

RÁMCOVÁ DOHODA č. 484 / 2019

uzavretá podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov a zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ako výsledok verejného obstarávania postupom zadávania zákazky verejnou súťažou
(ďalej len „Dohoda“)

Článok I Účastníci dohody

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 „poisťovňa“)

a

MEDICAL GROUP SK a.s.

Sídlo: Trnavská cesta 27/B, 831 04 Bratislava
Zastúpený : Bc. Stanislav Nižňanský, predseda predstavenstva
Ing. Peter Melicher, člen predstavenstva
IČO: 31 708 030
IČ DPH: SK 2020481936
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
Odd. Sa, vložka č. 5995/B
IBAN: SK54 1100 0000 0029 4604 8127
SWIFT/BIC kód: TATRSKBX
(ďalej len „dodávateľ“)
(poisťovňa a dodávateľ spolu ďalej ako „účastníci dohody“)

uzatvárajú

v súlade so zákonom č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, zákonom č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Obchodným zákonníkom v znení neskorších predpisov, zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a vyhláškou MZ SR č. 365/2009 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach, ktoré môže obstaráť zdravotná poisťovňa, túto Dohodu.

Článok II

Predmet dohody

1. Predmetom tejto Dohody je záväzok dodávateľa dodávať pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti lieky **ATC skupiny B02BD02 Faktor VIII. ReFacto AF 250 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x250 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)*, **ReFacto AF 500 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x500 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)* a **ReFacto AF 1000 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x1000 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)* podľa Prílohy č. 1 tejto Dohody a distribuovať ich do miest špecifikovaných v Prílohe č. 2 tejto Dohody a záväzok poisťovne za lieky dodané a distribuované v súlade s touto Dohodou zaplatiť dohodnutú úhradu, a to počas doby platnosti a účinnosti tejto Dohody.
2. Predpokladaný objem dodaných liekov podľa tejto Dohody je **600 balení ReFacto AF 250 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x250 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)*, **3 000 balení ReFacto AF 500 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x500 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)* a **3 800 balení ReFacto AF 1000 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok** *plv iol 1x1000 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)* v počte podľa aktuálneho stavu liečených a nových poistencov, a to počas doby platnosti tejto Dohody.
3. Konkrétne množstvá liekov budú predmetom písomne, na základe tejto Dohody uzavretých Čiastkových kúpnych zmlúv (ďalej len „ČKZ“), podľa potrieb poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Jednotlivé ČKZ budú dohodnuté na obdobie príslušného kalendárneho roka. Účastníci dohody sa v ČKZ môžu dohodnúť na dodávaní iného ako predpokladaného objemu liekov podľa bodu 2, pričom finančný objem dohodnutý vo všetkých ČKZ nesmie prekročiť celkový predpokladaný finančný objem podľa článku IV bod 1 tejto Dohody.
4. Lieky musia byť z požadovanej terapeutickej skupiny liekov a zaradené do kategorizačného zoznamu liekov (platný Zoznam kategorizovaných liekov) v príslušnej požadovanej kategórii podľa právnych predpisov platných na území Slovenskej republiky.
5. Dodávateľ sa zaväzuje dodať liek s expiračnou dobou nie kratšou ako 12 mesiacov odo dňa jeho dodania.

Článok III

Dodacie podmienky

1. Dodávateľ sa zaväzuje dodávať lieky s účinnou látkou **ATC skupiny B02BD02 Faktor VIII.** podľa klasifikácie liekov zaradených do kategorizačného zoznamu liekov platného na území Slovenskej republiky a podľa množstva požadovaného poisťovňou počas celého obdobia platnosti a účinnosti tejto Dohody.
2. Konkrétne podmienky dodania liekov, ako je stanovenie presného množstva, miesta dodania a iných podmienok potrebných pre riadne a včasné plnenie predmetu tejto Dohody, sú určené v jednotlivých prílohách tejto Dohody.
3. Dodávateľ je povinný zabezpečiť, že:
 - a) lieky nebudú mať vady ako napr. poškodený obal,
 - b) pri ich distribúcii a dodaní budú dodržiavané podmienky skladovania určené výrobcom,
 - c) lieky bude uchovávať pri teplote určenej výrobcom v platnom SPC alebo príbalovej informácii,

- d) každé balenie lieku musí byť trvalo a neodstrániteľne označené na vonkajšom obale lieku skratkou obchodného mena poisťovne v tvare „VŠZP“, a to tak, aby boli zachované údaje, ktoré musí obsahovať vonkajší obal humánneho lieku podľa § 61 ods. 1 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
4. Dodávateľ je povinný dodať lieky v dohodnutých cenách podľa ČKZ a distribuovať lieky na distribučné miesta definované v Prílohe č. 2 tejto Dohody v pracovných dňoch v čase od 7.00 hod. do 15.30 hod. Distribučné miesta sa môžu počas trvania tejto Dohody meniť, o čom je poisťovňa povinná informovať dodávateľa ihneď, ako sa o takejto zmene dozvie, najneskôr do 3 pracovných dní.
 5. Dodávateľ je povinný vykazovať dodávku liekov v zmysle dátového rozhrania podľa Prílohy č. 4 tejto Dohody.
 6. Lieky budú nakupované čiastkovými odbermi zo strany poisťovne priebežne, vždy podľa aktuálnych potrieb poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
 7. Dodávateľ sa zaväzuje dodať lieky na miesto určenia uvedené v objednávkach, ktoré nadväzujú na uzatvorenú ČKZ, a to v lehote do 15 pracovných dní odo dňa prijatia týchto objednávok.
 8. Dodávateľ sa zaväzuje v prípade uplynutia expiračnej doby lieku pred jeho použitím, nahradiť tento na základe písomnej alebo elektronickej žiadosti príslušného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, v lehote do 14 dní od obdržania žiadosti, liekom s expiračnou dobou minimálne 12 mesiacov, a to na vlastné náklady, len v prípade, ak dodávateľ dodal liek s expiráciou kratšou ako 12 mesiacov v čase dodávky.
 9. Ak dodávateľ v dôsledku dôveryhodne preukázaného omeškania na strane výrobcu dodá liek do 15 kalendárnych dní po termíne dohodnutom v tejto Dohode, bude poisťovňa považovať dodávku za dodanú včas.

Článok IV **Cena**

1. Cena za predmet Dohody je dohodnutá v súlade s § 3 ods. 1 zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a vyhláškou MF SR č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Celková maximálna cena za predmet Dohody nesmie presiahnuť sumu **1 971 044,00 eur bez DPH**. Poisťovňa nie je povinná vyčerpať celkovú maximálnu cenu za predmet Dohody.
2. Jednotková cena lieku pri každej dodávke liekov nesmie byť vyššia ako **62,00 %** maximálnej výšky úhrady zdravotnej poisťovne (UZP) za 1 balenie lieku v eurách bez DPH podľa platného Zoznamu kategorizovaných liekov v čase dodania lieku a súčasne jednotková cena lieku musí byť pri každej dodávke liekov nižšia ako úradne určená cena v eurách bez DPH podľa platného Zoznamu liekov s úradne určenou cenou platného v čase dodania liekov. Cena lieku je stanovená vrátane všetkých nákladov spojených s dodávkou a distribúciou liekov. DPH bude fakturovaná podľa právnych predpisov platných v čase poskytnutia zdaniteľného plnenia. Cena lieku súčasne nesmie prekročiť jednotkovú cenu lieku v eurách stanovenú na základe výsledku verejného obstarávania a uvedenú v Prílohe č. 3 tejto Dohody.
3. Cena lieku za jedno balenie bez DPH je stanovená ako cena maximálna.
4. Poisťovňa je oprávnená u dodávateľa iniciovať rokovanie o znížení dohodnutej ceny lieku bez DPH vždy, ak sa zníži úradne určená cena lieku bez DPH a úhrada zdravotnej poisťovne za dodaný liek bez DPH v zmysle platných právnych predpisov (Zoznam úradne určených cien a Zoznam kategorizovaných liekov) oproti cene lieku dohodnutej v tejto Dohode.

5. Poistovňa je oprávnená u dodávateľa iniciovať rokovanie o znížení dohodnutej ceny lieku v prípade, že liek poistovňa schváli v súlade s § 88 ods. 7 písm. h) a § 88 ods. 8 písm. b) zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
6. V prípade, ak sa po uzatvorení tejto Dohody preukáže, že na relevantnom trhu existuje cena (ďalej tiež ako „nižšia cena“) za rovnaké alebo porovnateľné plnenie ako je predmet tejto Dohody a dodávateľ už preukázateľne v minulosti za takúto nižšiu cenu plnenie poskytol, resp. ešte stále poskytuje, pričom rozdiel medzi nižšou cenou a cenou podľa tejto Dohody je viac ako 5% v neprospech ceny podľa tejto Dohody, zaväzuje sa dodávateľ poskytnúť poistovni pre takúto plnenie objednané po preukázaní tejto skutočnosti dodatočnú zľavu vo výške rozdielu medzi ním poskytovanou cenou podľa tejto Dohody a nižšou cenou.

Článok V

Platobné podmienky

1. Poistovňa neposkytuje dodávateľovi žiadne preddavky.
2. Dodávateľ je povinný vystaviť poistovni faktúru za zúčtovacie obdobie, ktorým je príslušný kalendárny mesiac, kedy bola realizovaná dodávka liekov, a to do 14 dní po skončení zúčtovacieho obdobia a na základe skutočne dodaného druhu a množstva liekov za všetkých poskytovateľov zdravotnej a lekárenskej starostlivosti.
3. Dodávateľ je povinný využívať ePobočku – typ eSlužby: „Dodávateľ liekov“ – na prijímanie a zasielanie dokladov, vrátane faktúr, súvisiacich s plnením predmetu tejto Dohody. Postup pre typ eSlužby: „Dodávateľ liekov“, je uvedený v module ePobočky a na internetovej stránke www.vszp.sk.
4. Dodávateľom predložená faktúra prostredníctvom ePobočky – typ eSlužby: „Dodávateľ liekov“ musí obsahovať náležitosti podľa § 71 zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 222/2004 Z. z.“). Musí obsahovať tiež sadzbu a sumu DPH, pokiaľ dodávateľ je platiteľom DPH na území Slovenskej republiky.
5. Povinnou prílohou faktúry sú scany vecne príslušných dodacích listov potvrdené nemocničnou alebo verejnou lekárnou a elektronická dávka v dátovom rozhraní podľa Prílohy č. 4 tejto Dohody.
6. Dodané lieky budú označované vo faktúrach číselným kódom liečiva, ktorý mu bol pridelený Štátnym ústavom pre kontrolu liečiv, názvom, liekovou formou, identifikáciou jeho počtu, cenou za jeden kus bez DPH a s DPH a cenou celkom vrátane DPH.
7. Splatnosť každej formálnej a vecnej správnej faktúry je 30 kalendárnych dní odo dňa jej preukázateľného doručenia poistovni.
8. Úhrada faktúr bude realizovaná bezhotovostne na účet dodávateľa, ktorý je uvedený v článku I tejto Dohody. Poistovňa bude akceptovať zmenu účtu dodávateľa len na základe uzatvoreného dodatku k tejto Dohode.
9. Faktúra musí byť vystavená v súlade s príslušnými právnymi predpismi a touto Dohodou. V opačnom prípade má poistovňa právo vrátiť ju elektronicky dodávateľovi na opravu, resp. doplnenie do 15 dní odo dňa jej doručenia poistovni, pričom k uvedenému dňu prestane plynúť lehota splatnosti pôvodnej faktúry. Nová lehota splatnosti začne plynúť dňom preukázateľného doručenia opravenej, resp. doplnenej faktúry poistovni.
10. Dodávateľ nie je oprávnený postúpiť akékoľvek práva a pohľadávky vyplývajúce z tejto Dohody, alebo akejkolvek ČKZ uzavretej na jej základe, na tretie osoby bez

predchádzajúceho písomného súhlasu poisťovne. Právny úkon, ktorým budú práva a pohľadávky postúpené v rozpore s týmto bodom, bude neplatný.

11. Poisťovňa je oprávnená jednostranne započítať svoje pohľadávky, ktoré jej vznikli voči dodávateľovi z dôvodu ručenia podľa § 69b zákona č. 222/2004 Z. z. alebo z inej Rámcovej Dohody alebo dlžného poistného na zdravotné poistenie, ktoré je povinný dodávateľ zaplatiť poisťovni ako zdravotnej poisťovni.

Článok VI Sankcie

1. Dodávateľ má nárok, v prípade omeškania poisťovne s úhradou faktúry, uplatniť si úrok z omeškania podľa Obchodného zákonníka.
2. Dodávateľ zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 10% z ceny nedodaných, resp. oneskorene dodaných liekov s DPH, za každý deň omeškania so splnením povinnosti dodania liekov. Poisťovňa nemôže uplatniť zmluvnú pokutu v prípade prekážok plnenia zásahom „vyššej moci“ alebo znemožnenia dodávky prekážkami na strane výrobcu za omeškanie v zmysle článku III bod 9 tejto Dohody alebo zásahom Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv, ktorý rozhoduje o prepustení šarží biologických liekov pre použitie v SR.
3. Dodávateľ zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 5% z fakturovanej sumy v prípade porušenia povinností uvedených v článku V bod 2 tejto Dohody.
4. Dodávateľ zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 10% z fakturovanej sumy za lieky, ktoré nespĺňali dodacie podmienky uvedené v článku III bod 3 tejto Dohody.
5. V prípade, že si poisťovňa uplatní zmluvnú pokutu na základe bodu 2, 3 a/alebo 4, vystaví dodávateľovi faktúru. Splatnosť faktúry je 30 dní od dňa jej preukázateľného doručenia dodávateľovi.
6. Dodávateľ zaplatí poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 10% z celkovej maximálnej ceny za predmet Dohody (článok IV bod 1 tejto Dohody) v prípade nesplnenia povinnosti dodávateľa uvedenej v článku IX bod 2 tejto Dohody. Poisťovňa je oprávnená predmetnú zmluvnú pokutu vo výške 10% účtovať dodávateľovi aj po splnení predmetu Dohody, ak dodatočne zistí, že dodávateľ porušil dohodnutý záväzok podľa článku IX bod 2 tejto Dohody.
7. Zaplatením zmluvnej pokuty sa dodávateľ nezbavuje zodpovednosti za spôsobenú škodu poisťovni. Dodávateľ je povinný bezodkladne nahradiť poisťovni celú škodu, ktorá mu vznikla porušením povinností dodávateľa.
8. Poisťovňa má právo na náhradu škody, ktorá jej preukázateľne vznikla nesplnením vlastnej daňovej povinnosti dodávateľa, platcu DPH, v zmysle § 78 zákona č. 222/2004 Z. z. a následne uplatnením ručenia za daň voči poisťovni v zmysle § 69b tohto zákona. Poisťovňa má zároveň právo uplatniť u dodávateľa i trovy konania, ktoré jej vzniknú v konaní podľa § 69b zákona č. 222/2004 Z. z., s príslušným daňovým úradom.
9. V prípade, že nie je splnená povinnosť podľa § 11 ods. 2 zákona č. 315/2016 Z. z. o registri partnerov verejného sektora a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 315/2016 Z. z.“) alebo ak je dodávateľ v omeškaní so splnením povinnosti podľa § 10 ods. 2 tretej vety tohto zákona, nie je poisťovňa v omeškaní, ak z tohto dôvodu neplní, čo jej ukladá táto Dohoda alebo ČKZ.
10. Ak poisťovňa nevyužije zákonné právo v prípadoch uvedených v zákone č. 315/2016 Z. z. a to odstúpiť od Dohody v zmysle § 15 ods. 1 zákona č. 315/2016 Z. z., má poisťovňa právo na zaplatenie zmluvnej pokuty od dodávateľa vo výške 0,05% z celkovej maximálnej ceny za predmet tejto Dohody (článok IV bod 1. tejto Dohody).

Článok VII

Ostatné ustanovenia

1. V období platnosti Dohody je poisťovňa oprávnená upraviť predpokladané množstvo liekov, a to v nadväznosti na výšku finančných zdrojov, ktoré nesmú presiahnuť sumu uvedenú v článku IV bod 1, ako aj v nadväznosti na aktuálnu potrebu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
2. ČKZ a písomné objednávky nemôžu byť v rozpore s ustanoveniami tejto Dohody. V prípade ich rozporu majú ustanovenia tejto Dohody prednosť pred ustanoveniami ČKZ a písomnými objednávkami.
3. Akékoľvek zmeny, týkajúce sa identifikácie niektorého z účastníkov dohody, sa dotknutá strana zaväzuje písomne oznámiť bez zbytočného odkladu druhej strane.
4. Dodávateľ je oprávnený plniť predmet tejto Dohody aj prostredníctvom subdodávateľov, ktorí musia spĺňať podmienky pre plnenie predmetu Dohody, týkajúce sa osobného postavenia a neexistujú u nich dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“), v súlade s § 41 zákona o verejnom obstarávaní. V prípade plnenia predmetu Dohody prostredníctvom subdodávateľov zodpovedá dodávateľ poisťovni tak, ako keby plnil predmet Dohody sám. Poisťovňa je oprávnená od tejto Dohody odstúpiť, ak zistí, že dodávateľ zabezpečuje plnenie predmetu tejto Dohody prostredníctvom subdodávateľa, ktorý nespĺňa podmienky podľa § 41 zákona o verejnom obstarávaní, čím nie je dotknutý nárok poisťovne na náhradu škody z tohto dôvodu vzniknutej. Zoznam subdodávateľov je uvedený v Prílohe č.7 tejto Dohody.
5. V prípade, že niektorý zo subdodávateľov nie je v okamihu podpísania tejto Dohody známy a vstúpi do procesu v priebehu plnenia predmetu tejto Dohody, resp. sa zmení niektorý zo subdodávateľov počas plnenia tejto Dohody, alebo sa zmenia údaje, týkajúce sa konkrétneho subdodávateľa, musí byť táto zmena odsúhlasená účastníkmi dohody formou písomného dodatku k tejto Dohode. O každej zmene subdodávateľa je dodávateľ povinný za účelom vypracovania dodatku k tejto Dohode bezodkladne – najneskôr 7 kalendárnych dní pred účinnosťou takejto zmeny – písomne informovať poisťovňu, pričom je povinný zároveň predložiť poisťovni čestné prehlásenie, že subdodávateľ, ktorého sa zmena týka, spĺňa podmienky pre plnenie predmetu tejto Dohody. Ak dodávateľ tento záväzok nedodrží, považuje sa to za závažné porušenie zmluvných podmienok a dodávateľ je povinný zaplatiť poisťovni zmluvnú pokutu vo výške 20% z ceny uvedenej v článku IV bod 1. tejto Dohody.

Článok VIII

Zánik Dohody

1. Dohoda zaniká uplynutím času, na ktorý bola uzavretá alebo naplnením dohodnutého finančného objemu, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane skôr.
2. Dohodu je možné ukončiť:
 - a) písomnou dohodou účastníkov dohody,
 - b) odstúpením,
 - c) výpoveďou.
3. Od tejto Dohody možno odstúpiť, mimo prípadov uvedených v tejto dohode, aj v súlade s ustanovením § 344 a nasl. Obchodného zákonníka. Odstúpenie od tejto Dohody musí byť druhému účastníkovi dohody písomne oznámené.

4. Dodávateľ je oprávnený odstúpiť od tejto Dohody aj v prípade, ak poisťovňa nezaplatí cenu za dodané lieky v lehote do 90 dní po uplynutí dohodnutej lehoty splatnosti faktúry.
5. Poisťovňa je oprávnená odstúpiť od tejto Dohody aj v prípade, ak dodávateľ nedodá lieky ani do 20 pracovných dní od uplynutia lehoty na dodanie liekov stanovenej v článku III bod 7 tejto Dohody.
6. K automatickému (bez potreby vykonania akéhokoľvek právneho úkonu smerujúceho k ukončeniu) a okamžitému ukončeniu tejto Dohody dôjde v prípadoch:
 - a) ak dodávateľ nie je schopný dodať lieky za cenu podľa článku IV tejto Dohody,
 - b) právoplatného zrušenia povolenia dodávateľa na zaobchádzanie s liekmi a so zdravotníckymi pomôckami vydaným Ministerstvom zdravotníctva SR,
 - c) právoplatného ukončenia registrácie lieku,
 - d) zániku právnickej osoby dodávateľa.
7. Účinky odstúpenia od tejto Dohody nastávajú momentom doručenia písomného odstúpenia druhej strane.
8. Túto Dohodu môže vypovedať každý z účastníkov dohody aj bez uvedenia dôvodu. Výpovedná lehota je 3 mesiace a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola doručená písomná výpoveď druhému účastníkovi dohody.
9. Poisťovňa má právo odstúpiť od tejto Dohody:
 - a) dňom právoplatného rozhodnutia registrujúceho orgánu o výmaze dodávateľa z registra partnerov verejného sektora podľa § 12 zákona č. 315/2016 Z. z.,
 - b) dňom právoplatného rozhodnutia registrujúceho orgánu o uložení pokuty dodávateľovi podľa § 13 zákona č. 315/2016 Z. z.,
 - c) ak je dodávateľ viac ako 30 dní v omeškaní so zápisom novej oprávnenej osoby v zmysle § 10 ods. 2 tretia veta zákona č. 315/2016 Z. z.
 - d) ak subdodávateľia alebo subdodávateľia podľa osobitného predpisu, ktorí majú povinnosť zapisovať sa do registra verejného sektora, nie sú zapísaní v registri partnerov verejného sektora.
10. Poisťovňa je oprávnená od Dohody odstúpiť aj v prípade, ak sa účastníci dohody v lehote do 30 dní od doručenia písomnej výzvy poisťovne na zníženie ceny lieku nedohodnú na znížení ceny lieku v zmysle článku IV bod 4 Dohody, ako aj v prípade nedodržania záväzku dodávateľa uvedeného v článku IV bod 6.
11. Poisťovňa je oprávnená od Dohody odstúpiť, ak dodávateľovi bol uložený jeden, alebo viacero trestov, uvedených v § 10 zák. č. 91/2016 Z.z. o trestnej zodpovednosti právnických osôb. Účinky odstúpenia nastanú dňom doručenia písomnosti dodávateľovi, alebo k inému termínu, ktorý poisťovňa v odstúpení uvedie. V prípade ak odstúpenie nie je možné doručiť dodávateľovi, považuje sa odstúpenie podľa tohto ustanovenia za doručené 3. dňom uloženia zásielky na pošte.

Článok IX

Dôvernosť Dohody a ostatných údajov

1. Účastníci Dohody sa vzájomne zaväzujú, že zachovávajú mlčanlivosť o všetkých informáciách akejkolvek povahy, s ktorými sa oboznámia v rámci plnenia tejto Dohody a zaväzujú sa, že zaistia dodržiavanie tohto záväzku svojimi zamestnancami, príp. subdodávateľmi.

2. Ak dodávateľ využije na plnenia predmetu Dohody subdodávateľov, je povinný uviesť týchto subdodávateľov v Prílohe č. 7 tejto Dohody. V prípade, že niektorý zo subdodávateľov nie je v okamihu podpísania Dohody známy a vstúpi do procesu v priebehu plnenia predmetu Dohody, resp. sa zmení niektorý zo subdodávateľov počas realizácie Dohody, musí byť tento subdodávateľ odsúhlasený účastníkmi Dohody formou písomného dodatku k Dohode.
3. Účastníci Dohody sa zaväzujú zachovávať povinnosť mlčanlivosti stanovenú v tejto Dohode ešte počas troch rokov po jej ukončení, nehládajac na dôvod jej ukončenia. Tým nie sú dotknuté ustanovenia zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.

Článok X

Osobitné protikorupčné ustanovenia

1. Účastníci dohody sa nesmú dopustiť, nesmú schváliť, ani povoliť žiadne konanie v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto Dohody, ktoré by spôsobilo, že by účastníci dohody alebo osoby ovládané účastníkmi dohody porušili akékoľvek platné protikorupčné všeobecne záväzné právne predpisy. Táto povinnosť sa vzťahuje najmä na neoprávnené plnenia, vrátane urýchľovacích platieb (facilitation payments) verejným činiteľom, zástupcom alebo zamestnancom orgánov verejnej správy alebo blízkym osobám verejných činiteľov, zástupcov alebo zamestnancov orgánov verejnej správy.
2. Každý účastník dohody sa zaväzuje, že neponúkne, neposkytne, ani sa nezaviaže poskytnúť žiadnemu zamestnancovi, zástupcovi alebo tretej strane konajúcej v mene druhého účastníka dohody, a rovnako neprijme, ani sa nezaviaže prijať od žiadneho zamestnanca, zástupcu alebo tretej strany konajúcej v mene druhého účastníka dohody žiadny dar, ani inú výhodu, či už peňažnú alebo inú, v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto Dohody.
3. Každý účastník dohody sa zaväzuje bezodkladne informovať druhého účastníka dohody, pokiaľ si bude vedomý alebo bude mať konkrétne podozrenie na korupciu pri dojednávaní, uzatváraní alebo pri plnení tejto Dohody.
4. V prípade, že akýkoľvek dar alebo výhoda v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto Dohody je poskytnutý účastníkovi dohody alebo zástupcovi účastníka dohody v rozpore s týmto článkom Dohody, môže účastník dohody od tejto Dohody odstúpiť.

Článok XI

Záverečné ustanovenia

1. Táto Dohoda sa uzatvára na dobu určitú, a to na dobu 24 mesiacov odo dňa jej podpisu obidvomi účastníkmi dohody.
2. Pokiaľ v tejto Dohode nebolo dohodnuté inak, vzájomné vzťahy účastníkov dohody sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka, subsidiárne ustanoveniami Občianskeho zákonníka a príslušnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
3. Účastníci dohody sa zaväzujú riešiť prípadné spory prednostne mimosúdnou dohodou. Právne vzťahy vyplývajúce z tejto Dohody sa budú riadiť právnym poriadkom platným na území Slovenskej republiky a na riešenie prípadných sporov je príslušný slovenský súd.
4. Zmeny a doplnky k tejto Dohode je možné robiť len písomnými dodatkami, podpísanými oprávnenými zástupcami účastníkov dohody, ktoré budú jej neoddeliteľnou súčasťou a ktoré musia byť v súlade s § 18 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní.
5. Táto Dohoda je vyhotovená v piatich rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a z ktorých tri obdrží poisťovňa a dva dodávateľ.

6. Táto Dohoda nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oprávnenými zástupcami účastníkov dohody.
7. Účastníci dohody svojimi podpismi potvrdzujú, že táto Dohoda bola podpísaná slobodne a vážne, nie v tiesni, že účastníci dohody porozumeli jej obsahu a že s ním súhlasia.

Prílohy:

Príloha č. 1 Zoznam centrálne nakupovaných liekov

Príloha č. 2 Zoznam distribučných miest a ich identifikačných údajov

Príloha č. 3 Cena centrálne nakupovaných liekov

Príloha č. 4 Dátové rozhranie pre distribútorov liekov zabezpečených centrálnym nákupom VŠZP

Príloha č. 5 Povolenie na zaobchádzanie s liekmi a so zdravotníckymi pomôckami vydané MZSR

Príloha č. 6 Výpis z obchodného registra

Príloha č. 7 Zoznam subdodávateľov

Poistovňa

Dodávateľ

V Bratislave dňa 26.6.2019

V Bratislave dňa 25.6.2019

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

.....
Bc. Stanislav Nižňanský
predseda predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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

.....
Ing. Peter Melicher
člen predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

Zoznam centrálne nakupovaných liekov

Kód lieku	Názov lieku
13143	ReFacto AF 250 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x250 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)
13142	ReFacto AF 500 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x500 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)
13141	ReFacto AF 1000 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x1000 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)

Poistovňa

Dodávateľ

V Bratislave dňa 26.6.2019

V Bratislave dňa 25.6.2019

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

.....
Bc. Stanislav Nižňanský
predseda predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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

.....
Ing. Peter Melicher
člen predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

Zoznam distribučných miest a ich identifikačných údajov

	Názov PZS	IČO PZS	Názov lekárne	IČO lekárne
Bratislava	UN Bratislava- Národné hemofilické centrum	31813861	Nemocničná lekáreň, Antolská 11, 851 07 Bratislava 57	31813861
D.Streda	Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.	44455356	MILD CURE FOUR, s.r.o., Lekáreň Dr.Max, Veľkobláhovská 23, 929 01 Dunajská Streda	46874437
Galanta	Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.	44452519	Lekáreň Dr.Max Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Hodská 373/38, 924 01 Galanta	47875623
Komárno	Nemocnica Komárno s.r.o.	50828371	Nemocničná lekáreň Mederčská 39, 945 01 Komárno	50828371
Levice	Nemocnica Levice, s.r.o. Levice	50861450	Nemocničná lekáreň, SNP 19, 934 01 Levice	50861450
Nitra	Fakultná nemocnica Nitra	17336007	Nemocničná lekáreň, Špitálska 6/588, 950 01 Nitra	17336007
N. Zámky	Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	17336112	Nemocničná lekáreň, Slovenská ul. 11/A, 940 34 Nové Zámky	17336112
NMnVáhom	Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n. o.	36119369	SD1 s.r.o. – Lekáreň Dr.Max M.R.Štefánika 1 915 01 Nové Mesto n/Váhom	46068759
Piešťany	Nemocnica Alexandra Wintera Piešťany, n. o.	36084221	Nemocnica Alexandra Wintera n. o. lekárske oddelenie, Rekreačná č.2, 921 63 Piešťany	36084221
Partizánske	Hemat ambulancia s.r.o. Nádražná 686/4, 958 01 Partizánske	47918951	Lekáreň Harmonia Partizánske, s.r.o., Nám. SNP č. 143, 958 01 Partizánske	36296856
Skalica	Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s.	44444761	Nemocničná lekáreň, Koreszkova ul. 7, 909 82 Skalica	44444761
Šaľa	HEMATOLOGY S.R.O.	44987650	Benu SK 56, s.r.o. Lekáreň BENU, Nemocničná 1, 927 01 Šaľa	31616321
Topoľčany	Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s, Pavlovova 17 955 01 Topoľčany	46458581	Lekáreň Dr.Max 98 s.r.o., Pavlovova 17, 955 20 Topoľčany	48115894
Trenčín	Fakultná nemocnica Trenčín	00610470	Nemocničná lekáreň, Legionárska 28, 911 01 Trenčín	00610470
Trnava	Fakultná nemocnica Trnava	00610381	Nemocničná lekáreň, A. Žarnova 11, 917 75 Trnava	00610381
Zl. Moravce	Nemocnica Zlaté Moravce a.s.	50433946	P.M.S. s.r.o, Lekáreň U Škorpióna 2, Bernolákova 24, 953 01 Zlaté Moravce	35928484
B.Bystrica	Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica	00165549	Nemocničná lekáreň, Nám. L. Svobodu 1, 975 17 Banská Bystrica	00165549
B.Bystrica	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica	37957937	Lekáreň Cardiopharm, Rudlovská cesta 83, 974 11 Banská Bystrica	44665474
Bojnice	NsP Prievidza so sídlom v Bojniciach	17335795	Nemocničná lekáreň, Nemocničná 2, 972 01 Bojnice	17335795
Čadca	Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca	17335469	Nemocničná lekáreň, Palárikova 2311, 022 01 Čadca	17335469
D.Kubín	HaMed s.r.o. Dolný Kubín	36431010	Lekáreň Azitea, Medicentrum, Odbojárov 1959/15, 026 01 Dolný Kubín	46717544

Ilava	Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.	36119385	Lekáreň PURUS, spol. s r.o.- Ilava, Ľ. Štúra 3, 019 01 Ilava	31643451
L.Mikuláš	Liptovská nemocnica s poliklinikou Liptovský Mikuláš	17336163	Nemocničná lekáreň, Palúčanská 25, 031 23 Liptovský Mikuláš	17336163
Lučenec	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o.	37954571	Lekáreň v nemocnici s.r.o. Námestie republiky 15, 984 01 Lučenec	36637882
Martin	Univerzitná nemocnica Martin	00365327	Nemocničná lekáreň Kollárova 2, 036 59 Martin	00365327
P.Bystrica	NsP Považská Bystrica	00610411	Nemocničná lekáreň, Nemocničná 986, 017 01 Považská Bystrica	00610411
Rim.Sobota	Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota	35960884	Lekáreň Dr.Max, Fábryho 3, 979 01 Rimavská Sobota	46043811
Ružomberok	ÚVN SNP Ružomberok - Fakultná nemocnica	31936415	ÚVN SNP Ružomberok FN- úsek farmácie a zdravotnej techniky, Gen.M.Vesela 2, 034 01 Ružomberok	31936415
Žilina	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	17335825	Nemocničná lekáreň, V. Spanyola 43, 010 01 Žilina	17335825
Bardejov	HEMALAB S.R.O.; , BARDEJOV MUDR. Iveta Brnušáková	36480886	Nemocničná lekáreň, Sv. Jakuba 21, 085 01 Bardejov	36167908
Humenné	Nemocnica A. Leňa Humenné, n. o.	47249048	Lekáreň Dr.Max, 1. Mája 23, 066 01 Humenné	31677878
KE-Švorcová	Univerzitná Nemocnica L. P. Košice	00606707	Nemocničná lekáreň, TR. SNP č. 1, 040 11 Košice	00606707
KE-Lazúr	Univerzitná Nemocnica L. P. Košice	00606707	Nemocničná lekáreň, TR. SNP č. 1, 040 11 Košice	00606707
KE- Trebuňová	Detská Fakultná Nemocnica Košice	00606715	Nemocničná lekáreň TR. SNP 1, 040 11 Košice	00606715
KE-Beňová	HEBEA, S.R.O. - KOŠICE	36592439	CASSOVIAPHAPM s.r.o. - Lekáreň Kamilka, Brigádnická č.2, 040 11 Košice	36729353
KE-Hulíková	ALPHA MEDICAL HEMATOLÓGIA, S.R.O.- KOŠICE	36592501	Lekáreň Syndipharma TR. SNP 1, 040 11 Košice	31672850
Prešov	ALPHA MEDIKAL HEMATOLÓGIA, s r. o. MUDr. Kazimírová 080 01 Prešov	36592501	TATRAN PREŠOV, spol. s r.o. Lekáreň Zuzana, Hollého 14/A, 080 01 Prešov	36475807
Kežmarok	ALPHA MEDICAL, S.R.O.. Kežmarok	31647758	ADUS, s.r.o., LEKÁREŇ Ľubka Dr. D. Fischera 2231, 060 01 Kežmarok	31680291
Michalovce	NsP Štefana Kukuřu Michalovce ,a.s.	44927380	Dr.Max 102 s.r.o, Lekáreň Dr.Max Špitálska 4 071 01 Michalovce	50552473
Poprad	Nemocnica Poprad a.s.	36513458	Nemocnica Poprad a.s. -lekáreň- oddelenie klinickej farmácie, Banícka 803/28, 058 45 Poprad	36513458
Poprad	Hematologická ambulancia MUDr. Helena Vongreyová Tatranské nám 4914/8 058 01 Poprad	42083818	GMPHARM S.R.O., LEKÁREŇ PRI NEMOCNICI Tatranské nám. 4914/7 058 01 Poprad	36510858
Prešov	Fakultná nemocnica J. A. Reimana Prešov	00610577	Nemocničná lekáreň, Hollého 14, 081 81 Prešov	00610577
Rožňava	Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s.	36597341	Lekáreň Dr.Max, Špitálska 1, 048 01 Rožňava	47386681

Spiš.N.Ves	Nemocnica Spišská Nová Ves	36597350	Lekárň Dr.Max, J. Jánskeho 1, 052 01 Spišská Nová Ves	46044116
Svidník	Nemocnica arm. generála L. Svobodu Svidník, n. o.	47249099	Lekárň Dr.Max Akademika Pavlova 321/10, 091 01 Stropkov	44148674
Trebišov	NSP Trebišov, a.s. - Trebišov	36597376	Lekárň Dr.Max, SNP č. 2228/78, 075 01 Trebišov	46044175
Vranov n.T.	Vranovská nemocnica, N.O. Vranov n/T	47249021	Lekárň Dr.Max, ul. M. R. Štefánika 187/177B, 093 01 Vranov n/T.	36607797
Brezno	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.	31908969	Ústavná lekárň, Banisko 1, 977 01 Brezno	31908969
Trstená	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	00634891	Nemocničná lekárň, ul. Mieru 549/16, 028 01 Trstená	00634891
Košice	Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb Košice, a.s.	36601284	Nemocničná lekárň, ul. Ondavská 8, 040 11 Košice	36601284

1. Zoznam môže byť doplnený v priebehu plnenia tejto dohody o ďalších poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na základe aktuálneho Zoznamu kategorizovaných liekov.
2. Účastníci dohody 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.

Poist'ovňa

Dodávateľ

V Bratislave dňa 26.6.2019

V Bratislave dňa 25.6.2019

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

.....
Bc. Stanislav Nižňanský
predseda predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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

.....
Ing. Peter Melicher
člen predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

Cena centrálne nakupovaných liekov

Kód lieku	Opis lieku	Dohodnutá cena bez DPH v eur za 1 balenie	Dohodnutá cena vrátane 10% DPH v eur za 1 balenie
13143	ReFacto AF 250 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x250 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)	96,90	106,59
13142	ReFacto AF 500 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x500 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)	188,50	207,35
13141	ReFacto AF 1000 IU, prášok a rozpúšťadlo na injekčný roztok plv iol 1x1000 IU+1x4 ml solv.(liek.inj.skl.+striek.inj.skl.napl.)	354,58	390,04

Poistovňa

Dodávateľ

V Bratislave dňa 26.6.2019

V Bratislave dňa 25.6.2019

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

.....
Bc. Stanislav Nižňanský
predseda predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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

.....
Ing. Peter Melicher
člen predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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 ODOSLATEĽA 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.	KÓD AMBULANCIE CIEĽOVÉHO PZS		char	12
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
- Kód ambulancie cieľového PZS: dvanásťmiestny kód pridelený poskytovateľovi ZS od ÚDZS v tvare P99999SPPYZZ, kde P99999 je identifikátor PZS. SPP je odbornosť útvaru, Y je druh špecializovaného útvaru, ZZ je poradové číslo útvaru k príslušnej odbornosti.
Nepovinná položka, potrebné uvádzať v špecifických prípadoch
- 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

Dodávateľ

V Bratislave dňa 26.6.2019

V Bratislave dňa 25.6.2019

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

.....
Bc. Stanislav Nižňanský
predseda predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

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

.....
Ing. Peter Melicher
člen predstavenstva
MEDICAL GROUP SK a.s.

Zoznam subdodávateľov

Obchodné meno:

Adresa sídla:

I. *Zabezpečenie predmetu Dohody budeme plniť prostredníctvom týchto subdodávateľov:

Obchodné meno subdodávateľa uvedené v Obchodnom registri:

Adresa sídla uvedené v Obchodnom registri:

IČO subdodávateľa:

Meno, priezvisko, adresa pobytu a dátum narodenia osoby, oprávnenej konať za subdodávateľa:

Percentuálny podiel subdodávky: % z celkovej ceny predmetu zákazky bez DPH

Stručný opis zákazky, ktorá bude predmetom subdodávky:

Čestne vyhlasujem, že subdodávateľ bude v čase plnenia Dohody spĺňať podmienky účasti, týkajúce sa osobného postavenia a neexistujú u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní.

II. *Zabezpečenie predmetu Dohody nebudeme plniť prostredníctvom subdodávateľov.

.....
Meno, priezvisko a funkcia
oprávneného zástupcu dodávateľa

Mesto, dňa

„*“ zakrúžkovať bod I. alebo bod II.