



ZMZS0009916

Dodatok č. 1**k zmluve č. 11PLDD003011****Čl. 1****Zmluvné strany****1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

so sídlom: Mamateyova 17, 850 05 Bratislava,
Zastúpená: MUDr. Marianom Faktorom, predsedom predstavenstva
IČO: 35 937 874
IČ DPH: SK2022027040
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sa,
vložka číslo: 3602/B
Osoba oprávnená konať vo veci zmluvy:
riaditeľ krajskej pobočky v Trnave, Ing. Štefan Mesároš
Adresa krajskej pobočky: Halenárska 22, P.O.BOX 5, 917 02 Trnava 2
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000182387/8180
(ďalej len „poisťovňa“)

a**2. Poskytovateľ :****JOVIPED s.r.o.**

so sídlom: Horné Saliby 1206
Zastúpený: MUDr. Viola Jobbágyová, konateľka
Identifikátor poskytovateľa: P73701
IČO: 44568002
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka č. 23178/T
Bankové spojenie: OTP Banka Slovensko, a. s.
Číslo účtu: 11240288/5200
(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok k zmluve (ďalej len „zmluva“)

Čl. 2

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

1. V prílohe č. 1 Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, časť A Ambulantná zdravotná starostlivosť, bod 1.1. Všeobecná ambulantná starostlivosť pre deti a dorast sa na obdobie od 1.1.2012 do 31.3.2012 ruší znenie tabuľky Cena kapitácie a nahrádza sa nasledovným znením:

„Cena kapitácie:“

	Cena kapitácie
do 1 roku	5,12 €
od 1 do 5 rokov vrátane	3,57 €
od 6 do 14 rokov vrátane	2,65 €
od 15 do 18 rokov vrátane	1,85 €

2. V Prílohe č. 1 Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, časť A Ambulantná zdravotná starostlivosť, bod 1.1. Všeobecná ambulantná starostlivosť pre deti a dospelých, tabuľka Cena bodu sa od 1.1.2012 v riadku výkony z I. časti Zoznamu výkonov pre poistencov EÚ, bezdomovcov, cudzincov a poistencov podľa § 9 ods. 3 zákona č. 580/2004 Z. z. cena „0,017990 €“ nahrádza cenou „0,018257 €“.

Čl. 3

1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv v prípade zverejnenia do 31.12.2011, inak dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle poisťovne, v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojim podpisom na dodatku.
3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis dodatku.

V Trnave dňa 20. 12. 2011

Za poskytovateľa:

JOVIPED s.r.o. amb. všeob. lekára pre deti a dospelých 927 01 Šafa Nemočená 1	P73701007201 MUDr. Viola Jobbágyová všeobecný lekár pre deti a dospelých A95575008
---	---

MUDr. Viola Jobbágyová, konateľka

Za poisťovňu:

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.
krajská pobočka Trnava
Halenárska 22, 917 02 Trnava 2
IČO: 35 937 874 DIČ: 2022027040 5



Ing. Štefan Mesároš
riaditeľ krajskej pobočky v Trnave
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.