

Zmluva o nakladaní s liekmi č. 62FLEK000166

Čl. 1 Zmluvné strany

1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

So sídlom: Mamateyova 17, 850 05 Bratislava
Zastúpená: Ing. Miroslavom Vaďurom, MPH, predsedom predstavenstva
IČO: 35937874
IČ DPH: SK2022027040
Zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa,
vložka číslo: 3602/B
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
IBAN: SK7681800000007000182387
SWIFT/BIC kód: SPSRSKBA
(ďalej len „poisťovňa“)

a

2. Poskytovateľ lekárenskej starostlivosti: Dr.Max 90 s.r.o.

So sídlom: Moldavská cesta 8/A, 040 11 Košice
Zastúpený: Ing. Marián Hodák, konateľ
Miesto výkonu činnosti: Lekárň Dr. Max,
Hodská 373/38, 924 22 Galanta
Identifikátor poskytovateľa: P45416-0301
IČO: 47875623
IČ DPH: SK2024139491
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Sro,
vložka číslo: 36223/V
Bankové spojenie: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,
pobočka zahraničnej banky
IBAN: SK05 1111 0000 0012 7092 7003
SWIFT/BIC kód: UNCRSKBX
(ďalej len „lekárň“)

uzatvárajú

v súlade s § 6 ods. 13 písm. b) zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“), zákonom č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“), zákonom č.18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, zákonom č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a vyhláškou MZ SR č. 365/2009 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach, ktoré môže obstaráť zdravotná poisťovňa túto Zmluvu o nakladaní s liekmi, zdravotníckymi pomôckami a špeciálnym zdravotníckym materiálom (ďalej len „Zmluva“):

Čl. 2 Predmet zmluvy

Predmetom tejto Zmluvy je stanovenie pravidiel nakladania s liekmi, ktoré v súlade s § 6 ods. 13 písm. b) bod 1 zákona č. 581/2004 Z. z. obstarala pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti poisťovňa, a to pre svojich poistencov a určenie práv a povinností zmluvných strán pri nakladaní s uvedenými liekmi.

Čl. 3 Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Poisťovňa je povinná najmä:

- a) zverejniť a pravidelne aktualizovať na internetovej stránke www.vszp.sk, ktoré lieky poisťovňa obstaráva
- b) písomne informovať lekára najmenej dva mesiace vopred, ktoré lieky poisťovňa bude centrálné obstarávať
- c) zabezpečiť distribúciu obstaraného lieku do lekárne, ktorú určila poisťovňa alebo poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
- c) elektronicky oznámiť lekární termín dodávky lieku aj s určením cieľového poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorý liek žiadal obstarat'
- d) zabezpečiť, aby boli lieky dodané lekární v súlade s požiadavkami na správnu veľkodistribučnú prax a zabezpečiť, aby nedošlo k ich poškodeniu alebo zneužitiu
- f) uzatvoriť poistnú zmluvu na poistenie vzťahujúce sa na lieky, ktoré sú umiestnené v lekární a ktoré sú vlastníctvom poisťovne, až do času prevzatia lieku poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, resp. poistencom.

2. Lekár je povinný najmä:

- a) prevziať liek obstaraný poisťovňou na základe dodacieho listu od distribútora, ktorý je zmluvným dodávateľom liekov pre poisťovňu
- b) uchovávať, evidovať a vydávať lieky bezodplatne
- c) zabezpečiť uchovávanie liekov v súlade s požiadavkami správnej lekárenskej praxe a zabezpečiť, aby nedošlo k ich poškodeniu alebo zneužitiu, uchovávanie liekov je bezodplatné
- d) minimálne dva mesiace pred uplynutím expiračnej doby lieku písomne alebo elektronicky požiadať poisťovňu o ich nahradenie liekom s expiračnou dobou minimálne 12 mesiacov
- e) skladovať lieky oddelene od liekov obstaraných inou zdravotnou poisťovňou; nie je podmienkou mať na tieto účely samostatné chladiace zariadenie
- f) vydať liek len na lekárske predpis, výpis z lekárskeho predpisu, alebo na objednávku poskytovateľa zdravotnej starostlivosti
- g) viesť riadne a v súlade so skutočným stavom kusovú evidenciu obstaraných liekov a umožniť poisťovní kontrolu skladových zásob obstaraných liekov
- h) zasielať poisťovní elektronicky raz za štvrtrok zostatky liekov
- i) vykázať poisťovní dávkou 985 lieky, ktoré vydala lekár poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti v štruktúre, ktorú obsahuje Príloha tejto zmluvy.

Čl. 4 Zodpovednosť za škodu

1. Zmluvná strana, ktorá poruší svoje povinnosti vyplývajúce z príslušných právnych predpisov alebo z tejto zmluvy je povinná nahradiť škodu, ktorá vznikla druhej strane.
2. Právo na náhradu škody vznikne oprávnenej strane, ak preukáže príčinnú súvislosť medzi vznikom škody a porušením zákonnej resp. zmluvnej povinnosti druhou zmluvnou stranou .
3. Práva a povinnosti zmluvných strán upravené osobitnými predpismi, vrátane práv zo zodpovednosti za škodu sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov, ku ktorým sa vzťahujú.

Čl. 5 Kontrola

1. Poistovňa v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a touto Zmluvou vykonáva kontrolnú činnosť v lekárni zameranú na dodržiavanie všeobecne záväzných právnych predpisov a tejto Zmluvy. Zamestnanci poisťovne (kontrolná skupina) sú povinní preukázať sa pri kontrole služobným preukazom a písomným poverením na výkon kontroly. Kontrolná činnosť sa vykonáva za prítomnosti zodpovedného zástupcu lekárne, alebo ním poverenej osoby tak, aby nebola závažne narušená prevádzka lekárne.
2. Lekárneň, alebo osoba ňou poverená, je pri výkone kontroly povinná najmä:
 - umožniť vykonanie kontroly, umožniť vstup do objektov, zariadení a prevádzok, na pozemky a do iných priestorov kontrolovanej lekárne ak bezprostredne súvisia s predmetom kontroly, poskytnúť súčinnosť a požadované informácie a vysvetlenia pri výkone kontroly,
3. Kontrolu v lekárni vykonáva kontrolná skupina, ktorá o výsledku kontroly vypracuje:
 - a) „Záznam o kontrole“, ak sa nezistí porušenie všeobecne záväzných právnych predpisov alebo porušenie podmienok Zmluvy; podpísaním záznamu štatutárnym zástupcom lekárne a vedúcim kontrolnej skupiny je kontrola uzavretá,
 - b) „Protokol o kontrole“, ak sa kontrolou zistí porušenie všeobecne záväzných právnych predpisov alebo porušenie podmienok dohodnutých v Zmluve.
4. Protokol alebo záznam o kontrole zašle poisťovňa lekárni najneskôr do 15 dní od ukončenia kontroly. Ukončenie kontroly je vykonanie všetkých úkonov potrebných na posúdenie kontrolovaných skutočností.
5. Lekárneň má právo podať písomné námietky proti opodstatnenosti a preukázateľnosti kontrolných zistení a záverov uvedených v protokole do 15 dní od doručenia protokolu, pokiaľ sa práva na podanie námietok nevzdala. Pokiaľ lekárneň v stanovenej lehote nepodá námietky k protokolu o kontrole, kontrola sa považuje za uzavretú dňom nasledujúcim po uplynutí lehoty na podanie námietok. Pokiaľ sa lekárneň práva na podanie námietok vzdala, kontrola sa považuje za uzavretú dňom podpísania protokolu a vzdania sa práva na podanie námietok. Protokol sa považuje za prerokovaný a kontrola za uzavretú aj ak sa štatutárny zástupca lekárne odmietne oboznámiť s protokolom, vyjadriť sa k nemu alebo podpísať protokol.
6. Pokiaľ lekárneň v stanovenej lehote podá námietky k protokolu o kontrole, zmluvné strany prerokujú námietky k protokolu do 30 dní odo dňa ich doručenia poisťovni. Poisťovňa vyhotoví zápisnicu o prerokovaní námietok k protokolu, ktorú podpíše vedúci kontrolnej skupiny a zodpovedný zástupca lekárne.

7. Pokiaľ lekárneň v stanovenej lehote podá námietky k protokolu o kontrole kontrola je uzavretá v deň podpísania zápisnice o prerokovaní námietok k protokolu, resp. dňom odmietnutia podpísania zápisnice o prerokovaní námietok k protokolu zo strany štatutárneho zástupcu lekárne.
8. Kontrola v lekárni sa zameriava hlavne na:
 - a) zabezpečenie uchovávaní liekov v súlade s požiadavkami správnej lekárenskej praxe a zabránenie ich poškodenia alebo zneužitia
 - b) kontrolu počtu dodaných a vydaných balení liekov, stavu zásob, expiráciu
 - c) kontrolu dodržiavania podmienok tejto Zmluvy.

Čl. 6 Osobitné ustanovenia

1. Zmluvné strany sú povinné navzájom sa písomne informovať o každej zmene súvisiacej so zmluvným vzťahom do 8 dní odo dňa, kedy nastala zmena súvisiaca so zmluvným vzťahom a zmenu doložiť príslušnými dokladmi.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú riešiť rozpory, ktoré sa týkajú plnenia záväzkov a povinností vyplývajúcich zo Zmluvy dohodou. Výzva na dohodovacie konanie musí byť písomná. Pokiaľ nedôjde k takejto dohode v lehote do dvoch mesiacov odo dňa doručenia výzvy na dohodovacie konanie druhej zmluvnej strane, môže sa ktorákoľvek zo zmluvných strán domáhať svojich práv súdnou cestou.
3. Zmluvné strany sa vzájomne zaväzujú, že budú zachovávať mlčanlivosť o všetkých informáciách akejkoľvek povahy, s ktorými sa oboznámia v rámci plnenia tejto Zmluvy a zaväzujú sa, že zabezpečia dodržiavanie tohto záväzku svojimi pracovníkmi.

Čl. 7 Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvu je možné ukončiť vzájomnou písomnou dohodou oboch zmluvných strán.
3. Každá zmluvná strana je oprávnená vypovedať Zmluvu aj bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je dvojmesačná a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
4. K okamžitému skončeniu zmluvného vzťahu dôjde v prípadoch zrušenia povolenia poisťovne na vykonávanie verejného zdravotného poistenia, zrušenia povolenia na prevádzkovanie lekárenskej starostlivosti alebo zánikom platnosti povolenia poskytovateľa.
5. Akékoľvek zmeny a doplnky k tejto Zmluve možno vykonať iba po vzájomnej dohode zmluvných strán, a to formou písomných číslovaných dodatkov.
6. Táto Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zo zmluvných strán obdrží jeden rovnopis Zmluvy.
7. Vzťahy neupravené touto Zmluvou sa riadia všeobecne záväznými právnymi predpismi.
8. Zmluvné strany prehlasujú, že si Zmluvu prečítali a jej obsahu porozumeli. Zmluvné strany uzatvárajú Zmluvu slobodne, vážne a bez nátlaku a na znak súhlasu s jej obsahom ju podpisujú.

9. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle poisťovne, v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Príloha: Dátové rozhranie 985 pre lekáreň na výdaj produktov nakupovaných centrálnе

V Košiciach dňa 18.4.2016

V Bratislave dňa 1.4.2016

.....
Ing. Marián Hodák
konateľ
Dr.Max 90 s.r.o.

.....
Ing. Miroslav Vaďura, MPH
predseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

Dátové rozhranie 985
výdaj produktov nakupovaných centrálne ZP pre PZS

Typ dávky: 985

Predkladá: verejná lekáreň (príjemca) CN produktov --> zdravotnej poisťovni

Obsah dávky: identifikácia dávky
 záhlavie dávky
 vety tela dávky

Početnosť:

V jednej dávke je výdaj produktov v jednom mesiaci PZS.
 Oddeľovací znak | ,používať aj na konci riadku.

Identifikácia dávky:

	Popis položky	povinnosť	dátový typ	dĺžka
1.	CHARAKTER DÁVKY	p	char	1
2.	TYP DÁVKY	p	char	3-3
3.	IČO ODOSIELATEĽA DÁVKY	p	char	8
4.	DÁTUM ODOSLANIA DÁVKY	p	date	RRRRMMDD
5.	ČÍSLO DÁVKY	p	int	6
6.	POČET DOKLADOV	p	int	1-6
7.	POČET MÉDIÍ	p	int	3
8.	ČÍSLO MÉDIA	p	int	3
9.	POISŤOVŇA	p	int	4

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

- Charakter dávky - N -nová , A - aditívna
- Typ dávky - číselný kód je špecifikovaný pri popise štruktúry každej dávky
- Číslo dávky - podľa poradia
- Počet dokladov - obsahuje súčet dokladov(viet) tela dávky
- Poisťovňa – číselný kód generálneho riaditeľstva poisťovne, ktorému je odoslaná dávka, 2562

Záhlavie dávky:

	Popis položky	povinnosť	dátový typ	dĺžka
1.	ZÚČTOVACIE OBDOBIE	p	char	RRRRMM
2.	IDENTIFIKÁTOR PZS	p	char	6
3.	KÓD PZS	p	char	12

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

- Zúčtovacie obdobie - v tvare RRRRMM kde: RRRR-rok, MM-mesiac,
- Identifikátor PZS - je v tvare P99999
- Kód PZS - je dvanásťmiestny kód pridelený poskytovateľovi ZS od ÚDZS v tvare P99999SPPYZZ, kde P99999 je identifikátor PZS. SPP je odbornosť útvaru, Y je druh špecializovaného útvaru, ZZ je poradové číslo útvaru k príslušnej odbornosti.

Veta tela dávky:

	Popis položky	povinnosť	dátový typ	dĺžka
1.	IČO CIEĽOVÉHO PZS	p	char	8
2.	IDENTIFIKÁTOR PZS	p	char	6
3.	KÓD AMBULANCIE CIEĽOVÉHO PZS	p	char	12
4.	KÓD LEKÁRA CIEĽOVÉHO PZS	p	char	9
5.	DÁTUM VYDANIA	p	date	RRRRMMDD
6.	KÓD PRODUKTU	p	char	6-6
7.	POČET BALENÍ	p	int	1-5

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

- IČO cieľového PZS
- Identifikátor PZS - je v tvare P99999
- Kód ambulancie cieľového PZS - dvanásťmiestny kód pridelený poskytovateľovi ZS od ÚDZS v tvare P99999SPPYZZ, kde P99999 je identifikátor PZS. SPP je odbornosť útvaru, Y je druh špecializovaného útvaru, ZZ je poradové číslo útvaru k príslušnej odbornosti
- Kód lekára cieľového PZS - deväťmiestny kód pridelený ÚDZS - kód lekára, ktorý liek ordinoval
- Dátum vydania - v tvare RRRRMMDD, kde RRRR je rok, MM je mesiac, DD je deň
- Kód produktu - vykazuje sa číselný kód lieku vrátane rozlišovacieho znaku „C“ pre skupinu A liekov
- Počet balení - vyjadruje počet vydaných originálnych balení

Pri popise položiek dávky je použitá skratka:

- p = povinná položka
- = nepovinná zložka