

ZMLUVA O PODMIENKACH ÚHRADY HUMÁNEHO LIEKU

uzatvorená v zmysle § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „**Očiansky zákonník**“)
(ďalej v texte len „**Zmluva**“)

Článok I. ZMLUVNÉ STRANY

1. **Názov organizácie:** **Národný ústav detských chorôb**
Sídlo organizácie: Limbová 1, 833 40 Bratislava
Štatutárny orgán: MUDr. Peter Bartoň, riaditeľ
IČO: 00 607 231
DIČ: 2020848368
IČ DPH: SK 2020848368
Bankové spojenie:
IBAN:
Zriadený: Zriaďovacou listinou zo dňa 18.12.1990 č. j. 1841/1990-A/III-2 s účinnosťou od 1.1.1991 v znení neskorších rozhodnutí

Kontaktná osoba:
e-mail:
tel. č.:
(ďalej len „**NÚDCH**“)

2. **Meno:** **Kristína Stoklasová**
Trvalé bydlisko:
Dátum narodenia:
Bankové spojenie:

IBAN:
e-mail:
tel.:
(ďalej len „**Matka**“)

NÚDCH a Matka ďalej spoločne ako „**Zmluvné strany**“ alebo každý jednotlivito ako „**Zmluvná strana**“.

Článok II. ÚVODNÉ USTANOVENIA

- 2.1 NÚDCH je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti poskytujúcim ambulatnú a ústavnú zdravotnú starostlivosť pacientom od narodenia do 18 rokov + 364 dní. V rámci svojej činnosti poskytuje NÚDCH zdravotnú starostlivosť i maloletej pacientke _____, nar. _____, trvale bydliskom _____ (ďalej len „**Pacientka**“). V záujme poskytnutia riadnej a včasnej zdravotnej starostlivosti bolo Pacientke indikované jej ošetrujúcim lekárom podávanie humánneho lieku Voxzogo 0,56 mg prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok (ďalej len „**Liek**“).
- 2.2 Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. ako zdravotná poisťovňa Pacientky udelila dňa 09.05.2024 súhlas s úhradou registrovaného Lieku nezaradeného v Zozname kategorizovaných liekov, a to v počte balení deväť (9) na obdobie od 10.06.2024 do 10.09.2024, s maximálnou výškou úhrady za jedno balenie Lieku 3.650,75 Eur.
- 2.3 Nákupná cena jedného (1) balenia Lieku na obdobie od 10.06.2024 do 10.09.2024 predstavuje pre NÚDCH sumu 5.148,10 Eur, t.j. nákupná cena troch (3) balení Lieku indikovaných Pacientke na predstavuje sumu 15.444,30 Eur. Z nákupnej ceny uhradí Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., v zmysle súhlasu identifikovaného v bode 2.2 tejto Zmluvy, NÚDCH sumu 10.952,25 Eur. Rozdiel medzi nákupnou cenou troch (3) balení Lieku a sumou úhrady za tri (3) balenia Lieku na zo strany Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s. predstavuje 4.492,05 Eur ktorý sa zaviazala uhradiť Matka.

**Článok III.
PREDMET ZMLUVY**

- 3.1 Predmetom tejto Zmluvy je záväzok Matky uhradiť NÚDCH sumu 4.492,05 Eur, predstavujúcu rozdiel medzi nákupnou cenou troch (3) balení Lieku vo výške 15.444,30 Eur a sumou 10.952,25 Eur, ktorá predstavuje úhradu Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s. za tri (3) balenia Lieku (ďalej len „**Doplatok za Liek**“).
- 3.2 Matka sa zaväzuje, že Doplatok za Liek uhradí NÚDCH jednorazovo a v plnej výške v lehote do 15 dní od prevzatia faktúry NÚDCH na úhradu Doplatku za Liek alebo v dlhšej lehote uvedenej vo faktúre. NÚDCH je oprávnený vystaviť a doručiť Matke faktúru na úhradu Doplatku za Liek kedykoľvek po nadobudnutí účinnosti tejto Zmluvy.
- 3.3 Zmluvné strany sa dohodli, že faktúra NÚDCH na úhradu Doplatku za Liek sa považuje za doručeníu Matke aj momentom odmietnutia jej prevzatia ako aj momentom vrátenia nedoručenej faktúry NÚDCH, ak sa faktúra zasielaná poštou na adresu Matky uvedenú v článku I. Zmluvy vráti NÚDCH ako nedoručená Matke z akéhokoľvek dôvodu.

**Článok IV.
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

- 4.1 Na vzťahy medzi Zmluvnými stranami vyplývajúce z tejto Zmluvy, ale ňou výslovne neupravené sa primerane vzťahujú príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka.
- 4.2 Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
- 4.3 Akékoľvek zmeny alebo doplnenia tejto Zmluvy možno uskutočniť len písomne vo forme dodatku k Zmluve.
- 4.4 Zmluvné strany vyhlasujú, že si text tejto Zmluvy riadne a dôsledne prečítali, porozumeli jej obsahu a právny účinkom z nej vyplývajúcich. Ich zmluvné prejavy sú dostatočne jasné, určité a zrozumiteľné. Podpisujúce osoby sú oprávnené k podpisu tejto Zmluvy a na znak slobodného a vážneho súhlasu ju podpísali.

V Bratislave, dňa **24-06-2024**

Za NÚDCH:

Matka:

.....
Národný ústav detských chorôb
MUDr. Peter Bartoň, riaditeľ

.....
Kristína Stoklasová