

**76/2024**  
**Dodatok č. 2**  
**k Rámcovej dohode č. 551/2022**  
(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. PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a.s.**

Sídlo: Pribylinská 2/A, 831 04 Bratislava  
Zastúpený : Ľubica Kocianová, člen predstavenstva  
Michal Zelenka, člen predstavenstva  
IČO: 34 142 941  
IČ DPH: SK 2020361717  
Zapísaný: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,  
Oddiel: Sa, vložka číslo: 1300/B  
IBAN: SK04 1111 0000 0014 2321 1007  
SWIFT/BIC kód: UNCRSKBX  
(ďalej len „dodávateľ“)  
(poisťovňa a dodávateľ spolu ďalej ako „účastníci dohody“)

**Článok II**  
**Predmet dodatku**

Účastníci dohody dňa 12.9.2022 uzatvorili Rámcovú dohodu č. 551/2022 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

Dodávateľ

V Bratislave dňa 21.02.2024

V Bratislave dňa 29.02.2024

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

.....  
Ľubica Kocianová  
člen predstavenstva  
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a.s.

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

.....  
Michal Zelenka  
člen predstavenstva  
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a.s.

#### 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 údají 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 Bratislave dňa 29.02.2024

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

.....  
Ľubica Kocianová  
člen predstavenstva  
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a.s.

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

.....  
Michal Zelenka  
člen predstavenstva  
PHOENIX Zdravotnícke zásobovanie, a.s.