nákladů na ubytování a péči v domovech pro seniory a v různých jiných formách sociálního bydlení.

Podpora a organizace zapojení seniorů do dění v obci, včetně zapojení obce do programu péče o seniory.

Podpora materiální a sociální u osamocенých osob, včetně podpory v chybějícím vybavení osobním i podpůrným.

Zajištění a podpora seniorů a občanů v potřebné právní pomoci, zejména sociálních, majetkových a i jiných případech.

Zajištění a podpora vzdělávání personálu v oblasti péče o seniory i jiné sociálně ohrožené skupiny.

Zajištění kvalifikačních, rekvalifikačních kurzů a školení, zvyšování kvalifikace zejména v oblasti zdravotnictví a studia cizích jazyků, podpora elektronické komunikace mládeže a seniorů, kurzy, zapůjčování techniky, audioknih atd. Zajištění a podpora kulturního a sportovního života v součinnosti se zájmovými aktivitami všeho druhu, zejména ve školství a sociálních oblastech.

Organizace sportovních událostí, včetně zájezdů, kurzů, výletů a podpory v zapůjčení či nákupu vybavení, nákladů na lektory.

**Statutární orgán - ředitel:**

**Ředitel:**

MILOSLAV SUCHÝ, dat. nar. 2. dubna 1961  
Hábova 1518/26, Stodůlky, 155 00 Praha 5  
Den vzniku funkce: 6. června 2016

Počet členů: 1

---

Způsob jednání: Za ústav jedná samostatně ředitel.

---

**Správní rada: Předseda  
správní rady:**

JAN NOVOTNÝ, dat. nar. 30. března 1966 č.p. 83,  
330 11 Příšov  
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2015  
Den vzniku členství: 22. listopadu 2015

**Člen správní rady:**

MICHAL VLADAŘ, dat. nar. 3. listopadu 1970  
Plzeňská 1212, 330 11 Třemošná  
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2015  
Den vzniku členství: 22. listopadu 2015

**Člen správní rady:**

Ing. JAN MÁCHA, dat. nar. 20. dubna 1961 č.p.  
309, 330 13 Trnová  
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2015  
Den vzniku členství: 22. listopadu 2015

**Člen správní rady:**

PETRA NOVOTNÁ, dat. nar. 11. listopadu 1969 č.p. 83,  
330 11 Příšov  
Den vzniku funkce: 3. června 2016  
Den vzniku členství: 3. června 2016

---

Počet členů: 4

**Zakladatel:**

Péče o seniory Třemošná s.r.o., IČ: 029 97 169 Ke  
Kamenici 997, 330 11 Třemošná

---

Výše vkladu: 500 000,- Kč



U 67/RD9/KSPL  
Fj 35999/2016/KSPL

### Usnesení

Krajský soud v Plzni rozhodl vyšší soudní úřednicí Hanou Loužkovou v právní věci navrhovatele: **Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú., se sídlem Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná, identifikační číslo 045 80 818, o zápis změny do rejstříku ústavů,**

takto:

V rejstříku ústavů vedeném u Krajského soudu v Plzni v oddílu U, vložce číslo 67

**se vymazává**

Statutární orgán - ředitel

Ředitel

MUDr. MARTINA ZDAŘILOVÁ, dat. nar. 4. listopadu 1970, r.č. [REDAKCE]  
Boženy Němcové 579/11, Severní Předměstí, 323 00 Plzeň  
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2015

Správní rada

Člen správní rady

MILOSLAV SUCHÝ, dat. nar. 2. dubna 1961, r.č. [REDAKCE]  
Hábova 1518/26, Stodůlky, 155 00 Praha 5  
Den vzniku funkce: 22. listopadu 2015  
Den vzniku členství: 22. listopadu 2015

Zakladatel

LONGEVITA TŘEMOŠNÁ s.r.o., IČ: [REDAKCE]  
Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná

**se zapisuje**

Statutární orgán - ředitel

U vymazávané osoby: MUDr. MARTINA ZDAŘILOVÁ, dat. nar. 4. listopadu 1970, r.č. [REDAKCE]

Den zániku funkce: 6. června 2016

Ředitel

MILOSLAV SUCHÝ, dat. nar. 2. dubna 1961, r.č. [REDAKCE]  
Hábova 1518/26, Stodůlky, 155 00 Praha 5  
Den vzniku funkce: 6. června 2016

Správní rada

U vymazávané osoby: MILOSLAV SUCHÝ, dat. nar. 2. dubna 1961, r.č. [REDAKCE]

Den zániku členství: 3. června 2016



Den zániku funkce: 3. června 2016

Člen správní rady

PETRA NOVOTNÁ, dat. nar. 11. listopadu 1969, r.č. [REDACTED]

č.p. 83, 330 11 Příšov

Den vzniku funkce: 3. června 2016

Den vzniku členství: 3. června 2016

Zakladatel

Péče o seniory Třemošná s.r.o., IČ: 029 97 169

Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná

Den zápisu změny: Dnem nabytí právní moci

**Poučení:** Proti tomuto usnesení lze podat odvolání do patnácti dnů od jeho doručení k Vrchnímu soudu v Praze prostřednictvím soudu podepsaného.

V Plzni dne 14. července 2016

Hana Loužková v. r.  
vyšší soudní úřednice

Jaroslava Pancová [REDACTED]

Za správnost vyhotovení: Jaroslava Pancová



B:13 1.4.2016

Allianz 





Pojišťovací zprostředkovatel 1


Pojišťovací zprostředkovatel 2


Kód DP

**Pojištění profesní odpovědnosti  
Poskytovatelé sociálních služeb**Pojistná smlouva číslo: **503514045**

Tank: PL 03

 <b>Pojistitel</b> Allianz pojišťovna, a.s., Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČO 47 11 59 71 obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1815 www.allianz.cz, NON-STOP +420 [redacted] <b>Bankovní spojení</b> Číslo účtu/kód banky [redacted] Variabilní symbol: [redacted] Konstantní symbol: 3558 Smluvně zmocněný pojišťovací zprostředkovatel smí inkasovat pojistné pouze na inkasní blok Allianz pojišťovny, a.s.	 <b>Pojišťovací zprostředkovatel</b> Pojišťovací zprostředkovatel [redacted] Osoba oprávněná k uzavření smlouvy, identifikaci a kontrole účastníků obchodu <b>Jméno a příjmení</b> Radka Eitášová <b>E-mail</b> [redacted] <b>Tel.</b> [redacted] <b>Reg. číslo příčetné ČNB</b> [redacted] <b>Osobní číslo</b> [redacted]
 <b>Pojistník</b> (ten, kdo uzavírá s pojištěním pojistnou smlouvu) <b>Obchodní firma/název</b> Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú. <b>Zastoupená paní/panem</b> MUDr. MARTINA ZDARÍLOVÁ <b>Číslo účtu</b> / IČO 04580818 <b>Zapsaná v obch. rej. vedeném</b> krajským soudem v Plzni oddíl U vložka 67 <b>Adresa sídla (nebo bydliště)</b> <b>Ulice</b> Ke Kamenici <b>Číslo popisné</b> 997 <b>Číslo orientační</b> PSČ 33011 <b>Obec, část obce</b> Třemošná <b>E-mail</b> [redacted] <b>Tel.</b> [redacted] <b>Kontaktní adresa</b> <b>Ulice</b> <b>Číslo popisné</b> <b>Číslo orientační</b> <b>PSČ</b> <b>Obec, část obce</b>	 <b>Pojištěný</b> (ten, na jehož odpovědnost se pojištění vztahuje; vyplývá pouze tehdy, je-li odlišný od pojistníka) <b>Obchodní firma/název</b> Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú. <b>Zastoupená paní/panem</b> MUDr. MARTINA ZDARÍLOVÁ <b>Číslo účtu</b> / IČO 04580818 <b>Zapsaná v obch. rej. vedeném</b> krajským soudem v Plzni oddíl U vložka 67 <b>Adresa sídla (nebo bydliště)</b> <b>Ulice</b> Ke Kamenici <b>Číslo popisné</b> 997 <b>Číslo orientační</b> PSČ 33011 <b>Obec, část obce</b> Třemošná <b>E-mail</b> [redacted] <b>Tel.</b> [redacted] <b>Kontaktní adresa</b> <b>Ulice</b> <b>Číslo popisné</b> <b>Číslo orientační</b> <b>PSČ</b> <b>Obec, část obce</b>

 <b>Profese</b> <input type="checkbox"/> Poskytovatelé zdravotních služeb <input checked="" type="checkbox"/> Poskytovatelé sociálních služeb <input type="checkbox"/> Správce nemovitosti a realitní kancelář Číslo registrace PS: doložit	<input type="checkbox"/> Ekonomické profese <input type="checkbox"/> Právnícká profese <input type="checkbox"/> Veterinární lékaři <input type="checkbox"/> IT společnosti
--	---

 <b>Počátek pojištění:</b> 0 1 . 0 5 . 2 0 1 6	<b>Pojistné období</b> roční Pojištění vzniká dnem počátku pojištění dohodnutým v pojistné smlouvě, a není-li tento den dohodnut, dnem následujícím po dni (od 00.00 hod.) zaplacení prvního pojistného v plné výši. Při placení pojistného prostřednictvím peněžního ústavu nebo provozovatele poštovních služeb je pro vznik pojištění rozhodující den jeho připsání na účet pojistitele nebo pojišťovny zprostředkovatele (pokud je oprávněn k jeho příjmu), anebo den, ve kterém pojistitel nebo pojišťovací zprostředkovatel, který je oprávněn k jeho příjmu, potvrdí příjem pojistného v hotovosti. Pojištění se uzavírá na dobu určitou, která činí 1 rok. Pojistná smlouva se prodlužuje za stejných podmínek o další rok, pokud pojistitel nebo pojistník nepožádá 6 týdnů před uplynutím pojistné doby napsdíli druhé straně, že na dalším trvání pojištění nemá zájem.
--	---



8.13 1.4.2016



**1. Pojištěná činnost:**

Pojištěná činnost: **Služby sociální péče**

Druh sociálních služeb: **Domovy se zvláštním režimem**

Počet pojištěných pracovníků soc. služeb: **9**      Sazba pojistného: **████████** Kč = **████████** Kč      Pojistné: **████████** Kč

Retroaktivní krytí:  Sjednáno  Nesjednáno

Retroaktivní datum: **████████**

**Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě:**

**Výpočet pojistného:**

	Limit pojištění plnění				Základní pojistné:
• škody nebo újmy, která vznikla poškozenému v důsledku poskytnutí odborných služeb (profesní odpovědnost)	5 000 000 Kč				████████ Kč
• škody nebo újmy z provozní činnosti	Spoluúčast:*	5 000 Kč	Sleva	% =	████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené výkonem vlastnických práv k pozemku, budově nebo jednotce, pokud slouží k výkonu pojištěné činnosti	Sleva za výši pojištění**		Sleva	15 % =	████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené činností související s provozováním pojištěné činnosti	Rizikové přírážka:		Přírážka	% =	████████ Kč
• škody na pronajaté budově nebo její části			Přírážka	% =	████████ Kč
Územní působnost:	Česká republika a Slovenská republika		Přírážka	% =	████████ Kč
Dodatečná doba pro uplatnění nároku na náhradu škody a újmy (viz Zvláštní smluvní ujednání)			Přírážka	% =	████████ Kč

**Základní pojistné po slevách s přírážkami**

• škody způsobené na věcech zaměstnanců	Sublimit pojištění plnění	1 000 000 Kč	████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené při praktickém vyučování	Sublimit pojištění plnění	1 000 000 Kč	████████ Kč
• nákladů léčení vymožených zdravotní pojišťovnou a poskytnutých dávek sociálního pojištění	Sublimit pojištění plnění	1 000 000 Kč	████████ Kč
• škody způsobené na převzaté věci	Sublimit pojištění plnění	1 000 000 Kč	████████ Kč
• škody způsobené na odložené věci a na vnesené věci	Sublimit pojištění plnění	100 000 Kč	████████ Kč
• nákladů souvisejících se znovupořizováním dokladů, listin a dňových nosičů	Sublimit pojištění plnění	100 000 Kč	████████ Kč

\*) Tato spoluúčast platí pouze pro pojištění profesní odpovědnosti. Pro pojištění provozní odpovědnosti a pro škodu či újmu uvedenou ve VPP čl. 6 odst. 3. až 11. a v čl. 26 a 28 (pokud je sjednáno) činí spoluúčast 1 000 Kč.  
 \*\*) Sublimit pojištění plnění se sjednává v rámci limitu pojištění plnění.





8:13 1.4.2016



**Rekapitulace pojistného**

Sleva obchodní

Sleva za minimální dobu pojištění 3 roky (Doložka PO 003)

Frekvence placení:  roční (0,5x1,03)  pololetní (0,25x1,03)  čtvrtletní (0,25x1,05)

První platba:  bankovním převodem  v hotovosti Doklad č. \_\_\_\_\_

Následné platby:  bankovním převodem Číslo účtu/kod banky \_\_\_\_\_ VS \_\_\_\_\_

Roční pojistné			Kč
Sleva 20 %	=		Kč
Sleva 10 %	=		Kč
<b>Celková roční pojistné</b>			Kč
<b>Splátka pojistného</b>			Kč

**Dotazník**

1. Máte již uzavřené pojištění profesní odpovědnosti u jiného pojistitele?  ano  ne

2. Měl jste škodní událost za posledních 10 let?  ano  ne

počet šk. událostí \_\_\_\_\_ celk. výše škody \_\_\_\_\_ Kč

Dotazové sazby konzultovány s kým a kdy: \_\_\_\_\_ 5.2.2016

Seznam doložek  
PO 003

**Prohlášení pojistníka**

Pojistník svým podpisem svizuje, že mu byly s dostatečným časovým předstihem před uzavřením smlouvy předány a že byl seznámen:

- s příslušnými pojistnými podmínkami (Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/15 a Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění profesní odpovědnosti poskytovatelů sociálních služeb ZPP-PO PSS 1/15),
- so záznamem z jednání s klientem, který zachycuje jeho potřeby a sdělené požadavky, a že toto pojištění odpovídá těmto jeho požadavkům, či že byl upozorněn na nesrovnalosti tohoto pojištění se zaznamenanými požadavky.

Pojistník prohlašuje, že tímto pojištěním zabezpečuje svou oprávněnou potřebu ochrany před nebezpečími uvedenými v této smlouvě. V případě, že je pojistník odlišný od pojištěného, potvrzuje pojistník, že má zájem i na ochraně této osoby, jejího majetku či jiného zájmu. Pojistník má povinnost seznámit pojištěnou osobu, jsou-li odlišné od pojistníka, s obsahem smlouvy a všemi dalšími dokumenty, které jsou její součástí, a zavazuje se jim předat kopii pojistné smlouvy v úplném znění.

Pojistník dále prohlašuje, že mu byly poskytnuty nezbytné informace týkající se sjednaného pojištění, zodpovězeny veškeré jeho dotazy a že uvedl všechny údaje týkající se sjednání této pojistné smlouvy pravdivě a že nic podstatného nezměnil. Zároveň prohlašuje, že veškeré jeho prohlášení uvedená v této smlouvě a záznamu z jednání jsou pravdivá. Pojistník se zavazuje oznámit pojištění veškeré změny údajů vztažených se k této smlouvě. Zpracování osobních údajů fyzických osob pojištěním a jeho smluvními zpracovateli se provádí v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, a to ze účelem sjednání a plnění této smlouvy, po dobu její účinnosti a dále po dobu nezbytně nutnou k vypořádání všech závazků. Osoby, jejichž údaje jsou zpracovávány, byly poučeny o svých právech, zejm. že mají právo přístupu k osobním údajům a na opravu těchto údajů. Poskytnutí údajů je dobrovolné, nicméně v rozsahu některých, zejména adresních a identifikčních údajů, je nezbytné pro uzavření smlouvy a pro plnění práv a povinností z ní vyplývajících.

Obsahuje-li přijetí nabídky dotazy, výhrady, omezení nebo jiné změny proti původní nabídce, považuje se za novou nabídku. Přijetí nabídky s dodatkem nebo odchylkou ve smyslu § 1740 odst. 3 z. č. 89/2012 Sb. je vyloučeno. Smluvní strany ujednávají, že se na vztah založený touto smlouvou nepoužijí ustanovení týkající se adhozních smluv (§ 1799 a § 1800 zák. č. 89/2012 Sb.). To neplatí v případě, že pojistník není podnikatelem ve smyslu § 420 zák. č. 89/2012 Sb.

Pojistník souhlasí, aby jeho adresy uvedené v této pojistné smlouvě byly používány ve všech pojistných smlouvách evidovaných pojistitelem.

0 1 . 0 4 . 2 0 1 6  
datum sjednání

Praha

zpracováno \_\_\_\_\_ místo \_\_\_\_\_ podpis pojistníka \_\_\_\_\_ podpis a razítko poskytovatele zprostředkovatele nebo zaměstnance Allianz pojišťovny, a.s.



Allianz pojišťovna, a.s.  
Ke Štvanici 656/3  
186 00 Praha 8



## Doložka PO 003

k pojistné smlouvě pro pojištění profesní odpovědnosti

č. 503514045



### Klient (zájemce o pojištění / pojistník)

Název firmy/Jméno a příjmení: Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.  
Sídlo: Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná  
IČO/rodné číslo: 04580818

## Smluvní ujednání o dlouhodobém pojištění

Ujednává se, že pojistitel poskytuje pojistníkovi slevu z pojistného ve výši 10 %. Tato sleva je již v pojistném započtena.

Dále je ujednává, že dojde-li k ukončení této pojistné smlouvy z důvodu neplacení pojistného (dle Všeobecných pojistných podmínek pro pojištění profesní odpovědnosti VPP-PO 1/15, dále jen „VPP“, čl. 13, odst. 2) nebo výpovědi ze strany pojistníka (dle čl. 13, odst. 4. VPP) v době do 3 let po počátku pojištění, zavazuje se pojistník kompenzovat pojistiteli poměrnou část poskytnuté slevy, a to ve výši:

- 10 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení v prvním roce trvání pojištění,
- 7 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve druhém roce trvání pojištění,
- 5 % pojistného bez poskytnuté slevy při ukončení ve třetím roce trvání pojištění.

Ostatní ustanovení pojistných podmínek a ujednání pojistné smlouvy zůstávají nezměněna.

0 1 0 4 2 0 1 6  
den měsíc rok

Praha  
Místo

podpis pojistníka

podpis a razítko pojistovatele  
zprostředkovatele nebo zaměstnance  
Allianz pojišťovny, a.s.



8:13 1.4.2016



Vážený kliente,

v souladu s Vaší pojistnou smlouvou, kde máte sjednanu roční frekvenci placení, Vám zasíláme podklady pro platbu pojistného na další období.

Pokud Vám něco není jasné nebo Vás cokoli dalšího zajímá, obraťte se na klientskou linku [redacted] vždy od pondělí do pátku 8:00 - 20:00 hodin.

S pozdravem

Vaše Allianz

## Vyúčtování pojistného - Pojištění profesní odpovědnosti

Pojistná smlouva číslo: 503514045

### Pojistník

Jméno / Název firmy: Ústav péče o seniory Třemošná, z.ú.  
Adresa: Ke Kamenici 997, 33011 Třemošná

### Druh pojištění

Pojištění profesní odpovědnosti: poskytovatelů sociálních služeb



Období	Pojistné	Datum splatnosti	Číslo účtu	Konstantní symbol	Variabilní symbol
1.5.2016-1.5.2017					

Allianz pojišťovna, a.s.  
Ke Štvanici 656/3, 186 00 Praha 8  
Česká republika

Tel. +420 241 170 000  
info@allianz.cz  
www.allianz.cz

IČO 47 11 59 71  
obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze,  
oddíl B, vložka 1815









8.13.14.2016



**1. Pojištěná činnost:**

Pojištěná činnost: **Služby sociální péče**

Onih sociálních služeb: **Domovy se zvláštním režimem**

Počet pojištěných pracovníků soc. služeb:

9

Sazba pojistného:

██████████ Kč

Pojistné

██████████ Kč

Retroaktivní krytí

Sjednáno

Nesjednáno

Retroaktivní datum

**Pojištění se vztahuje na povinnost pojištěného k náhradě:**

**Výpočet pojistného:**

	Limit pojistného plnění			Základní pojistné:
• škody nebo újmy, která vznikla poškozenému v důsledku poskytnutí odborných služeb (profesní odpovědnost)	5 000 000 Kč			██████████ Kč
• škody nebo újmy z provozní činnosti	Spoluúčast:*)	5 000 Kč	Sleva % =	██████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené výkonem vlastnických práv k pozemku, budově nebo jednotce, pokud slouží k výkonu pojištěné činnosti	Sleva za výši pojistného		15 % =	██████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené činností související s provozováním pojištěné činnosti	Riziková přírážka:		% =	██████████ Kč
• škody na pronajaté budově nebo její části			Přírážka % =	██████████ Kč
Územní působnost:	Česká republika a Slovenská republika		Přírážka % =	██████████ Kč
Dodatečná doba pro uplatnění nároku na náhradu škody a újmy (viz. Zvláštní smluvní ujednání)			Přírážka % =	██████████ Kč

**Základní pojistné po slevách s přírážkami**

• škody způsobené na věcech zaměstnanců	Sublimit pojistného plnění	1 000 000 Kč		██████████ Kč
• škody nebo újmy způsobené při praktickém vyučování	Sublimit pojistného plnění	1 000 000 Kč		██████████ Kč
• nákladů léčení vynaložených zdravotní pojišťovnou a poskytnutých dávek sociálního pojištění	Sublimit pojistného plnění	1 000 000 Kč		██████████ Kč
• škody způsobené na převzaté věci	Sublimit pojistného plnění	1 000 000 Kč		██████████ Kč
• škody způsobené na odložené věci a na vnesené věci	Sublimit pojistného plnění	100 000 Kč		██████████ Kč
• nákladů souvisejících se znovupřiznáním dokladů, listin a datových nosičů	Sublimit pojistného plnění	100 000 Kč		██████████ Kč

\*) Tato spoluúčast platí pouze pro pojištění profesní odpovědnosti. Pro pojištění provozní odpovědnosti a pro škodu či újmu uvedenou ve VPP č. 6 odst. 3. až 11. a v čl. 26 a 28 (pokud je sjednáno) činí spoluúčast 1 000 Kč.  
 \*\*) Sublimit pojistného plnění se sjednává v rámci limitu pojistného plnění.





**Závěrečné informace**

1. Zápis pojišťovacího zprostředkovatele v registru pojišťovacích zprostředkovatelů lze ověřit na webových stránkách České národní banky www.cnb.cz nebo přímo na adrese České národní banky.
2. Pojišťovací zprostředkovatel je činný pro Allianz pojišťovnu, a.s.,  výhradně/  nevýhradně.
3. Pojišťovací zprostředkovatel a osoba uzavírající pojistnou smlouvu jménem pojišťovny nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovny, pro kterou sjednávají pojištění.
4. Pojišťovna ani osoba ovládající pojišťovnu nemá žádný přímý nebo nepřímý podíl na hlasovacích právech a kapitálu pojišťovacího zprostředkovatele.
5. Stížnost na pojišťovacího zprostředkovatele, stejně jako stížnosti týkající se sjednaného pojištění je možné podat písemně, telefonicky nebo emailem na kontaktní údaje Allianz pojišťovny, a.s., uvedené na www.allianz.cz, na oddělení pro stížnosti klientů, na adresu pojišťovacího zprostředkovatele nebo též na adresu České národní banky jakožto dohledový orgán. Tím není dotčeno právo obrátit se v uvedených věcech na soud.
6. Navrhované pojistná smlouva se řídí právním řádem ČR.
7. Pojišťovací zprostředkovatel je provizně odměňován pojišťovnou nebo nadřazeným subjektem.
8. Pojišťovací zprostředkovatel provádí svou činnost způsobem, při kterém neposkytuje analýzu podle § 21 odst. 7 zákona č. 36/2004 Sb.
9. Záznam z jednání není závazný a nepředstavuje návrh na uzavření pojistné smlouvy ani pojistnou smlouvu.



**Prohlášení klienta**

Svým podpisem potvrzuji, že:

- jsem převzal/a kalkulaci pojištění, která obsahuje popis nabízených pojistných produktů, včetně jejich dopadu a možných rizik a která mi byla náležitě vysvětlena tak, že jsem schopen posoudit, zda navrhované pojištění odpovídá mým potřebám, požadavkům a finančním možnostem,
- zjištěné potřeby a sdělené požadavky (byly-li sděleny) vztahující se k pojištění jsou řádné a úplně zaznamenány výše, a že odpovídají mým poskytnutým údajům a mému skutečnému záměru týkajícímu se pojištění,
- mi pojišťovací zprostředkovatel vysvětlil své doporučení, srozumitelně mi odpověděl na všechny mé dotazy, že mě upozornil na možné nesrovnalosti (jsou-li shledány) mezi mými požadavky a nabízenou pojistnou smlouvou a vysvětlil jejich možné důsledky,
- po seznámení se se všemi výše uvedenými materiály a informacemi shledávám nabízené pojištění jako vyhovující mým potřebám a požadavkům, a to i přes případně výše uvedenou nesrovnalost,
- jsem si vědom toho, že údaje, které jsem během jednání o uzavření pojištění zamlčel, či z jakéhokoliv jiného důvodu nescítil, nemohou být v záznamu a v následném doporučení zohledněny a že takový chybějící údaj může ovlivnit doporučení vhodného produktu,
- jsem převzal/a jedno vyhotovení tohoto záznamu z jednání.

Datum: 1.4.2016

Místo: Praha





## Záznam z jednání s klientem

k pojistné smlouvě pojištění profesní odpovědnosti č. 503514045



### Klient (zájemce o pojištění / pojistník)

Jméno a příjmení / Název firmy:  
 Ustav péče o seniory Třemošná, z.ú.  
 Datum narození / IČO : 04580818  
 Bydliště / Sídlo:  
 Ke Kamenici 997, 330 11 Třemošná



### Pojišťovací zprostředkovatel (dále jen PZ)

Jméno a příjmení / Název firmy:  
 Registrční číslo u ČNB:   
 Sjednatelské číslo Allianz:   
 Bydliště (místo podnikání, pokud se liší) / Sídlo:  
 Třemošná, V Podlesí 961, PSČ 33011  
 Jméno a příjmení osoby, která za PZ vede jednání  
 s klientem:



### Pojišťovna

Allianz pojišťovna, a. s. , Ke Štvanici 666/3, 186 00 Praha 6, Česká republika  
 IČO 47 11 59 71, obch. rejstřík u Měst. soudu v Praze, oddíl B, vložka 1816  
 www.allianz.cz, NON-STOP +420 241 170 000, info@allianz.cz


Identifikace pojistného zájmu. Chci pojistit odpovědnost.




své firmy



třetí osoby, specifikujte vztah k pojistníkovi:

 Potřoby klienta	Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele
Pojištění škody, kterou má firma způsobit někomu jinému poskytováním odborných služeb v oblasti: Služby sociální péče <input checked="" type="checkbox"/>	Pojištění profesní odpovědnosti <input checked="" type="checkbox"/>
Odborné služby poskytují pouze na území (pro území): ČR + SR <input checked="" type="checkbox"/>	Sjednání územní působnosti v rozsahu: ČR + SR <input checked="" type="checkbox"/>
Pojištění škody, která byla zapříčiněna již dříve, ale nyní o ni ještě nevím <input type="checkbox"/>	Sjednání retroaktivního krytí od data: <input type="checkbox"/>
Specifická rizika podnikání: <input type="checkbox"/>	Sjednání rozšíření pojištění odpovědnosti: <input type="checkbox"/>
Pojištění pro případ, že nebude možné poskytovat odborné služby z důvodu nemoci, úrazu nebo úředního zásahu <input type="checkbox"/>	Pojištění přerušení (omezení) provozu <input type="checkbox"/>
Další údaje o podnikatelské činnosti, které ovlivňují doporučení pojišťovacího zprostředkovatele. Jsou zaznamenány v pojistné smlouvě a zohledněny v kalkulaci pojištění.	

 Specifické požadavky klienta	Doporučení pojišťovacího zprostředkovatele
Popište:	Popište:

