

## **Dodatek č. 8 ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 1869F003 ze dne 3.12.2018 (dále jen „Smlouva“)  
(hrazené služby poskytované v ozdravovnách)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	<b>Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Trutnov
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Procházkova 818, 541 01
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Krajský soud Hradec Králové, oddíl Pr, vložka 784, dne 30. října 2003</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	[REDACTED]
<b>IČ:</b>	001 95 201
<b>IČZ:</b>	69042000

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>	
<b>Sídlo:</b>	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
<b>IČ:</b>	41197518
<b>Regionální pobočka Hradec Králové, pobočka pro Královéhradecký a Pardubický kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	[REDACTED]
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Pardubice
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Karla IV. 73, 530 02

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

### **Článek I.**

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 v ozdravovnách bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 319/2023 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2024 (dále jen „vyhláška“).
- Rozpis úhrad je specifikován v Příloze č. 1 (Úhradové ujednání na období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024) tohoto dodatku (dále jen „Dodatek“), která je jeho nedílnou součástí.

### **Článek II.**

- Základní fakturační období je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu předložených faktur formou měsíční úhrady.

2. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden. V případě nedoplatku bude Poskytovateli příslušná částka poukázána při úhradě hrazených služeb nebo samostatnou platbou.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2024 jsou vykazovány a hrazeny způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty. Takto dodatečně účtované hrazené služby se vykazují samostatnou dávkou a samostatnou fakturou.

### **Článek III.**

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou, doloženou dávkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny; tyto hrazené služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

### **Článek IV.**

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024.
3. Tento Dodatek je uzavírán v elektronické nebo listinné podobě. Dodatek v listinné podobě je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Příloha č. 1 k Dodatku č. 8

Úhradové ujednání na období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024

Poskytovatel : Sdružení ozdravoven a léčeben okresu Trutnov, Procházkova 818, 541 01 Trutnov  
Dětská ozdravovna Mělnická bouda, 542 21 Pec pod Sněžkou 245  
IČZ: 69 042 000

Název léčebny	věková kategorie	Úhrada za osobu/den v Kč			
		ubytování	stravování	ozdr.program	celkem
Typ ozdravenského programu:	3 - 15 let  I, II, III	412	377	457	1246
Průvodce:*)		412	377		789
Datum zahájení provozu : 02.01.2024					
Datum ukončení provozu: 19.11.2024					

Poznámka 1: podíl stravní jednotky je vždy minimálně 44 % z dohodnuté úhrady za stravování.

\*) Poznámka 2: úhrada za pobyt průvodce bude vypořádána do 150 dnů po skončení období, přičemž podmínkou úhrady pobytu průvodce pojištěnce staršího 6 let je schválení Pojišťovnou na základě Žádosti o schválení (dok. VZP-21/2022) a podkladů dodaných Poskytovatelem. Pobyt průvodce pojištěnce staršího 6 let lze hradit, je-li nutná jeho celodenní přítomnost vzhledem ke zdravotnímu stavu pojištěnce, nebo k nutnosti zaškolení průvodce pojištěnce v ošetřování nebo v léčebné rehabilitaci doprovázeného pojištěnce.

Typ ozdravenského programu:

I. - zdravotní oslabení vlivem nepříznivého životního prostředí

II. - zdravotní problémy spojené s nesprávným životním stylem

III. - rekonvalescence nevyžadující specializovanou léčbu v dětské lázeňské léčebně rehabilitační péči nebo v dětské odborné léčebně

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu