



DODATEK č. 1

ke smlouvě o zajištění činnosti a úhradě nákladů spojených s preventivními opatřeními
zabraňujícími vzniku, rozvoji a šíření onemocnění tuberkulózou
nehrazených z prostředků veřejného zdravotního pojištění,
evidenční číslo: S-3133/ZDR/2014 ze dne: 17. 12. 2014 (dále jen „Smlouva“)

Středočeský kraj

se sídlem: Zborovská 11, 150 21 Praha 5

zastoupený: JUDr. Robertem Bezděkem, CSc., pověřený radní pro oblast zdravotnictví

IČ: 708 91 095

bankovní spojení: PPF banky a.s., č. ú.



dále jen „Středočeský kraj“

a

Medicentrum Beroun, spol. s r. o.

poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie

se sídlem Politických věžňů 40, 266 01 Beroun

zastoupená Ing. Martinem Holubem, jednatelem společnosti

místo poskytování zdravotních služeb Politických věžňů 40, 266 01 Beroun

IČ: 475 44 384

bankovní spojení: Moneta Money Bank, a. s., č.ú.



dále jen „poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie“

uzavírájí tento

Dodatek č. 1

1) V záhlaví uvedená Smlouva se s účinností od 1. 1. 2018 doplňuje a mění následovně:

Článek II. odstavec 2 se vypouští a nově zní následovně:

Poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie vykáže náklady na činnosti vymezené v § 1 vyhlášky č. 224/2002 Sb. předloženou „Žádostí o úhradu nákladů na činnosti v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou nehrazených z prostředků veřejného zdravotního pojištění“ s vyúčtováním jednotlivých položek nákladů v souladu s metodickým postupem MF ČR č. j. MF-28979/2017/1201. Žádost o úhradu nákladů, včetně příloh, bude zaslána na adresu: Krajský úřad Středočeského kraje, Zborovská 11, 150 21 Praha 5, za uplynulé kalendářní čtvrtletí vždy nejpozději do 15. 4. za I. čtvrtletí, do 15. 7. za II. čtvrtletí, do 15. 10. za III. čtvrtletí příslušného rozpočtového roku. Vyúčtování prokazatelných nákladů za IV. čtvrtletí se bude dokládat do 15. 1. následujícího roku. Žádost o platbu se bude týkat pouze účetních dokladů, které již byly poskytovatelem zdravotních služeb uhrazeny. Žádosti o úhradu nákladů budou v souladu se zákonem č. 258/2000 Sb. čtvrtletně vyúčtovány MF ČR a jím následně hrazeny z kapitoly Všeobecná pokladní správa státního rozpočtu formou náhrady. Vzor žádosti o úhradu nákladů tvoří přílohu č. 1 tohoto dodatku ke smlouvě.

Článek II. odstavec 3 se vypouští a nově zní následovně:

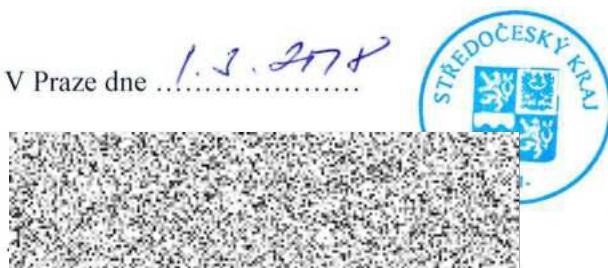
Středočeský kraj se zavazuje hradit náklady za činnosti vymezené v § 1 vyhlášky č. 224/2002 Sb., doložené žádostí o úhradu nákladů s vyúčtováním jednotlivých položek nákladů za výše uvedené činnosti. Lhůta splatnosti je 10 týdnů a plyne vždy od 15. 1., 15. 4., 15. 7., 15. 10. rozpočtového roku dle účtovaného čtvrtletí. Poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie souhlasí s tím, že za případné, krajem nezaviněné, zpoždění ve splatnosti nebude uplatňovat sankční postih. V případě nedodržení termínů k předložení vyúčtovaných nákladů uvedených v odst. 2 poskytovatelem, budou náklady uhrazeny až v rámci následujícího čtvrtletí. V případě zjištěných nesrovnaností bude žádost o proplacení nákladů vrácena zpět k přepracování a nová lhůta splatnosti plyne od termínů uvedených v odst. 1 následujícího čtvrtletí.

Článek II. odstavec 4 se vypouští a nově zní následovně:

Středočeský kraj prostřednictvím Krajského úřadu Středočeského kraje, Odboru zdravotnictví je oprávněn provést zpětnou kontrolu věcné správnosti nárokovaných částek. Poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie se zavazuje umožnit provedení kontroly své dokumentace a na požadání předložit doklady vztahující se k nárokové částce.

- 2) Ostatní ustanovení Smlouvy zůstávají beze změny.
- 3) Tento Dodatek č. 1 byl schválen usnesením Rady kraje č. 110-44/2017/RK ze dne 18. 12. 2017.

V Praze dne 1. 1. 2018



Středočeský kraj

JUDr. Robert Bezděk, CSc.
pověřený radní pro oblast zdravotnictví

V Berouně dne 26.1.2018



Medicentrum Beroun, s. r. o.

Ing. Martin Holub
jednatel

Příloha č. 1: Žádost o úhradu nákladů na činnosti v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou nehrazených z prostředků veřejného zdravotního pojištění

Středočeský kraj
Krajský úřad Středočeského kraje
Odbor zdravotnictví
se sídlem Zborovská 11, 150 21 Praha 5
dále jen „**krajský úřad**“

název žadatele:
sídlo žadatele:
IČ:
bankovní spojení:
dále jen „**poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie**“

Ž Á D O S T
**o úhradu nákladů na činnosti v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění
tuberkulózou nehrazených z prostředků veřejného zdravotního pojištění**

V souladu s metodickým postupem MF ČR č. j. MF-28979/2017/1201 k provedení vyhlášky č. 224/2002 Sb., kterou se stanoví rozsah činností zdravotnických zařízení v oblasti zabránění vzniku, rozvoje a šíření onemocnění tuberkulózou, které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění, poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie žádá o úhradu nákladů:

- a) za období:
- b) v celkové výši (Kč):

Poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie překládá krajskému úřadu vyplňenou žádost s těmito písemnými doklady:

- a) povinné přílohy:
 - poštovné
 - telefonní poplatky
 - administrativní potřeby
 - administrativní činnosti spojené s prevencí (sestra, lékař)
 - doprava kalmetizační sestry
 - ztráty testovací a očkovací látky
 - kontrola léčby antituberkulotiky
- b) kopie již uhrazených dokladů

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje v této žádosti a v souvisejících přílohách souhlasí.

V dne

.....
poskytovatel zdravotních služeb v oboru pneumologie a ftizeologie
otisk razítka