

Dodatok č. 1

k Rámcovej dohode o poskytnutí služieb č. 384/2025

uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník
v znení neskorších predpisov a podľa zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „Dodatok“)

medzi:

1. Objednávateľ

Obchodné meno: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Sídlo: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka
Zastúpená: Ing. Matúš Jurových, PhD., predseda predstavenstva
Ing. Viktor Očkay, MPH, podpredseda predstavenstva
IČO: 35 937 874
DIČ: 20 220 270 40
IČ DPH: SK 2022027040
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
IBAN: SK47 8180 0000 0070 0018 2424
Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III., odd.: Sa, vložka č.
3602/B
(ďalej len „Objednávateľ“)

a

2. Zhotoviteľ:

Obchodné meno: Cromwell a.s.
Sídlo: Lamačská 22, 841 03 Bratislava
Zastúpená: Slávek Mynář, predseda predstavenstva
Peter Ďurana, člen predstavenstva
IČO: 31353746
DIČ: 2020340663
IČ DPH: SK2020340663
Bankové spojenie: Poštová banka, a. s.
Číslo účtu: SK79 1100 0000 0026 2370 9111
Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III., odd.: Sa, vložka 4607/B
(ďalej len „Zhotoviteľ“)

(Objednávateľ a Zhotoviteľ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“)

Čl. I

Úvodné vyhlásenie

Na základe rozhodnutia jediného akcionára Objednávateľa zo dňa 11.03.2026 dôjde s účinnosťou od 01.07.2026 k zmene stanov Objednávateľa v časti upravujúcej sídlo Objednávateľa. Z uvedeného dôvodu vznikla potreba upraviť zmluvný vzťah medzi zmluvnými stranami založený Rámcovou dohodou o poskytnutí služieb č. 384/2025 zo dňa 05.12.2025 (ďalej len „Zmluva“) a za týmto účelom zmluvné strany uzatvárajú v súlade s Čl. XIV bod 14.3. Zmluvy tento dodatok.

Čl. II

Predmet Dodatku

2.1. Sídlo objednávateľa uvedené v Čl. I Zmluvy sa **od 01.07.2026** mení nasledovne: **„Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava – mestská časť Karlova Ves“**.

2.2. Adresa miesta plnenia uvedená v Čl. III v bode 3.3. Zmluvy sa **od 01.07.2026** mení nasledovne: „**Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava – mestská časť Karlova Ves**“.

2.3. Adresa miesta plnenia uvedená v Čl. III v bode 3.4. Zmluvy sa **od 01.07.2026** mení nasledovne: „**Pri šajbách 7559/1, 831 06 Bratislava – mestská časť Rača**“.

2.4. Zmluvné strany sa dohodli na aktualizácii Prílohy č. 5 „Fyzická vetva spracovania“ Zmluvy, ktorá v plnom rozsahu nahrádza pôvodnú Prílohu č. 5 Zmluvy.

2.5. Čl. XIV bod 14.3 Zmluvy sa mení nasledovne: „Túto zmluvu je možné meniť alebo doplniť len formou očíslovaných písomných dodatkov, podpísaných obidvoma zmluvnými stranami, a v súlade s §18 zákona o verejnom obstarávaní a ďalšími platnými právnymi predpismi, s výnimkou zmien v identifikačných údajoch zmluvných strán uvedené v Čl. I Zmluvy. O akýchkoľvek zmenách identifikačných údajov je príslušná zmluvná strana povinná bezodkladne písomne informovať druhú zmluvnú stranu.“

Čl. III Záverečné ustanovenia

3.1. Tento Dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv podľa § 47a Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov.

3.2. Ostatné ustanovenia Zmluvy týmto Dodatkom neupravené ostávajú v platnosti bez zmeny.

3.3. Prílohou tohto Dodatku je Príloha č. 5 Fyzická vetva spracovania, ktorá sa stáva neoddeliteľnou súčasťou Zmluvy.

3.4. Tento Dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.

3.5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si tento Dodatok prečítali, jeho obsahu porozumeli, že ho uzatvárajú slobodne, vážne, určite, nie v tiesni alebo za nápadne nevýhodných podmienok, a na znak súhlasu s jeho obsahom ho vlastnoručne podpisujú.

V Bratislave dňa.....

V Bratislave dňa.....

Za Objednávateľa

Za zhotoviteľa

.....
Ing. Matúš Jurových, PhD.
predseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....
Slávek Mynář
predseda predstavenstva
Cromwell a.s.

.....
Ing. Viktor Očkay, MPH
podpredseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....
Peter Ďurana
člen predstavenstva
Cromwell a.s.

Fyzická vetva spracovania

Zhotoviteľ vyzdvihne zásielky podľa čl. II bod 2.2. písm. j) tejto zmluvy.

Zhotoviteľ vykoná triedenie zásielok na doručenky a neprevzaté zásielky v termíne a vykoná prípadnú úpravu poškodených doručeníek.

Zhotoviteľ vyčlení doručenky bez podpisu a tieto postúpi Objednávateľovi v týždennom intervale na adresu Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Dúbravská cesta 14, 841 04 Bratislava – mestská časť Karlova Ves. Kontaktnými osobami sú _____ a _____.

Preberací protokol bude obsahovať:

- Údaje o odovzdávajúcom (Zhotoviteľ)
- Údaje o preberajúcom (Objednávateľ)
- Zoznam čiarových kódov v alfanumerickom tvare, ktoré poskytol Objednávateľ
- Dátum odovzdania
- Podpis odovzdávajúcej osoby a podpis preberajúcej osoby

Zhotoviteľ dodá v týždennom intervale v elektronickej forme (.xls) na e-mailovú adresu _____ zoznam zásielok, u ktorých overil/dohľadal údaje v elektronickej podacovej hárku.

Zoznam bude obsahovať:

- Zoznam čiarových kódov v alfanumerickom tvare, ktoré poskytol Objednávateľ
- Dátum overenia údajov.

Zhotoviteľ vykoná elektronické spracovanie zásielok s vyťažením dát podľa Prílohy č. 4 tejto zmluvy.

Spracované zásielky uloží Zhotoviteľ do označených úložných krabíc dodaných Objednávateľom spolu s vloženým zoznamom obsahujúcim nasledovné položky a údaje:

- Údaje o odovzdávajúcom (Zhotoviteľ)
- Údaje o preberajúcom (Objednávateľ)
- Čiarový kód krabice
- Dátum skenovania krabice
- Zoznam čiarových kódov zásielok v krabici v alfanumerickom tvare, ktoré poskytol Objednávateľ
- Meno a priezvisko/názov adresáta, abecedne zoradené A – Z.

Vzor štítku Objednávateľa je uvedený na konci tohto dokumentu.

Úložné krabice Zhotoviteľ odovzdá Objednávateľovi s preberacím protokolom v týždenných intervaloch na adresu Pri šajbách 7559/1, 831 06 Bratislava – mestská časť Rača v čase vopred dohodnutom s kontaktnými osobami Objednávateľa: _____ (tel. číslo: _____), _____ (tel. číslo: _____) a _____ (tel. číslo: _____).

Preberací protokol bude obsahovať:

- Čiarové kódy odovzdávaných krabíc s uvedením počtu dokumentov v každej krabici
- Dátum odovzdania
- Dátum skenovania dokumentov v krabici
- Meno a priezvisko odovzdávajúcej osoby
- Meno a priezvisko preberajúcej osoby
- Podpis odovzdávajúcej osoby a podpis preberajúcej osoby.

Rovnaké údaje budú uvedené aj v elektronickej forme preberacieho protokolu.

VŠZP	
Organizačný útvar	OSZP
Vecná skupina (skenované záznamy)	Ročné zúčtovanie vykonané zdravotnou poisťovňou
Registratúrna značka	EA 16
Znak hodnoty a lehota uloženia	10
Dátum skenovania od - do	
RZ za rok	2025 alebo 2026
Rok ukončenia 2026 alebo 2027	