

# Smlouva o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků

Smluvní strany:

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

se sídlem: Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4  
zastoupena: Ing. Pavel Krupička  
vedoucí odboru kontroly zdravotnických prostředků, na základě pověření  
IČ: 47114321  
DIČ: CZ47114321  
zapsaná v Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. A 7232  
dále jen jako „OZP“ nebo „pojišťovna“  
a

**MEDICCO s.r.o**

se sídlem: Heršpická 1013/11d, 639 00 Brno  
zastoupena: Roman Krejčí, zmocněnec na základě plné moci  
IČ: 242 06 539  
DIČ: CZ 242 06 539  
IČZ: 72-996-949  
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, spisová značka:  
C 97652  
dále jen jako „dodavatel“

uzavírají

v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“), zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění (dále jen „zákon č.268/2014 Sb.“) a dalšími právními předpisy, za účelem úpravy podmínek vydávání zdravotnických prostředků plně či částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění dodavatelem pojištěncům OZP a za účelem určení podmínek koupě, vypůjčování a opětovného vydávání (reparování) těchto prostředků

tuto

**smlouvu o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků**

(dále jen „smlouva“):

## Část první

### Úvodní ustanovení

#### I. Předmět smlouvy

1. Dodavatel se zavazuje poskytovat pojištěncům OZP necirkulovatelné a cirkulovatelné zdravotnické prostředky předepsané na poukazu vystaveném smluvním poskytovatelem OZP a pojišťovna se na základě platných právních předpisů zejména zákona č. 48/1997 Sb., zákona č. 268/2014 Sb. a této smlouvy zavazuje plně nebo částečně hradit cenu těchto prostředků z finančních zdrojů veřejného zdravotního pojištění.
2. Dodavatel se zavazuje prodávat pojišťovně cirkulovatelné zdravotnické prostředky a pojišťovna se zavazuje od dodavatele tyto zdravotnické prostředky kupovat za účelem jejich vypůjčování svým pojištěncům.

3. Dodavatel se zavazuje provádět servis zdravotnických prostředků poskytnutých pojištěncům na základě této smlouvy a pojišťovna se zavazuje za tento servis hradit cenu dle této smlouvy a v souladu s příslušnými právními předpisy.
4. Dodavatel se zavazuje zajišťovat cirkulaci cirkulovatelných zdravotnických prostředků dle této smlouvy a pojišťovna se zavazuje za to hradit cenu dle této smlouvy.

## II. Vymezení pojmů

1. Pojmy použité v této smlouvě mají stejný význam jako v právních předpisech, které upravují otázky řešené touto smlouvou, pokud tato smlouva nestanoví něco jiného.
2. Zdravotnickými prostředky (také jako „ZP“) se rozumí zdravotnické prostředky dle platných právních předpisů.
3. *Cirkulovatelnými zdravotnickými prostředky* se rozumí zdravotnické prostředky, které jsou v číselníku označeny písmenem „R“ a které jsou v souladu s údaji uvedenými v Číselníku specifikovány v příloze č. 1 této smlouvy. Cirkulovatelné zdravotnické prostředky pořizuje pojišťovna od dodavatele do svého vlastnictví a následně je vypůjčuje konkrétním pojištěncům. Cirkulovatelné zdravotnické prostředky je možné během doby použitelnosti vypůjčit (dle odst. 10 tohoto článku) více pojištěncům.
4. *Necirkulovatelnými zdravotnickými prostředky* se rozumí zdravotnické prostředky, které nejsou v číselníku označeny písmenem „R“. Necirkulovatelné zdravotnické prostředky se převádí do vlastnictví konkrétním pojištěncům.
5. *Příslušenstvím* zdravotnického prostředku se pro účely této smlouvy rozumí zdravotnické prostředky určené k trvalému užívání společně s hlavním zdravotnickým prostředkem v rámci jeho určení. Příslušenství, které není zdravotnickým prostředkem, je příslušenstvím podle této smlouvy, jen pokud je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Příslušenstvím se rozumí i součást věci, je-li v příslušných právních normách označena jako příslušenství, nebo vymezena jako samostatná věc, jejíž poskytnutí pojištěnci je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění.
6. *Cirkulací* cirkulovatelných zdravotnických prostředků se rozumí činnost dodavatele spočívající v evidenci, předávání a půjčování cirkulovatelných zdravotnických prostředků pojištěncům OZP a rovněž jejich zpětné přejímání od pojištěnců, údržba, skladování, opravy, znovuuvedení do provozu, vyřazování a odstraňování.
7. *Servisem* zdravotnických prostředků se rozumí odborná činnost dodavatele při cirkulaci cirkulovatelných zdravotnických prostředků a při výdeji kočárků zdravotních. Jedná se o servis za účelem opravy cirkulovatelného zdravotnického prostředku či zdravotního kočárku (odstranění závad, prevence před dalším poškozením) nebo o opravu za účelem opětovného vydání. Servis před opětovným vydáním zahrnuje podrobnou kontrolu technického stavu, omytí či desinfekci, drobné opravy a to tak, aby dodavatel mohl zdravotnický prostředek deklarovat plně způsobilým k dalšímu užívání a k opětovnému vydání pojištěnci.
8. Číselníkem se rozumí kategorizovaný seznam zdravotnických prostředků vydávaný Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR (například Úhradový katalog VZP - ZP) a využívaný při realizaci úhrad za zdravotnické prostředky. Bude-li číselník vydávat Svaz zdravotních pojišťoven ČR (dále jen „SZP ČR“) či OZP, všechna ustanovení této smlouvy o číselníku se budou vztahovat i na něj. V případě, kdy bude tatáž skutečnost upravena ve více číselnících rozdílně, má vždy přednost úprava obsažená v číselníku OZP, pokud není skutečnost upravena v číselníku OZP, použije se úprava obsažená v číselníku SZP ČR a pokud není skutečnost upravena ani v číselníku SZP ČR, použije se úprava obsažená v Úhradovém katalogu VZP-ZP.
9. *Výrobním číslem* se rozumí číslo zdravotnického prostředku, které je mu jeho výrobcem přiřazeno (nejčastěji na něj vyraženo, či jiným dostatečně trvanlivým způsobem na něm uvedeno). Výrobní číslo je specifické pro každý kus zdravotnického prostředku.
10. *Evidenčním číslem* se rozumí číslo zdravotnického prostředku, které je dodavatelem přiděleno každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku v okamžiku vydání pojištěnci. Toto číslo je na zdravotnickém prostředku vyraženo, nebo jiným dostatečně trvanlivým způsobem uvedeno. Evidenční číslo má podobu dvanáctimístného kódu, jehož tvar a způsob generování je stanoven v čl. XI odst. 3 této smlouvy.
11. *Dobou použitelnosti* se rozumí doba stanovená výrobcem nebo dovozcem zdravotnického prostředku v souladu se zákonem č. 268/2014 Sb., v platném znění. Není-li doba použitelnosti výrobcem jednoznačně stanovena (například na Prohlášení o shodě, v Záručním listě, Návodu k použití apod.), má se za to, že doba použitelnosti není kratší, než frekvenční limit uvedený pro

- příslušný druh (typ, popřípadě úhradovou skupinu) zdravotnického prostředku v oddílu C přílohy č. 3 zákona č. 48/1997 Sb. Doba použitelnosti pro konkrétní cirkulovatelný zdravotnický prostředek (se specifickým výrobním a evidenčním číslem) může být po dohodě s pojišťovnou výrobcem stanovena individuálně (například ve Smlouvě o výpůjčce).
12. *Prvním výdejem* se rozumí okamžik vypůjčení nového cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci pojišťovny. Každá další výpůjčka téhož cirkulovatelného zdravotnického prostředku jinému pojištěnci je označována jako *opakovaný výdej* (cirkulovatelného zdravotnického prostředku).
  13. Tam, kde se v této smlouvě mluví o *platných právních předpisech*, mají se na mysli předpisy platné a účinné.

### III. Základní práva a povinnosti smluvních stran

1. Smluvní strany se zavazují při plnění této smlouvy důsledně dodržovat platné právní předpisy a ujednání v této smlouvě uvedená.
2. Dodavatel je povinen vydávat pojištěncům OZP a prodávat pojišťovně pouze kvalitní zdravotnické prostředky a cirkulovatelné zdravotnické prostředky, odpovídající všem technickým požadavkům právních předpisů a poukazům vystaveným smluvními poskytovateli pojišťovny. Dodavatel je povinen dbát oprávněných ekonomických zájmů pojišťovny.
3. Dodavatel prohlašuje, že má uzavřeno pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou v souvislosti s činnostmi, ke kterým se zavázal v této smlouvě (zejm. poskytováním všech zdravotnických prostředků a jejich vydáváním a servisem) a zavazuje se, že bude takto pojištěn po celou dobu trvání této smlouvy. Potvrzení o tomto pojištění dodavatel předkládá při uzavření smlouvy a změnu oznamuje pojišťovně nejpozději do 30 dnů od této změny.
4. Smluvní strany jsou povinny se vzájemně neprodleně informovat o skutečnostech, které by mohly ovlivnit plnění této smlouvy.
5. Smluvní strany jsou povinny zajistit mlčenlivost svých zaměstnanců, smluvních partnerů i všech osob, které k plnění smlouvy použily o skutečnostech, které se dozvědí v souvislosti s plněním této smlouvy, s výjimkou cen, jsou-li uvedeny a jsou odlišné od číselníku.
6. Pojišťovna hradí zdravotnické prostředky vždy pouze v provedení ekonomicky nejméně náročném.
7. Dodavatel se zavazuje plnit své zákonné a smluvní povinnosti dle této smlouvy prostřednictvím odborně způsobilých osob a s odbornou péčí. Dodavatel může provádět činnosti dle této smlouvy sám, nebo prostřednictvím svých zaměstnanců či spolupracujících osob. V takových případech odpovídá dodavatel stejně, jako kdyby tyto činnosti prováděl sám.
8. Dodavatel se zavazuje ve své provozovně zajistit, aby pojištěnci OZP měli možnost získat informace o zásadách úhrad zdravotnických prostředků a nahlédnout do seznamu zdravotnických prostředků hrazených pojišťovnou a výše doplatku pojištěnce, a to buď v tištěné, nebo elektronické podobě.
9. Dodavatel se zavazuje zajistit vyřizování všech oprávněných nároků z vad a záruk. Dále se dodavatel zavazuje provádět opravy všech zdravotnických prostředků (které jsou předmětem této smlouvy) po celou jejich dobu použitelnosti, a to na základě poukazu schváleného revizním lékařem OZP (dále jen jako „RL“). Dodavatel je povinen informovat OZP, má-li důvodné podezření, že újmu zavinil pojištěnec nebo třetí osoba. V případě, že pojištěnec požádá o opravu po době použitelnosti, provede ji dodavatel na základě písemné žádosti pojištěnce schválené RL, jsou-li na trhu k dispozici náhradní díly.
10. Smluvní strany se zavazují nakládat s osobními údaji pojištěnců OZP podle platných právních předpisů, především podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Dodavatel se zavazuje, že nepředá osobní údaje pojištěnců OZP třetí osobě bez předchozího výslovného písemného souhlasu pojišťovny. OZP je v postavení správce a dodavatel v postavení zpracovatele osobních údajů. Rozsah a způsob zpracování stanoví tato smlouva. Dodavatel se zaručuje za technické a organizační zabezpečení ochrany osobních údajů, které zpracovává.
11. Dodavatel se zavazuje poskytovat OZP konzultace zaměřitelnosti dodávaných ZP a cirkulovatelných zdravotnických prostředků. Požadavky na konzultaci řeší kontaktní osoby smluvních stran uvedené v čl. XIX. této smlouvy. Konzultace jsou poskytovány bezplatně a jejich výsledky nejsou právně závazné.

12. Dodavatel se zavazuje odesílat pojišťovně veškeré, touto smlouvou dále požadované doklady a dokumenty související s výdejem, servisem a cirkulací cirkulovatelných zdravotnických prostředků. Jedná se o:
- evidenční listy všech nově vydaných cirkulovatelných zdravotnických prostředků (dle čl. XI. této smlouvy) v tištěné i elektronické podobě; přílohou každého evidenčního listu je vyplněná a parafovaná smlouva o výpůjčce (dle čl. IX. a dle přílohy č. 3 této smlouvy). Změny v evidenčních listech (vyzvednutí, opětovné vydání, odstraňování apod.) zaznamenává dodavatel do evidenčních listů elektronicky, a to bez zbytečného odkladu, písemná forma v případě změn evidenčních listů není vyžadována.
  - přehled všech cirkulovatelných zdravotnických prostředků převzatých od pojištěnců nebo jejich zástupců před uplynutím doby použitelnosti (dle čl. X., odst. 1. a 3. této smlouvy); přílohou každého tohoto přehledu budou evidenční listy všech předmětných cirkulovatelných zdravotnických prostředků s vyznačenými změnami a doplňky. Pojišťovně je odesílá v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
  - přehled všech cirkulovatelných zdravotnických prostředků převzatých od pojištěnců nebo jejich zástupců po uplynutí doby použitelnosti (dle čl. X. odst. 5. této smlouvy); přílohou každého tohoto přehledu budou evidenční listy všech předmětných cirkulovatelných ZP s vyznačenými změnami a doplňky a protokoly o převzetí všech předmětných cirkulovatelných ZP. Pojišťovně je odesílá v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
  - návrhy na vyřazení cirkulovatelných zdravotnických prostředků (dle čl. X., odst. 5 a dle přílohy č. 5 této smlouvy). Pojišťovně je odesílá v elektronické podobě (výhradně v textovém formátu doc, docx, příp. xls, xlsx (apod.) - nikoliv v pdf formátu), tištěná (papírová) forma není vyžadována.
  - přehled o všech vykonaných servisních zákrocích včetně příloh (dle čl. XIII. odst. 3. této smlouvy). Pojišťovně je odesílá po předchozím vyžádání (nikoliv automaticky, pravidelně) v elektronické podobě, tištěná (papírová) forma není vyžadována.
  - kupní smlouvu dle přílohy č. 8 této smlouvy. Postup při uzavírání smlouvy je popsán v čl. VI., odst. 4 této smlouvy.

Tyto doklady budou odesílány odděleně od faktur a podkladů k fakturacím, a to na adresu uvedenou v článku XIX. odstavci 6. této smlouvy.

13. Dodavatel na veškeré jím v návaznosti na tuto smlouvu dodávané zdravotnické prostředky a cirkulovatelné zdravotnické prostředky včetně příslušenství poskytuje pojišťovně (resp. pojištěnci) záruku za jakost ve smyslu § 2113 a násl. občanského zákoníku, a to v délce nejméně 2 roky. Záruční doba začíná běžet dnem převzetí zdravotnického prostředku pojištěncem (prvním výdejem). Smluvní strany se rovněž dohodly, že v případě servisu zdravotnického prostředku či cirkulovatelného zdravotnického prostředku, kdy dochází k výměně některých dílů či částí zdravotnického prostředku nebo cirkulovatelného zdravotnického prostředku, bude dodavatel v případě těchto vyměněných dílů rovněž poskytovat pojišťovně (resp. pojištěnci) záruku za jakost ve smyslu § 2113 a násl. občanského zákoníku, a to v délce nejméně 2 roky od následného převzetí pojištěncem, přičemž pro výsledek servisní činnosti bude záruční doba poskytovaná dodavatelem činit nejméně 6 měsíců. Pro uplatnění práv ze záruky za jakost se užití obdobně ust. §2166, § 2169 a § 2170 občanského zákoníku. Smluvní strany se dále dohodly, že uplatnit právo ze záruky za jakost může buď pojišťovna, nebo pojištěnec, kterému byl zdravotnický prostředek vydán. Smluvní strany se rovněž dohodly, že na dodavatelem dodávané zdravotnické prostředky a cirkulovatelné zdravotnické prostředky včetně příslušenství není dodavatel oprávněn v případě uplatnění práva z vadného plnění pojišťovnou (resp. pojištěncem) aplikovat ust. § 2167 písm. c) a d) občanského zákoníku.
14. Smluvní strany se dohodly, že záruka za jakost poskytovaná dle čl. III. odst. 13) této smlouvy se nevztahuje na opotřebením věci jejím obvyklým užíváním. Smluvní strany se dohodly, že projeví-li se vada v průběhu šesti měsíců od prvního výdeje, má se za to, že se nejedná o vadu vzniklou v důsledku běžného opotřebením. Smluvní strany se rovněž dohodly, že záruka za jakost poskytovaná dle čl. III. odst. 13) této smlouvy se nevztahuje na vady vzniklé v důsledku používání zdravotnického prostředku či cirkulovatelného zdravotnického prostředku včetně příslušenství v rozporu s účelem, ke kterému je zdravotnický prostředek nebo cirkulovatelný zdravotnický prostředek včetně příslušenství určen či v důsledku užívání v rozporu s příslušným návodem či dokumentací, přičemž platí, že dodavatel je povinen o tomto pojištěnce prokazatelně poučit.

## Část druhá

### Nakládání s necirkulovatelnými zdravotnickými prostředky

#### IV. Výdej zdravotnických prostředků

1. Dodavatel se zavazuje poskytovat pojištěncům OZP necirkulovatelné zdravotnické prostředky předepsané na poukazu vystaveném smluvním poskytovatelem pojišťovny. V případě, že to číselník vyžaduje, musí být poukaz schválen RL, jinak není dodavatel oprávněn pojištěncům zdravotnické prostředky poskytnout.
2. Seznam necirkulovatelných zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem je uveden v příloze č. 2 k této smlouvě.
3. Pojišťovna se zavazuje za své pojištěnce plně nebo částečně hradit z prostředků veřejného zdravotního pojištění cenu těchto necirkulovatelných zdravotnických prostředků, a to v souladu s platnými právními předpisy a touto smlouvou.
4. Vlastníkem necirkulovatelného zdravotnického prostředku vydaného podle odstavce 1 tohoto článku je vždy pojištěnec. Vlastnické právo se nabývá předáním ze strany dodavatele.
5. Dodavatel je povinen poučit pojištěnce při předání necirkulovatelného zdravotnického prostředku o způsobu jeho používání, případně provést instruktáž podle platných právních předpisů a předat návod na použití v českém jazyce.

#### V. Úhrada ceny vydaných necirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Pojišťovna se zavazuje provádět úhradu ceny vydaných necirkulovatelných zdravotnických prostředků dle čl. IV. této smlouvy. Výše této ceny musí být v souladu s právními předpisy a touto smlouvou. Dodavatel je oprávněn požadovat úhradu ceny do výše vypočtené podle platného cenového předpisu, uvedené v této smlouvě, nejvýše však do výše ceny uvedené v poli MAX platného číselníku.
2. Pojišťovna provede úhradu ceny vydaných necirkulovatelných zdravotnických prostředků podle tohoto článku na základě faktur dodavatele. Faktury se budou předkládat nejpozději do 15 dne měsíce následujícího po měsíci, za který se faktura předkládá. Přílohou faktury musí být poukazy, na základě kterých byly necirkulovatelné zdravotnické prostředky pojištěncům vydány. Poukazy musí být vyplněné, označené pořadovým číslem a v případě, že to číselník vyžaduje schváleny RL. Splatnost bezvadných faktur bude 20 dní od jejich doručení pojišťovně.
3. Faktury a přehledy musí obsahovat všechny náležitosti, které vyžadují platné právní předpisy a tato smlouva. Pokud jedna nebo více náležitostí či příloh chybí, nebo neobsahuje požadovaný obsah či schválení, je pojišťovna oprávněna vrátit vadné dokumenty k dopracování. V takovém případě plyne doba splatnosti až od doručení bezvadných dokumentů.
4. Zjistí-li pojišťovna pochybení ve vyúčtování po provedení úhrady, písemně vyzve dodavatele k uhrazení rozdílné částky, nebo k doložení oprávněnosti požadované úhrady. Nezareaguje-li dodavatel do 15 dnů, pojišťovna tuto pohledávku započte a sníží o ni následující úhradu.
5. Závazek uhradit cenu vydaných zdravotnických prostředků je splněn odepsáním příslušné částky z účtu pojišťovny. Splněním tohoto závazku není dotčeno právo pojišťovny provádět následnou kontrolu proplaceného vyúčtování.

## Část třetí

### Nakládání s cirkulovatelnými zdravotnickými prostředky

#### VI. Nákup cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Dodavatel a pojišťovna se zavazují na základě této smlouvy uzavírat dílčí kupní smlouvy, jejichž předmětem bude koupě cirkulovatelných zdravotnických prostředků pojišťovnou za účelem jejich vypůjčování pojištěncům OZP. V případě, že to číselník vyžaduje, musí být poukaz schválen RL.

2. Dodavatel reaguje na poptávku pojištění zpravidla v případě, že poptávaný cirkulovatelný zdravotnický prostředek byl pojištěnci předepsán smluvním poskytovatelem pojišťovny a schválen RL.
3. V případě, že hodnota předmětu koupě u kupní smlouvy dle odst. 1 tohoto článku nepřekročí částku ve výši 50.000,- Kč bez DPH, bude kupní smlouva uzavřena v okamžiku, kdy dodavatel bude doručen poukaz schválený ze strany revizního lékaře pojišťovny.
4. V případě, že hodnota předmětu koupě u kupní smlouvy dle odst. 1 tohoto článku překročí částku ve výši 50.000,- Kč bez DPH, bude kupní smlouva uzavřena písemně. Závazný vzor kupní smlouvy je přílohou č. 8 této smlouvy. Postup uzavření kupní smlouvy bude takový, že pojišťovna odešle dva podepsané výtisky vyplněné kupní smlouvy dodavateli ihned po schválení cirkulovatelného zdravotnického prostředku ze strany RL. Dodavatel následně obě vyhotovení kupní smlouvy bez zbytečného prodloužení podepíše a jeden výtisk odešle zpět pojišťovně. Pojišťovna bez odkladu zveřejní kupní smlouvu v Registru smluv. Následně dodavatel odešle do pojišťovny fakturu za předmětný zdravotnický prostředek.
5. Vlastnické právo k cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku přechází na pojišťovnu v momentě předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci, při splnění všech podmínek stanovených touto smlouvou. Nemůže-li dojít k převzetí z objektivního důvodu na straně pojištěnce, kterému byl cirkulovatelný zdravotnický prostředek na poukazu předepsán, je pojišťovna oprávněna od předmětné kupní smlouvy odstoupit.

#### **VII. Stanovení a úhrada kupní ceny cirkulovatelných zdravotnických prostředků**

1. Pro stanovení a úhradu kupní ceny cirkulovatelných zdravotnických prostředků se použijí ustanovení této smlouvy o úhradě ceny necirkulovatelných zdravotnických prostředků obdobně.

#### **VIII. Předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci**

1. Dodavatel se zavazuje po uzavření kupní smlouvy předat pojištěnci předmětný cirkulovatelný zdravotnický prostředek předepsaný na správně vyplněném poukazu, vždy v nejkratším možném termínu a bez zbytečného prodloužení po převzetí poukazu od pojištěnce, nejpozději však do 8 týdnů.
2. Nemá-li v okamžiku poptávky pojištěnce dodavatel poptávaný cirkulovatelný zdravotnický prostředek k dispozici a nelze-li jej obstarat tak, aby byla dodržena lhůta dle odstavce 1, je dodavatel oprávněn nabídnout pojištěnci jiný, typově shodný cirkulovatelný zdravotnický prostředek, který má k dispozici. Tuto alternativu však opět musí schválit RL. Shodně bude dodavatel postupovat v případě, že byly pojištěnci předepsány úpravy či příslušenství stávajícího cirkulovatelného zdravotnického prostředku, který má k dispozici, avšak tyto z technických důvodů nelze uskutečnit (nejsou kompatibilní).
3. Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci je dodavatel povinen pojištěnce informovat shodně jako u vydání zdravotnického prostředku dle čl. IV. odstavce 5 této smlouvy.
4. Při předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku dodavatel v pověření pojišťovny s pojištěncem (popř. jeho zákonným zástupcem či zástupcem) uzavírá smlouvu o výpůjčce (dle čl. IX. této smlouvy).

#### **IX. Smlouva o výpůjčce**

1. Dodavatel se tímto zavazuje jménem pojišťovny uzavírat smlouvy o výpůjčce cirkulovatelných zdravotnických prostředků, které pojišťovna koupila od dodavatele v souladu s touto smlouvou s těmi pojištěnci OZP, kterým mají být předmětné cirkulovatelné zdravotnické prostředky půjčovány, a pojišťovna k tomuto jednání dodavatele zmocňuje. Dodavatel se zavazuje při této činnosti postupovat s péčí řádného hospodáře.
2. Vzor smlouvy o výpůjčce je uveden v příloze č. 3 k této smlouvě. Dodavatel není oprávněn se od tohoto vzoru odchýlit bez předchozího písemného souhlasu pojišťovny.
3. Dodavatel se zavazuje k tomu, že s pojištěncem uzavře samostatnou smlouvu o výpůjčce ke každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku. Každé smlouvě o výpůjčce dodavatel přidělí číslo, které bude mít vždy podobu dvanáctimístného kódu ve formátu XXXXXXXXXYYNN,

kde XXXXXXXXX je IČZ dodavatele, YY je poslední dvojčíslí letopočtu, kdy byl ZP vydán a NN je číslo, které přidělí dodavatel každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku, ve zvyšující se řadě přirozených čísel počínaje od jedničky (01). Číslo smlouvy je vždy shodné s evidenčním číslem cirkulovatelného zdravotnického prostředku.

4. Pro výdej zdravotnických prostředků, které jsou vydávány jako příslušenství cirkulovatelných zdravotnických prostředků, se neuzavírá samostatná smlouva o výpůjčce. Tyto zdravotnické prostředky se uvádějí na smlouvě cirkulovatelného zdravotnického prostředku, jehož jsou příslušenstvím.
5. Smlouvu o výpůjčce dodavatel vyhotovuje ve třech výtiscích. Jeden výtisk si ponechá, jeden předá pojišťenci (popř. jeho zástupci) a jeden odešle neprodleně pojišťovně, a to nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy došlo k vydání cirkulovatelného zdravotnického prostředku.
6. Výpůjční vztah vzniká v momentě předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojišťenci a nelze jej oddělovat od momentu nabytí vlastnického práva pojišťovnou.

#### **X. Nakládání s cirkulovatelným zdravotnickým prostředkem po výpůjční době**

1. Dodavatel se zavazuje, že od pojištěnců, jejich zástupců, rodinných příslušníků či od jiných osob jednajících jménem či za pojištěnce převezme cirkulovatelné zdravotnické prostředky, poté, co uplynula doba jejich výpůjčky; a to včetně cirkulovatelných zdravotnických prostředků vrácených po zemřelém pojišťenci. Převzetí proběhne na provozovně dodavatele během běžné provozní doby. Je přípustné, aby dodavatel po domluvě s pojištěncem, jeho zástupcem nebo osobou blízkou vyzvedl zdravotnický prostředek mimo svojí provozovnu nebo mimo provozní dobu dodavatele. V takovém případě je dodavatel oprávněn účtovat pojišťenci, zástupci nebo osobě blízké náklady tímto postupem vzniklé (např. náklady na dopravu ZP).
2. Dodavatel se zavazuje informovat pojišťovnu o takto vrácených cirkulovatelných zdravotnických prostředcích.
3. Vrácený cirkulovatelný zdravotnický prostředek, kterému ještě neuplynula doba použitelnosti stanovená výrobcem nebo dovozcem, je dodavatel povinen zkontrolovat. Dodavatel je zodpovědný za to, že cirkulovatelný zdravotnický prostředek bude způsobilý k dalšímu vydání, pokud to jeho technický stav umožňuje. Dodavatel se zavazuje zajistit skladování cirkulovatelného zdravotnického prostředku do doby, než bude opět vypůjčen. Dodavatel se zavazuje zasílat informaci o vrácení cirkulovatelných zdravotnických prostředků dle tohoto odstavce pojišťovně nejméně jednou za měsíc, nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy byl cirkulovatelný zdravotnický prostředek vrácen dodavateli.
4. Cena za uvedení do stavu způsobilosti k dalšímu vypůjčení je stanovena v příloze č. 4 k této smlouvě. Tato cena bude hrazena spolu s ostatními servisními zákroky (čl. XIII. této smlouvy).
5. Dodavatel se zavazuje sledovat technický stav a dobu použitelnosti vrácených cirkulovatelných zdravotnických prostředků. Po uplynutí doby použitelnosti či při zhoršení technického stavu způsobem, který znemožňuje bezpečné užívání, předloží dodavatel pojišťovně návrh na vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence. Vzor návrhu je uveden v příloze č. 5 k této smlouvě. Návrh bude předložen neprodleně, nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy došlo k uplynutí doby použitelnosti či zhoršení technického stavu. Pojišťovna písemně odsouhlasí vyřazení z evidence nejpozději do 15 dnů od doručení návrhu. Pojišťovna je oprávněna rozhodnout o vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence i bez návrhu dodavatele.
6. Po vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence postupem dle předchozího odstavce dodavatel neprodleně zajistí odstranění cirkulovatelného zdravotnického prostředku (jestliže má tento cirkulovatelný ZP k dispozici). Toto odstranění dodavatel může doložit pojišťovně písemně na stejném formuláři, na kterém byl proveden souhlas s vyřazením. Potvrzení o odstranění, vyznačené na pojišťovnou schváleném návrhu na vyřazení ZP, dodavatel odešle pojišťovně nejpozději do 15. dne kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém k odstranění došlo.

## XI. Evidence cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Dodavatel se zavazuje vést evidenci cirkulovatelných zdravotnických prostředků předaných pojištěncům OZP v souladu s touto smlouvou, a to po celou dobu trvání této smlouvy.
2. Dodavatel eviduje:
  - evidenční číslo – viz odst. 3 tohoto článku.
  - výrobní číslo – je-li na cirkulovatelném zdravotnickém prostředku vyraženo či jinak vyznačeno výrobcem, a to i pro příslušenství, které nemá přiděleno evidenční číslo.
  - kupní cenu, kterou hradí pojišťovna;
  - číslo pojištění, kterému byl cirkulovatelný zdravotnický prostředek vypůjčen;
  - jméno a kontaktní údaje (telefon, adresa) pojištěnce a popřípadě i osoby, která za pojištěnce cirkulovatelný zdravotnický prostředek převzala (zástupce nebo zákonný zástupce);
  - kód cirkulovatelného zdravotnického prostředku dle číselníku;
  - název cirkulovatelného zdravotnického prostředku;
  - šíře sedu u vozíků;
  - příslušenství, jejich kódy a jejich cena;
  - datum a místo předání cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěnci;
  - určení, zda se jedná o nový (N), nebo opětovně vydaný (reparovaný -R) cirkulovatelný zdravotnický prostředek;
  - dobu použitelnosti, je-li výrobcem či dovozcem stanovena;
  - datum předpokládaného vrácení cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěncem;
  - datum vrácení cirkulovatelného zdravotnického prostředku pojištěncem;
  - místo, kde je cirkulovatelný zdravotnický prostředek po vrácení uložen;
  - datum vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence (včetně důvodu vyřazení).
3. Evidenční číslo má vždy podobu dvanáctimístného kódu ve formátu XXXXXXXXXYYNN, kde, XXXXXXXXX je IČZ dodavatele, YY je poslední dvojčíslí letopočtu, kdy byl ZP vydán a NN je číslo, které přidělí dodavatel každému cirkulovatelnému zdravotnickému prostředku, ve zvyšující se řadě přirozených čísel počínaje od jedničky. Toto číslo je přiděleno předmětu v okamžiku jeho předání pojištěnci OZP. Dodavatel zajistí, aby evidenční číslo bylo vyznačeno na cirkulovatelném zdravotnickém prostředku nesmazatelným způsobem, tak aby bylo podle možnosti nesnímatelné. Dodavatel nebude evidenční čísla přidělovat zdravotnickým prostředkům a cirkulovatelným zdravotnickým prostředkům, které jsou příslušenstvím jiných cirkulovatelných zdravotnických prostředků. Toto příslušenství bude evidováno společně se základním cirkulovatelným zdravotnickým prostředkem, k němuž je příslušenství připojeno. Evidenční číslo je vždy shodné s číslem smlouvy o vypůjčce, na jejímž základě byl cirkulovatelný zdravotnický prostředek (s příslušenstvím) vydán pojištěnci.
4. Vzor evidenčního listu je uvedený v příloze č. 6 této smlouvy.
5. Dodavatel bude pojišťovně předkládat přehled cirkulovatelných zdravotnických prostředků převzatých od pojištěnců nebo osob blízkých a zdravotnických prostředků vyřazených z evidence (dle čl. X., odst. 1 této smlouvy), a to nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po měsíci, kdy k převzetí nebo vyřazení došlo. Tento přehled bude obsahovat všechny údaje dle odstavce 2 tohoto článku.
6. Na písemnou výzvu pojišťovny zašle do 14 dnů dodavatel přehled o cirkulovatelných zdravotnických prostředcích, které má na skladě za účelem opětovného vydání pojištěncům OZP.
7. Dodavatel se zavazuje převzít od pojišťovny a zavést do evidence cirkulovatelné zdravotnické prostředky, které pojišťovna nabyla jinak než koupí od dodavatele. Takovéto cirkulovatelné zdravotnické prostředky musí odpovídat příloze č. 1 k této smlouvě. Po vzájemné dohodě je možné, aby dodavatel převzal od pojišťovny také cirkulovatelné zdravotnické prostředky, které nejsou uvedeny v příloze č. 1.

## Část čtvrtá

### Servis a reklamáce

#### XII. Povinnosti dodavatele

1. Dodavatel se zavazuje vykonávat servis a vyřizovat reklamáce veškerých zdravotnických prostředků, které předal pojištěncům OZP nebo které eviduje v souladu s touto smlouvou.
2. Dodavatel se zavazuje provádět servisní zákroky za účelem opravy pouze na základě předložení řádně vyplněného a RL schváleného poukazu. V případě, že cena za opravu pro pojišťovnu přesáhne 3.000,- Kč (včetně dopravy), je dodavatel povinen předložit pojišťovně ke schválení rozpočet na opravu (kalkulaci ceny). Tento rozpočet bude obsahovat seznam potřebných náhradních dílů, celkovou dobu opravy a případné ostatní náklady nutné k provedení opravy (vždy s uvedením nákladů na jednotlivé položky). Jestliže je nutné realizovat dopravu dle čl. XIV. odst. 2 této smlouvy, dodavatel se zavazuje minimalizovat tyto náklady (například sloučením několika cest za několika pojištěnci - do vyúčtování se vždy udání pouze tato poměrná část dopravních nákladů).
3. Dodavatel se zavazuje vypůjčit pojištěnci náhradní zdravotnický prostředek vlastněný OZP, který je v daném okamžiku uložen ve skladu zpět převzatých zdravotnických prostředků, a který svými parametry odpovídá potřebám, fyziognozii a diagnóze pojištěnce, a to v případě, že by předpokládaný servisní zákrok nebo vyřízení reklamáce mělo trvat déle než pět pracovních dní. Tato lhůta se počítá od doručení schváleného poukazu na opravu (dle předchozího odstavce) a data předání zdravotnického prostředku dodavateli. O takovém vypůjčení dodavatel bez zbytečného odkladu informuje pojišťovnu. Nemá-li dodavatel náhradní zdravotnický prostředek, který by splňoval tyto parametry k dispozici, není jeho povinností náhradní cirkulovatelný zdravotnický prostředek vypůjčovat, bez zbytečného prodloužení však o této skutečnosti informuje pojišťovnu.

#### XIII. Úhrada ceny za servis cirkulovatelných zdravotnických prostředků

1. Cena za jednotlivé servisní zákroky je stanovena v příloze č. 4 k této smlouvě.
2. Úhradu za servisní zákroky (jak za běžné opravy, tak za servis za účelem dalšího vydání) fakturuje dodavatel pojišťovně ve lhůtě dle čl. V. odstavec 2 této smlouvy.
3. Na vyžádání pojišťovny a odděleně od fakturace dodavatel předává pojišťovně přehled všech provedených servisních zákroků konkrétních cirkulovatelných ZP ve vlastnictví pojišťovny, a to včetně záručních oprav a oprav vyžádaných na přání pojištěnce; a to nejpozději do 15 dnů od vyžádání.
4. V případě podezření, že vada zdravotnického prostředku byla prokazatelně způsobena pojištěncem nesprávným užíváním, skladováním, nebo jiným zaviněným způsobem, je dodavatel oprávněn náklady opravy nebo jejich část vyúčtovat přímo pojištěnci. O této skutečnosti bude dodavatel pojišťovnu informovat spolu s přehledem vykonaných servisních zákroků (dle čl. 3. tohoto odstavce).

## Část pátá

### Doprava

#### XIV. Práva a povinnosti dodavatele

1. Dodavatel předává zdravotnické prostředky ve své provozovně. Pokud zdravotní stav či jiné okolnosti pojištěnci neumožňují vyzvednutí v provozovně dodavatele, je dodavatel oprávněn pro pojištěnce realizovat dopravu takového zdravotnického prostředku, a to na místo určené pojištěncem a v termínu na kterém se pojištěnec a dodavatel společně dohodnou.
2. V případě nutnosti servisního zákroku zajistí dodavatel opravu ve své provozovně. Pokud zdravotní stav pojištěnce či jiné okolnosti (např. technický stav a poškození cirkulovatelného ZP) pojištěnci neumožňují předání či vyzvednutí v provozovně dodavatele, je dodavatel oprávněn pro

- pojištěnce realizovat dopravu takového zdravotnického prostředku, a to na místo určené pojištěncem a v termínu, na kterém se pojištěnec a dodavatel společně dohodnou.
3. Dodavatel je oprávněn pojištěnci vyúčtovat náklady s dopravou vzniklé dle odst. 1 a 2 tohoto článku. Náklady vzniklé s dopravou dle odst. 2 tohoto článku (které nehradí pojištěnec) je dodavatel oprávněn připočítat ve vyúčtování k ceně opravy, a to bez ohledu na to, zda je celková cena opravy vyšší nebo nižší než 3.000,- Kč. Dodavatel případnou cenu dopravy uvádí v kalkulaci (dle čl. XII odst. 2 této smlouvy).
  4. Poskytnutí dopravních služeb, které hradí pojištěnec je podmíněno jeho předchozím souhlasem s poskytnutím této služby, včetně souhlasu s výší ceny.
  5. Cena dopravy je uvedena v příloze č. 4 k této smlouvě.

## Část šestá

### Kontrola a sankce

#### XV. Kontrola

1. Provedením jakékoli úhrady ze strany pojišťovny na základě nebo v souladu s touto smlouvou není dotčeno právo Pojišťovny provádět následnou kontrolu poskytování hrazených služeb a plnění ustanovení této Smlouvy.
2. Pojišťovna provádí kontrolu vypůjčovaných cirkulovatelných zdravotnických prostředků, zachování podmínek kvality zdravotnických prostředků a služeb, souladu s vystavenými poukazy a oprávněnost fakturace, v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. Tato kontrola je prováděna prostřednictvím RL a dalších odborných pracovníků OZP.
3. Dodavatel se zavazuje poskytnout pojišťovně nezbytnou součinnost při výkonu kontroly podle odstavce 1 tohoto článku. Zejména bude předkládat požadované doklady, sdělovat údaje a poskytovat vysvětlení. Dále umožňovat odborným pracovníkům, zpravidla po předchozím ujednání, vstup do své provozovny a nahlížení do dokumentace v rozsahu provádění kontroly.
4. Pojišťovna o závěrech kontroly vypracuje zprávu. Jedno vyhotovení zprávy předá dodavateli do 15 dnů od ukončení kontroly. Kontrola bude ukončena zpravidla do 30 dnů od jejího zahájení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, oznámí pojišťovna tuto skutečnost dodavateli.
5. Dodavatel je oprávněn do 15 dnů od doručení zprávy o závěrech kontroly podat pojišťovně proti těmto závěrům písemné odůvodněné námitky. Pojišťovna sdělí stanovisko k námitkám do 30 dnů od jejich doručení. Ve stanovené lhůtě pojišťovna sdělí, zda mění nebo potvrzuje závěry kontroly. Podání námitek nemá odkladný účinek z hlediska finančních nároků. Tím není dotčeno právo dodavatele uplatnit svůj nesouhlas se závěry kontroly v jiném řízení. Obě lhůty dle tohoto odstavce lze z objektivních důvodů na žádost smluvní strany prodloužit až o dvojnásobek.

#### XVI. Sankční ujednání

1. V případě prodlení jedné smluvní strany s peněžitým plněním má druhá strana právo požadovat úroky z prodlení ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý započatý den prodlení.
2. Uplatněním úroku z prodlení není dotčeno právo stran na vydání bezdůvodného obohacení a na náhradu újmy vzniklé v důsledku porušení této smlouvy.
3. V případě porušení povinnosti dle čl. III. této smlouvy nebo porušení povinnosti předložit přehled vymezený touto smlouvou v daném rozsahu a ve stanovené lhůtě druhá smluvní strana písemně vyzve porušitele k nápravě. Nesplní-li tento svou povinnost do 7 dnů od doručení výzvy, je druhá smluvní strana oprávněna požadovat smluvní pokutu ve výši 5.000,- Kč za každý jednotlivý případ porušení (předání přehledu je pro účely této smlouvy jedním porušením povinnosti) a povinná strana je povinna tuto smluvní pokutu zaplatit. Tím není dotčeno právo na vydání bezdůvodného obohacení ani právo na náhradu újmy.
4. V případě, že dodavatel nesplní svou povinnost udržovat po celou dobu platnosti této smlouvy uzavřené pojištění odpovědnosti za škodu dle čl. III. odst. 3 této smlouvy, je pojišťovna oprávněna od této smlouvy s okamžitou účinností odstoupit.

## Část sedmá

### Závěrečná ustanovení

#### XVII. Řešení sporů

1. Smluvní strany budou řešit případné spory týkající se této smlouvy především smírnou cestou prostřednictvím jednání svých zástupců, které se uskuteční zpravidla do 15 dnů od výzvy jedné z nich. Nevede-li jednání k dohodě, mohou smluvní strany sporné otázky projednat ve smířčím jednání. Tím není dotčeno právo stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu.
2. Smířčí jednání navrhuje jedna ze smluvních stran. Návrh musí obsahovat přesné a dostatečně podrobné vymezení sporu. Smířčí jednání bude ukončeno zápisem, který bude obsahovat smír nebo závěr, že smír nebyl dosažen a stanoviska obou stran.

#### XVIII. Ostatní ujednání

1. Číslo dodavatele pro tvorbu evidenčního čísla podle článku X. této smlouvy je xx xxx xxx
2. Pro komunikaci s pojišťovnou se dodavateli přiděluje identifikační číslo zařízení (IČZ) xx xxx xxx
3. Nedílnou součástí této smlouvy jsou následující přílohy:
  - č. 1 – Seznam cirkulovatelných zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem
  - č. 2 – Seznam zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem
  - č. 3 – Vzor Smlouvy o výpůjčce
  - č. 4 – Cenové ujednání pro úkony spojené s opětovným vydáním, pro skladování a dopravu
  - č. 5 – Vzor Návrhu na vyřazení cirkulovatelného zdravotnického prostředku z evidence
  - č. 6 – Vzor Evidenčního listu cirkulovatelného zdravotnického prostředku
  - č. 7 – Smluvně sjednané místo plnění a smluvně sjednané provozní hodiny
  - č. 8 – Vzor kupní smlouvy

#### XIX. Závěrečná ujednání

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a lze ji vypovědět písemně, bez udání důvodu. Výpovědní lhůta je tři měsíce a počítá se od 1. dne měsíce následujícího po doručení výpovědi.
2. Vztahy mezi smluvními stranami neupravené se řídí platnými českými právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotní péče, obchodním zákoníkem a dalšími příslušnými právními předpisy.
3. Při změně právních předpisů, na základě kterých je tento smluvní vztah realizován je každá ze smluvních stran oprávněna požádat o změnu či doplnění této smlouvy.
4. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jeden.
5. Veškeré změny této smlouvy lze provádět pouze písemnými číslovanými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami, nestanoví-li tato smlouva jinak. To se týká i tohoto ustanovení.
6. Kontaktní osobou ve věci této smlouvy za OZP je,  
e-mail:, tel.:  
Kontaktní osobou ve věci zasílání předkalkulací, dokumentů a dokladů dle této smlouvy je,  
e-mail:, tel.:
7. Kontaktní osobou za dodavatele je:,  
e-mail:; tel.:
8. Smlouva ruší veškerá předchozí ujednání mezi smluvními stranami, která se týkají cirkulovatelných zdravotnických prostředků, především těch, které jsou uvedeny ve Smlouvě o poskytování a úhradě léčiv, potravin pro zvláštní účely a zdravotnických prostředků (dále jen „Smlouva LE“), pokud je Smlouva LE mezi dodavatelem a pojišťovnou podepsána. Smlouva dále v celém rozsahu nahrazuje předchozí Smlouvu o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků, pokud je taková mezi dodavatelem a pojišťovnou uzavřena. Po skončení této smlouvy se dřívější ujednání v rozsahu, ve kterém byla změněna či zrušena touto smlouvou, neobnovují.

9. Dodavatel souhlasí s tím, že tato smlouva včetně jejích případných změn a dodatků může být objednatelem s ohledem na jeho veřejnoprávní postavení a jeho zákonné povinnosti zveřejněna.
10. Práva a povinnosti plynoucí z této smlouvy se řídí výhradně českým právem. Veškeré případné spory mezi stranami vyplývající nebo související s ustanoveními této smlouvy budou řešeny nejprve smírně. Nebude-li takto dosaženo řešení, je k rozhodování sporů z této smlouvy příslušný obecný soud pojišťovny.
11. Smlouva nabývá platnosti podpisem obou smluvních stran a účinnosti zveřejněním v registru smluv. Zveřejnění v registru smluv je povinná provést pojišťovna.
12. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetli, s jejím obsahem souhlasí a na znamení toho připojují své podpisy.

V Praze dne: 28. 4. 2017

V Brně dne: 25. 4. 2017

.....  
Ing. Pavel Krupička,  
vedoucí oddělení kontroly zdravotnických  
prostředků,  
na základě pověření

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank,  
pojišťoven a stavebnictví

.....  
Roman Krejčí,  
zmocněnec na základě plné moci  
  
MEDICCO s.r.o

## Příloha č. 1 - Seznam cirkulovatelných zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem

**Zastoupení:**

| Název společnosti       | Upřesnění<br>(např. kategorie ZP či úhradové skupiny) | Kód<br>výrobce | Země<br>původu |
|-------------------------|---|----------------|----------------|
| <i>Sunrise Medical</i>  | <i>Úhradové skupiny 07, 12, 13</i>                    | <i>SMD</i>     | <i>EU, USA</i> |
| <i>Jenx</i>             | <i>Úhradová skupina 12</i>                            | <i>JEN</i>     | <i>GB</i>      |
| <i>Altimate Medical</i> | <i>Úhradová skupina 12</i>                            | <i>ATI</i>     | <i>USA</i>     |
| <i>JCM</i>              | <i>Úhradová skupina 12</i>                            | <i>JCM</i>     | <i>GB</i>      |

## Příloha č. 2 - Seznam zdravotnických prostředků poskytovaných dodavatelem

*Dodavatel dodává OZP zdravotnické prostředky podskupin 07 – Vozíky včetně příslušenství; 10 – Pomůcky respirační a inhalační, 12 – Pomůcky kompenzační pro tělesně postižené a 13 – Pomůcky dále nespecifikované a paruky dle platného Číselníku, a to od těchto výrobců (kód dle sloupce VYR dle platného Číselníku):*

Kódy dodávaných a zastupovaných výrobců:

|                   |     |
|-------------------|-----|
| DMA               | DMA |
| CZ Tech           | ROO |
| Audy              | SHT |
| MBV               | SAC |
| AGEUS REHA s.r.o. | AGE |



## II. Doba výpůjčky

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou. Stanovená doba vypůjčení (dále jen doba výpůjčky) je v případě dočasné pomůcky stanovena podle doporučení předepisujícího lékaře nebo určení revizního lékaře pojišťovny; nebo je v případě trvalé pomůcky stanovena dobou použitelnosti; a to na dobu ..... měsíců a končí nejpozději dne .....
2. Po uplynutí doby výpůjčky dle předcházejícího odstavce vypůjčitel předá ZP (včetně příslušenství) do provozovny dodavatele. Bude-li ZP mít zároveň ukončenu dobu použitelnosti stanovenou výrobcem, vypůjčitel podpisem této smlouvy bere na vědomí, že používání ZP po době použitelnosti není bezpečné, že je nutné ZP vrátit dodavateli k odstranění, že vypůjčitel nesmí ZP dále prodávat nebo půjčovat a že případné další používání ZP vypůjčitelem je výhradně na vypůjčitelovo riziko. Půjčitel o této skutečnosti bude vypůjčitele informovat písemně, a to včetně upozornění, že půjčitel po odeslání takového upozornění ZP vyřazuje z evidence.

## III. Práva a povinnosti půjčitele

1. Půjčitel je povinen předat předmětné ZP vypůjčiteli ve stavu způsobilém k řádnému užívání, a to v sídle či výdejně dodavatele, nedohodnou-li se smluvní strany jinak.
2. Dodavatel je povinen poučit vypůjčitele, popř. jeho zástupce o způsobu používání ZP.
3. Půjčitel má nárok na vrácení předmětných ZP v místě vypůjčení nebo podle dohody s vypůjčitelem, pokud vypůjčitel věc neužívá řádně, nebo ji používá v rozporu s účelem, ke kterému slouží. Takovéto vrácení se považuje za odstoupení od smlouvy.
4. Půjčitel může požadovat vrácení předmětných ZP i před skončením smluvní doby výpůjčky. Důvodem pro vrácení před skončením smluvní doby výpůjčky může mj. být:
  - a. užívání ZP v rozporu s doporučeními výrobce nebo v rozporu s návodem k použití; svévolné nebo úmyslné poškození ZP;
  - b. změna zdravotního stavu vypůjčitele (zdravotní stav vypůjčitele dále znemožňuje bezpečné používání a užívání ZP, popřípadě další používání (užívání) ZP by mohlo vést ke zhoršení zdravotního stavu vypůjčitele);
  - c. není-li ZP vypůjčitelem dlouhodobě používán;
  - d. dlouhodobá hospitalizace vypůjčitele ve zdravotnickém zařízení;
  - e. úmrtí vypůjčitele.
5. Půjčitel má právo na úhradu ceny ZP platné v den výpůjčky včetně všech nákladů spojených s výpůjčkou, pokud předmětné ZP vypůjčitel bez řádného zdůvodnění nevrátí.

## IV. Práva a povinnosti vypůjčitele

1. Vypůjčitel se zavazuje, že předmětné ZP bude užívat v souladu s touto smlouvou, účelem ZP, podle pokynů ošetřujícího lékaře, poučení půjčitele a návodu k použití, pokud je jím ZP vybaven.
2. Vypůjčitel je povinen předmětné ZP pečlivě opatrovat a dbát s přihlédnutím k jejich povaze a svým možnostem, aby na nich nevznikla škoda. V případě vzniku škody, která je v přímé souvislosti se zaviněným jednáním vypůjčitele, je tento povinen uhradit náklady vynaložené na opravu ZP.
3. Bez písemného souhlasu půjčitele nesmí vypůjčitel umožnit užívání předmětných ZP třetím osobám, ani s ním jinak disponovat v rozporu s účelem této smlouvy. Pokud by tak učinil, nahradí případnou újmu na ZP, popř. vydá bezdůvodné obohacení.
4. Vypůjčitel je povinen ZP chránit před poškozením, ztrátou nebo zničením a za případné škody odpovídá půjčiteli podle § 2944 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění.
5. Bez písemného souhlasu půjčitele nesmí vypůjčitel ZP žádným způsobem upravovat. Za nepřipustnou úpravu se mj. považuje zvýšení konstrukční rychlosti vypůjčeného elektrického vozíku nad 6 km.h-1. Taková úprava může být považována za úmyslné poškození vypůjčeného zdravotnického prostředku dle odst. III čl. 4 písm. a. této smlouvy. Vypůjčitel je povinen uhradit veškeré náklady spojené s odstraněním provedených úprav. Vypůjčitel je povinen předat půjčiteli předmětné ZP bez zbytečného odkladu po uplynutí doby výpůjčky, pokud u něj pomine zdravotní důvod pro používání ZP, pokud ZP nevyužívá, nebo poté, co jej půjčitel k tomu vyzve, a to ve stanoveném termínu. Vypůjčitel je povinen předat půjčiteli ZP v sídle či výdejně dodavatele, nebo v jiném smluvními stranami dohodnutém místě. Vypůjčitel je povinen vrátit ZP ve stavu, v jakém mu jej půjčitel předal do užívání, tedy odstranit veškeré na své náklady provedené úpravy. Neučiní-li tak, nemá nárok na náhradu nákladů, které v souvislosti s úpravami vznikly.

6. V případě vzniku vady na vypůjčeném ZP, která brání jeho užívání k účelu, ke kterému je určen, je vypůjčitel povinen o této skutečnosti neprodleně informovat půjčitele, následně mu umožnit provedení opravy ZP, popř. uplatnění reklamace u výrobce. Vypůjčitel nesmí provádět opravy ani jiné zásahy na vypůjčeném ZP bez vědomí OZP. To nemá vliv na to, že vypůjčitel nese obvyklé náklady spojené s užíváním ZP.
7. V případě změny bydliště je vypůjčitel povinen tuto nahlásit půjčiteli.
8. Při změně zdravotní pojišťovny je vypůjčitel povinen předmětné ZP vrátit či uhradit jejich zůstatkovou cenu, nedohodne-li se půjčitel se zdravotní pojišťovnou, ke které vypůjčitel přechází, na postoupení této smlouvy. Vypůjčitel pro tyto účely souhlasí s tím, aby půjčitel postoupil tuto smlouvu té zdravotní pojišťovně, ke které vypůjčitel přestupuje. Práva a povinnosti půjčitele dle této smlouvy pak přecházejí na pojišťovnu, ke které vypůjčitel přestoupil, a to ode dne, kdy pojištěnec přestal být pojištěncem půjčitele.
9. Pojistí-li vypůjčitel předmět výpůjčky na své náklady, je povinen uvést půjčitele jako oprávněnou osobu a o uzavření pojistné smlouvy půjčitele písemně informovat do jednoho měsíce od jejího uzavření.
10. Veškeré povinnosti vyplývající z této smlouvy nese solidárně s vypůjčitelem případný zástupce nebo zákonný zástupce, pokud je stanoven.
11. Vypůjčitel bere na vědomí, že případný doplatek, který v souladu se zákonem o veřejném zdravotním pojištění za ZP zaplatil, nezakládá vlastnické právo k ZP, pacht, nájem ani jiný úplatný závazek mezi vypůjčitelem a půjčitelem. Uvedené platí i o částech, součástech či příslušenství ZP, pokud jsou nutné k řádnému užívání ZP. Jakékoli samostatné vztahy mezi dodavatelem a vypůjčitelem tím nejsou dotčeny, a to včetně případné povinnosti vrácení vypůjčeného zdravotnického prostředku dle čl. III odst. 4 této smlouvy.

## V. Závěrečná ustanovení

1. Právní vztahy vyplývající z této smlouvy, pokud nejsou touto smlouvou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.
2. Změny této smlouvy je možno provádět pouze písemnými číslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
3. Smlouva se vyhotovuje ve třech vyhotoveních (pro půjčitele, dodavatele a vypůjčitele).
4. Smlouva nabývá účinnosti dnem převzetí ZP vypůjčitelem a současným podpisem oběma smluvními stranami.
5. Smlouva pozbývá účinnosti vrácením ZP půjčiteli nebo vyrovnáním případných finančních závazků podle příslušných ustanovení v čl. IV. této smlouvy.

V ..... dne: .....

V ..... dne: .....

.....  
Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců  
bank, pojišťoven a stavebnictví  
v. z. Dodavatel

.....  
vypůjčitel / zákonný zástupce

## Příloha č. 4 - Cenové ujednání pro úkony spojené s opětovným vydáním, pro skladování a dopravu

|  | cena vč. DPH |          |
|--|--------------|----------|
| <b>Doprava:</b>  | ,-           | Kč / km  |
| <b>Cena práce servisního technika:</b>   |              |          |
| oprava mechanického ZP   | ,-           | Kč / hod |
| oprava elektrického ZP   | ,-           | Kč / hod |
| <b>Úkony spojené s opětovným výdejem cirkulovatelných ZP:</b>  |              |          |
| K níže uvedeným smluvním paušálům je možné v opodstatněných případech a po předcházejícím schválení odborem kontroly ZP OZP (předkalkulace) připočítat cenu za materiál, náhradní díly a práci servisního technika, které budou nezbytně nutné pro uvedení ZP do takového stavu, aby tento byl pro další užívání bezpečný, hygienicky nezávadný a aby jej bylo možné vydat dalšímu pojištěnci OZP. |              |          |
| mechanické vozíky  |              |          |
| ostatní mechanické ZP  |              |          |
| elektrické vozíky  |              |          |
| elektrické polohovatelné lůžko   |              |          |
| elektrické zvedáky   |              |          |
| ostatní elektrické ZP  |              |          |

Ceny jsou uvedeny vč. DPH.

Dodavatel se zavazuje informovat pojišťovnu o změnách cen náhradních dílů (včetně doložení originálního, parafovaného, ceníku výrobce)

## Příloha č. 5 - Návrh na vyřazení ZP z evidence

Sdělujeme Vám, že na základě kontroly provedené dne .....na zdravotnickém prostředku:

|                  |         |                    |  |
|------------------|---------|--------------------|--|
| Typ:             |         |                    |  |
| Kód VZP          |         | Úhrada pojišťovny: |  |
| Evidenční číslo: |         | Výrobní číslo:     |  |
| Příslušenství    | Kód VZP | Úhrada pojišťovny  |  |
|                  |         |                    |  |
|                  |         |                    |  |
|                  |         |                    |  |
|                  |         |                    |  |
|                  |         |                    |  |

Poprvé uveden do provozu dne:

Cena celkem vč. příslušenství:

který byl půjčen/pronajat Vašemu pojištěnci:

|                  |  |              |  |
|------------------|--|--------------|--|
| Jméno, Příjmení: |  | Rodné číslo: |  |
| Adresa:          |  |              |  |
| Telefon:         |  |              |  |

Navrhujeme vyřadit tento zdravotnický prostředek z evidence z těchto důvodů (důvod/y označte X):

Uplynula doba jeho použitelnosti stanovená výrobcem \_\_\_\_\_

Jeho technický stav ohrožuje bezpečnost a zdraví pojištěnce \_\_\_\_\_

Zdravotnický prostředek v současné době vykazuje především tyto závady (doplňte):

Pokud by byl zdravotnický prostředek opravován, celkové náklady by činily celkem (doplňte):

|  |  |
|--|--|
| Náklady na náhradní díly<br>(uvedte výpis po položkách): |  |
| Náklady na práci servisního technika                     |  |
| Náklady na dopravu:                                      |  |
| Ostatní náklady (uvedte jaké):                           |  |

V případě, že máte zájem vybavit Vašeho pojištěnce další pomůckou, doporučujeme Vám následující zdravotnický prostředek:

|          |                    |
|----------|--------------------|
| Typ:     |                    |
| Kód VZP: | Úhrada pojišťovny: |

| Příslušenství | kód VZP | úhrada pojišťovny |
|---------------|---------|-------------------|
|               |         |                   |
|               |         |                   |
|               |         |                   |
|               |         |                   |
|               |         |                   |
|               |         |                   |

Tento ZP je funkčně adekvátní pomůckou navržené k vyřazení, vyhovuje požadavkům na ekonomicky nejméně náročný ZP, odpovídá současnému zdravotnímu stavu pacienta a je na trhu k dispozici.

|  |  |     |  |
|--|--|-----|--|
| Za dodavatele návrh na vyřazení vyhotovil: |  | Dne |  |
| Podpis a razítko:                          |  |     |  |

OZP souhlasí s výše uvedeným návrhem na vyřazení a souhlasí s odstraněním ZP:

|   |  |     |  |
|---|--|-----|--|
| Za OZP s vyřazením a odstraněním ZP souhlasí: |  | Dne |  |
| Podpis a razítko:                             |  |     |  |

Potvrzujeme, že předmětný ZP byl v souladu s platnými předpisy a legislativou odstraněn.

|                          |  |      |  |
|--------------------------|--|------|--|
| Za dodavatele potvrzuje: |  | Dne: |  |
| Podpis a razítko:        |  |      |  |

## Příloha č. 6 – Vzor evidenčního listu cirkulovatelného zdravotnického prostředku

|                               |               |         |            |                    |
|-------------------------------|---------------|---------|------------|--------------------|
| Evidenční číslo ZP            |               |         |            |                    |
| Dodavatel                     |               |         |            |                    |
| Název ZP                      |               |         |            |                    |
| Doplněk názvu                 |               |         |            |                    |
| Kód VZP                       |               |         |            |                    |
| Výrobní číslo                 |               |         |            |                    |
| Šíře sedu vozíku (v cm)       |               |         |            |                    |
| Příslušenství:                | Výrobní číslo | Kód VZP | Úhrada OZP | Doplatek pojištění |
| - joystick                    |               |         |            |                    |
| - baterie                     |               |         |            |                    |
| - nabíječka                   |               |         |            |                    |
| - .....                       |               |         |            |                    |
| - .....                       |               |         |            |                    |
| - .....                       |               |         |            |                    |
| - .....                       |               |         |            |                    |
| - .....                       |               |         |            |                    |
| Cena ZP                       |               |         |            |                    |
| Cena ZP včetně příslušenství: |               |         |            |                    |

|   |  |
|---|--|
| Jméno pojištěnce                          |  |
| Číslo pojištěnce (vypůjčitele)            |  |
| Adresa pojištěnce                         |  |
| Telefon pojištěnce                        |  |
|   |  |
| Jméno zástupce                            |  |
| Adresa zástupce                           |  |
| Telefon zástupce                          |  |
|   |  |
| Datum výpůjčky:                           |  |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do     |  |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem     |  |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem |  |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem      |  |
| Místo uložení vráceného ZP                |  |

|   |  |
|---|--|
| Jméno pojištěnce                          |  |
| Číslo pojištění (vypůjčitele)             |  |
| Adresa pojištěnce                         |  |
| Telefon pojištěnce                        |  |
|   |  |
| Jméno zástupce                            |  |
| Adresa zástupce                           |  |
| Telefon zástupce                          |  |
|   |  |
| Datum výpůjčky:                           |  |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do     |  |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem     |  |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem |  |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem      |  |
| Místo uložení vráceného ZP                |  |

|   |  |
|---|--|
| Jméno pojištěnce                          |  |
| Číslo pojištění (vypůjčitele)             |  |
| Adresa pojištěnce                         |  |
| Telefon pojištěnce                        |  |
|   |  |
| Jméno zástupce                            |  |
| Adresa zástupce                           |  |
| Telefon zástupce                          |  |
|   |  |
| Datum výpůjčky:                           |  |
| Výpůjčka výrobku byla RL schválena do     |  |
| Doba použitelnosti stanovená výrobcem     |  |
| Datum předpokládaného vrácení pojištěncem |  |
| Datum skutečného vrácení pojištěncem      |  |
| Místo uložení vráceného ZP                |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
| Žádost o vyřazení ZP byla OZP podána dne |  |
| Důvod pro vyřazení:                      |  |
| Datum odstranění ZP                      |  |

## Příloha č. 7 – Smluvně sjednané místo plnění a smluvně sjednané provozní hodiny

Dodavatel bude vykonávat činnost pro pojišťovnu vztahující se k uvedeným zdravotnickým prostředkům, výhradně v níže uvedených provozovnách.

Tím nejsou dotčena ustanovení o dopravě a výjimečném poskytování činnosti podle této smlouvy mimo provozovnu dodavatele.

| Identifikace provozovny č. 1   |                           |                     |
|--|---------------------------|---------------------|
| <b>Provozovna je určena pro výdej:</b><br>(označte X jednu, nebo obě možnosti) | Zdravotnických prostředků | Cirkulovatelných ZP |
|  | X                         | X                   |
| <b>IČZ</b>   | 72-996-949                |                     |
| <b>Město</b>   | Brno                      |                     |
| <b>Ulice</b>   | Heršpická 1013/11d        |                     |
| <b>PSČ</b>   | 639 00                    |                     |
| <b>Zodpovědná osoba:</b>   |                           |                     |
| <b>Spojení</b>   |                           |                     |
| <b>Telefon – pevná linka</b>   |                           |                     |
| <b>Telefon – mobil</b>   |                           |                     |
| <b>Fax</b>   |                           |                     |
| <b>E-mail</b>  |                           |                     |
| Provozní hodiny na uvedeném pracovišti   |                           |                     |
| Den  | od – do                   |                     |
| Pondělí  | 9 – 18 h                  |                     |
| Úterý  | 9 – 16 h                  |                     |
| Středa   | 9 – 18 h                  |                     |
| Čtvrtek  | 9 – 16 h                  |                     |
| Pátek  | 9 – 15 h                  |                     |

V případě více provozoven tyto, prosím vyznačte na dalším, samostatném listě (listech).

## Příloha č. 8 – Vzor kupní smlouvy

### Kupní smlouva

Smluvní strany:

|   |  |
|---|--|
| <b>Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví</b> |  |
| se sídlem:  | Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4   |
| zastoupena:   | Ing. Pavel Krupička, ved. odd. kontroly zdravotnických prostředků, na základě pověření |
| IČ:   | 47114321   |
| DIČ:  | CZ47114321   |
| zapsaná v   | Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. A 7232                   |

dále jen jako „Kupující“

a

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>MEDICCO s.r.o</b> |   |
| se sídlem:           | Heršpická 1013/11d, 639 00 Brno   |
| zastoupena:          | Roman Krejčí, zmocněnec na základě plné moci                                  |
| IČ:                  | 24206539  |
| DIČ:                 | CZ24206539  |
| IČZ:                 | 72-996-949  |
| zapsaná v            | Obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, spisová značka: C 97652 |

dále jen jako „Prodávající“

v návaznosti a dle podmínek uvedených ve Smlouvě o koupi, výdeji a cirkulaci zdravotnických prostředků, uzavřené mezi smluvními stranami dne **..... 2017** (dále jen „Smlouva o cirkulaci“), uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku následující kupní smlouvu:

1. Prodávající prodává Kupujícímu následující věc:

| Název zdravotnického prostředku | Upřesnění názvu | Kód výrobce | Země původu | Cena v Kč |
|---------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-----------|
|                                 |                 |             |             |           |

(dále jen „předmět prodeje“)

- Kupující obdržel od Prodávajícího podklady nezbytné k převodu vlastnického práva předmětu prodeje, včetně dokumentace stavu předmětu prodeje.
- Vlastnické právo k předmětu prodeje přechází na Kupujícího v okamžiku, kdy je předmět prodeje předán k vypůjčení konkrétnímu pojištěnci.
- Lhůta k předání věcí pojištěnci, povinnosti Prodávajícího ohledně proškolení pojištěnce, splatnost kupní ceny a platební podmínky, poskytnutá záruka za jakost, stejně jako další práva a povinnosti smluvních stran jsou uvedeny ve Smlouvě o koupi.
- Dodavatel souhlasí s tím, že tato smlouva včetně jejích případných změn a dodatků, stejně jako parametry plnění a uhrazené finanční prostředky na základě této smlouvy mohou být Kupujícím s ohledem na jeho veřejnoprávní postavení a zákonné povinnosti zveřejněna.

V Praze dne .....

.....  
Za Prodávajícího  
Roman Krejčí,  
zmocněnec na základě plné moci

.....  
Za Kupujícího  
Ing. Pavel Krupička,  
vedoucí oddělení kontroly zdravotnických prostředků