

D o d a t e k č . 2

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

č. 1730L10 ze dne 16. listopadu 2016 (dále jen „Smlouva“)

(dále jen „Dodatek“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
Sídlo (obec):	Příbram I
Ulice, č.p., PSČ:	Gen. R. Tesaříka 80, PSČ 261 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Městský soud v Praze, oddíl B, vložka 8883, dne 1. 9. 2003	
Zastoupený (jméno, funkce):	MUDr. Stanislav Holobrada, ředitel
IČ:	27085031
IČZ:	30995023

(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. město Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Markéta Benešová, vedoucí Oddělení správy smluv RP Praha, pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, 110 01

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

- Na základě rozhodnutí Pojišťovny přijatého v návaznosti na jednání s Českou farmaceutickou společností ČLS JEP ve věci realizace přípravy sterilních léčivých přípravků s obsahem cytostatik (dále jen „příprava cytostatik“) vybranými poskytovateli zdravotních služeb, se smluvní strany dohodly na následujícím.
- Smluvní strany se, v souladu s § 17 odst. 5 větou šestou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZP“), dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017 bude prováděna způsobem dále uvedeným v tomto dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že tato dohoda upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví vyhláška č. 348/2016 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2017 (dále jen „vyhláška“) Tímto

prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

Článek I.

1. Poskytovatel je oprávněn provádět přípravu cytostatik a vyúčtovat formou příplatků za ředění cytostatik pouze s využitím kódů 0001201, 0001202, 0001203 a 0001204, uvedených v Číselníku VZP – IVLP.
2. Poskytovatel zdravotních služeb odpovídá za splnění věcných, technických a personálních podmínek, nezbytných pro výkon činnosti uvedené v odstavci 1 tohoto článku, tj. zejména doloží Osvědčení Státního ústavu pro kontrolu léčiv o věcném a technickém vybavení lékárny s uvedením odborného pracoviště pro přípravu sterilních léčivých přípravků s obsahem cytotoxických látek (dále jen „Osvědčení SÚKL“) a Osvědčení České farmaceutické společnosti ČLS JEP pro přípravu sterilních léčivých přípravků s obsahem cytotoxických látek (dále jen „Osvědčení ČFS“). Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS tvoří přílohy tohoto Dodatku a jsou jeho nedílnou součástí.
3. Poskytovatel je oprávněn účtovat registrované LP, použité při přípravě cytostatik, předepisujícímu poskytovateli zdravotních služeb v ceně pořízení, tj. bez marže lékárny.

Článek II.

1. Poskytovatel vyúčtuje Pojišťovně příplatky za ředění cytostatik 1 x měsíčně samostatnou fakturou, doloženou dávkou receptů (výpisů pořízených lékárnou) s kódy pro ředění cytostatik uvedenými v čl. I odst. 1 tohoto Dodatku.
2. Poskytovatel pořizuje údaje v platném datovém rozhraní receptu, v poli RKV1 vyplní symbol 0 (nula).

Článek III.

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. 1. 2017 do 31. 12. 2017.
3. Tento Dodatek se uzavírá na dobu platnosti osvědčení specifikovaných Článkem I. odst. 2 Dodatku, přičemž tento Dodatek pozbývá účinnosti, pokud kterékoliv z těchto osvědčení pozbyde platnosti.
4. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. 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

