



**Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna**



* R S R S M 2 5 0 0 0 1 5 7 9 1 *

**Smlouva o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1359209
(pro poskytovatele lůžkové péče)**

Smluvní strany

Poskytovatel zdravotních služeb

název : Dětské centrum Kolín, p. o.
se sídlem : Tylova 129, 28002 Kolín IV
zastoupený : Ing. Hanou Hálovou, ředitelkou
zápis ve veř. rejstříku : vedeném Městským soudem v Praze, oddíl Pr, vložka 751
doručovací adresa : Tylova 129, 28002 Kolín IV
telefon :
e-mail :
ID datové schránky : br4tiuz
IČO : 00875601
bankovní spojení :
(dále jen „Poskytovatel“)

a

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna

se sídlem : Jeremenkova 161/11, Vítkovice, 703 00 Ostrava
zastoupena : Ing. Vladimírem Mattou, generálním ředitelem
zápis ve veř. rejstříku : vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 545
telefon :
e-mail :
ID datové schránky : mk5ab8l
IČO : 47672234
bankovní spojení :
(dále jen „ČPZP“)

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
Podepsáno na základě pověření

Poskytovatel

Článek I.

Preambule

Tato smlouva je uzavírána podle ust. § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku ve smyslu § 17 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“), a v souladu s vyhláškou č. 618/2006 Sb., kterou se vydávají rámcové smlouvy, a v souladu dalšími právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění tuto Smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb (dále jen „Smlouva“).

Článek II.

Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek a úprava vztahů vznikajících mezi Poskytovatelem a ČPZP při poskytování zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění (dále jen „hrazené služby“) pojištěncům ČPZP (dále jen „pojištěnci“) a při jejich úhradě. To platí i v případě, kdy ČPZP plní roli výpomocné instituce při realizaci práva Evropské unie, nebo na základě mezinárodních smluv o sociálním zabezpečení, uzavíraných Českou republikou.

Článek III.

Práva a povinnosti smluvních stran

(1) Smluvní strany

- a) dodržují při vykazování a úhradě hrazených služeb dohodnutou metodiku, pravidla a datové rozhraní, a to zejména:
 - Metodiku pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR v aktuálně platné verzi (dále jen „metodika“),
 - Číselníky vydávané Svazem zdravotních pojišťoven ČR, v aktuálně platné verzi, zveřejňované na webových stránkách – www.szpcr.cz,
 - Číselníky VZP ČR, v aktuálně platné verzi, pokud nejsou vydány Číselníky Svazem zdravotních pojišťoven ČR (dále jen „číselníky“),
 - Datové rozhraní VZP ČR v aktuálně platné verzi,
 - Pravidla pro vyhodnocování dokladů VZP ČR v aktuálně platné verzi (dále jen „pravidla“),
- b) zaváží své zaměstnance, s ohledem na ochranu práv pojištěnců, k zachování povinné mlčenlivosti o osobních údajích a skutečnostech, o nichž se dozvěděli při výkonu své funkce nebo zaměstnání anebo při zpracování údajů z informačního systému na základě Smlouvy, popřípadě v souvislosti s nimi.

(2) Poskytovatel

- a) poskytuje hrazené služby v souladu s právními předpisy v odbornostech a rozsahu dohodnutých a vymezených ve Smlouvě, pro které je technicky a věcně vybaven a personálně zabezpečen,
- b) poskytuje hrazené služby pojištěncům z členských států EU, EHP a Švýcarska podle příslušných předpisů Evropské unie a pojištěncům dalších států, se kterými má Česká republika uzavřeny smlouvy o sociálním zabezpečení (dále jen „pojištěnci z EU“), za stejných podmínek jako pojištěncům ČPZP, v rozsahu dle jimi předložených dokladů tak, aby nedocházelo k jejich diskriminaci ani upřednostňování, zejména při přijímání na operace a jiné lékařské zákroky, na které se čeká, a to ani v případě, že by pojištěnec z EU hradil zdravotní služby v hotovosti. Tyto hrazené služby vykazuje Poskytovatel, v souladu s metodikou, samostatnou fakturou,
- c) odpovídá za to, že jeho zaměstnanci, kteří budou pojištěncům poskytovat ve Smlouvě sjednané hrazené služby, splňují požadavky stanovené právními předpisy pro výkon této činnosti,
- d) odpovídá za plnění technických a věcných podmínek, stanovených pro jím poskytované hrazené služby podle zvláštního právního předpisu,
- e) poskytuje hrazené služby na náležitě 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 zákona 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,
- f) přijme pojištěnce k hospitalizaci, jen vyžaduje-li to jeho zdravotní stav, zpravidla na doporučení ošetřujícího lékaře,
- g) provede pro posouzení oprávněnosti vyúčtovaných hrazených služeb v průkazné formě zdravotnickou dokumentaci, ve které budou zaznamenávány, zejména provedené zdravotní výkony, vyžádané hrazené služby, včetně zdravotnické dopravní služby, předepisované léčivé přípravky a zdravotnické prostředky a uchovány v ní i doručené výsledky vyžádaných a provedených vyšetření a ošetření, v souladu se zvláštním právním předpisem,
- h) zajistí, v případě nepřítomnosti ve Smlouvě dohodnutého nositele výkonu, zástup jiným kvalifikovaným nositelem výkonu a ve smluvně dohodnutých případech tuto skutečnost vhodným způsobem oznámí pojištěncům a ČPZP,

- i) poskytne v souladu s právními předpisy poskytovatelům, kterým pojištěnce předá do péče nebo kterého si pojištěnec zvolí, informace potřebné pro zajištění návaznosti hrazených služeb a k zamezení duplicitního provádění diagnostických a léčebných výkonů a při převzetí pojištěnce do péče bude takové informace od příslušných poskytovatelů vyžadovat,
- j) neodmítne přijetí pojištěnce do své péče, s výjimkou případů stanovených právním předpisem nebo uvedených ve Smlouvě, příp. v jejích dodatcích,
- k) nepodmíní právo pojištěnce na svobodnou volbu poskytovatele a zdravotnického zařízení nebo na poskytnutí hrazených služeb žádnými registračními poplatky nebo sponzorskými dary a za poskytnutí hrazených služeb hrazených ČPZP nebude od pojištěnce, pokud to nevyplývá z právních předpisů, vybírat žádnou finanční úhradu,
- l) nepodmíní právo pojištěnce na poskytnutí hrazených služeb změnou pojišťovny nebo jiným způsobem,
- m) nebude zvýhodňovat pojištěnce jedné nebo více pojišťoven v neprospěch pojištěnců pojišťoven ostatních a zhoršovat dostupnost hrazených služeb, hrazených ČPZP, přednostním poskytováním zdravotních služeb hrazených jiným způsobem,
- n) oznámí ČPZP, v souladu s § 55 zákona č. 48/1997 Sb., úrazy nebo jiná poškození zdraví osob, kterým poskytlo hrazené služby, pokud má důvodné podezření, že byly způsobeny jednáním právnické nebo fyzické osoby,
- o) odpovídá podle zvláštního právního předpisu za správné a úplné vyplnění tiskopisu receptu; dále odpovídá za správné a úplné vyplnění poukazu na zdravotnické prostředky nebo poukazu na vyšetření/ošetření nebo příkazu ke zdravotnímu transportu. Pokud při preskripci nebylo respektováno preskripční omezení vyplývající z právních předpisů a ČPZP tento léčivý přípravek nebo zdravotnický prostředek poskytovateli lékárenské péče uhradila, má ČPZP právo požadovat od Poskytovatele úhradu zaplacené částky,
- p) je povinen sdělovat ČPZP za uplynulé pololetí seznam jednotlivých nositelů výkonů nejpozději do 60 dnů po skončení pololetí, elektronicky, v prostředí Společného Portálu ZP (dále jen „Portál ZP“), viz §40, zákona č. 48/1997 Sb.,
- q) při poskytování hrazených služeb v rámci ambulantní péče, za účelem poskytování hrazených služeb bez zbytečných nákladů, bude přihlížet k Pozitivním listům dle odst. 3 písm. e) tohoto článku Smlouvy.

(3) ČPZP

- a) uhradí Poskytovateli provedené hrazené služby, průkazně zdokumentované a odůvodněně poskytnuté jejím pojištěncům i pojištěncům z EU v souladu s právními předpisy a Smlouvou,
- b) dohledá na žádost Poskytovatele bez zbytečného prodlení příslušnost pojištěnce k ČPZP v případech, kdy není dostupný průkaz pojištěnce a jsou dostupné jeho osobní údaje,
- c) nebude vyžadovat zvýhodňování svých pojištěnců na úkor pojištěnců ostatních zdravotních pojišťoven,
- d) je oprávněna provádět kontrolu plnění smluvně dohodnutých technických a věcných podmínek a smluvně dohodnutého personálního zajištění hrazených služeb poskytovaných Poskytovatelem podle Smlouvy,
- e) poskytuje (prostřednictvím dálkového přístupu) na základě žádosti Poskytovatele k zajištění jednotných podmínek metodiku, datové rozhraní, pravidla, a příslušné číselníky k vykazování a výpočtu úhrady hrazených služeb, a dále poskytuje Poskytovateli za účelem úspory nákladů při současném zachování kvality poskytování zdravotních služeb (při poskytování hrazených služeb v rámci ambulantní péče) Pozitivní seznam léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely (dále jen „Pozitivní list“), který definuje takové léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, které ČPZP hodnotí jako účelné k preskripci. Pozitivní list vydávaný Svazem zdravotních pojišťoven ČR je dostupný na webových stránkách Svazu zdravotních pojišťoven – www.szpcr.cz,
- f) seznámí Poskytovatele 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.

Článek IV.

Úhrada poskytovaných hrazených služeb

- (1) Hodnoty bodu pro zdravotní péči hrazenou podle seznamu výkonů, výše úhrad hrazených služeb a regulační omezení podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb. se uvedou v dodatku ke Smlouvě podle zvláštního právního předpisu.
- (2) Za způsoby úhrady se považují,
 - a) úhrada za zdravotní výkony podle seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami,
 - b) paušální úhrada za poskytnuté hrazené služby,
 - c) úhrada za registrované pojištěnce (kombinovaná kapitačně - výkonová platba),
 - d) platba za diagnózu,
 - e) paušální sazba za jeden den hospitalizace,
 - f) jiný dohodnutý způsob úhrady.
- (3) Mezi smluvními stranami musí být vždy předem dohodnuto zvýšení nebo snížení objemu poskytovaných hrazených služeb z důvodu změny kapacity, struktury zdravotnického zařízení Poskytovatele nebo změny či obnovy přístrojového vybavení specifikovaného ve Smlouvě.
- (4) Poskytovatel pro uplatnění nároků na úhradu poskytnutých hrazených služeb předává ČPZP obvykle jednou měsíčně vyúčtování, doložené dárkami dokladů o poskytnutých hrazených službách s přílohami. Faktura obsahuje náležitosti účetního dokladu. Náležitosti faktury a přílohy jsou stanoveny v metodice nebo se v souladu s metodikou upřesní ve Smlouvě. V případě, že faktura neobsahuje náležitosti účetního dokladu a příloha neobsahuje náležitosti podle dohodnuté metodiky nebo Smlouvy, má ČPZP právo ji odmítnout a vrátit bez zbytečného odkladu Poskytovateli k doplnění, případně k opravě; v takovém případě běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí ČPZP.
- (5) Poskytovatel odpovídá za úplnost, formální i věcnou správnost dokladů a za jejich předávání způsobem dohodnutým v metodice a datovém rozhraní. Doklady za hrazené služby poskytnuté pojištěncům ČPZP a pojištěncům z EU předává Poskytovatel ČPZP spolu s vyúčtováním zpravidla do 10 dne následujícího měsíce:
 - a) prostřednictvím internetu se zabezpečeným přístupem, nebo
 - b) na elektronickém nosiči dat či v elektronické podobě, nebo
 - c) na papírových dokladech.
- (6) ČPZP provede za své pojištěnce a pojištěnce z EU úhradu hrazených služeb, vyúčtované v souladu s právními předpisy a Smlouvou. Pokud při kontrole zjistí chyby v dokladech, postupuje podle metodiky a pravidel. Odmítnutí úhrady nebo části úhrady ČPZP bez zbytečného odkladu Poskytovateli písemně zdůvodní. Poskytnutím úhrady není dotčeno právo ČPZP k provádění následné kontroly proplacených vyúčtování v rozsahu a za podmínek stanovených právními předpisy a Smlouvou.
- (7) Zjistí-li ČPZP ve vyúčtování před provedením úhrady nesprávně nebo neoprávněně vyúčtovanou hrazenou službu, úhradu této části vyúčtované hrazené služby v termínu splatnosti neprovede. ČPZP prokazatelným způsobem oznámí Poskytovateli bez zbytečného odkladu rozsah, důvod a částku vyúčtované, ale neuhrazené hrazené služby. Tím ČPZP vyzve Poskytovatele k opravě nesprávně vyúčtované hrazené služby nebo k doložení poskytnuté hrazené služby. Řádně poskytnutou a vyúčtovanou hrazenou službu ČPZP uhradí v nejbližším termínu úhrady.
- (8) Zjistí-li ČPZP pochybení ve vyúčtování předaném Poskytovatelem dodatečně, tj. po úhradě a Poskytovatel do 10 pracovních dnů od doručení písemné výzvy ČPZP příslušnou částku neuhradí nebo nedoloží oprávněnost vyúčtované sporné částky nebo nebude mezi smluvními stranami dohodnut jiný termín úhrady, ČPZP jednostranným započtením pohledávky ve smyslu zvláštního právního předpisu sníží Poskytovateli o příslušnou částku úhradu za vyúčtování hrazených služeb předloženou v následujícím zúčtovacím období. Pokud jde o započtení proti pohledávce státu, je přípustné pouze na základě dohody (§ 42 odst. 2 zák. č. 219/2000 Sb.).

- (9) Úhrada vyúčtovaných poskytnutých hrazených služeb, při dodržení podmínek dohodnutých ve Smlouvě, bude provedena při předání vyúčtování ČPZP na elektronickém nosiči dat či v elektronické podobě do 30 kalendářních dnů a při předání vyúčtování ČPZP na papírových dokladech do 50 kalendářních dnů ode dne doručení faktury ČPZP, nedohodnou-li se smluvní strany jinak. Lhůta splatnosti je dodržena, je-li platba poslední den lhůty připsána na účet Poskytovatele.
- (10) V případě poruchy výpočetního systému, znemožňující včasné provedení vyúčtování nebo úhrady hrazených služeb, poskytne ČPZP Poskytovateli, na základě písemné žádosti, v dohodnutém termínu úhrady zálohu ve výši průměrného měsíčního objemu vykázaných hrazených služeb, vypočteného z posledního uzavřeného pololetí, pokud se smluvní strany v daném případě nedohodnou jinak.

Článek V. Kontrola

- (1) ČPZP provádí v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. a Smlouvou kontrolu využívání a poskytování hrazených služeb v jejich objemu a kvalitě, včetně dodržování cen, a to zejména prostřednictvím svého informačního systému, přístupu do Centrálního úložiště elektronických receptů podle zvláštního zákona, 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 hrazených služeb byl indikován s ohledem na zdravotní stav pojištěnce, je v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy a zda nebyl zbytečně ekonomicky náročný.
- (3) V případech stanovených právními předpisy revizní lékař posuzuje i odůvodněnost ošetřujícím lékařem navrženého, popřípadě provedeného léčebného postupu a schvaluje, zda použitý postup ČPZP uhradí. Rozhodnutí o použití léčebného postupu, včetně farmakoterapie, je v kompetenci ošetřujícího lékaře.
- (4) Poskytovatel poskytne ČPZP při výkonu kontroly nezbytnou součinnost, zejména předkládá požadované doklady, sděluje údaje a poskytuje vysvětlení. Umožní revizním lékařům a odborným pracovníkům ČPZP vstup do objektu zdravotnického zařízení, nahlížení do zdravotnické dokumentace pojištěnců v souladu se zvláštním právním předpisem a dalších dokladů bezprostředně souvisejících s prováděnou kontrolou vyúčtovaných zdravotních výkonů, léčiv a zdravotnických prostředků, včetně zvlášť účtovaných léčiv a zvlášť účtovaného materiálu.
- (5) V případě kontroly (šetření) na místě ve zdravotnickém zařízení, kde Poskytovatel poskytuje hrazené služby, bude na místě vypracován záznam s uvedením nejdůležitějších zjištění a stanoviska zodpovědného pracovníka Poskytovatele přítomného kontrole. Tento záznam nenahrazuje zprávu podle odstavce 6.
- (6) Zprávu, obsahující závěry kontroly, ČPZP zpracuje a předá Poskytovateli do 15 kalendářních dnů po ukončení kontroly; pokud nebude možno z objektivních důvodů tuto lhůtu dodržet, oznámí ČPZP tuto skutečnost Poskytovateli. Kontrola bude ukončena zpravidla do 30 kalendářních dnů od jejího zahájení.
- (7) Poskytovatel je oprávněn do 30 kalendářních dnů od převzetí závěru kontroly podat ČPZP písemně zdůvodněné námitky. K námitkám sdělí ČPZP stanovisko do 30 kalendářních dnů od jejich doručení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, prodlouží se příslušná lhůta až na dvojnásobek. Ve stanovené lhůtě ČPZP sdělí Poskytovateli, zda potvrzuje nebo mění závěry kontroly. Podání námitek nemá z hlediska finančních nároků ČPZP vůči Poskytovateli odkladný účinek. Tím není dotčeno právo Poskytovatele uplatnit svůj nesouhlas s rozhodnutím ČPZP v jiném řízení.
- (8) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost nebo nesprávnost vyúčtování hrazených služeb nebo jejich neodůvodněné poskytování, ČPZP, podle § 42 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., takové služby neuhradí. V případě, že se závěry kontroly prokáží jako neodůvodněné, uhradí ČPZP Poskytovateli částku, o kterou na základě kontroly snížila úhradu poskytnutých hrazených služeb.

Článek VI.

Doba účinnosti Smlouvy

- (1) Smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to do **31.12.2025**.
- (2) Smluvní strany výslovně prohlašují, že tato Smlouva potvrzuje veškerá jejich právní jednání a ujednání učiněná mezi nimi, související s plněním této Smlouvy od **1.1.2025** do zveřejnění Smlouvy, pokud souvisejí s předmětem Smlouvy, a že na takovém základě uznávají tuto Smlouvu za platnou a účinnou i pro uvedené období.

Článek VII.

Způsob a důvody ukončení Smlouvy

- (1) Smlouva nebo její část zaniká:
- a) dnem, kdy nabylo právní moci rozhodnutí o zrušení nebo změně registrace nebo její části podle zákona č. 160/1992 Sb. o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, nebo došlo ke zrušení nebo změně činnosti uvedené ve zřizovací listině, vydané Poskytovateli, anebo došlo k zániku, odejmutí nebo změně oprávnění Poskytovatele k poskytování zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., v důsledku čehož nemůže Poskytovatel dále poskytovat hrazené služby v daném rozsahu,
 - b) dnem zániku Poskytovatele nebo ČPZP,
 - c) dnem, uvedeným v písemném oznámení ČPZP, pokud Poskytovatel z provozních důvodů nemůže hrazené služby nadále poskytovat,
 - d) dnem, kdy Poskytovatel pozbyl technické a věcné, anebo personální předpoklady pro poskytování hrazených služeb ve sjednaném rozsahu, stanovené právním předpisem nebo Smlouvou, ve smyslu čl. III. odst. 2 písm. a), pokud Poskytovatel nedostatky neodstranil ani po dodatečně stanovené přiměřené lhůtě.
- (2) 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, a to v případě, že:
- a) smluvní strana
 1. uvedla při uzavření Smlouvy nebo při jejím plnění 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, upravujícím veřejné zdravotní pojištění nebo poskytování hrazených služeb, nebo Smlouvou,
 3. opakovaně poruší povinnost vyplývající z § 40 zákona č. 48/1997 Sb.,
 4. vstoupí do likvidace nebo na její majetek soud prohlásí konkurz.
 - b) Poskytovatel
 1. bez předchozí dohody s ČPZP bezdůvodně neposkytuje hrazené služby ve sjednaném rozsahu a kvalitě,
 2. přes písemné upozornění bez předchozí dohody s ČPZP opakovaně účtuje hrazené služby poskytnuté nad rámec sjednaného druhu, odbornosti a rozsahu činnosti,
 3. přes písemné upozornění neodůvodněně omezuje pro pojištěnce ČPZP ordinační dobu sjednanou ve Smlouvě,
 4. poskytuje hrazené služby bez odpovídajícího technického a věcného vybavení, anebo personálního zabezpečení,
 5. prokazatelně neposkytuje pojištěncům ČPZP zdravotní služby kvalitně a lege artis, popřípadě opakovaně odmítne poskytnutí hrazených služeb z jiných, než právními předpisy stanovených důvodů,
 6. požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců finanční úhradu za poskytnuté hrazené služby hrazené ČPZP nebo za přijetí pojištěnce do péče,
 7. přes písemné upozornění prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje hrazené služby,
 8. neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné ČPZP v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb.

c) ČPZP

1. přes písemné upozornění opakovaně neoprávněně neuhradí Poskytovateli poskytnuté hrazené služby,
2. přes písemné upozornění opakovaně nedodrží lhůty splatnosti dohodnuté ve Smlouvě,
3. přes písemné upozornění opakovaně překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený zákonem č. 48/1997 Sb.,
4. poskytne třetí straně údaje o Poskytovateli nad rámec právních předpisů nebo Smlouvy.

(3) Před uplynutím sjednané doby lze Smlouvu ukončit

- a) stanoví-li tak zákon,
- b) písemnou dohodou smluvních stran, a to za podmínek a ve lhůtě uvedené v této dohodě.

Článek VIII.

Vzájemné sdělování údajů a předávání dokladů nutných ke kontrole plnění Smlouvy

(1) Smluvní strany

- a) používají pro jednoznačnou identifikaci Poskytovatele, v souladu s metodikou, identifikační číslo organizace (IČO), identifikační číslo zařízení (IČZ), identifikační číslo pracoviště (IČP),
- b) sdělují si údaje nutné ke kontrole plnění Smlouvy,
- c) zajistí trvale přístupné a jasné informace o existenci smluvního vztahu a právech vyplývajících z něho pro pojištěnce,
- d) mohou si předávat údaje nezbytné k hodnocení kvality a efektivity poskytovaných hrazených služeb, a to v rozsahu a za podmínek dohodnutých ve Smlouvě.

(2) Poskytovatel

- a) doloží ČPZP, při důvodném podezření na nedodržení postupu lege artis, že zdravotnické prostředky byly při poskytování hrazených služeb použity v souladu se zvláštními právními předpisy,
- b) oznámí neprodleně, nejpozději do 30 kalendářních dnů druhé smluvní straně skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit plnění Smlouvy, např. vznik závad na výpočetním systému, 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 odchodu zaměstnance jmenovitě uvedeného ve Smlouvě,
 3. k výpadku přístroje nezbytného pro provádění výkonu bez náhrady na dobu delší než 30 kalendářních dnů.

Nesplnění povinností uvedených v písmenech a) nebo b), anebo pozdní splnění povinností uvedených v písmenu b) tohoto odstavce se považuje za závažné porušení smluvní povinnosti.

(3) ČPZP

- a) může poskytnout Poskytovateli v zobecněné formě informace potřebné k ekonomizaci jeho činnosti nebo k jeho vědecké a výzkumné činnosti a ke kontrole kvality poskytovaných hrazených služeb, a to v rozsahu a za podmínek dohodnutých ve Smlouvě,
- b) může zveřejnit na své internetové adrese v rámci seznamu smluvních poskytovatelů obchodní jméno či firmu a adresu Poskytovatele, jeho odbornost a telefonické, případně e-mailové spojení či další údaje vzájemně dohodnuté.

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 nedorazí k dohodě, mohou sporné otázky projednat ve smířčím jednání. Tím není dotčeno právo smluvních 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. Účastníkem smířčího jednání je smluvní strana, která podala návrh na projednání sporu, smluvní strana, které je návrh na projednání sporu adresován, zástupce příslušných skupinových smluvních poskytovatelů zastupovaných svými zájmovými sdruženími podle § 17 odstavce 2 zákona č. 48/1997 Sb. a zástupce ČPZP. K projednání sporu si dále každá smluvní strana může přizvat nejvýše dva odborné poradce. Smířčí jednání se ukončí zápisem, obsahujícím smír nebo závěr, že rozpor nebyl odstraněn s uvedením stanovisek obou stran.

Článek X. Ostatní ujednání

Smluvní strany se v souladu s vyhláškou č. 618/2006 Sb., dohodly na dále uvedených ujednáních nezbytných pro plnění Smlouvy:

- (1) Příloha č. 2 této Smlouvy bude mezi smluvními stranami administrována pouze a výlučně v elektronické podobě, a to v prostředí Portálu zdravotních pojišťoven (dále jen „Portál ZP“). Konkrétní podmínky elektronické administrace Přílohy č. 2 smluvní strany dohodnou samostatným dodatkem k této Smlouvě.
- (2) Při uzavření Smlouvy dle článku VI. je nedílnou součástí Smlouvy Příloha č. 2 v elektronické formě, elektronicky podepsaná oběma smluvními stranami, nejpozději do 30 dnů, ode dne účinnosti Smlouvy, jinak je Smlouva neplatná v plném rozsahu.
- (3) Plnění předmětu Smlouvy, lze aplikovat do podpisu Smlouvy, včetně všech Příloh uvedených v článku XII. Odstavci 2.
- (4) ČPZP si vyhrazuje právo jednat s Poskytovatelem o změně rozsahu hrazených služeb uvedených v Příloze č. 2 Smlouvy (jednotlivé zdravotní výkony, skupiny zdravotních výkonů), to i za stavu, kdy Poskytovatel splňuje personální, věcné a technické podmínky pro poskytování předmětných služeb. Nezbytnou podmínkou pro zahájení jednání o změně rozsahu hrazených služeb je písemné oznámení ČPZP Poskytovateli o této skutečnosti, doručené Poskytovateli nejméně 12 měsíců předem. Nedojde-li k dohodě o této změně do 24 měsíců od doručení oznámení, uvedený rozsah hrazených služeb zaniká.

Článek XI. Závěrečná ujednání

- (1) Právní vztahy mezi smluvními stranami, ve věcech neupravených právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování hrazených služeb a touto Smlouvou, se řídí občanským zákoníkem a příslušnými právními předpisy.
- (2) Nedílnou součástí této Smlouvy jsou její přílohy:
 - Příloha č. 1 - Prohlášení poskytovatele k oprávnění poskytování hrazených služeb
 - Příloha č. 2 - Smluvní rozsah poskytovaných hrazených služeb elektronicky na Portále ZP
 - Příloha č. 3 - Předávání vyúčtování a dalších dokumentů a informací prostřednictvím Portálu ZP
 - Příloha č. 4 - Seznam smluvních pracovišť (IČZ) Poskytovatele
- (3) Smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 1 vyhotovení.
- (4) Poskytovatel a ČPZP sjednávají, že veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět pouze písemnými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami včetně příloh a zároveň souhlasí s tím, že v dodatcích Smlouvy, kterými se sjednává výše úhrad za poskytnuté hrazené služby, může být podpis za ČPZP, jakožto projev vůle smluvní strany, nahrazen mechanickým prostředkem (faksimile), pokud se smluvní strany nedohodnou jinak.
- (5) Poskytovatel a ČPZP vylučují, podle ustanovení § 1740 odst. 3 občanského zákoníku, přijetí návrhu nebo změny smlouvy s jakoukoliv výhradou, dodatkem nebo odchylkou od učiněného návrhu.
- (6) Zánikem nebo ukončením Smlouvy vznikne smluvním stranám povinnost vzájemně vypořádat své závazky, a to ve lhůtě do 120 kalendářních dnů.

Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že Smlouva byla uzavřena podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jejím obsahem.

Příloha č. 1

Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1359209

uzavřené mezi Poskytovatelem a ČPZP

Poskytovatel : Dětské centrum Kolín, p. o.

IČO : 00875601

Prohlášení Poskytovatele k oprávnění poskytování hrazených služeb

Poskytovatel tímto deklaruje, že splňuje předpoklady k poskytování hrazených služeb v rozsahu sjednaném Smlouvou o poskytování a úhradě zdravotních služeb (dále jen Smlouva) a zároveň:

(1) předložil:

- a) Kopii rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb podle zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách, vydané příslušným správním orgánem podle místa provozování, nebo kopii rozhodnutí o udělení registrace podle zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních, ve znění pozdějších předpisů, nebo kopii zřizovací listiny (statutu) schválené zřizovatelem Poskytovatele zdravotních služeb, (rozsah oprávnění k poskytování zdravotní péče zahrnuje všechny odbornosti sjednané v Příloze č. 2 - Smluvní rozsah poskytovaných hrazených služeb).
- b) Výpis z veřejného rejstříku u fyzických nebo právnických osob, zapsaných ve veřejném rejstříku.
- c) Doklad o přidělení IČZ, IČP od VZP ČR, případně prohlášení Poskytovatele o tomto přidělení.
- d) Doklad o přidělení IČO, (není-li uvedeno v jiné příloze).
- e) Platnou akreditaci, vydanou orgánem oprávněným k jejímu vystavení (pokud byla Poskytovateli udělena).
- f) Doklad o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou občanům v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb.
- g) Výsledek výběrového řízení (nové obory).
- h) Písemnou informaci o vedení bankovního účtu.

(2) Jeho věcné, technické a personální vybavení je v souladu s obecně platnými právními předpisy a umožňuje provádění výkonů, uvedených v Příloze č. 2 - Smluvní rozsah poskytovaných hrazených služeb.

(3) Provádění výkonů, uvedených v Příloze č. 2 Smlouvy bylo dohodnuto v časovém rozsahu, daném předloženou "ordinační dobou".

Poskytovatel se zavazuje výše uvedené doklady a údaje v případě jejich změn průběžně aktualizovat, a to vždy nejpozději do jednoho kalendářního měsíce od předmětné změny

Příloha č. 3

Smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1359209

uzavřené mezi Poskytovatelem a ČPZP

Poskytovatel : Dětské centrum Kolín, p. o.
IČO : 00875601

Předávání vyúčtování a dalších dokumentů a informací prostřednictvím Internetového portálu zdravotních pojišťoven (dále jen „Portál ZP“)

Oprávnění Poskytovatele komunikovat s ČPZP prostřednictvím Portálu ZP vzniká předáním autentizačních údajů na základě žádosti Poskytovatele doručené ČPZP v elektronické formě opatřené zaručeným elektronickým podpisem při splnění a respektování níže uvedených podmínek:

- a) Poskytovatel je oprávněn doručovat ČPZP prostřednictvím Portálu ZP digitálně podepsané datové zprávy a soubory.
- b) V rámci komunikace prostřednictvím Portálu ZP je Poskytovatel povinen uvádět IČO a IČZ v souladu s údaji uvedenými ve Smlouvě uzavřené s ČPZP. Při použití jiné identifikace bude elektronické podání odmítnuto.
- c) Poskytovatel (nebo jím pověřený zpracovatel) je povinen před zahájením doručování prostřednictvím Portálu ZP zaslat ČPZP poštou originály zmocnění (plnou moc), kterým je příslušný zpracovatel pověřen prováděním zpracování dat a navazující elektronickou komunikací, příp. toto zmocnění doručit ČPZP v listinné podobě jiným prokazatelným způsobem.
- d) Pro Poskytovatele mající povinnost doručit papírové podklady pro vyúčtování hrazených služeb (lékárny, PZT, transport) platí pravidla uvedená ve Smlouvě uzavřené s ČPZP.
- e) Poskytovatel se zavazuje uchovávat své autentizační údaje v tajnosti a chránit je tak, aby k nim neměla přístup neoprávněná osoba. Každá komunikace, která je uskutečněna na základě autentizačních údajů smluvního partnera je považována za autentickou, uskutečněnou Poskytovatelem, se všemi s tím souvisejícími právními důsledky.

Obsahem komunikace prostřednictvím Portálu ZP jsou zejména:

- a) vyúčtování poskytnutých hrazených služeb (tato vyúčtování budou vzájemně uznávána jako účetní doklady se všemi důsledky z toho plynoucími),
- b) informace o platbách Poskytovatele,
- c) smluvní rozsah poskytovaných hrazených služeb
- d) informace o zaměstnancích Poskytovatele / pojištěncích ČPZP,
- e) tvorba a aktualizace dat o Poskytovateli,
- f) jiné informace, které vyplývají ze Smlouvy nebo příslušných právních předpisů.

Prohlášení Poskytovatele a ČPZP:

Poskytovatel a ČPZP se v rámci komunikace prostřednictvím Portálu ZP zavazují používat digitální certifikáty, (nebo přístup pomocí přihlašovacího jména a bezpečnostního SMS kódu, zaslaného Portálem na registrovaný mobilní telefon Poskytovatele), kryptografii a veškeré dostupné bezpečnostní prvky a prostředky ochrany počítačové komunikace včetně dodržování souvisejících postupů.

Poskytovatel a ČPZP prohlašují, že při zasílání údajů prostřednictvím Portálu ZP budou sdělovat pravdivé informace a souhlasí se zpracováním a uchováváním takto předaných údajů, a to do doby odvolání tohoto souhlasu.