



000032-000/2016-05

# 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 MUDr. David Kostka, MBA, se sídlem v Praze 10, Kodaňská 1441/46, PSČ 101 00, IČ 47114304, kód 211

Zastoupená: **Mgr. Tomášem Jelínkem**

ředitelem pobočky ZP MV ČR ÚSTÍ NAD LABEM a HRADEC KRÁLOVÉ

kontaktní adresa: **Wonkova 1225, Hradec Králové, 500 01**

[REDACTED]

(dále jen "Pojišťovna")

a

Poskytovatel zdravotních služeb

(název): **SIAD Czech spol. s.r.o.**

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

.....**L.Ř. ALESSIO CONTON**.....**JEDNATEL**.....

se sídlem (adresa poskytovatel zdravotních služeb): **PSČ 155 00 obec Praha 5 - Stodůlky**

ulice a č.p. **K Hájům 2606/2b**

[REDACTED]

IČ:(dle státní statistiky) **48117153**

IČZ: (přidělené VZP) **57993558**

číslo účtu/kód banky: **804108009/2700**

DIČ: **CZ 48117153**

[REDACTED]

(dále jen "Dodavatel")

[REDACTED]

## 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 SZP – zdravotnické prostředky (dále jen „Číselník SZP“), 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 SZP 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“,
  - kontrola stavu zdravotnických prostředků po uplynutí užitné doby,
  - 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 SZP 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 a Číselníku SZP (dále jen „Metodika“), a s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, 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 (vyjma Číselníku SZP – tvoří a vydává Svaz zdravotních pojišťoven ČR),
- 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. S ohledem na snažší zpětnou vymahatelnost zdravotnického prostředku „R“ je vhodné, aby byl uveden na 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,
- 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). 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 pojištěnci 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 SZP, 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 pojištěnci 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 pojištěnci 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 skladu a evidence zdravotnických prostředků „R“. Repasi zpět přijatých zdravotnických prostředků „R“ se zavazuje provést před jejich výdejem dalšímu pojištěnci,
- l) poskytovat na provedené opravy a repase zdravotnických prostředků „R“ záruku po dobu **šesti měsíců** od převzetí opraveného nebo vydání repasovaného zdravotnického prostředku „R“ pojištěnci,
- m) sledovat užitnou dobu zdravotnického prostředku „R“, a po jejím uplynutí provést kontrolu jeho technického stavu a v případě nutnosti 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 aktuálně 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,
- 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 zdravotních služeb 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 nebo elektronicky. 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 rok 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 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.

## 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 SZP.
- 2) V případě výdeje (zapůjčení) nového zdravotnického prostředku „R“ pojištěnci Pojišťovny Dodavatel účtuje Pojišťovně cenu do výše uvedené v poli MAX platné verze Číselníku SZP.
- 3) Vyúčtování vydaných zdravotnických prostředků „R“, popř. prací provedených dle této Smlouvy, provede Dodavatel jedenkrát měsíčně souhrnnou fakturou pobožce Pojišťovny, která poukaz schválila (seznam adres pobožek 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 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.

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. 100/2012 Sb., o předepisování zdravotnických prostředků a podm. zacházení s nimi, 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 oprávněností 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 SZP,
- 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 podle této Smlouvy zaplatí Dodavatel za nedodržení povinností dle ustanovení čl. IV., odst. 2, bod o) smluvní pokutu ve výši **5 000,- Kč**,
- 5) že smluvní pokuta a úroky z prodlení budou vyúčtovány samostatným dokladem,
- 6) 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 smírčím jednání. Tím není dotčeno právo smluvních stran uplatnit svůj nárok na řešení sporu u soudu nebo v rozhodčím řízení podle zvláštního právního předpisu.
- 2) Smírčí jednání navrhuje jedna ze smluvních stran. Návrh musí obsahovat přesné a dostatečně podrobné vymezení sporu. Účastníkem smírčího jednání je smluvní strana, která podala návrh na projednání sporu, a smluvní strana, které je návrh na projednání sporu adresován. K projednání sporu si každá smluvní strana může přizvat nejvýše dva odborné poradce. Smírčí řízení se ukončí zápisem, obsahujícím smír nebo závěr, že nebyl rozpor odstraněn, s uvedeným stanoviskem obou stran.

## Článek X.

### Závěrečná ustanovení

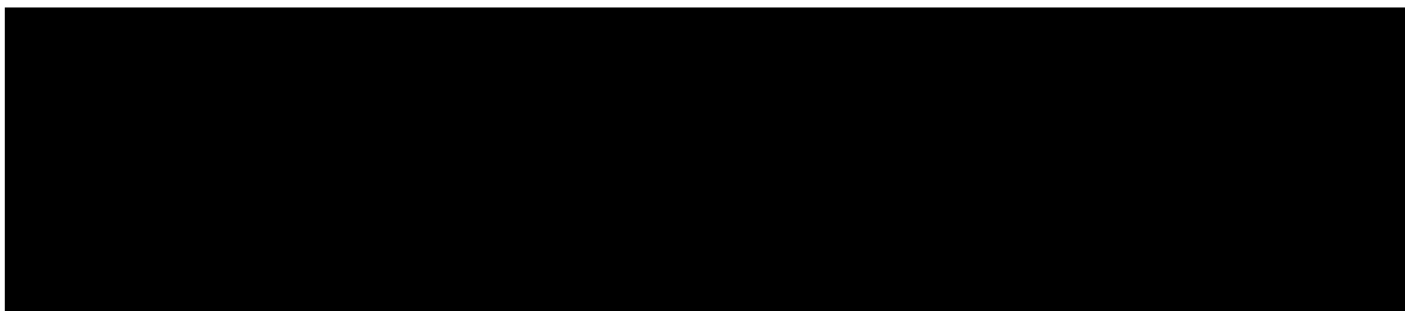
- 1) Smlouva se uzavírá na dobu 1 roku od data účinnosti této Smlouvy. Platnost této Smlouvy se prodlouží vždy o 1 rok, pokud jedna ze smluvních stran písemně ve lhůtě nejpozději **30-ti kalendářních dnů** před uplynutím sjednané doby nesdělí, že nemá v úmyslu platnost této Smlouvy prodloužit.
- 2) Platnosti nabývá tato Smlouva dnem podpisu poslední smluvní stranou. Účinnosti nabývá tato Smlouva od 2.1.2016.
- 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.,



- poskytně 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,
  - poskytně 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 jejích pravé a svobodné vůle, a že souhlasí s jejím obsahem.

V 112. Kozlova dne 10. 12. 2015

V PIRZE dne 7. 12. 2015





Příloha č.1 ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků  
Sortiment zdravotnických prostředků dodávaný Dodavatelem

Skupina	Kód pojistovny	Název	Kategorie
10	130137	Trend II CPAP	Přístroj
10	130138	Trend II AutoCPAP	Přístroj
10	130139	Trend II Elevel S	Přístroj
10	130140	Terapeutická hadice s vnější měřicí hadičkou	Hadice
10	130141	Filter komplet - kazeta s plastovým krytem	Filter
10	130142	Trend II Filter (kazeta)	Filter
10	130144	Maska Hoffrichter nosní silikonová, vel. S	Maska
10	130145	Maska Hoffrichter nosní silikonová, vel. M	Maska
10	130146	Maska Hoffrichter nosní silikonová, vel. L	Maska
10	130147	Maska Hoffrichter celobličejová silikonová, vel. S	Maska
10	130148	Maska Hoffrichter celobličejová silikonová, vel. M	Maska
10	130149	Maska Hoffrichter celobličejová silikonová, vel. L	Maska
10	130150	Vyhřívaný zvlhčovač AquaLead L100 pro přístroje TREND II	Zvlhčovač
10	130157	Trend II Bilevel ST20	Přístroj
10	169062	Maska Fisher&Paykel Zest nosní dvouvrstvá	Maska
10	169063	Maska Fisher&Paykel FlexiFit 407 nosní dvouvrstvá	Maska
10	169064	Maska Fisher&Paykel Opus intranasální, vel. S-M-L	Maska
10	169065	Maska Fisher&Paykel FlexiFit 431 celobličejová dvouvrstvá	Maska
10	169066	Maska Fisher&Paykel Forma celobličejová dvouvrstvá	Maska
10	169067	Maska Weinmann Joyce SilkGel nosní gelová	Maska
10	169068	Maska Weinmann NP15 intranasální	Maska
10	169069	Maska Weinmann Joyce SilkGel celobličejová gelová	Maska
10	9990004	SleepCube Standard Plus CPAP DeVilbiss	Přístroj
10	9990006	SleepCube Bilevel S DeVilbiss	Přístroj
10	9990008	SleepCube Bilevel ST DeVilbiss	Přístroj
10	9990010	Vyhřívaný zvlhčovač pro přístroje SleepCube	Zvlhčovač
10	9990015	Maska DeVilbiss Mojo celobličejová silikonová	Maska
10	9990016	Maska DeVilbiss Flexset nosní, silikonová	Maska
10	9990017	Maska DeVilbiss Flexset nosní, gelová	Maska
10	9990018	Maska DeVilbiss Serenity nosní, silikonová	Maska
10	9990019	Maska DeVilbiss Serenity nosní, gelová	Maska
10	9990020	Maska DeVilbiss Bravo intranasální	Maska
10	9990021	Maska DeVilbiss Hybrid speciální	Maska
10	9990024	Precision filter pro přístroje Sleepcube	Filter
10	9990025	Mikročástečkový jemný filter pro přístroje Sleepcube	Filter
10	9990095	SleepCube APAP AutoAdjust DeVilbiss	Přístroj
10	9990096	SleepCube ABPAP AutoBilevel DeVilbiss	Přístroj





Tento výpis z veřejných rejstříků elektronicky podepsal "MĚSTSKÝ SOUD V PRAZE [IČ 00215660]" dne 23.5.2016 v 10:19:50.  
EPVid:tnB+afklmeMVMedUljGdSg

## Výpis

z obchodního rejstříku, vedeného  
Městským soudem v Praze  
oddíl C, vložka 16942

<b>Datum zápisu:</b>	25. ledna 1993
<b>Spisová značka:</b>	C 16942 vedená u Městského soudu v Praze
<b>Obchodní firma:</b>	SIAD Czech spol. s r.o.
<b>Sídlo:</b>	K Hájkům 2606/2b, Stodůlky, 155 00 Praha 5
<b>Identifikační číslo:</b>	481 17 153
<b>Právní forma:</b>	Společnost s ručením omezeným
<b>Předmět podnikání:</b>	Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona Montáž, opravy, revize a zkoušky plynových zařízení a plnění nádob plyny Výroba nebezpečných chemických látek a nebezpečných chemických směsí a prodej chemických látek a chemických směsí klasifikovaných jako vysoce toxické a toxické Distribuce pohonných hmot
<b>Statutární orgán:</b>	ALESSIO CONTON, [redacted] Den vzniku funkce: 2. července 2010
<b>Jednatel:</b>	BERNARDO SESTINI, [redacted] Den vzniku funkce: 25. července 2014
<b>Počet členů:</b>	2
<b>Způsob jednání:</b>	Jednatelé jednají za společnost vždy společně, vyjma následujících případů: - Je-li jedním z jednatelů společnosti Dott. Alessio Conton, nar. 12. srpna 1975, je oprávněn jednat za společnost samostatně při veškerých právních jednáních společnosti, vyjma právních jednání, z nichž společnosti vznikne či může vzniknout celkový dluh, ať již existující, budoucí, podmíněný nebo potenciální, jehož hodnota, včetně příslušenství, přesahuje 7 000 000 Kč (nebo jeho ekvivalent v jiné měně vypočtený ke dni jednání), v kterémžto případě musí jednat společně s druhým jednatelem. - Je-li jedním z jednatelů společnosti Dott. Bernardo Sestini, nar. 8. června 1970, je oprávněn jednat za společnost samostatně při veškerých právních jednáních společnosti.
<b>Prokura:</b>	[redacted]
<b>Společníci:</b>	
<b>Společník:</b>	SOCIETA ITALIANA ACETILENE E DERIVATI - S.I.A.D. S.P.A. Itálie, Bergamo, Via San Bernardino 92
<b>Podíl:</b>	<b>Vklad:</b> 850 000 000,- Kč <b>Splaceno:</b> 100% <b>Obchodní podíl:</b> 100% <b>Druh podílu:</b> základní <b>Kmenový list:</b> nebyl vydán
<b>Základní kapitál:</b>	850 000 000,- Kč



**Ostatní skutečnosti:**

Počet členů statutárního orgánu: 2

Obchodní korporace se podřídila zákonu jako celku postupem podle § 777 odst. 5 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech.





## **Veřejný rejstřík - výpisy platných**

Ověřuji pod pořadovým číslem **4662/OHOS**, že tato listina, která vznikla převedením výstupu z informačního systému veřejné správy z elektronické podoby do podoby listinné, skládající se z **2** listů, se doslovně shoduje s obsahem výstupu z informačního systému veřejné správy v elektronické podobě.

[REDACTED]  
V Praze dne **23.05. 2016**

Podpis [REDACTED]







## Potvrzení o pojištění

## POJIŠTĚNÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODU

Jako pojišťovací makléř společnosti SIAD Czech spol. s r.o. tímto potvrzujeme platnost pojištění v následujícím rozsahu:

<b>Pojistník:</b>	SIAD Czech spol. s r.o.
<b>Pojištěný:</b>	SIAD Czech spol. s r.o. K Hájbům 2606/2b Stodůlky, 155 05 Praha 5 IČ: 48117153
<b>Číslo pojistné smlouvy:</b>	8060641615
<b>Pojistná doba:</b>	31.12.2015 – 31.12.2016
<b>Lokální pojistitel:</b>	ČSOB Pojišťovna a. s., člen holdingu ČSOB
<b>Předmět činnosti:</b>	dle aktuálního výpisu z obchodního rejstříku
<b>Rozsah krytí:</b>	<b>odpovědnost za újmu</b> – odpovědnost za škodu, způsobenou třetí osobě na majetku, životě nebo zdraví <b>Odpovědnost za újmu způsobenou vadou výrobku</b> <b>Odpovědnost nájemce</b> <b>Odpovědnost za věci převzaté</b>
<b>Územní rozsah:</b>	Celý svět vyjma území USA a Kanady
<b>Lokální limit plnění:</b>	27.025.000,- Kč pro jednu a všechny škody

Tato pojistná smlouva je součástí mezinárodního pojistného programu o pojištění odpovědnosti za újmu vůči třetím osobám mateřské společnosti Siad SPA, vystaveného pojišťovnou UnipolSai Assicurazioni S.p.A. V případě rozdílu v rozsahu krytí nebo limitů poskytne krytí ve sjednaném rozsahu mezinárodní pojistná smlouva.

## Upozornění:

Toto potvrzení má pouze informativní charakter a nedoplňuje, nerozšiřuje nebo nepozměňuje pojistné krytí, které poskytuje pojistná smlouva a jejíž znění je závazné.

V Praze dne 23.2.2016





**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 pojištění.
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	Doplněk typu věty – nevyplňuje se

**Doklad VZP-13P/1997 Přehled vrácených PZT**

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 pojištění, Kód, Dne:, Razítko výdejce.**

Dále se vyplňuje:

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

**Název a adresa dodavatele ZP** - úplný název a adresa.

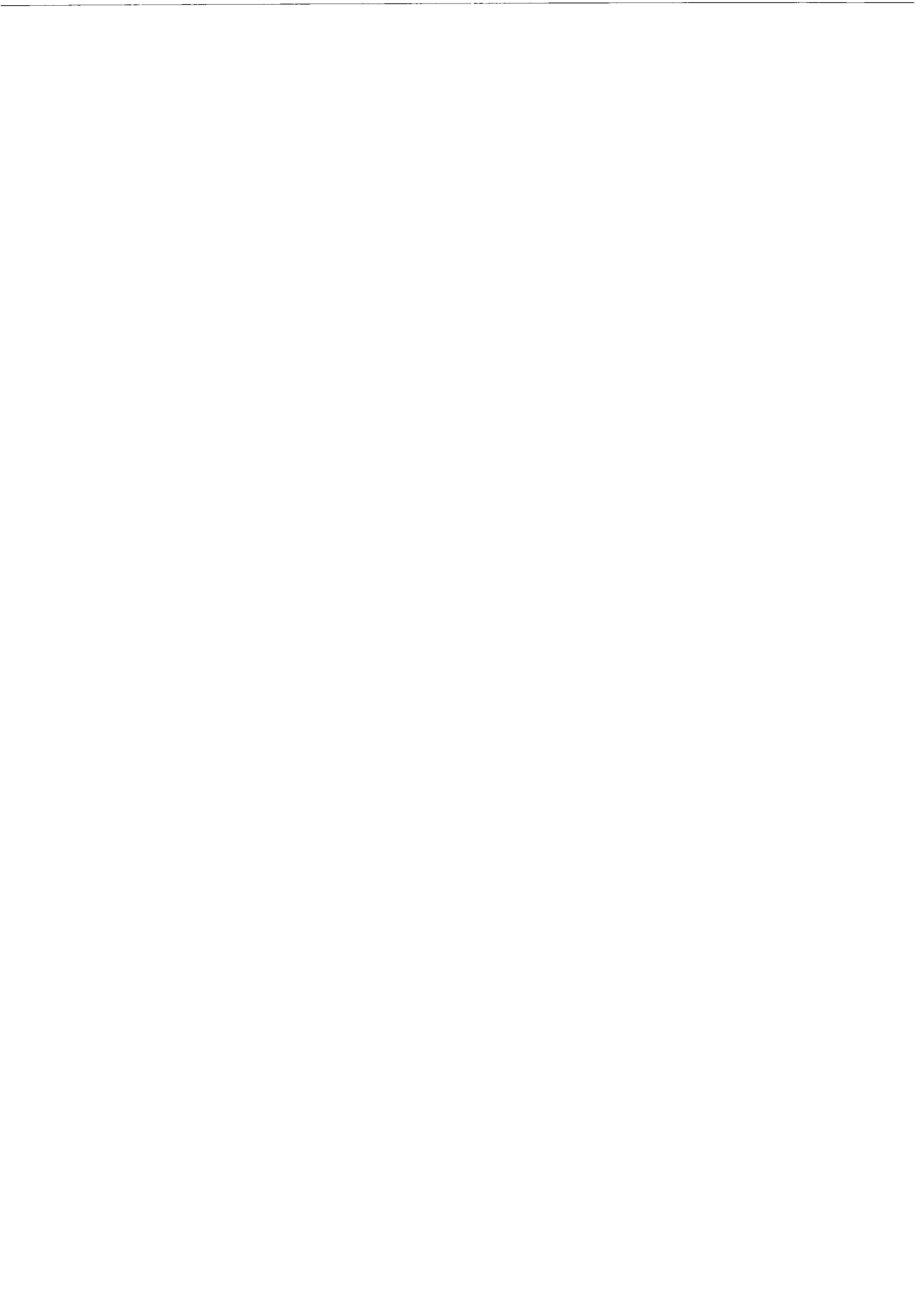
**Evidenční číslo ZP** - dvanáctimístné evidenční číslo pomůcky ve tvaru, kde:

- 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.



## Příloha č.5

### CENÍK SLUŽEB

Ceník pozáručního servisu je následující:

Cena 1 hodiny servisu /repase je 300 Kč (bez DPH).

Cena dopravy osobním vozem je 9 Kč/km (bez DPH).

Cena dodávkovým vozem je 12 Kč/km (bez DPH).

Celková částka za provádění činnosti v souvislosti s cirkulací zdravotnických prostředků „R“, dle této Smlouvy, nepřekročí 10% úhrady nového zdravotnického prostředku „R“.





**SMLOUVA O VÝPŮJČCE**

uzavřena v souladu s § 2193 a násl. zákona č. 89/2012 Sb.,  
občanského zákoníku

**Článek I.****Smluvní vztahy**

**Půjčitel :** Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky (dále jen „Pojišťovna“)  
se sídlem : pobočka Ústí nad Labem a Hradec Králové, Wonkova 1225, Hradec Králové 500 01

IČ : 47114304

**Zastoupena smluvním Dodavatelem zmocněným k uzavření a podpisu této smlouvy a k jednání ve věci jejího plnění:**

Název: SIAD Czech spol. s.r.o.  
se sídlem: K Hájmům 2606/2b, 155 00 Praha 5 - Stodůlky

IČ : 48117153

**Vypůjčitel:**

Jméno a příjmení : ..... r. č. : .....

Trvalé bydliště : ..... tel.č. : .....

**Zastoupený zákonným zástupcem (je nutno vyplnit)**

Jméno a příjmení : ..... r. č. : .....

Trvalé bydliště : ..... tel. č. : .....

**Jiná kontaktní osoba (např. rodinný příslušník)**

Jméno a příjmení : .....

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. Vypůjčené ZP jsou uvedeny v příloze č. 1 této Smlouvy, která je nedílnou součástí.

**Článek III.****Doba výpůjčky**

Doba výpůjčky ZP se stanoví pouze u dočasných ZP a je uvedena v příloze č. 1 této Smlouvy a řídí se podle doporučení předepisujícího lékaře nebo určení revizního lékaře Pojišťovny.

## Článek IV.

### Práva a povinnosti půjčitele

1. Půjčitel je povinen předat předmětné ZP vypůjčiteli ve stavu způsobilém k užívání, a to v sídle smluvního Dodavatele půjčitele, pokud nebude dohodnuto jinak.
2. Půjčitel je povinen poučit vypůjčitele, popř. jeho zákonného (rodinného) zástupce jak užívat 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 po vypůjčiteli vrácení předmětných ZP i před skončením smluvní doby výpůjčky, pokud vypůjčitel užívá ZP v rozporu s touto Smlouvou.
5. Půjčitel má právo na úhradu zůstatkové ceny ZP 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 vrátit půjčiteli předmětné ZP bez zbytečného odkladu po uplynutí doby výpůjčky. Vypůjčené ZP je povinen neprodleně vrátit na výzvu půjčitele, pokud je užívá v rozporu s touto Smlouvou.
5. 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.
6. V případě změny trvalého bydliště je vypůjčitel povinen ihned nahlásit půjčiteli uvedenou změnu.
7. Při změně zdravotní pojišťovny je vypůjčitel povinen předmětné ZP vrátit či uhradit jejich zůstatkovou cenu, nedohodnou-li se zdravotní pojišťovny mezi sebou jinak.
8. Veškeré povinnosti vyplývající z této Smlouvy pro vypůjčitele přecházejí na případného zákonného (rodinného) zástupce.
9. V případě, že vypůjčitel nemůže z jakýchkoliv důvodů ZP dále používat je povinen o této skutečnosti informovat půjčitele a příslušnou pobočku půjčitele.
10. 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. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, 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 ČR jako půjčitel, smluvní Dodavatel zmocněný k 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 zástupce

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

.....  
Razítko a podpis osoby  
oprávněné zastupovat 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

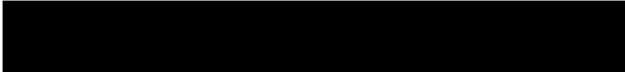
**Příloha č. 7 ke Smlouvě o poskytování, servisu a úhradě zdravotnických prostředků**

**Seznam adres všech poboček ZP MV ČR**

**Pobočka Praha**

Vinohradská 2577/178

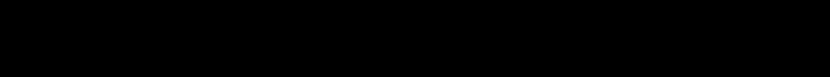
130 00 Praha 3



**Pobočka České Budějovice a Plzeň**


Čečova 26, pošt.přihr. 14

370 04 České Budějovice



Hruškova 8

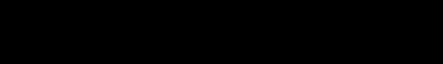
320 65 Plzeň



**Pobočka Ústí nad Labem a Hradec Králové**

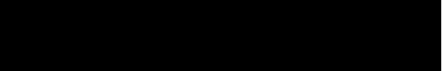
Štefánikova 992/16

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



Hlávkova 2

702 88 Ostrava - Přívoz



