

**D o d a t e k   č. 3**  
**ke Smlouvě č. 05422000**  
**o poskytování a úhradě zdravotní péče osobám pojištěným u Pojišťovny VZP, a.s.**

**S m l u v n í   s t r a n y :**

**Pojišťovna VZP, a.s.**

se sídlem: Lazarská 1718/3, 110 00 Praha 1

zastoupená: [REDACTED]

IČO: 27116913

DIČ: CZ27116913

bankovní spojení: [REDACTED]

číslo účtu: [REDACTED]

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9100  
(dále jen „PVZP“ nebo „Pojišťovna“) na straně jedné

a

**Fakultní nemocnice v Motole**

se sídlem: V Úvalu 84, 150 00 Praha 5

zastoupená: [REDACTED]

IČ: 00064203

IČZ: 05422000

bankovní spojení: [REDACTED]

číslo účtu: [REDACTED]

(dále jen „Poskytovatel“ nebo „Poskytovatel zdravotních služeb“) na straně druhé

**uzavírají**

v souladu se smlouvou č. 05422000 tento Dodatek:

**Článek I.**

Smluvní strany se dohodly, že cena bodové hodnoty za poskytnutou zdravotní péči v příslušné odbornosti a výkonu pro IČZ 05422000 činí 1,60 Kč, a to s účinností od 15.10.2023.

Dále dochází ke změně článku II odst. 1 d) ve Smlouvě o poskytování péče osobám pojištěným u Pojišťovny VZP, a.s.

ve vztahu k ochraně osobních a citlivých údajů a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále také jako „GDPR“) přijmout taková opatření, aby nemohlo dojít k neoprávněnému nebo nahodilému přístupu k osobním a citlivým údajům, k jejich změně, zničení či ztrátě, neoprávněným přenosům, k jejich jinému neoprávněnému zpracování, jakož i k jinému zneužití těchto údajů,

## Článek II.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Platnosti nabývá dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti od 15.10.2023.
3. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany stvrzují, že tento dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle, a že souhlasí s jeho obsahem.

V PRAZE dne 16.10.2023



za poskytovatele



V Praze dne .....



za Pojišťovnu VZP, a.s.



za Pojišťovnu VZP, a.s.

