

**86/2024**  
**Dodatok č. 2**  
**k Rámcovej dohode č. 130/2023**  
(ďalej len „Dodatok“)

**Článok I**  
**Účastníci dohody**

**1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

Sídlo: Panónska cesta 2  
851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka  
Zastúpená: doc. JUDr. PhDr. Michal Ďuriš, PhD., predseda predstavenstva  
Ing. Matej Fekete, MBA, podpredseda predstavenstva  
IČO: 35 937 874  
IČ DPH: SK 2022027040  
Zapísaná: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
oddiel Sa, vložka číslo: 3602/B  
IBAN: SK76 8180 0000 0070 0018 2387  
SWIFT/BIC: SPSRSKBA  
(ďalej len „poisťovňa“)

**a**

**2. UNIPHARMA – 1. slovenská lekárnická akciová spoločnosť**

Sídlo: Opatovská cesta 4, 972 01 Bojnice  
Zastúpený : Mgr. Marcel Šulo, podpredseda predstavenstva  
Ing. Lukáš Grofčík, člen predstavenstva  
IČO: 31 625 657  
IČ DPH: SK 2020468780  
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Trenčín, oddiel Sa,  
vložka číslo: 272/R  
IBAN: SK55 1100 0000 0026 2600 5048  
SWIFT/BIC kód: TATRSKBX  
(ďalej len „dodávateľ“)  
(poisťovňa a dodávateľ spolu ďalej ako „účastníci dohody“)

**Článok II**  
**Predmet dodatku**

Účastníci dohody dňa 11.4.2023 uzatvorili Rámcovú dohodu č. 130/2023 v znení neskorších dodatkov (ďalej len „Dohoda“). V súlade s Článkom XII bod 4. Dohody a § 18 ods. 1 písm. a) zák. č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov sa účastníci dohody dohodli na nasledujúcej zmene Dohody:

1. Príloha č. 4 – Dátové rozhranie 989 pre dodávateľov produktov nakupovaných centrálne VŠZP pre PZS sa od **1.3.2024** nahrádza novým znením. Nové znenie prílohy č. 4 – Dátové rozhranie 989 pre dodávateľov produktov nakupovaných centrálne VŠZP pre PZS - tvorí prílohu č. 1 tohto Dodatku.

### **Článok III Záverečné ustanovenia**

1. Ostatné ustanovenia Dohody, týmto Dodatkom nedotknuté, zostávajú v platnosti bez zmeny.
2. Tento Dodatok je neoddeliteľnou súčasťou Dohody.
3. Tento Dodatok je vyhotovený v piatich rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál a z ktorých tri obdrží poisťovňa a dva dodávateľ.
4. Súhlas s obsahom Dodatku vyjadria zástupcovia účastníkov dohody svojimi podpismi.
5. Tento Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho podpisu oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
6. Neoddeliteľnou súčasťou tohto Dodatku je príloha:

Príloha č. 1: Dátové rozhranie 989 pre dodávateľov produktov nakupovaných centrálne VŠZP pre PZS

Poisťovňa

V Bratislave dňa 21.02.2024

Dodávateľ

V Bojniciach dňa 29.02.2024

.....  
doc. JUDr. PhDr. Michal Ďuriš, PhD.  
predseda predstavenstva  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....  
Mgr. Marcel Šulo  
podpredseda predstavenstva  
UNIPHARMA –  
1. slovenská lekárska akciová spoločnosť

.....  
Ing. Matej Fekete, MBA  
podpredseda predstavenstva  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....  
Ing. Lukáš Grofčík  
člen predstavenstva  
UNIPHARMA –  
1. slovenská lekárska akciová spoločnosť

#### Príloha č.4

### Dátové rozhranie 989 pre dodávateľov produktov nakupovaných centrálne VŠZP pre PZS

**Typ dávky:** 989

**Predkladá:** distribútor (dodávateľ) produktov --> Všeobecnej zdravotnej poisťovni

**Obsah dávky:** identifikácia dávky  
záhlavie dávky  
vety tela dávky

**Početnosť:**

V jednej dávke je jeden rozvoz produktov v jednom mesiaci jednému PZS. Ak je v jednom mesiaci rozvoz produktov pre jedného PZS viackrát, každý rozvoz je uvedený v samostatnej dávke.

**Identifikácia dávky:**

**Obsah:**

|    |                        |   |      |          |
|----|------------------------|---|------|----------|
| 1. | CHARAKTER DÁVKY        | p | char | 1        |
| 2. | TYP DÁVKY              | p | int  | 3-3      |
| 3. | IČO ODOSIELATEĽA DÁVKY | p | char | 8        |
| 4. | DÁTUM ODOSLANIA DÁVKY  | p | char | RRRRMMDD |
| 5. | ČÍSLO DÁVKY            | p | int  | 6        |
| 6. | POČET DOKLADOV         | p | int  | 1-6      |
| 7. | POČET MÉDIÍ            | p | int  | 3        |
| 8. | ČÍSLO MÉDIA            | p | int  | 3        |
| 9. | POISŤOVŇA-POBOČKA      | p | int  | 4        |

**Poznámky:**

- Charakter dávky: N - nová, O - opravná, A – aditívna
- Typ dávky: číselný kód je špecifikovaný pri popise štruktúry každej dávky
- Číslo dávky: podľa poradia uvedenom na elektron. nosiči
- Počet dokladov: počet viet tela dávky
- Poisťovňa - pobočka: číselný kód pobočky poisťovne, ktorej je odoslaná faktúra, zvyčajne generálne riaditeľstvo - 2562

**Záhlavie dávky** je veta, ktorá obsahuje položky:

|     |                                 |   |      |          |
|-----|---------------------------------|---|------|----------|
| 1.  | ZÚČTOVACIE OBDOBIE              | p | char | RRRRMM   |
| 2.  | IČO CIEĽOVÉHO PZS               | p | char | 8        |
| 3.  | KÓD PRACOVISKA CIEĽOVÉHO PZS    | p | char | 10       |
| 4.  | ČÍSLO OBJEDNÁVKY CNP            | p | char | 10       |
| 5.  | KÓD LEKÁRA CIEĽOVÉHO PZS        |   | Char | 9        |
| 6.  | IČO LEKÁRNE                     | p | Char | 8        |
| 7.  | KÓD LEKÁRNE                     |   | Char | 12       |
| 8.  | DÁTUM PREVZATIA LIEKU V LEKÁRNI | p | Char | RRRRMMDD |
| 9.  | ČÍSLO DODACIEHO LISTU           | p | Char | 1-10     |
| 10. | ČÍSLO FAKTÚRY                   |   | Char | 10       |
| 11. | ČÍSLO ZMLUVY s dodávateľom      | p | Char | 12       |

### Poznámky:

- IČO cieľového PZS
- Kód pracoviska cieľového PZS: desaťmiestny kód pracoviska PZS uvedený na objednávke
- Číslo objednávky CNP: vykázané číslo objednávky CNP podľa číslovania VŠZP, desaťmiestne číslo. Položka bude pri evidovaní dávky s vykázanou ZS uložená v novom atribúte čísloObjednavkyCNP .  
*Povinná položka*
- Kód lekára cieľového PZS: deväťmiestny kód pridelený ÚDZS - kód lekára, ktorý liek ordinoval.
- IČO lekárne: Ak je produkt dodávaný do nemocničnej lekárne, je tento údaj zhodný s údajom: IČO cieľového PZS
- Kód lekárne: komentár ako pri údaji Kód ambulancie cieľového PZS.  
*Nepovinná položka, potrebné uvádzať v špecifických prípadoch*
- Číslo dodacieho listu: podľa číslovania dodávateľa
- Číslo faktúry: podľa číslovania dodávateľa

**Veta tela dávky** obsahuje položky:

|    |                  |   |       |          |
|----|------------------|---|-------|----------|
| 1. | ČÍSLO SÚHLASU RL | p | char  | 8        |
| 2. | KÓD PRODUKTU     | p | char  | 6-6      |
| 3. | POČET BALENÍ     | p | int   | 1-5      |
| 4. | JEDNOTKOVÁ CENA  | p | float | 6,2      |
| 5. | CENA             | p | float | 8,2      |
| 6. | ŠARŽA PRODUKTU   | p | char  | 3-15     |
| 7. | DÁTUM EXPIRÁCIE  | p | char  | RRRRMMDD |

### Poznámky:

- Číslo súhlasu RL (číslo prípadu): charakterizuje poistenca, pre ktorého je produkt dodaný, povinná položka
- Kód produktu: vykazuje sa číselný kód lieku vrátane rozlišovacieho znaku „C“ pre skupinu A liekov
- Počet balení: vyjadruje počet originálnych balení, resp. počet dodaných jednotiek (amp, mg, IU....)
- Jednotková cena: konečná zmluvná cena VŠZP vrátane DPH za jedno balenie alebo inú dohodnutú jednotku (mg, IU, amp.)
- Cena: suma za celkový počet dodaných balení vrátane DPH (dohodnutých jednotiek).
- Dátum expirácie: v tvare RRRRMMDD, kde RRRR je rok, MM je mesiac, DD je deň

Pri popise položiek dávky je použitá skratka:

- p = povinná položka  
= nepovinná zložka

Poznámky:

Dodávateľ produktov zabezpečených centrálnym nákupom ZP odovzdáva mesačne zdravotnej poisťovni dávku 989 s údajmi o dodaní produktov poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. Počet viet tela dávky predstavuje počet riadkov dodacieho listu.

Poisťovňa

V Bratislave dňa 21.02.2024

Dodávateľ

V Bojniciach dňa 29.02.2024

.....  
doc. JUDr. PhDr. Michal Ďuriš, PhD.  
predseda predstavenstva  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....  
Mgr. Marcel Šulo  
podpredseda predstavenstva  
UNIPHARMA –  
1. slovenská lekárnická akciová spoločnosť

.....  
Ing. Matej Fekete, MBA  
podpredseda predstavenstva  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....  
Ing. Lukáš Grofčík  
člen predstavenstva  
UNIPHARMA –  
1. slovenská lekárnická akciová spoločnosť