

Dodatek č. 6
ke Smlouvě o poskytování a úhradě léčivých přípravků, potravin pro zvláštní lékařské účely a
zdravotnických prostředků

č. 1704L13 ze dne 24. 11. 2016 (dále jen „Smlouva“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Institut klinické a experimentální medicíny v Praze
Sídlo (obec):	Praha 4
Ulice, č.p., PSČ:	Vídeňská 1958/9, 140 21
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Helena Rögnerová ředitelka
IČ:	00023001
IČZ:	04995012

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, 110 01

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

Článek I.

1. Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb spočívajících v přípravě sterilních léčivých přípravků k parenterálnímu podání antimikrobiální terapie do elastomerních infuzorů (dále jen „příprava elastomerních infuzorů“) poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025 bude prováděna způsobem uvedeným způsobem dále uvedeným v tomto dodatku (dále jen „Dodatek“).
2. S ohledem na to, že vyhláška č. 314/2024 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2025 (dále jen „Vyhláška“) nestanoví pro zdravotní služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku způsob ani výši úhrady, smluvní strany je upravily tímto Dodatkem. Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZP“).

Článek II.

1. Poskytovatel prohlašuje, že je držitelem Osvědčení Státního ústavu pro kontrolu léčiv o věcném a technickém vybavení lékárny s uvedením odborného pracoviště pro přípravu sterilních léčivých přípravků ze dne 16.07.2021 (dále jen „Osvědčení SÚKL“) a Osvědčení České farmaceutické

společnosti ČLS JEP pro přípravu sterilních léčivých přípravků ze dne 17.01.2025 (dále jen „Osvědčení ČFS“) platných po celý rok 2025.

2. Podmínkou platného uzavření tohoto Dodatku je předložení Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS Pojišťovně nejpozději ke dni, kdy bude Pojišťovně doručen tento Dodatek podepsaný Poskytovatelem. Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS tvoří přílohy tohoto Dodatku.

Článek III.

1. Přípravu elastomerních infuzorů vykazuje Poskytovatel pod kódem č. 0001205 uvedeným v Číselníku VZP – IVLP.
2. Pojišťovna hradí zdravotní služby uvedené v odst. 1 ve výši vyplývající z Číselníku VZP – IVLP zveřejněného prostřednictvím aplikace VZP Point platného ke dni přípravy elastomerního infuzoru.
3. Podmínkou vykazání a úhrady zdravotních služeb uvedených v odst. 1 je skutečnost, že Poskytovatel v okamžiku jejich poskytnutí splňuje věcné, technické a personální podmínky, nezbytné pro výkon této činnosti ve smyslu Článku II. odst. 2.

Článek IV.

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury za poskytnuté hrazené služby 1 x měsíčně spolu s dávkou receptů (výpisů pořízených lékárnou).
2. Poskytovatel pořizuje údaje v platném datovém rozhraní receptu, v poli RKV1 vyplní symbol 0 (nula).
3. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoli pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.

Článek V.

1. Tento Dodatek, včetně jeho příloh, se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 2. 2025 do 31. 12. 2025.
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.

Za Poskytovatele



Za Pojišťovnu

