

## Dohoda o úhradě dluhu ve splátkách

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a. s.
<b>Sídlo (obec):</b>	Česká Lípa
<b>Ulice, č. p., PSČ:</b>	Purkyňova 1849, 470 77
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Krajský soud v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1648, dne 04.01.2006</li> </ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	Ing. Pavel Marek, předseda představenstva
<b>IČ:</b>	272 83 518
<b>IČZ:</b>	<b>50 100 000</b>
<b>Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:</b>	MONETA Money Bank, a.s. Česká Lípa 183452738/0600

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky			
Sídlo:		Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00	
IČ:		41197518	
Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj			
Zastoupená (jméno a funkce):		<div></div>	
Doručovací adresa (obec):		Ústí nad Labem	
Ulice, č. p., PSČ:		Mírové náměstí 35C, 400 01	
tel.: 952 222 222		fax: 475 211 471	e-mail: <a href="mailto:podatelna@vzp.cz">podatelna@vzp.cz</a>
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:		ČNB, Na Příkopě 28, 115 03 Praha 1, 1114009411/0710	

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

uzavírají následující  
**Dohodu o úhradě dluhu ve splátkách (dále jen „Dohoda“)**

## Článek I. Uznání dluhu

1. Poskytovatel poskytuje pojištěncům Pojišťovny hrazené zdravotní služby a Pojišťovna je Poskytovateli hradí dle smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb č. 1850N001 (dále jen „Smlouva“).
2. Z provedeného vyúčtování vykázaných a uznaných zdravotních služeb za období roku 2021 ze dne 13.4.2022 č. j. VZP-23-02082042-L43B, vyplynulo, že na straně Poskytovatele existuje na úhradách poskytnutých za vykázané a uznané zdravotní služby ve shora uvedeném období **přeplatek ve výši 39 435 207,94 Kč (slovy: třicet devět miliónů čtyři sta třicet pět tisíc dvě stě sedm korun českých a devadesát čtyři haléřů)**.  
Ke dni uzavření této Dohody Poskytovatel ze shora uvedené částky Pojišťovně neuhradil ničeho.
3. Poskytovatel a Pojišťovna dne 19.4.2023 uzavřeli dohodu o vypořádání vyúčtování hrazených služeb poskytnutých v období od 01.01.2021 do 31.12.2021, v níž Poskytovatel uznal svůj dluh vůči Pojišťovně vyplývající z výše uvedeného vyúčtování co do důvodu i výše.

## Článek II. Dohoda o splátkách

1. Poskytovatel a Pojišťovna se dohodli, že Poskytovatel uhradí svůj dluh Pojišťovně dle níže uvedeného rozpisu splátek a že úhrada bude provedena formou zápočtu proti níže uvedeným úhradám za zdravotní služby poskytnuté na základě Smlouvy, na které Poskytovateli vznikne nárok.
2. Rozpis splátek:

Celková částka ve výši 39 435 207,94 Kč bude v níže uvedených částkách Pojišťovnou započítávána následujícím způsobem:

1. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 4/2023
2. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 5/2023
3. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 6/2023
4. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 7/2023
5. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 8/2023
6. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 9/2023
7. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 10/2023
8. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 11/2023
9. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 12/2023
10. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 1/2024

11. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 2/2024
  12. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 3/2024
  13. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 4/2024
  14. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 5/2024
  15. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 6/2024
  16. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 7/2024
  17. splátka ve výši 2 190 845,- Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 8/2024
  18. splátka ve výši 2 190 842,94 Kč bude započtena proti pohledávce Poskytovatele na úhradu zdravotních služeb za období 9/2024
- 
3. V případě, že z jakýchkoliv důvodů nebude možné započítat plnou výši některé ze splátek dohodnutých v odst. 2, zavazuje se Poskytovatel uhradit částku, kterou nebylo možné započítat do konce kalendářního měsíce, v němž měl být zápočet proveden, na účet Pojišťovny č. 1114009411/0710/0710, variabilní symbol 5010019150, konstantní symbol 308, vedený u ČNB. V takovém případě se splátka nebo její část považuje za uhrazenou dnem, kdy bude příslušná částka připsána na účet Pojišťovny. V případě sporu je Poskytovatel povinen na vyžádání Pojišťovny doložit, kdy byla částka z účtu Poskytovatele poukázána.
  4. Pokud měsíční splátka nebude Pojišťovně uhrazena dle odst. 2, ani dle odst. 3 tohoto Článku, stává se celý neuhrazený dluh splatným a Pojišťovna je oprávněna započítat dlužnou částku proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele vzniklé z titulu poskytování zdravotních služeb podle Smlouvy.
  5. Poskytovatel je kdykoliv oprávněn uhradit celý dluh, přičemž takovou skutečnost je povinen neprodleně písemně oznámit Pojišťovně.
  6. Pojišťovna je povinna na žádost Poskytovatele splnění dluhu písemně potvrdit. Pojišťovna je povinna na žádost Poskytovatele potvrdit aktuální výši dluhu.

### **Článek III.**

1. Tato Dohoda je vyhotovena ve dvou stejnopisech, přičemž každý účastník obdrží jedno vyhotovení.
2. Dohoda nabývá platnosti dnem jejího uzavření. Uznání dluhu nabývá platnosti dnem, kdy jej Poskytovatel opatří svým podpisem a vůči Pojišťovně je účinné okamžikem, kdy jí doručeno.
3. Pojišťovna i Poskytovatel ve shodě prohlašují, že tato Dohoda byla uzavřena podle jejich pravé svobodné a vážné vůle, svobodně a vážně, určité a srozumitelně a nikoli v tísní a za nápadně nevýhodných podmínek.

4. Smluvní strany považují tuto Dohodu za dokument podléhající zveřejnění ve smyslu ustanovení § 17 odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Pojišťovna se zavazuje Dohodu zveřejnit do 60 dnů ode dne jejího uzavření způsobem umožňujícím dálkový přístup.

Za poskytovatele:

Za pojišťovnu:

