

406/2019

Čiastková kúpna zmluva č. 1

k Rámcovej dohode č. 214/2019
uzatvorená podľa § 409 a nasl. Obchodného zákonníka
(ďalej len „ČKZ“)

Čl. 1

Zmluvné strany

1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Sídlo: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava - mestská časť Petržalka
Zastúpená: PhDr. Ľubica Hlinková, MPH, predsedníčka predstavenstva
Ing. Milan Horváth, podpredseda predstavenstva
IČO: 35 937 874
IČ DPH: SK 2022027040
Zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
oddiel Sa, vložka číslo: 3602/B
IBAN: SK76 8180 0000 0070 0018 2387
SWIFT/BIC kód: SPSRSKBA
(ďalej len „kupujúci“)

a

2. PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

Sídlo: Pribylinská 2/A, 831 04 Bratislava
Zastúpený: Petr Doležal, predseda predstavenstva
Róbert Nemčícký, člen predstavenstva
IČO: 34 142 941
IČ DPH: SK 2020361717
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
Oddiel: Sa, vložka číslo: 1300/B
IBAN: SK04 1111 0000 0014 2321 1007
SWIFT/BIC kód: UNCRSKBX
(ďalej len „predávajúci“)
(kupujúci a predávajúci spolu ďalej ako „zmluvné strany“).

Čl. 2

Predmet zmluvy

1. Na základe výsledkov verejnej súťaže bola v súlade so zákonom č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov medzi zmluvnými stranami uzatvorená Rámcová dohoda č. 214/2019 (ďalej len „Rámcová dohoda“). Táto ČKZ sa uzatvára v súlade s článkom II bodom 3 a článkom III bodom 6 Rámcovej dohody. Predmetom tejto ČKZ je dodávka liekov **ATC skupiny H01AC01 HUMATROPE 18 IU (6 mg)** plv iol 1x6 mg+1x3,17 ml solv. (náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora a **HUMATROPE 36 IU (12 mg)** plv iol 1x12 mg+1x3,15 ml solv.(náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora za podmienok dohodnutých Rámcovou dohodou a touto ČKZ **na obdobie od platnosti a účinnosti Rámcovej dohody do 31.12.2019** v počte balení uvedených v Prílohe č. 1 tejto ČKZ.
2. Predávajúci sa zaväzuje plnenie predmetu ČKZ realizovať na základe čiastkových objednávok v zmysle Rámcovej dohody a podľa tejto ČKZ.

3. Kupujúci sa zaväzuje za riadne dodané lieky zaplatiť zmluvnú cenu podľa článku 4 tejto ČKZ.

Čl. 3

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Predávajúci

- a) je povinný dodať a distribuovať lieky vo vlastnom mene a na vlastnú zodpovednosť v súlade so zákonom č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s článkom III „Dodacie podmienky“ Rámcovej dohody a touto ČKZ,
- b) zodpovedá za rozsah a kvalitu dodaných liekov vo vzťahu k požiadavkám kupujúceho a taktiež zodpovedá za všetky vady tovaru, ktoré spôsobia jeho zamestnanci pri plnení predmetu ČKZ,
- c) je povinný distribuovať lieky podľa rozpisu stanovenom v Prílohe č. 2 tejto ČKZ,
- d) je povinný zabezpečiť potvrdenie dodacích listov príslušným poskytovateľom lekárenskej starostlivosti, otláčkom pečiatky, dátumom a podpisom.

2. Kupujúci

- a) je povinný zaplatiť predávajúcemu dohodnutú kúpnu cenu za dodané lieky v súlade s článkom 4 tejto ČKZ a článkom V „Platobné podmienky“ Rámcovej dohody,
- b) pripúšťa možnosť zmeny rozsahu tovaru počas obdobia platnosti ČKZ pokiaľ tieto budú vyplývať zo zmien v počte pacientov, v zmene aplikovaného lieku a inej aktuálnej nutnej potreby, avšak maximálne v rozsahu danom Rámcovou dohodou.

Čl. 4

Cena

Cena tovaru je stanovená podľa článku IV „Cena“ Rámcovej dohody, ktorú obsahuje Príloha č. 1 tejto ČKZ.

Čl. 5

Záverečné ustanovenia

1. Pokiaľ v tejto ČKZ nebolo dohodnuté inak, vzájomné vzťahy zmluvných strán sa riadia ustanoveniami Rámcovej dohody, Obchodného zákonníka, subsidiárne ustanoveniami Občianskeho zákonníka a príslušnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
2. Zmeny a doplnky k tejto ČKZ je možné robiť len písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami zmluvných strán, ktoré budú neoddeliteľnou súčasťou tejto ČKZ.
3. Táto ČKZ je vyhotovená v piatich rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a z ktorých tri obdrží kupujúci a dva predávajúci.

4. Táto ČKZ sa uzatvára **na obdobie od platnosti a účinnosti Rámcovej dohody do 31.12.2019** a nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.

5. Neoddeliteľnou súčasťou tejto ČKZ sú prílohy:

Príloha č. 1: Cena, množstvo a výška úhrady nakupovaných liekov

Príloha č. 2: Zoznam distribučných miest a ich identifikačných údajov

Za kupujúceho

Za predávajúceho

V Bratislave dňa 13.3.2019

V Bratislave dňa 29.3.2019

.....
PhDr. Ľubica Hlinková, MPH
predsedníčka predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

.....
Petr Doležal
predseda predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

.....
Ing. Milan Horváth
podpredseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

.....
Róbert Nemčický
člen predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

Príloha č. 1
Cena, množstvo a výška úhrady nakupovaných liekov

Kód lieku	Opis lieku	Dohodnutá cena vrátane 10% DPH v eur za 1 mg	Dohodnutá cena bez DPH v eur za 1 mg	Dohodnutá cena vrátane 10% DPH v eur za 1 balenie	Dohodnutá cena bez DPH v eur za 1 balenie	Počet balení
24788	HUMATROPE 18 IU (6 mg) plv iol 1x6 mg+1x3,17 ml solv.(náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.)	15,3168	13,9244	91,89	83,54	488
24791	HUMATROPE 36 IU (12 mg) plv iol 1x12 mg+1x3,15 ml solv.(náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.)	15,3168	13,9244	183,80	167,09	1 224

1. Kupujúci uhradí predávajúcemu za predpokladané množstvo **488 balení HUMATROPE 18 IU (6 mg)** plv iol 1x6 mg+1x3,17 ml solv. (náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora a **1 224 balení HUMATROPE 36 IU (12 mg)** plv iol 1x12 mg+1x3,15 ml solv.(náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora **za obdobie od platnosti a účinnosti Rámcovej dohody do 31.12.2019** maximálne sumu **245 285,68 eur** bez DPH.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že distribúcia lieku v uvedenom množstve bude vykonaná na základe požiadavky zo strany poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Za kupujúceho

Za predávajúceho

V Bratislave dňa 13.3.2019

V Bratislave dňa 29.3.2019

.....
PhDr. Ľubica Hlinková, MPH
predsedníčka predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

.....
Petr Doležal
predseda predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

.....
Ing. Milan Horváth
podpredseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

.....
Róbert Nemčícký
člen predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

Príloha č. 2

Zoznam distribučných miest a ich identifikačných údajov

*HUMATROPE 18 IU (6 mg) plv iol 1x6 mg+1x3,17 ml solv. (náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora a
HUMATROPE 36 IU (12 mg) plv iol 1x12 mg+1x3,15 ml solv.(náplň skl.+ striek. inj. skl. napl.) vrátane aplikátora*

PZS	Miesto dodávky	IČO PZS	Názov lekárne	IČO lekárne
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA	pracovisko Ružinov, Ružinovská 6, 826 06 Bratislava	31813861	Nemocničná lekáreň UN Bratislava - Ružinovská 6, 826 06 Bratislava	31813861
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA	pracovisko Kramáre, Limbová 5, 833 05 Bratislava	31813861	Nemocničná lekáreň UN Bratislava - Limbová 5, 833 05 Bratislava	31813861
NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB BRATISLAVA	Limbová 1, 833 40 Bratislava	00607231	Nemocničná lekáreň Limbová 1, 833 40 Bratislava	00607231
ENDOKRINO s.r.o. MUDr. Svetlana Bieliková	Cesta k nemocnici č. 1, 974 01 Banská Bystrica	45237794	Lekáreň Pri Starej nemocnici, Cesta k nemocnici č. 23 974 01 Banská Bystrica	31635717
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA	Kollárova 2, 036 59 Martin	00365327	UN nemocnica Martin-Lekáreň Kollárova 2, 036 59 Martin	00365327
PENDIA s.r.o.	Háľková 3, 010 01 Žilina	46927590	Lekáreň Kolečko Háľkova 3, 010 01 Žilina	36436933
ENDOKID s.r.o. MUDr. Vilja Šandriková	B. Bjornsona 140/13, 971 01 Prievidza	45342920	Lekáreň Uniklinika Nábřežná 5, 971 01 Prievidza	44321201
NÁRODNÝ ENDOKRINOLOGICKÝ A DIABETOLOGICKÝ ÚSTAV	č. 144, 034 91 Ľubochňa	37983687	Lekáreň DIANA Liečebný dom Fatra 034 91 Ľubochňa	47190655
DETSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA	TR. SNP č. 1, 040 11 Košice	00606715	Nemocničná lekáreň Trieda SNP 1, 040 11 KOŠICE	00606715
UNIVERZITNÁ NEMOCNICA	L. Pasteura, Rastislavova 43, 041 90 Košice	00606707	Nemocničná lekáreň UN L.Pasteura, Rastislavova 43, 041 90 Košice	00606707
FNSP J.A. REIMANA PREŠOV	Jána Hollého 14, 080 01 Prešov	00610577	Nem. lekáreň, J.Hollého 14, 080 01 Prešov	00610577

1. Zoznam môže byť doplnený v priebehu plnenia ČKZ o ďalších poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na základe aktuálneho Zoznamu kategorizovaných liekov.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že distribúcia lieku bude vykonaná na základe požiadavky zo strany poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

3. Adresa príslušnej lekárne, cez ktorú bude centrálny nákup liekov realizovaný, bude doplnená na objednávke.

Za kupujúceho

V Bratislave dňa 13.3.2019

.....
PhDr. Ľubica Hlinková, MPH
predsedníčka predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

.....
Ing. Milan Horváth
podpredseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Za predávajúceho

V Bratislave dňa 29.3.2019

.....
Petr Doležal
predseda predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.

.....
Róbert Nemčický
člen predstavenstva
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a. s.