



000011-000/2009-05

S M L O U V A

o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků

Článek I.

Smluvní strany

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra české republiky, zapsaná do obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze dne 26.10.1992 pod spisovou značkou A.7216, statutární orgán generální ředitel Zdravotní pojišťovny, se sídlem v Praze 10, Na Míčáncích 2, PSČ 101 00, IČ 47114304, kód 211

Zastoupená: Ing. Josefem Diesslem, ředitelem pobočky ZP MV ČR Hradec Králové

sídlo pobočky: Wonkova 1225, 500 01 Hradec Králové

(dále jen "Pojišťovna")

a

Zdravotnické zařízení

(název):¹ *Zdravotní středisko - Podjezd a sprava zdravotnických středisk*

statutární orgán (titul, příjmení, jméno, funkce – netýká se podnikatele nezapsaného v obchodním rejstříku):

se sídlem (adresa zdravotnického zařízení): PSČ *530 01* obec *Chaloupský*

ulice a č.p. *Nová ulice 676*

IČ:(dle státní statistiky) *727 76 2095* IČZ: (přidělené VZP)

DIČ: *02 750 104 143*

(dále jen "Dodavatel")

¹ Uvede se název zařízení (firma) podle obchodního rejstříku a není-li zapsáno v obchodním rejstříku, název podle rozhodnutí o registraci nestátního zdravotnického zařízení, popř. zřizovací listiny. U fyzických osob nezapsaných v obchodním rejstříku jméno, příjmení, rodné číslo, trvalý pobyt provozovatele, místo provozování.

uzavírají

podle § 17 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění (dále jen „zákon č. 48/1997 Sb.“), zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů (dále jen „zákon č. 123/2000 Sb.“), a právních předpisů upravujících veřejné zdravotní pojištění a dalších příslušných právních předpisů, tuto **Smlouvu o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků „R“** (dále jen „Smlouva“).

Článek II.

Předmět Smlouvy

Předmětem této Smlouvy je zajištění věcného plnění při poskytování zdravotnických prostředků „R“ pojištěncům Pojišťovny (dále jen „pojištěnci“), zabezpečování jejich údržby, oprav a ostatního servisu, včetně cirkulace těchto zdravotnických prostředků „R“ ze strany Dodavatele na základě Poukazu na léčebnou a ortopedickou pomůcku (dále jen „Poukaz“) vystaveného smluvním lékařem Pojišťovny a schváleného revizním lékařem Pojišťovny, a to v rozsahu stanoveném zákonem č. 48/1997 Sb., a úhrada takto poskytnutých vydaných zdravotnických prostředků „R“ a služeb Pojišťovnou, jakož i úprava práv a závazků vznikajících mezi Dodavatelem a Pojišťovnou při této činnosti.

Článek III.

Pojmy

Pro účely této Smlouvy se rozumí

- 1) zdravotnickými prostředky, prostředky předepisované smluvním lékařem Pojišťovny, a to v rozsahu stanoveném zákonem č. 48/1997 Sb., na základě Poukazu, a které jsou zařazeny v platném Číselníku VZP Prostředky zdravotnické techniky (dále jen „Číselník VZP“), který není v rozporu s obecně závaznými právními předpisy, a které má Dodavatel ve svém sortimentu dodávaných zdravotnických prostředků „R“ uvedených v příloze č. 1 této Smlouvy.
- 2) zapůjčovaný zdravotnický prostředek „R“ označený v Číselníku VZP symbolem „R“.
- 3) cirkulací zdravotnických prostředků „R“:
 - první vydání zdravotnického prostředku „R“,
 - zaevidování zdravotnického prostředku „R“,
 - uzavření Smlouvy o výpůjčce zdravotnického prostředku „R“ s pojištěncem, dle přílohy č. 6, která je nedílnou součástí této smlouvy,
 - sledování užitné doby zdravotnického prostředku „R“,
 - převzetí zdravotnického prostředku „R“ od pojištěnce po uplynutí doby užívání, nebo i v jiných případech předpokládaných touto Smlouvou,
 - skladování zdravotnických prostředků „R“,
 - vydání repasovaného zdravotnického prostředku „R“ dalšímu pojištěnci,
 - roční kontrola využití stanovených zdravotnických prostředků „R“,
 - vyřazování a likvidace zdravotnických prostředků „R“.
- 4) repasí, kontrola stavu vráceného zdravotnického prostředku „R“, jeho vyčištění, dezinfekce, nezbytné opravy a seřízení potřebné k dalšímu využití. Takto ošetřený zdravotnický prostředek „R“ zapůjčovaný dalšímu pojištěnci je dále označován jako repasovaný zdravotnický prostředek „R“.
- 5) Pokud se v této Smlouvě mluví o Pojišťovně, rozumí se tím vždy ta pobočka Pojišťovny, jejíž adresa je uvedena v článku I. této Smlouvy.
- 6) Pokud se v této Smlouvě mluví o revizním lékaři pojišťovny, rozumí se tím revizní lékař pobočky Pojišťovny určené podle bodu 5) tohoto článku.

Článek IV.

Práva a povinnosti smluvních stran

1) Smluvní strany se zavazují :

- a) důsledně dodržovat při poskytování a úhradě zdravotnických prostředků „R“ plně nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění platná znění obecně závazných právních předpisů, upravujících veřejné zdravotní pojištění, platný Číselník VZP a smluvní ujednání obsažená v této Smlouvě a jejich přílohách,
- b) při vyúčtování a úhradě zdravotnických prostředků „R“ plně nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a poskytnuté pojištěncům Pojišťovny, postupovat analogicky s Metodikou předepisování prostředků zdravotnické techniky na Poukaz, která je součástí Číselníku VZP (dále jen „Metodika“), a s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP, v platném znění, Pravidly pro vyhodnocování dokladů, v platném znění a jednotného datového rozhraní, v platném znění vytvářenými VZP ČR v součinnosti se zástupci zdravotních pojišťoven a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotní péče a vydávanými VZP,
- c) s ohledem na ochranu práv pojištěnců a v zájmu obou smluvních stran, jsou zaměstnanci obou smluvních stran povinni zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozvěděli v souvislosti s výkonem své činnosti v rámci plnění ustanovení této Smlouvy,
- d) neprodleně se písemně informovat o skutečnostech, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit plnění této Smlouvy,
- e) v případě změny obecně závazných právních předpisů včetně cenových předpisů, na jejichž základě je smluvní vztah realizován, je každá smluvní strana oprávněna požádat o změnu či doplnění této Smlouvy.

2) Dodavatel se zavazuje:

- a) poskytovat kvalitní zdravotnické prostředky „R“ v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., a zákonem č. 123/2000 Sb., a jen na základě Poukazu vystaveného smluvním lékařem a schváleném revizním lékařem Pojišťovny. Při tom je ve smyslu Metodiky povinen dbát oprávněných ekonomických zájmů Pojišťovny,
- b) že bude po celou dobu trvání smluvního vztahu pojištěn z titulu odpovědnosti za škodu způsobenou pojištěncům v souvislosti s poskytováním zdravotnických prostředků „R“. Kopie smlouvy o pojištění bude přílohou č. 3, která je nedílnou součástí této Smlouvy,
- c) poskytovat zdravotnické prostředky „R“ a ostatní služby podle této Smlouvy pouze prostřednictvím svých zaměstnanců a dalších osob pracujících pro Dodavatele, splňující požadavky platných právních předpisů na odbornou způsobilost. Kopie dokladů o odborné způsobilosti zaměstnanců bude přílohou č. 2, která je nedílnou součástí této Smlouvy,
- d) že při vydání zdravotnického prostředku „R“ s pojištěncem, resp. s jeho zákonným zástupcem provede sepsání Smlouvy o výpůjčce. Tuto Smlouvu zašle Dodavatel po sepsání a podepsání pojištěncem, resp. jeho zákonným zástupcem na adresu pobočky Pojišťovny k evidenci,
- e) že nevydá nový zdravotnický prostředek „R“, pokud bude mít na skladě repasovaný zdravotnický prostředek „R“. V případě nesplnění tohoto závazku, uhradí Dodavatel Pojišťovně částku, která se rovná rozdílu mezi částkou stanovenou pro předmětný zdravotnický prostředek „R“, uvedenou jako maximální úhrada (MAX) a částkou uvedenou jako úhrada za repasovaný zdravotnický prostředek (REU) dle platného Číselníku VZP. To neplatí v případě schválení plné úhrady zdravotnického prostředku „R“, označeného v Číselníku VZP symbolem „Z“ revizním lékařem Pojišťovny, kdy bude vydán vždy nový zdravotnický prostředek „R“. Při vydávání repasovaného zdravotnického prostředku „R“ postupuje Dodavatel stejným způsobem jako u nového zdravotnického prostředku „R“,
- f) při výdeji zdravotnického prostředku „R“ k jeho odbornému předvedení a řádnému poučení pojištěnce o způsobu používání zdravotnického prostředku „R“ a o případných záručních podmínkách. Dodavatel odpovídá za vady zdravotnického prostředku „R“ vydaného pojištěnci, v rozsahu a způsobem dle příslušných ustanovení občanského zákoníku,

- g) že pokud nebude mít na skladě v okamžiku předložení schváleného Poukazu předepsaný zdravotnický prostředek „R“ odpovídající sortimentu dle přílohy č. 1, která je nedílnou součástí této Smlouvy, zajistí jeho dodání pojišťenci bez zbytečného prodlení,
- h) vést přesnou evidenci vydaných zdravotnických prostředků „R“ a cirkulovaných zdravotnických prostředků „R“ s příslušnou dokumentací, která bude obsahovat evidenční číslo zdravotnického prostředku „R“, kód a název podle Číselníku VZP, identifikační data pojištěnce (jméno, příjmení, rodné číslo pojištěnce), datum vydání zdravotnického prostředku „R“ a jeho pořizovací cenu (specifikace požadavku na data dle přílohy č. 4, která je nedílnou součástí této Smlouvy),
- ch) zajišťovat servis vydaných zdravotnických prostředků „R“ prováděním jejich údržby, záručních i mimozáručních oprav, přitom záruční opravu bude provádět na základě uplatnění práv z odpovědnosti za vady pojištěncem, mimozáruční servis poskytne na základě schváleného Poukazu revizním lékařem na opravu zdravotnického prostředku „R“. Dodavatel se zavazuje provádět záruční i mimozáruční servis na vydané zdravotnické prostředky „R“ v místě jejich užívání nebo dílensky,
- i) že zapůjčí pojišťenci bezúplatně jiný, pro pojištěnce vhodný zdravotnický prostředek „R“ v případě, že předpokládaná oprava nefunkčního zdravotnického prostředku „R“ by měla trvat déle než **7 kalendářních dnů**, pokud se Dodavatel s pojištěncem nedohodne na době kratší. Zdravotnický prostředek „R“ zapůjčený Dodavatelem pojišťenci nemusí být stejného druhu, značky a vybavení jako zdravotnický prostředek „R“ předaný pojištěncem k opravě,
- j) k převzetí zdravotnického prostředku „R“ zpět od pojištěnce po uplynutí doby zapůjčení, resp. na základě požadavku Pojišťovny,
- k) převzaté zdravotnické prostředky „R“ od pojištěnců zařadit neprodleně do svého skaldu a evidence zdravotnických prostředků „R“. Repasi zpět přijatých zdravotnických prostředků „R“ se zavazuje provést před jejich výdejem dalšímu pojišťenci,
- l) poskytovat na provedené opravy a repase zdravotnických prostředků „R“ záruku po dobu **šesti měsíců** od převzetí opraveného nebo vydání repasovaného zdravotnického prostředku „R“ pojišťenci,
- m) sledovat užitnou dobu zdravotnického prostředku „R“, a po jejím uplynutí provést kontrolu jeho stavu a následně zpracovávat návrhy na vyřazení zdravotnického prostředku „R“ z užívání (ukončení doby životnosti, neopravitelnost, resp. pokud by oprava přesáhla **60%** ceny nového zdravotnického prostředku „R“), a tyto formou vyřazovacího protokolu včetně návrhu na další vybavení pojištěnce zdravotnickými prostředky „R“ předkládat Pojišťovně ke schválení do **10-ti kalendářních dnů** od zjištění. Vyřazení musí být pojišťovnou písemně odsouhlaseno. Pojišťovna je oprávněna ověřit technický stav zdravotnického prostředku „R“ navrženého k vyřazení,
- n) k likvidaci zdravotnických prostředků „R“, jejichž vyřazení bylo Pojišťovnou odsouhlaseno,
- o) předkládat Pojišťovně, a to vždy k **pátému kalendářnímu dni** měsíce následujícího po skončení kalendářního čtvrtletí přehled vrácených zdravotnických prostředků „R“, které má na skladě, a jednou ročně inventarizační seznam evidovaných zdravotnických prostředků „R“ k 31.12. příslušného roku v termínu do konce ledna následujícího roku, a to písemnou formou nebo na magnetickém médiu v dohodnutém datovém rozhraní dle přílohy č. 4, která je nedílnou součástí této smlouvy,
- p) provádět jedenkrát ročně kontrolu využití zdravotnických prostředků „R“, jehož cena přesahuje **12 000,- Kč**, s cílem zjištění využití tohoto zdravotnického prostředku „R“, pokud k tomu bude Pojišťovnou vyzván. O výsledku kontroly podá písemnou zprávu Pojišťovně do **5-ti kalendářních dnů** ode dne kontroly,
- q) převzít do své evidence zdravotnický prostředek „R“ vydaný též jiným dodavatelem nebo výdejcem zdravotnických prostředků „R“, pokud k tomu bude Pojišťovnou vyzván a pokud předmětný zdravotnický prostředek „R“ odpovídá sortimentu Dodavatele v souladu s přílohou č. 1, která je nedílnou součástí této Smlouvy,
- r) že bude nakládat s majetkem Pojišťovny pouze v souladu s jejími pokyny a touto Smlouvou, a nebude používat zdravotnické prostředky „R“ Pojišťovny k jiným účelům, než k jakým byly

Dodavateli Pojišťovnou svěřeny, tj. k poskytování zdravotní péče pojištěncům Pojišťovny dle této Smlouvy ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 48/1997 Sb.,

- s) k přímému vyzvednutí zdravotnického prostředku „R“ od pojištěnce do **10 kalendářního dne** od doručení výzvy Pojišťovny nebo od ukončení platnosti Smlouvy o výpůjčce. Za výzvu k vyzvednutí zdravotnických prostředků „R“ je považován i přehled uvedený v odst. 3 bod c) a d) tohoto článku.

3) Pojišťovna se zavazuje:

- a) uhradit Dodavateli zdravotnické prostředky „R“ a ostatní plnění odůvodněně poskytnuté pojištěncům v souladu s obecně závaznými platnými právními předpisy a touto Smlouvou,
- b) dohledat na žádost Dodavatele bez zbytečného prodlení příslušnost pojištěnce k Pojišťovně v případech, kdy není dostupný průkaz pojištěnce a jsou dostupné jeho osobní údaje,
- c) předávat Dodavateli jedenkrát za měsíc přehled pojištěnců, u kterých došlo k úmrtí, a jímž byl poskytnut zdravotnický prostředek „R“. Přehled bude předáván vždy do **10 kalendářního dne** následujícího měsíce, a to písemně. Tento přehled bude obsahovat jméno a příjmení pojištěnce, rodné číslo pojištěnce, datum úmrtí, kód a název poskytnutého zdravotnického prostředku „R“,
- d) předávat Dodavateli jedenkrát za uplynulé čtvrtletí přehled pojištěnců, u kterých došlo k přechodu k jiné zdravotní pojišťovně, a kterým Dodavatel poskytl zdravotnické prostředky „R“. Přehled bude předáván vždy do **10 kalendářního dne** následujícího měsíce po ukončení čtvrtletí, a to písemně. Přehled bude obsahovat jméno a příjmení pojištěnce, rodné číslo pojištěnce, kód jiné zdravotní pojišťovny, kód a název poskytnutého zdravotnického prostředku „R“ a datum ukončení smluvního vztahu k Pojišťovně.

Článek V.

Platební ujednání

- 1) Způsob úhrady za vydané zdravotnické prostředky „R“ a její výše musí být v souladu s ustanovením zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění a platnou verzí Číselníku VZP Prostředky zdravotnické techniky.
- 2) V případě výdeje (zapůjčení) nového zdravotnického prostředku „R“ pojištěnci Pojišťovny Dodavatel účtuje Pojišťovně cenu do výše uvedené v poli MAX platné verze Číselníku VZP.
- 3) Vyúčtování vydaných zdravotnických prostředků „R“, popř. prací provedených dle této Smlouvy, provede Dodavatel jedenkrát měsíčně souhrnnou fakturou pobočce Pojišťovny, která poukaz schválila (seznam adres poboček je uveden v příloze č. 7). Přílohu faktury v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR tvoří dávky řádně vyplněných a pořadovým číslem v dávce opatřených Poukazů, popř. výkaz provedených prací dle servisního katalogu dle přílohy č. 5, která je nedílnou součástí této Smlouvy. Při souběžném vyúčtování nákladů na dopravu musí být uveden počet ujetých km, místo zahájení cesty a cíl cesty. Vyúčtování musí mít vedle sjednaných náležitostí i náležitosti účetního a daňového dokladu podle platných právních předpisů.
- 4) Případné náklady na dopravu vzniklé v souvislosti se zajišťováním servisní činnosti ve smyslu této Smlouvy (s výjimkou zabezpečování záručních oprav) uhradí Pojišťovna dle vzájemně odsouhlaseného ceníku dopravného uvedeného v příloze č. 5, která je nedílnou součástí této Smlouvy.
- 5) V případě výdeje repasovaného zdravotnického prostředku „R“ je Dodavatel oprávněn účtovat Pojišťovně cenu do výše limitu REU stanoveného Číselníkem VZP. V této částce je zahrnuta činnost související s cirkulací zdravotnických prostředků „R“, přičemž úhrada opravy při zpětném, převzetí zdravotnických prostředků „R“ v rámci repase, je zahrnuta v úhradě repasovaného zdravotnického prostředku „R“ maximálně do výše **10%** ceny nového zdravotnického prostředku „R“. V případě, že by cena opravy měla být vyšší, uhradí rozdíl Pojišťovna jen pokud tato oprava bude předem schválena revizním lékařem Pojišťovny. To platí i pro případy oprav zdravotnických prostředků „R“ vzniklých v průběhu jejich užívání pojištěncem po uplynutí záruční doby, s výjimkou

případů, kdy nutnost opravy byla vyvolána jednáním pojištěnce v rozporu s uzavřenou Smlouvou o výpůjčce.

- 6) Uhrazením ceny stanovené dle čl. V odst. 1 až 3 této Smlouvy přechází vlastnické právo k vydaným zdravotnickým prostředkům „R“ na Pojišťovnu.
- 7) Pojišťovna uhradí Dodavateli zdravotnické prostředky „R“, včetně provedených prací dle této Smlouvy a případné náklady na dopravu po provedení kontroly vyúčtování z hlediska jejich odůvodněnosti, a to nejpozději
 - a) do **20-ti kalendářních dnů** ode dne doručení faktury Pojišťovně s daty na magnetických nosičích, nebo
 - b) do **40-ti kalendářních dnů** ode dne doručení faktury Pojišťovně pomocí papírových dokladů.
- 8) Pokud Pojišťovna oprávněně vrátí Dodavateli fakturu před termínem splatnosti, běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou. Důvodem tohoto vrácení je skutečnost, že faktura neobsahuje náležitosti podle platného znění zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 61/1990 Sb., nebo není doložena Poukazy podle ustanovení odst. 3 tohoto článku této Smlouvy, popř. je jinak věcně nesprávná.
- 9) Závazek k úhradě je splněn dnem, kdy byla částka poukázána z účtu povinného (§ 567 občanského zákoníku) na účet oprávněného. Součástí příkazu k úhradě musí být uvedení čísla faktury, na jejíž úhradu je platba určena (variabilní symbol). Na vyžádání Dodavatele doloží Pojišťovna termín, kdy byla částka z účtu poukázána.
- 10) Zjistí-li Pojišťovna chyby ve vyúčtování předaném Dodavatelem až dodatečně, tj. po úhradě a Dodavatel do **10-ti kalendářních dnů** od doručení písemné výzvy Pojišťovny příslušnou částku sám neuhradí, nebo nedoloží oprávněnost vyúčtování sporné částky, nebo nebude mezi smluvními stranami dohodnut jiný termín úhrady, Pojišťovna jednostranným započtením pohledávky sníží nebo zvýší Dodavateli o příslušnou částku úhradu za vyúčtování poskytnutých zdravotnických prostředků „R“ předložené v následujícím zúčtovacím období.
- 11) Oprava při zpětném převzetí zdravotnického prostředku „R“, pokud je zdravotnický prostředek „R“ v záruční době, zajistí Dodavatel na vlastní náklady reklamaci u výrobce.

Článek VI.

Kontrolní činnost

- 1) Pojišťovna provádí v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb., a touto Smlouvou kontrolu poskytovaných zdravotnických prostředků „R“, v jejich objemu a zejména zachování podmínek kvality, souladu s vystaveným Poukazem a oprávněnosti fakturovaných cen, a to prostřednictvím revizních lékařů a dalších odborných zaměstnanců (dále jen „odborní zaměstnanci“).
- 2) Dodavatel poskytne Pojišťovně při výkonu kontroly nezbytnou součinnost, zejména předkládá požadované doklady, sděluje údaje a poskytuje vysvětlení. Umožní revizním lékařům a odborným zaměstnancům Pojišťovny, zpravidla po předchozím projednání, vstup do svého objektu a nahlížení do dokumentace bezprostředně související s prováděnou kontrolou zdravotnických prostředků „R“.
- 3) Revizní zprávu obsahující závěry kontroly, Pojišťovna zpracuje a předá Dodavateli do **15-ti kalendářních dnů** po ukončení kontroly. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tuto lhůtu dodržet, oznámí Pojišťovna tuto skutečnost Dodavateli. Kontrola bude ukončena zpravidla do **30-ti kalendářních dnů** od jejího zahájení. V případě kontroly přímo u Dodavatele bude na místě zpracován záznam s uvedením nejdůležitějších zjištění a stanoviska Dodavatele.
- 4) Dodavatel je oprávněn do **15-ti kalendářních dnů** od převzetí závěrů kontroly podat Pojišťovně písemně zdůvodněné námitky. K námitkám sdělí Pojišťovna stanovisko do **30-ti kalendářních dnů** od jejich doručení. Pokud nebude možno z objektivních důvodů tyto lhůty dodržet, prodlouží se příslušná lhůta na žádost smluvní strany až na dvojnásobek. Ve stanovené lhůtě Pojišťovna sdělí Dodavateli, zda potvrzuje nebo mění závěry kontroly. Podání námitek nemá z hlediska finančních nároků Pojišťovny vůči Dodavateli odkladný účinek. Tím není dotčeno právo Dodavatele uplatnit svůj nesouhlas s rozhodnutím Pojišťovny v jiném řízení.

- 5) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost (např. vydání nepředepsaného, příp. nesprávně nahrazeného zdravotnického prostředku „R“), nebo veřejným zdravotním pojištěním nehrazeného zdravotnického prostředku „R“ nebo nesprávnost vyúčtování hrazených zdravotnických prostředků „R“, Pojišťovna podle § 42 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., takovou péči neuhradí a je oprávněna postupovat podle sankčních ujednání uvedených v této Smlouvě. V případě, že se závěry kontroly prokáží jako neodůvodněné, uhradí Pojišťovna Dodavateli částku, o kterou na základě kontroly neoprávněně snížila úhradu poskytnutých hrazených zdravotnických prostředků „R“. Dodavatel je oprávněn postupovat podle sankčních ujednání uvedených v této Smlouvě.

Článek VII.

Úrok z prodlení a sankční ujednání

Smluvní strany se dohodly:

- 1) že při prodlení se splněním peněžitého závazku nebo jiné její části má věřitel právo požadovat z nezaplacené částky úrok z prodlení ve výši určené předpisy práva občanského dle § 517 odst. 2 občanského zákoníku a nařízení vlády č. 142/1994 Sb.,
- 2) že podle této Smlouvy zaplatí Dodavatel za nedodržení povinností dle ustanovení čl. IV., odst. 2 bod e) smluvní pokutu ve výši rozdílu ceny mezi repasovaným a novým zdravotnickým prostředkem „R“ dle platného Číselníku VZP,
- 3) že podle této Smlouvy zaplatí Dodavatel za nedodržení povinností dle ustanovení čl. IV., odst. 2 bod g) smluvní pokutu ve výši **5 000,- Kč**, a to, pokud Dodavatel vydá zdravotnický prostředek „R“ až po uplynutí jednoho měsíce,
- 4) že smluvní pokuta a úroky z prodlení budou vyúčtovány samostatným dokladem,
- 5) že uplatněním úroků z prodlení není dotčeno právo smluvních stran na vydání bezdůvodného obohacení a náhrady vzniklé v důsledku porušení této Smlouvy.

Článek VIII.

Ostatní ujednání

- 1) Smluvní strany se dále dohodly, že oznámí neprodleně, nejpozději do **30-ti kalendářních dnů**, druhé smluvní straně skutečnosti, které by podstatným způsobem mohly ovlivnit plnění této Smlouvy např.:
 - změna názvu, sídla,
 - IČ, čísla bankovního účtu.
- 2) Dodavatel se zavazuje předložit Pojišťovně na její vyžádání k nahlédnutí originály dokladů uvedených v přílohách této Smlouvy.
- 3) Nedílnou součástí této Smlouvy jsou její přílohy:
 - a) příloha č. 1
 - Sortiment zdravotnických prostředků dodávaný Dodavatelem,
 - kopie zřizovací listiny (statutu) schválené zřizovatelem Dodavatele,
 - b) příloha č. 2
 - Kopie Rozhodnutí o registraci vydané orgánem příslušným k registraci,
 - nebo Kopie Povolení k výrobě a distribuci zdravotnických prostředků vydané MZ ČR (u ostatních subjektů),
 - nebo Kopie Koncesní listiny (u ostatních subjektů),
 - nebo Kopie Živnostenského listu (u fyzických osob),
 - Kopie platného Výpisu z obchodního rejstříku (u právnických osob nebo fyzických osob zapsaných v obchodním rejstříku),
 - Kopie dokladů o odborné způsobilosti zaměstnanců,
 - c) příloha č. 3
 - Kopie Smlouvy o pojištění odpovědnosti za škodu v souvislosti s poskytováním zdravotnických prostředků „R“
 - Kopie dokladu o bankovním spojení – číslo bankovního účtu,

- d) příloha č. 4
 - datové rozhraní pro zasílání přehledů vrácených zdravotnických prostředků „R“, inventárního seznamu evidovaných zdravotnických prostředků „R“ a přehledu pojištěnců, uživatelů zdravotnických prostředků „R“,
 - požadavky na data,
- e) příloha č. 5
 - Servisní katalog prací,
 - Ceník dopravného,
- f) příloha č. 6
 - vzor Smlouvy o výpůjčce zdravotnického prostředku „R“,
 - vzor Smlouvy o vrácení zdravotnických prostředků „R“.
- g) příloha č. 7
 - seznam adres všech poboček ZP MV ČR

Článek IX.

Řešení sporů

- 1) Smluvní strany budou řešit případné spory týkající se plnění této Smlouvy především vzájemným jednáním zástupců smluvních stran, a to zpravidla do **14-ti kalendářních dnů** od výzvy jedné ze smluvních stran. Pokud mezi nimi nedojde k dohodě, mohou sporné otázky projednat ve smířčím jednání. Tím není dotčeno právo smluvních stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu nebo v rozhodčím řízení podle zvláštního právního předpisu.
- 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, a smluvní strana, které je návrh na projednání sporu adresován. K projednání sporu si každá smluvní strana může přizvat nejvýše dva odborné poradce. Smířčí řízení se ukončí zápisem, obsahujícím smír nebo závěr, že nebyl rozpor odstraněn, s uvedeným stanoviskem obou stran.

Článek X.

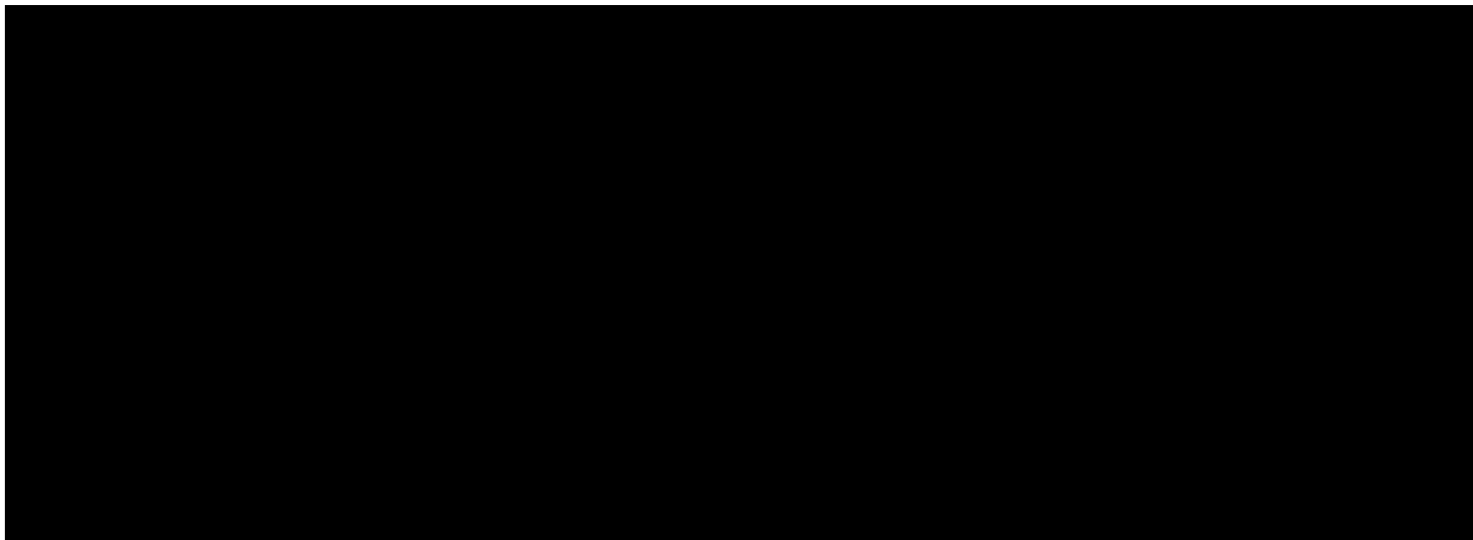
Závěrečná ustanovení

- 1) Smlouva se uzavírá na dobu 5 let od data účinnosti této Smlouvy. Platnost této Smlouvy se prodlouží vždy o 5 let, pokud jedna ze smluvních stran písemně ve lhůtě nejpozději **30-ti kalendářních dnů** před uplynutím sjednané doby nesdělí, že nemá v úmyslu platnost této Smlouvy prodloužit.
- 2) Platnosti nabývá tato Smlouva dnem podpisu poslední smluvní stranou. Účinnosti nabývá tato Smlouva od 1. 4. 2009.....
- 3) Před uplynutím sjednané doby lze tuto Smlouvu ukončit písemnou výpovědí, s výpovědní lhůtou **tří měsíců**, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně, v případě, že:
 - a) Dodavatel přes písemné upozornění
 - požaduje v rozporu s právními předpisy od pojištěnců Pojišťovny finanční úhradu za zdravotnické prostředky „R“ hrazené Pojišťovnou,
 - opakovaně nedodrží sjednanou lhůtu k vrácení částky uhrazené Pojišťovnou za neoprávněné či nesprávně vyúčtované zdravotnické prostředky „R“,
 - prokazatelně opakovaně neoprávněně účtuje zdravotnické prostředky „R“ a způsobí tím Pojišťovně finanční škodu,
 - opakovaně neposkytne nezbytnou součinnost k výkonu kontrolní činnosti prováděné Pojišťovnou v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb.,
 - poskytne třetí straně o Pojišťovně údaje nad rámec právních předpisů nebo této Smlouvy,
 - uvedl při uzavření této Smlouvy druhou smluvní stranu v omyl.
 - b) Pojišťovna přes písemné upozornění
 - opakovaně nedodrží lhůtu splatnosti dohodnutou v této Smlouvě,

- poskytne třetí straně o Dodavateli údaje nad rámec právních předpisů nebo této Smlouvy,
 - opakovaně překračuje rozsah kontrolní činnosti stanovený zákonem č. 48/1997 Sb.,
 - uvedla při uzavření této Smlouvy druhou smluvní stranu v omyl.
- 4) Před uplynutím sjednané doby lze tuto Smlouvu ukončit písemnou dohodou obou smluvních stran.
- 5) Při ukončení této Smlouvy vznikne smluvním stranám povinnost vzájemně vypořádat své závazky ve lhůtě **30-ti kalendářních dnů**, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak. Pojišťovna uhradí finanční závazek za zdravotnické prostředky „R“ poskytnuté jejím pojištěncům. Dodavatel převede protokolárně zpět Pojišťovně její zdravotnické prostředky „R“, které ke dni zániku této Smlouvy neužívají pojištěnci, a to do **30-ti kalendářních dnů** od zániku této Smlouvy v provozuschopném stavu, včetně veškeré evidence, související s cirkulací.
- 6) Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
- 7) Veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.
- 8) Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tato Smlouva byla uzavřena podle jejich pravé a svobodné vůle, a že souhlasí s jejím obsahem.

V R. *Hradci Králové* dne *30.6.2009*

V Hradci Králové, dne *2.7.2009*





DODATEK č. 1/2014

ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků ze dne 22.7.2009.

Článek I Smluvní strany

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky, zapsaná do obchodního rejstříku vedeného u Městského soudu v Praze dne 26. 10. 1992 pod spisovou značkou A. 7216, statutární orgán: generální ředitel Ing. Jaromír Gajdáček, Ph.D., MBA, se sídlem v Praze 10, Kodaňská 1441/46, PSČ 101 00, IČO: 47114304, kód 211

zastoupená: Mgr. Tomášem Jelínkem

ředitelem pobočky ZP MV ČR ÚSTÍ NAD LABEM a HRADEC KRÁLOVÉ

kontaktní adresa: Wonkova 1225, 500 01 Hradec Králové

(dále jen "Pojišťovna")

a

Dodavatel zdravotnických prostředků

Vlastimil Kühn

jehož jménem jedná:, funkce:

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

obec: Slatiňany ulice a č. p. Neumannova 676 PSČ: 538 21

zápis v obchodním rejstříku: soud oddíl vložka den

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

tel: fax: e-mail:

IČO: (dle státní statistiky): 72776285 IČZ: (přidělené VZP ČR):

číslo účtu/kód banky:

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

tel: mobil: fax: e-mail:

(dále jen „Dodavatel“)

uzavírají

tento dodatek ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků (dále jen „Dodatek“)

Článek II

Smlouva o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků se mění a doplňuje takto.:

1. Kde se ve Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků (dále jen „Smlouva“) uvádí termín Zdravotnické zařízení, rozumí se tím Dodavatel zdravotnických prostředků.

2. Kde se ve Smlouvě uvádí termín Číselník VZP Zdravotnické prostředky, rozumí se tím Číselník SZP – zdravotnické prostředky. Tento číselník je k dispozici na webových stránkách www.szpcr.cz.

3. V článku IV. odst. 2 písmeno d) zní:

„d) že při vydání zdravotnického prostředku „R“ s pojištěncem, resp. s jeho zákonným zástupcem provede sepsání Smlouvy o výpůjčce. S ohledem na snazší zpětnou vymahatelnost zdravotnického prostředku „R“ je vhodné, aby byl uveden ve Smlouvě o výpůjčce další kontakt na osobu blízkou pojištěnci. Tuto Smlouvu zašle Dodavatel po sepsání a podepsání pojištěncem, resp. jeho zákonným zástupcem na adresu pobočky Pojišťovny k evidenci“,

4. Článek IV. odst. 2 písmeno e) zní:

„e) že nevydá nový zdravotnický prostředek „R“, pokud bude mít na skladě odpovídající repasovaný zdravotnický prostředek „R“. V případě nesplnění tohoto závazku, uhradí Dodavatel Pojišťovně částku, která se rovná rozdílu mezi uhrazenou částkou za předmětný zdravotnický prostředek „R“ a částkou odpovídající úhradě za repasovaný zdravotnický prostředek (maximálně 30 % z aktuální úhrady za předmětný zdravotnický prostředek „R“ dle platného Číselníku SZP – uvedené v poli MAX). Při vydávání repasovaného zdravotnického prostředku „R“ postupuje Dodavatel stejným způsobem jako u nového zdravotnického prostředku „R“,

5. Článek IV. odst. 2 písmeno o) zní:

„o) předkládat Pojišťovně, a to vždy k **pátému kalendářnímu dni** měsíce následujícího po skončení kalendářního čtvrtletí, přehled vrácených zdravotnických prostředků „R“, které má na skladě, a jednou ročně inventarizační seznam evidovaných zdravotnických prostředků „R“ k 31. 12. příslušného roku v termínu do konce ledna následujícího roku, a to písemnou formou nebo elektronickou formou v dohodnutém datovém rozhraní dle přílohy č. 4, která je nedílnou součástí této Smlouvy“,

6. Článek IV. odst. 3 písmeno d) zní:

„d) předávat Dodavateli jedenkrát za rok přehled pojištěnců, u kterých došlo k přechodu k jiné zdravotní pojišťovně, a kterým Dodavatel poskytl zdravotnické prostředky „R“. Přehled bude předáván vždy **do konce měsíce ledna po ukončení roku**, a to písemně nebo elektronicky. Přehled bude obsahovat jméno a příjmení pojištěnce, rodné číslo pojištěnce, kód jiné zdravotní pojišťovny, kód a název poskytnutého zdravotnického prostředku „R“ a datum ukončení smluvního vztahu k Pojišťovně.“

7. Článek V. odst. 5) zní:

„5) V případě výdeje repasovaného zdravotnického prostředku „R“ je Dodavatel oprávněn účtovat Pojišťovně maximálně 30 % z aktuální úhrady za předmětný zdravotnický prostředek „R“ dle platného Číselníku SZP uvedené v poli MAX. V této částce je zahrnuta činnost související s cirkulací zdravotnických prostředků „R“, přičemž úhrada opravy při zpětném převzetí zdravotnických prostředků „R“ v rámci repase je zahrnuta v úhradě repasovaného zdravotnického prostředku „R“ maximálně do výše **10 %** ceny nového zdravotnického prostředku „R“. V případě, že by cena opravy měla být vyšší, uhradí rozdíl Pojišťovna, jen pokud tato oprava bude předem schválena revizním lékařem Pojišťovny. To platí i pro případy oprav zdravotnických prostředků „R“ vzniklých v průběhu jejich užívání pojištěncem po uplynutí záruční doby, s výjimkou případů, kdy nutnost opravy byla vyvolána jednáním pojištěnce v rozporu s uzavřenou Smlouvou o výpůjčce.“

8. Článek V. odst. 8) zní:

„8) Pokud Pojišťovna oprávněně vrátí Dodavateli fakturu před termínem splatnosti, běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou. Důvodem tohoto vrácení je skutečnost, že faktura neobsahuje náležitosti podle platného znění zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 100/2012 Sb., o předepisování zdravotnických prostředků a podmínkách zacházení s nimi, nebo není doložena Poukazy podle ustanovení odst. 3 tohoto článku Smlouvy, popř. je jinak věcně nesprávná.“

9. V článku VII. odst. 3) zní:

„3) že podle této smlouvy zaplatí Dodavatel za nedodržení povinností dle čl. IV., odst. 2 písm. g) smluvní pokutu ve výši **5 000,- Kč**, a to, pokud Dodavatel vydá zdravotnický prostředek „R“ až po uplynutí platnosti

Poukazu,“

10. V článku VII. na konci odst. 5) se tečka nahrazuje čárkou a doplňuje odstavec 6, který zní:

„6) že podle této Smlouvy zaplatí Dodavatel za nedodržení povinností dle ustanovení čl. IV., odst. 2 písm. o) smluvní pokutu ve výši **5 000,- Kč**.

Článek III Závěrečná ustanovení

- 1) Tento Dodatek se uzavírá na dobu určitou, tj. na dobu účinnosti Smlouvy o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků.
- 2) Všechna ostatní ustanovení Smlouvy o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků zůstávají v platnosti v plném rozsahu.
- 3) Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- 4) Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.
- 5) Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V HRADCI KRÁLOVÉ dne 9.10.2014 V SLATINĚCH dne 8.10.2014



Příloha č. 1



Vlastimil Kühř

08.07.2009 10:19

Komu

Kopie

Na vědomí

Předmět RE:

Historie:

✉ Na tuto zprávu jste odpověděli.

Dobrý den.

To jsem tam zapomněl přiložit?

Stačí mailem v příloze?

Co se týká skupin, jedná se o skupiny: 01; 02; 03; 04; 06; 07; 10; 11; 12; 13; 14; 16

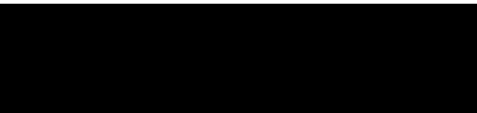
VL.K. - Vlastimil Kühř

Prodejní, servisní a konzultační společnost

Neumannova 676

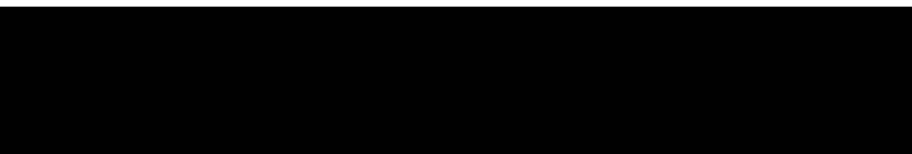
Slatiňany

538 21



IČO: 72776285

DIČ: CZ7501043143



Vážený pane,

děkuji na vrácení vyplněných tiskopisů Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotnických prostředků.

Jako přílohu však potřebujeme zřizovací listinu (registraci KÚ nebo živnost.list, ...) a seznam kódů

PZT, které poskytuje.

Děkuji



Koncesní listina.pdf Registrace plátce DPH.pdf Prodej a skladování zdravotnických potřeb.pdf

Handwritten text at the top left of the page, possibly a page number or header.

**MĚSTSKÝ ÚŘAD CHRUDIM
OBECNÍ ŽIVNOSTENSKÝ ÚŘAD**

Číslo jednací : OŽÚ/12930/2005/Sx
Evidenční číslo : 360304-15657-01

Živnostenský list

v y d a n ý
f y z i c k é o s o b ě

Číslo jednací : OŽÚ/12930/2005/Sx

Vydáný dne : 24.11.2005

se na základě žádosti ze dne 21.11.2005 mění v souladu s § 40 odst. 2 zákona 6.455/1991 Sb., o živnostenském podnikání, ve znění pozdějších předpisů takto:

Jméno a příjmení: **Vlastimil Kühř**

Bydliště: Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany

IČO: 727 76 285

Místo podnikání: Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany

Předmet podnikání: **Nákup, skladování a prodej zdravotnických prostředků
a) třídy IIb a III, s výjimkou kondomů,
b) třídy I a IIa, které mohou být prodávány prodejci
zdravotnických prostředků**

Tento živnostenský list se vydává na dobu neurčitou

Datum vzniku živnostenského oprávnění: 9. 7. 2003



v Chrudimi dne 24.11.2005

Handwritten text or markings at the top left corner.

OKRESNÍ ÚŘAD CHRUDIM

OKRESNÍ ŽIVNOSTENSKÝ ÚŘAD

Číslo jednací : 22665/Her
Evidenční číslo : 360300-23991-00

Registrační číslo : 8340


Živnostenský list

v y d a n ý

f y z i c k é o s o b ě

dle § 47 odstavce 1 a 2 zákona č. 495/1991 Sb., o živnostenském podnikání,
ve znění pozdějších předpisů, na základě ohlášení ze dne 19.12.2000

Jméno a příjmení: Vlastimil Kúhr


Bydliště: Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany

Obchodní jméno: Vlastimil Kúhr

IČO: 727 76 285

Místo podnikání: Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany

Předmět podnikání: Opravy ostatních dopravních prostředků

Tento živnostenský list se vydává na dobu : neurčitou

Vznik oprávnění provozovat živnost : 1. 1.2001



v Chrudimi dne 19.12.2000





MĚSTSKÝ ÚŘAD CHRUDIM
OBECNÍ ŽIVNOSTENSKÝ ÚŘAD

Číslo jednací : OŽÚ/4098/03/Sx
Evidenční číslo : 360304-11255-00

Koncesní listina

vydaná
fyzické osobě

dle § 54 odstavce 1 a 2 zákona č. 455/1991 Sb., o živnostenském podnikání,
ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení: **Vlastimil Kühř**

Bydliště: **Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany**

Jméno a příjmení:
(včetně dodatku) **Vlastimil Kühř**

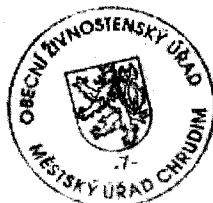
IČO: **727 76 285**

Místo podnikání: **Neumannova 676
Slatiňany
538 21 Slatiňany**

Předmět podnikání: **Nákup, skladování a prodej zdravotnických prostředků
stanovených Ministerstvem zdravotnictví, které mohou být
prodávány prodejci stanovených zdravotnických prostředků**

Tato koncesní listina se vydává na dobu neurčitou

Datum vzniku živnostenského oprávnění: 9. 7. 2003



v Chrudimi dne 9. 7. 2003

pověřený řízením obecního živnostenského úřadu
Městský úřad Chrudim



ČLÁNEK I.
Úvodní ustanovení

1. Pojistník je pro účely této smlouvy zároveň pojištěným.
2. **Předmět činnosti pojištěného :**
Předmět činnosti pojištěného ke dni uzavření této smlouvy je uveden v následujících příložených dokumentech: živnostenském listu pod č. j. OUŽ/12930/2005/Sx ze dne 24.11.2005.
3. **Pro pojištění sjednané touto smlouvou platí zákon o pojistné smlouvě a ostatní obecně závazné právní předpisy v platném znění, ustanovení pojistné smlouvy a následující pojistné podmínky:**
P - 100/05 - Všeobecné pojistné podmínky pro pojištění majetku a odpovědnosti
P - 600/05 - Zvláštní pojistné podmínky pro pojištění odpovědnosti za škodu
P - 505/06 - Dodatkové pojistné podmínky pro produkt START
4. **Doba trvání pojištění**
Počátek pojištění: 30.6.2009.

Pojištění se sjednává na **dobu neurčitou**.

ČLÁNEK II.
Sjednané druhy pojištění

1. **POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU**
 - 1.1 Základní pojištění
Sjednává se pojištění obecné odpovědnosti a odpovědnosti za výrobek.
Pojištění se vztahuje na pojistné události, při nichž nastane škoda na území České republiky.

Limit pojistného plnění: 2 000 000 Kč.
Pojištění se sjednává se spoluúčastí 5 000 Kč.

ČLÁNEK III.
Údaje o pojistném

1. **Pojistné :**

Pojištění odpovědnosti za škodu - základní	
Roční pojistné	2 977 Kč
Celkové roční pojistné	2 977 Kč
Sjednává se běžné pojistné s pojistným obdobím 12 měsíců.	
Pojistné za pojistné období	2 977 Kč



3. Smlouva byla vypracována ve 3 stejnopisech.
Pojistník obdrží 1 stejnopis, pojistitel obdrží 2 stejnopisy.
Tato smlouva obsahuje 4 strany.

Za pojistníka:

V Chrudimi dne 29.6.2009



Za pojistitele:

V Chrudim dne 29.6.2009



Příloha č. 4 ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků

podle čl. IV odst. 2 bod o

- a) pro účely předkládání přehledu vrácených ZP, které má Dodavatel na skladě se použije doklad VZP 13P/1997 Přehled vrácených ZP, resp. atributy věty – oznámení o vrácených ZP - podle Datového rozhraní VZP 6.0.

II-4.13P. Přehled vrácených ZP

Skládá se z jednoho typu věty:

- 1. typ věty - oznámení o vrácených ZP - vyskytuje se pro každou pomůcku jednou.

Atributy 1.typu věty - oznámení o vrácených ZP:

Název	Typ	Délka	Začátek	Popis
CP	C	10	0	Číslo pojištěnce.
EVIDCIS	C	12	10	Evidenční číslo PZT. Vyplňuje se vždy zleva. Nevyplněné pozice zprava jsou mezerovány.
KODPZT	C	5	22	Kód vráceného PZT.
DATVRAC	D	8	27	Datum vrácení PZT.
TYP	C	1	35	Typ věty „C“ - oznámení
OTYP	C	1	36	Doplňek typu věty – nevyplňuje se

Doklad VZP-13P/1997 Přehled vrácených PZT

The image shows two versions of the 'PŘEHLED VRÁCENÝCH PZT' form. The left form is a detailed header and table. The right form is a simplified table with a signature box.

Form 1 (Left):

- Header: **PŘEHLED VRÁCENÝCH PZT** za měsíc rok
- Fields: **Název a adresa dodavatele PZT**, **IČZ dodavatele**
- Table columns: **Číslo pojištěnce**, **Evidenční číslo PZT**, **Kód PZT**, **Datum vrácení**

Form 2 (Right):

- Table columns: **Číslo pojištěnce**, **Evidenční číslo PZT**, **Kód PZT**, **Datum vrácení**
- Signature box: **Sdělení:**, **Vystavil:**, **Dne:**

Doklad vyplňuje Dodavatel, který dle smlouvy s ZP MV ČR zajišťuje zapůjčování a cirkulaci ZP označených v Číselníku symbolem "R".

Dle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR v platném znění, kap. Společné zásady se vyplňuje:

IČZ, Číslo pojištěnce, Kód, Dne:, Razítko výdejce.

Dále se vyplňuje:

za měsíc.....rok... - měsíc a rok vrácení ZP.

Název a adresa dodavatele ZP - úplný název a adresa.

Evidenční číslo ZP - dvanáctimístné evidenční číslo pomůcky ve tvaru, kde:

- prvních 5 míst je smluvní číslo Dodavatele,

- dalších 7 míst je číslo ZP přidělené Dodavatelem. Zarovnává se doleva.

Datum vrácení - ve tvaru DDMMRR, kdy byla pomůcka vrácena dodavateli.

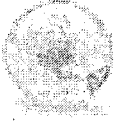
Sdělení - místo pro poznámky.

Vystavil - jméno pracovníka.

Každý ZP bude Dodavatelem označen evidenčním číslem zdravotnického prostředku, což je dvanáctimístný kód stanovený následovně: **XXXXXNNNNNNN**, kde **XXXXX** je Pojišťovnou při uzavření smlouvy přidělené číslo Dodavatele a **NNNNNNN** je Dodavatelem stanovené pořadové číslo ZP při prvním vydání. Toto číslo se vyplňuje od první pozice zleva. (Jedna pomůcka = jedno evidenční číslo po celou životnost zdravotnického prostředku, tj. i po repasi)

- b) pro účely předkládání inventarizačního seznamu evidovaných ZP, se použijí položky z dokladu VZP 13P/1997 Přehled vrácených PZT, s tím, že ve sdělení bude uveden text „inventarizační seznam“, a v poli datum vrácení bude vyplněno datum přidělení.

PŘÍLOHA č. 5



RE: Doplnění smluv
Vlastimil Kúhr - pomocný
Komu:

16.09.2014 11:30
Skrýt podrobnosti

0 Attachment



image001.jpg

Dobrý den.
Cena opravy je 290,- / hodinu.
Dopravné: 12,- / km.
Děkuji.

S přátelským pozdravem

VL.K. - Vlastimil Kúhr
Prodejní, servisní a konzultační společnost
Neumannova 676
Slatiňany
538 21

ICO: 72776285
DIČ: CZ7501043143

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

SMLOUVA O VÝPŮJČCE

uzavřena v souladu s § 659 a násl. zákona č. 40/1964 Sb.,
Občanského zákoníku ve znění pozdějších předpisů

Článek I. Smluvní vztahy

Půjčitel : Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky (dále jen „Pojišťovna“)
se sídlem :
IČ :
Zastoupena smluvním Dodavatelem zmocněným k uzavření a podpisu této smlouvy a k jednání ve věci jejího plnění :
Název :
se sídlem :
IČ :

Vypůjčitel :

Jméno a příjmení : r.č. :

Trvalé bydliště : tel.č. :

Zastoupený ve věci smlouvy zákonným (rodinným) zástupcem (je nutno vyplnit)

Jméno a příjmení : r.č. :

Trvalé bydliště : tel.č. :

Článek II. Předmět smlouvy

Předmětem této Smlouvy o výpůjčce (dále jen „Smlouva“) je závazek půjčitele, že vypůjčitel na základě smluvním lékařem Pojišťovny vystaveného a revizním lékařem Pojišťovny schváleného Poukazu předá bezúplatně do užívání své zdravotnické prostředky (dále jen „ZP“), a to za podmínek dále stanovených. Zápůjčené ZP je uvedeno v příloze č. 1 této Smlouvy, která je nedílnou součástí.

Článek III. Doba výpůjčky

Doba výpůjčky ZP je uvedena v příloze č. 1 této Smlouvy a je stanovena podle doporučení předepisujícího lékaře nebo určení revizního lékaře Pojišťovny.

Článek IV. Práva a povinnosti půjčitele

1. Půjčitel je povinen předat předmětné ZP vypůjčitelu ve stavu způsobilém k řádnému užívání, a to v sídle smluvního Dodavatele půjčitele, pokud nebude dohodnuto jinak.
2. Půjčitel je povinen poučit vypůjčitele, popř. jeho zákonného (rodinného) zástupce o způsobu používání ZP.
3. Půjčitel má nárok na vrácení předmětných ZP v místě zapůjčení nebo podle dohody s vypůjčitelem, pokud vypůjčitel věc neužívá řádně, nebo ji užívá v rozporu s účelem, ke kterému slouží.
4. Půjčitel může požadovat vrácení předmětných ZP i před skončením smluvní doby výpůjčky.
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.

Článek V. 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 svévolným jednáním vypůjčitele, je tento povinen uhradit náklady vynaložené na opravu ZP.
3. Bez souhlasu půjčitele nesmí vypůjčitel umožnit užívání předmětných ZP třetím osobám. Pokud by tak učinil, odpovídá za případnou škodu na ZP, popř. za bezdůvodné obohacení.
4. Vypůjčitel je povinen předat půjčiteli předmětné ZP bez zbytečného odkladu po uplynutí doby výpůjčky nebo poté, kdy jej půjčitel k tomu vyzve, a to ve stanoveném termínu. 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 a následně mu umožnit provedení opravy ZP, popř. uplatnění reklamace u výrobce.
5. V případě změny trvalého bydliště je vypůjčitel povinen ihned nahlásit půjčiteli uvedenou změnu.
6. Při změně zdravotní pojišťovny je vypůjčitel povinen předmětné ZP vrátit či uhradit jejich zůstatkovou cenu, nedohodnou-li se zdravotní pojišťovny mezi sebou jinak.
7. Veškeré povinnosti vyplývající z této Smlouvy pro vypůjčitele přecházejí na případného zákonného (rodinného) zástupce.
8. V případě, že vypůjčitel nemůže z jakýchkoliv důvodů ZP dále používat je povinen o této skutečnosti informovat půjčitele a příslušnou pobočku.
9. Pro případ, že by vypůjčitel nemohl již dále ZP z jakýchkoliv důvodů používat a nemohl by sám o této skutečnosti informovat půjčitele a příslušnou pobočku, přejímá veškeré povinnosti vyplývající z této Smlouvy jeho zákonný (rodinný) zástupce.

Článek VI. Závěrečná ustanovení

1. Právní vztahy vyplývající z této Smlouvy, pokud nejsou touto Smlouvou výslovně upraveny, se řídí příslušnými ustanoveními zákona č. 40/1964 Sb., Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně některých souvisejících zákonů a dalšími obecně závaznými právními předpisy.
2. Změny této Smlouvy je možno provádět pouze písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
3. Smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech, z nichž po jednom vyhotovení obdrží Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra jako půjčitel, smluvní Dodavatel zmocněný k u uzavření této Smlouvy a vypůjčitel.
4. Smlouva nabývá účinnosti dnem převzetí ZP vypůjčitele a současným podpisem oběma smluvními stranami.
5. Smlouva pozbývá účinnosti vrácením předmětných ZP půjčiteli nebo vyrovnáním případných finančních závazků podle příslušných ustanovení v čl. IV., V. a VI. této Smlouvy.

V dne:

V dne:

.....
Podpis vypůjčitele

.....
Podpis zákonného (rodinného) zástupce

V dne:

.....
Razítko a podpis osoby oprávněné
jednat jménem Dodavatele

Seznam vypůjčených ZP

Příloha č. 1 ke Smlouvě o výpůjčce

Předmětné ZP byly vydány na základě Poukazu předepsaného :

MUDr. IČZ : ze dne :

| Poř. číslo | Kód ZP | Název ZP / výrobní číslo | Evidenční číslo | Ks | Doba výpůjčky | Nový/ Repas | Kč |
|------------|--------|--------------------------|-----------------|----|---------------|-------------|----|
| | | | | | | | |

Prohlašuji, že jsem byl(a) půjčitelem poučen(a) a seznámen(a) se Smlouvou o výpůjčce a se zásadami používání předmětného ZP.

V dne :

V dne :

Za půjčitele ZP předal :

Za vypůjčitele ZP převzal :

.....
Razítko a podpis osoby oprávněné zastupovat Dodavatele

.....
podpis vypůjčitele a zákonného (rodinného) zástupce



VOZÍKY ELEKTRICKÉ A MECHANICKÉ

Protokol o kontrole ZP

Číslo
protokolu
dodavatele:Číslo protokolu
VZP:

Jméno:

Příjmení:

Číslo pojištění:

Adresa:

PSČ:

Telefon:

Kód:

Název: mechanicky invalidní vozík

Typ: MIV

Dodavatel:

Evid. číslo:

Výr. číslo:

Výrobce:

Pořizovací cena v Kč:

Pomůcka předána jako:

Nová

Užitná doba:

60

měsíců

Datum předání:

Doba užívání:

měs.

Datum prvního vydání:

Celková doba užívání:

měs.

Příslušenství

Vyplní KRT VZP:

| Kód | Datum předání | Evidenční číslo | Název | Cena Kč | Poznámka |
|-----|---------------|-----------------|-------|---------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Celkem:

Kč

Náklady na opravy

Vyplní KRT VZP:

| Kód | Provedeno dne | Druh opravy | Cena Kč | Poznámka |
|-----|---------------|-------------|---------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Celkem:

Kč

Výsledek kontroly technického stavu

Vyplní dodavatel a následně KRT VZP:

| Mechanické části | Popis dle skutečnosti | Opotřebení % | Cena opravy v Kč | Vyždření KRT |
|------------------------|-----------------------|--------------|------------------|--------------|
| Rám - nosná konstrukce | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| Rám opraven svařováním | | | | |
| Vidlice | | | | |
| Plášťe předních kol | | | | |
| Plášťe zadních kol | | | | |
| Ložiska kol | | | | |
| Brzdy mechanické | | | | |
| Opotřebení sedačky | | | | |
| Opotřebení zádové opěrky | | | | |
| Opotřebení loketních opěrek | | | | |
| Opotřebení podnožek | | | | |
| Koroze | | | | |
| Lak | | | | |
| Chrom | | | | |

| Elektrické části | Popis dle skutečnosti | Opotřebení % | Cena opravy v Kč | Vyjádření KRT |
|-------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|---------------|
| Stav akumulátoru | Výměna dne: | | | |
| Stav motorů | | | | |
| Stav převodovek | | | | |
| Stav elektroniky | | | | |
| Stav ovládání | | | | |
| Stav kabelů a přípojek | | | | |
| Stav elektromagnetických brzd | | | | |
| Stav osvětlení a houkačky | | | | |

Celkem: Kč

Další zjištění: Poškozené díly jsou dosud vyráběny? ANO - NE

Zhodnocení celkového stavu opotřebení:

Doporučení:

Návrh provedl dne: _____

Servisní technik: _____
jméno - podpis - razítko

Vyjádření KRT VZP:

S vyřazením z provozu souhlasím (KRT):

Kontrolu provedl dne: _____

Revizní technik KP VZP: _____
jméno - podpis - razítko

Příloha č. 7 ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků

Seznam adres všech poboček ZP MV ČR

Pobočka Praha
Kodaňská 1441/46
101 00 Praha 10

Pobočka České Budějovice a Plzeň
Čečova 26, pošt.přhr. 14
370 04 České Budějovice

Hruškova 8
320 65 Plzeň

Pobočka Ústí nad Labem a Hradec Králové
Štefánikova 992/16
400 01 Ústí nad Labem

Wonkova 1225
500 01 Hradec Králové

Pobočka Brno
Cejl 5,
P.O.BOX 216
658 16 Brno

Pobočka Olomouc a Ostrava
Jeremenkova 42A
772 11 Olomouc

Hlávková 2
702 88 Ostrava - Přívoz

Handwritten text or markings at the top left corner of the page.