

Dodatok č. 10

k Zmluve č. 62VLZL000119

Čl. 1 Zmluvné strany

1.1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

so sídlom: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava - mestská časť Petržalka
Štatutárny orgán: Ing. Richard Strapko, predseda predstavenstva
MUDr. Beata Havelková, MPH, podpredsedníčka predstavenstva
Ing. Ľubomír Kováčik, člen predstavenstva

IČO: 35 937 874

IČ DPH: SK2022027040

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa,
vložka číslo: 3602/B

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: SK76 8180 0000 0070 0018 2387

(ďalej len „poisťovňa“)

a

1.2. Medirex, a. s.

so sídlom: Holubyho 35, 902 01 Pezinok
Zastúpená: Ing. Jozef Gavlas, MSc., predseda predstavenstva
Identifikátor poskytovateľa: P21613

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
oddiel Sa, vložka číslo: 4185/B

IČO: 35766450

Bankové spojenie: UniCredit Bank Slovakia

Číslo účtu: SK28 1111 0000 0010 3258 4009

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok k Zmluve č. 62VLZL000119 (ďalej len „zmluva“)

Čl. 2 Predmet dodatku

Na základe Čl. 7 – Záverečné ustanovenia, bod 6 zmluvy, sa zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

2.1. Platnosť prílohy č. 1 k zmluve – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti sa predlžuje do 31.12.2022.

2.2. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – časť A. ambulantná zdravotná starostlivosť – bod 1. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) sa mení tabuľka „Špecifické výkony SVLZ – Laboratórne v súvislosti s pandémiou COVID – 19“ a nahrádza sa nasledovným znením:

kód výkonu	názov výkonu	diagnózy	frekvenčné obmedzenie	podmienky úhrady	cena za výkon
299d	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie	U07.1 U07.2	2 x za 30 dní častejšie iba v prípadoch špecifikovaných pri výkone 5D87007	Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2.	6,00 €
5D87007	PCR vyšetrenie na dôkaz SARS-CoV-2	U07.1 U07.2	2 x za 30 dní; častejšie iba v prípadoch: * • ak je opakovaný RT-PCR test u pacienta indikovaný jednoznačne identifikovaným ošetrovateľom najmä na základe klinických príznakov, alebo ak má ošetrovateľ lekár odôvodnené podozrenie, že predtým vykonaný RT-PCR test alebo test na prítomnosť antigénu bol falošne negatívny, alebo došlo k zmene klinického stavu; • neočakávaného posunu termínu operácie, ak je pred hospitalizáciou pacienta podľa "semaforu" v pandemickom pláne alebo z nariadenia ÚVZ vyžadované testovanie všetkých pacientov prijímaných do ústavného zdravotníckeho zariadenia 48-72 hodín pred prijatím; • ak je opakovaný RT-PCR test preukázateľne indikovaný jednoznačne identifikovaným hygienikom regionálneho úradu verejného zdravotníctva.	Výkon bol indikovaný a poskytnutý v súlade s príslušnými usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2*. Vyšetrenie je možné kombinovať s výkonom č. 299d, ak bol v plnom rozsahu poskytnutý aj tento výkon. Laboratórium musí výsledok vydať kvantitatívnou formou vrátane exaktného definovania Ct náložu.	36,00 €

„Podmienkou úhrady výkonu 5D87007 v zmysle časti „Špecifické výkony SVLZ – laboratórne v súvislosti s pandémiou COVID-19“ za príslušné účtovacie obdobie je splnenie nasledovných predpokladov na strane poskytovateľa:

- personálne požiadavky:
 - v stave PZS musí byť kvalifikovaný pracovník s vykonanou odbornou špecializačnou skúškou z odboru klinická biochémia (024), klinická mikrobiológia (034), klinická imunológia (040), lekárska genetika (062), klinická virológia (112), laboratórna medicína (225) alebo laboratórne diagnostické metódy v klinickej mikrobiológii (262).
- materiálno-technické požiadavky:
 - preukázanie dispozičného práva (vlastníctvo, nájom, pôžička) na príslušný/é prístroj/e adekvátnej kapacity;
 - doloženie platného kódu ŠÚKLU alebo Declaration of Conformity (Vyhlásenie o zhode) originálneho výrobcu o tom, že prístroj spĺňa požiadavky EÚ na tento typ prístroja;
 - potvrdenie o tom, že prístroj dodal originálny výrobca alebo ním pre územie SR autorizovaná distribučná firma;
 - doklad o tom, že na prístroj je zmluvne zabezpečený originálnym výrobcom autorizovaný servisný technik;
- kvalitatívne požiadavky:
 - akreditácia pracoviska autorizovanou notifikovanou osobou alebo certifikát Správnej laboratórnej praxe;
 - preukázanie certifikátu CE/CE-IVD používaných diagnostík alebo validačného protokolu metodiky poskytovateľom;
 - preukázanie adekvátnej internej kontroly vyšetrenia a aspoň prihlásenia sa do nezávislého systému externej kontroly kvality pre výkon 5D87007.“

2.3. Platnosť prílohy č. 2 k zmluve – Rozsah zdravotnej starostlivosti sa predlžuje do 31.12.2022.

Čl. 3 Záverečné ustanovenia

3.1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jeho predchádzajúcom zverejnení v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

3.2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojím podpisom na dodatku.

3.3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana dostane jeden rovnopis dodatku.

V Bratislave dňa 31.8.2021

Za poskytovateľa:

Ing. Jozef Gavlas, MSc.
predseda predstavenstva
Medirex, a.s.

Za poisťovňu:

Ing. Richard Strapko
predseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

MUDr. Beata Havelková, MPH
podpredsedníčka predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.