

č. 247502 ze dne 12.12.2024 (dále jen „Smlouva“)

Poskytovatel zdravotních služeb:	Nemocnice TGM Hodonín, příspěvková organizace
Sídlo (obec):	Hodonín
Ulice, č.p., PSČ:	Purkyňova 2731/11, 695 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud v Brně, oddíl Pr, 1228, dne 1.1.2003	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Jiří Koliba, ředitel
IČ:	00226637
IČZ:	75648000

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Brno, pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina	
Zastoupená	[REDACTED]
(jméno a funkce):	[REDACTED]
Doručovací adresa (obec):	[REDACTED]
Ulice, č.p., PSČ:	[REDACTED]

Preamble

- Stránka 1 z 3

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**“).
3. 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 s obsahem cytotoxických látek ze dne 26. 11. 2007 (dále jen „**Osvědčení SÚKL**“) a Osvědčení České farmaceutické společnosti ČLS JEP pro přípravu sterilních léčivých přípravků s obsahem cytotoxických látek ze dne 1. 6. 2008 (dále jen „**Osvědčení ČFS**“) platných po celý rok 2025. Poskytovatel se zavazuje doložit Pojišťovně Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS spolu s podepsaným Dodatkem; to neplatí v případě, že Poskytovatel doložil Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS platná po celý rok 2025 již dříve. Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS tvoří přílohy tohoto Dodatku.

Článek I.

1. Přípravu cytostatik vykazuje Poskytovatel pod kódy 0001201, 0001202, 0001203 a 0001204, uvedenými v Číselníku VZP – IVLP.
2. Pojišťovna uhradí služby uvedené v odst. 1 tohoto článku formou příplatku za ředění cytostatik vy výši vyplývající z Číselníku VZP – IVLP platném ke dni přípravy cytostatik zveřejněném prostřednictvím aplikace VZP Point.
3. Podmínkou vykázaní a úhrady přípravy cytostatik dle odst. 1 a 2 tohoto článku je skutečnost, že Poskytovatel v okamžiku poskytnutí těchto služeb splňuje věcné, technické a personální podmínky, nezbytné pro výkon této činnosti, tj. zejména doloží Osvědčení SÚKL a Osvědčení ČFS.
4. Poskytovatel je oprávněn účtovat registrované LP, použité při přípravě cytostatik, předepisujícímu poskytovateli zdravotních služeb v ceně pořízení, tj. bez marže lékárny.

Článek II.

1. Služby hrazené dle tohoto Dodatku uvedené v Článku I. odst. 1 Poskytovatel vykazuje Pojišťovně pod kódy pro ředění cytostatik uvedenými v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku, a to 1 x měsíčně samostatnou fakturou, doloženou dávkou receptů (výpisů pořízených lékárnou) pod kódy v Článku 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. 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

