

Dodatok č. 8

k Zmluve č. 06PAPS000318

Čl. 1

Zmluvné strany

1.1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

sídlo: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka
zastúpená: Ing. Richard Strapko, predseda predstavenstva
MUDr. Beata Havelková, MPH, MBA, podpredsedníčka predstavenstva
IČO: 35 937 874
IČ DPH: SK2022027040
banka: Štátna pokladnica
číslo účtu: SK76 8180 0000 0070 0018 2387
zápis: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka
číslo: 3602/B
osoba oprávnená konať vo veci zmluvy: Ing. Roman Čakajda
regionálny riaditeľ oddelenia nákupu
zdravotnej starostlivosti Nitra
adresa: Mostná 58, 949 01 Nitra
(ďalej len „poisťovňa“)

1.2. Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa

sídlo: Nemocničná 1, 927 01 Šaľa
zastúpený: Ing. Boris Jordanov, riaditeľ
IČO: 50 889 516
banka: Štátna pokladnica
číslo účtu: SK68 8180 0000 0070 0057 3150
identifikátor poskytovateľa: P10671
(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok (ďalej len „dodatok“)
k Zmluve č. 06PAPS000318 (ďalej len „zmluva“)

Čl. 2

Predmet dodatku

Na základe Čl. 7 zmluvy – Záverečné ustanovenia bod 7.8. sa zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

2.1. V Prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť, Čl. II Zložky úhrady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť (ceny), bod 1. Ambulantná pohotovostná služba (APS) (typ ZS 300), sa pod tabuľku „Cena za výkon“ dopĺňa tabuľka s nasledovným znením:

Cena za výkon		
Kód výkonu	Charakteristika výkonu	Cena za výkon
4571a	C – reaktívny proteín, pre poistencov do 18 rokov veku vrátane, s frekvenciou vykázania jedenkrát za deň na jedno rodné číslo. Výkon môže byť vykázaný lekárom s odbornosťou 007 a 008. Cena zahŕňa náklady na odobratie biologického materiálu a vyhodnotenie výsledku CRP vyšetrenia. Podmienkou úhrady výkonu 4571a je splnenie nasledovných podmienok zo strany PZS: – platný doklad o zakúpení, resp. prenájme prístrojového vybavenia, – prehlásenie o zhode k prístroju, – zaznamenanie odčítania výsledku a vyhodnotenia výsledku v zdravotnej dokumentácii pacienta.	4,40 €
4571a	Vyšetrenie C – reaktívneho proteínu – Výkon indikuje a vykonáva PZS. – Výkon môže byť vykázaný s frekvenciou maximálne 1x denne na URČ. – Cena zahŕňa náklady na odobratie biologického materiálu a vyhodnotenie výsledku CRP vyšetrenia. – Platný doklad o zakúpení, resp. prenájme prístrojového vybavenia. – Prehlásenie o zhode k prístroju. – Zaznamenanie výsledku a vyhodnotenia výsledku v zdravotnej dokumentácii poistenca.	4,40 €

Čl. 3 Záverečné ustanovenia

- 3.1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom 1. 4. 2022 po jeho predchádzajúcom zverejnení v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- 3.2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojim podpisom na dodatku.
- 3.3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis dodatku.

V Nitre, dňa 23.03.2022

Za poskytovateľa:

POLIKLINIKA
Nitrianskeho samosprávneho kraja
SALA
Nitrianskeho samosprávneho kraja
Nitra

Ing. Boris Jordanov
riaditeľ
Poliklinika Nitrianskeho
samosprávneho kraja Šaľa

Za poisťovňu:

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
Nitrianska obec Nitra

Ing. Roman Čakajda
regionálny riaditeľ oddelenia nákupu
zdravotnej starostlivosti Nitra
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.