

Dodatek č. 40
ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
ze dne 24.11.2019
(dále jen „**Dodatek**“)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Nemocnice Mil. Sester sv. Karla Boromejského v Praze
Sídlo (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Vlašská 36, 118 33
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	S.M.Radima Mgr. Jana Ivančicová, ředitelka a předseda správní rady MUDr. Jan Švejda, místopředseda správní rady
IČ:	73634085
IČZ:	01002000

(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):	
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 prohlašují, že mezi sebou uzavřely:

- a. Zvláštní smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb ze dne 24.11.2019 (dále jen „**Smlouva**“) a
- b. Dodatek č. 39 (dále jen „**Úhradový dodatek**“).

Článek II.

1. Úhradovým dodatkem byla dohodnuta pro rok 2023 úhrada ve výši 28 103 741,- Kč, kterou Pojišťovna poskytne Poskytovateli.
2. Tímto Dodatkem se výše úhrady upravuje tak, že nová výše úhrady pro rok 2023 činí **32 990 408,- Kč**.

3. Tímto Dodatkem se upravuje seznam diagnostických skupin podle čl. II. Odst. 3. Úhradového dodatku, který nově zní následovně:

Skupina dle úhradové vyhlášky MZ ČR	Název diagnostické skupiny	Kód diagnostické skupiny
Trávicí soustava	Crohnova choroba	CRO
Trávicí soustava	Colitis ulcerosa	CUL
Dermatologie	Těžká psoriáza + jiná kožní onemocnění	PSO

Článek III.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho uzavření. Ostatní ustanovení Smlouvy a Úhradového dodatku zůstávají v platnosti v plném rozsahu
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od **1.5.2023 do 31.12.2023**.
3. Poskytovatel bere na vědomí, že tento Dodatek bude zveřejněn ve smyslu ust. 17 odst. 9 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů.
4. 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.
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:

