

Dodatok č. 9

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 v tabuľke „Cena za výkon“ doterajšie znenie výkonu č. **4571a** mení a nahrádza nasledovným novým znením:

Cena za výkon		
Kód výkonu	Charakteristika výkonu	Cena za výkon
4571a	C – reaktívny proteín, pre poistencov do 18 rokov veku vrátane, s frekvenciou vykazania 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.	5,00 €

	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.	
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.	5,00 €

Čl. 3 Záverečné ustanovenia

- 3.1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom **1.9.2022** 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 16.08.2022

Za poskytovateľa:

POLIKLINIKA
Nitrianskeho samosprávneho kraja
ŠAĽA
ul. Nemocničná

.....
Ing. Boris Jordanov
riaditeľ
Poliklinika Nitrianskeho
samosprávneho kraja Šaľa

Za poisťovňu:

 **VŠEOŠECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA**
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Nitra
Nitra, Slovensko

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