

**Dodatok č. 9**  
**k zmluve o doprave ako službe súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**  
**č. 8007DDSL000206**

**Union zdravotná poisťovňa, a. s.**

zastúpená: Ing. Elena Májeková, riaditeľka sekcie nákupu zdravotnej starostlivosti, revízií činností  
a programov zdravia

so sídlom: Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava

IČO: 36 284 831

DIČ: 2022152517

bankové spojenie:

číslo účtu:

označenie registra: Okresný súd Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3832/B

kód Union zdravotnej poisťovne, a. s.: 27

(ďalej len „zdravotná poisťovňa“)

**a**

**Nemocnica Poprad, a.s.**

zastúpený: MUDr. Jozef Tekáč, generálny riaditeľ Nemocnica Poprad, a. s. na základe udeleného  
plnomocenstva

so sídlom: Banícka 803/28 058 45 Poprad

IČO: 36513458

identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): N22001

(ďalej len „poskytovateľ“)

(alebo spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 9 k zmluve o poskytovaní dopravy ako službe súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti č. 8007DDSL000206 (ďalej len „zmluva o poskytovaní dopravy“):

**Článok 1**  
**Predmet dodatku**

Na základe článku 8 bodu 5 zmluvy o poskytovaní dopravy sa zmluvné strany dohodli na tejto zmene zmluvy:

1. Bod 2 písm. c) článku 3 zmluvy o poskytovaní dopravy sa mení a znie nasledovne:

„2. Dopravca sa zaväzuje

c) poskytovať poistencom dopravu na základe platného živnostenského oprávnenia na prevádzkovanie dopravnej služby v rozsahu zdravotnou poisťovňou objednanej dopravy podľa prílohy č. 1, ktorá tvorí neoddeliteľnú prílohu tejto zmluvy. Poskytovateľ je povinný v lehote podľa bodu 1 článku 7 tejto zmluvy zdravotnej poisťovni predložiť doklad o vyznačení zmien na osvedčení o živnostenskom oprávnení, o pozastavení prevádzkovania živnosti alebo o zrušení živnostenského oprávnenia.“

2. Text bodu 1 článku 9 zmluvy o poskytovaní dopravy sa mení a znie nasledovne:

„1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.12.2012.“

3. Bod 9 článku 9 zmluvy o poskytovaní dopravy sa mení a znie nasledovne:

„9. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy

- Príloha č. 1 Dohodnutý rozsah poskytovanej dopravy
- Príloha č. 2 Sprievodný protokol k zúčtovacím dokladom
- Príloha č. 3 Dohodnuté zmluvné ceny výkonov v doprave a dohodnutý rozsah dopravy
- Príloha č. 4 Spádové územie pre dopravu
- Príloha č. 5 Zoznam dopravných prostriedkov – motorových vozidiel pre dopravu
- Príloha č. 6 Všeobecné podmienky uznávania výkonov dopravy
- Príloha č. 7 Personálne a materiálno – technické podmienky pre dopravu

4. Príloha č. 1 – Živnostenské oprávnenie sa ruší a nahrádza novou prílohou č. 1 – Dohodnutý rozsah poskytovanej dopravy, ktorá tvorí prílohu tohto dodatku.

5. Príloha č. 8 – Sprievodný protokol k zúčtovacím dokladom sa označuje ako príloha č. 2, ktorá tvorí prílohu tohto dodatku

6. Príloha č. 9, 10 k zmluve o poskytovaní dopravy sa rušia bez náhrady.

7. Ostatné ustanovenia zmluvy o poskytovaní dopravy ostávajú týmto dodatkom nezmenené.

## **Článok 2** **Spoločné a záverečné ustanovenia**

1. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy o poskytovaní dopravy. Tento dodatok je vyhotovený vo dvoch rovnopisoch, z ktorých sa každý považuje za originál. Každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení dodatku.

2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojím podpisom na poslednej strane tohto dodatku.

3. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť od 1.1.2012 po jeho predchádzajúcom zverejnení v Centrálnom registri zmlúv v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a najneskôr deň pred nadobudnutím účinnosti na webovom sídle Union zdravotnej poisťovne, a. s.

V Bratislave dňa 21.12. 2011

V Poprade dňa 20.12.2011

Zdravotná poisťovňa

Nemocnica Poprad, a.s.

.....  
Ing. Elena Májeková, riaditeľka  
sekcie nákupu zdravotnej starostlivosti,  
revízií činností a programov zdravia  
na základe plnej moci  
Union zdravotná poisťovňa, a. s.

.....  
MUDr. Jozef Tekáč, generálny riaditeľ

**Príloha č. 1**  
**k zmluve o doprave ako službe súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**

**Dohodnutý rozsah poskytovanej dopravy**

V súlade s bodom 5 článku 8 tejto zmluvy si zdravotná poisťovňa u poskytovateľa objednáva poskytovanie dopravy odbornými útvarmi zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa s pridelenými kódmi poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa tejto prílohy, s uvedením ich odbornosti a druhu odborného útvaru.

**Názov PZS : Nemocnica Poprad, a.s.**

**Identifikátor PZS : N22001**

<b>Kód poskytovateľa</b>	<b>Kód odbornosti útvaru*</b>	<b>Názov odbornosti útvaru</b>	<b>Druh odborného útvaru**</b>
<b>N22001183301</b>	<b>183</b>	doprava poistencov	<b>3</b>
<b>N22001650301</b>	<b>650</b>	preprava biologického materiálu	<b>3</b>

**Vysvetlivky:**

\* kód odbornosti útvaru v tvare „spp“ z kódu poskytovateľa (kód poskytovateľa má tvar „p99999sppyzz“),

\*\* kód druhu odborného útvaru v tvare „y“ z kódu poskytovateľa:

**3** – pracovisko

**Príloha č. 2**  
**k zmluve o doprave ako službe súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**

**Sprievodný protokol k zúčtovacím dokladom**

List č.  /

Kód poisťovne : **27**

Identifikátor PZS:

Názov PZS: \_\_\_\_\_

IČO PZS:

Zúčtovacie obdobie (MM RRRR):

disketa č. / počet dávok:  /

/

/

Názov ambulancie	Disketa č.	Adresár	Dávka	Kód poskytovateľa	Typ dávky	Počet riadkov v dávke
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			
			dávka.			

Poskytovateľ dopravy prehlasuje, že na dodaných médiách sa nachádzajú len dávky určené k zúčtovaniu dopravy.

\_\_\_\_\_  
Dátum vyhotovenia

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis

## **Pokyny k vyplňovaniu sprievodného protokolu:**

### **Hlavička:**

údaje v rámečku, t.j. "list č. / ", označujú poradové číslo listu ("list č. ") z celkového počtu listov ("/ z počtu listov") zasielaného sprievodného protokolu.

Ak poskytovateľ zasiela sprievodný protokol len na jednom liste, vyplní : " list č. .1../.1...".

Ak poskytovateľ zasiela sprievodný protokol na viacerých listoch, na prvom liste vyplní : "list č. ..1/.2...", na druhom vyplní " list č. .2../.2.." v prípade, že sprievodný protokol zasiela na dvoch listoch.

Na prvom liste vyplní : "list č. ..1/.3...", na druhom vyplní " list č. .2../.3..", na treťom liste vyplní "list č. ..3/.3.. v prípade, že sprievodný protokol zasiela na troch listoch, atď.

### **Kód poisťovne:**

uvádza sa kód poisťovne, pre ktorú je protokol určený.

### **Identifikátor PZS:**

vyplňuje sa v tvare pxxxxx, ide o jednoznačný kód, ktorý identifikuje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej len „poskytovateľ“) ako fyzickú alebo právnickú osobu.

### **Názov PZS, IČO PZS:**

poskytovateľ vyplní obvyklým spôsobom.

### **Zúčtovacie obdobie (MMRRRR):**

poskytovateľ vyplní dvojčíslenie kalendárneho mesiaca a štvorčíslenie roku, za ktoré zasiela zúčtovanie - napr.: 012011 - ak zúčtovanie zasiela za mesiac január 2011.

V prípade zasielania zmluvne dohodnutého zúčtovania za štvrťrok, resp. polrok, poskytovateľ ako mesiac uvádza mesiac, v ktorom končí zúčtovacie obdobie - napr.: 032011 - ak zúčtovanie zasiela za I. štvrťrok 2011.

### **Disketa č. / počet dávok:**

poskytovateľ vyplní číslo diskety a počet dávok, ktoré sú na diskete nahrané. Ak poskytovateľ zasiela naraz viac ako tri diskety, pre diskety 4,5 a ďalšie použije ďalší list sprievodného protokolu.

Ďalší list sprievodného protokolu poskytovateľ použije aj v prípade, ak v tabuľkovej časti prvého listu nie je možné vyznačiť všetky dávky, ktoré sa na zasielaných disketách nachádzajú.

### **Tabuľková časť:**

**Názov ambulancie, oddelenia, pracoviska** (ak sú u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti zriadené):

poskytovateľ vyplní obvyklým spôsobom.

### **Disketa č.:**

uviesť č. diskety , napr. 1.

### **Adresár:**

v prípade, že dávky sú nahrané v koreňovom adresári, údaj nemusí poskytovateľ vyplňovať.

Inak uvedie názov adresára, v ktorom sú dávky nahrané.

### **Dávka :**

uviesť názov dávky v požadovanom tvare.

*Kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:* uviesť kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v tvare

pxxxxsppyz, kde je pxxxxx jednoznačný identifikátor poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,

spp trojmiestne číslo označujúce odbornú špecializáciu útvaru,

y číslo označujúce druh špecializovaného útvaru,

zz poradové číslo odborného útvaru.

### **Typ dávky:**

uviesť číselné označenie dávky, napr.: 847.

### **Počet riadkov v dávke:**

uviesť počet riadkov tela dávky.

### **Pečiatka a podpis:**

ak nie je na pečiatke uvedené meno účtovateľa, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti uvedie meno účtovateľa čitateľne.