**Smlouva o poskytnutí ambulantní rehabilitačně rekondiční péče pojištěncům ČPZP (2018-2021)**

uzavřená v souladu s § 1746, odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále rovněž jen „občanský zákoník“) mezi smluvními stranami:

**…..**

Sídlo: …..

IČO: …..

DIČ: …..

Zastoupena: …..

Zapsaná ve veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v ….., oddíl ….., vložka …..

dále jen „**Poskytovatel**“

a

**Česká průmyslová zdravotní pojišťovna**

Sídlo: Ostrava, Vítkovice, Jeremenkova 11, PSČ 703 00

IČO: 47672234, DIČ: není plátce DPH

Zastoupena: JUDr. Petr Vaněk, Ph.D., generální ředitel

Zapsaná ve veřejném rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl AXIV, vložka 545

dále jen „**ČPZP**“

dále též společně jako „**Smluvní strany**“

## Předmět smlouvy

1. Touto smlouvou se Poskytovatel zavazuje k poskytování ambulantní léčebně rehabilitační rekondiční péče pojištěncům ČPZP (dále jen ambulantní rehabilitačně rekondiční péče), zaměstnaným na pracovištích se zvýšeným fyzickým a psychickým zatížením (dále jen „účastníci“), a ČPZP se zavazuje za poskytnutí ambulantní rehabilitačně rekondiční péče uhradit níže uvedenou cenu.
2. Seznam základních léčebně – rehabilitačních výkonů je obsažen v Příloze č. 1 této smlouvy (dále jen „**seznam léčebně – rehabilitačních výkonů**“). Poskytovatel může doplnit další procedury, ze kterých bude vybíráno při sestavení individuálního rehabilitačního programu do Přílohy č. 2 této smlouvy.
3. Každý účastník absolvuje celkem 7 dní ambulantní rehabilitačně rekondiční péče. Každý den mu budou poskytnuty minimálně 3 léčebné procedury, přičemž v prvním dni bude vždy první poskytnutou procedurou cílené vyšetření účastníka se sestavením individuálního rehabilitačního programu a předpisem procedur. Minimálně 2 z poskytnutých procedur v daném dni musí být ze seznamu základních procedur (tj. z tabulky č. 1 v Příloze č. 1 této smlouvy).
4. Jednotlivé procedury budou stanoveny lékařem FBLR Poskytovatele zdravotních služeb na základě vstupní prohlídky.

## Místo a doba poskytování ambulantní rehabilitačně rekondiční péče

1. Ambulantní rehabilitačně rekondiční péče bude poskytována od podpisu této smlouvy do 30. 11. 2021 nebo do okamžiku vyčerpání celkové částky 600 000 Kč bez DPH (dle toho, která skutečnost nastane dříve). Cena je konečná. Ambulantní rehabilitačně rekondiční péče je osvobozena od DPH.
2. Počet účastníků ambulantní rehabilitační péče: do 50 účastníků za rok, to je do 200 účastníků za čtyři roky
3. Místem plnění je …[[1]](#footnote-1)
4. Místo plnění je dostupné městskou hromadnou dopravou města Ostrava Kunčice.

*nebo*

Místo plnění není dostupné městskou hromadnou dopravou města Ostrava Kunčice. Poskytovatel se proto zavazuje, že zajistí odvoz i dovoz účastníků ambulantní rehabilitačně rekondiční péče na svoje náklady, které jsou již zahrnuty v ceně.[[2]](#footnote-2)

## Cena ambulantní rehabilitačně rekondiční péče a platební podmínky

1. Celková cena jednoho dne ambulantní rehabilitačně rekondiční péče za jednoho účastníka činí:

………………………… Kč bez DPH

1. Poskytovatel vystaví 1x měsíčně daňový doklad (dále jen „fakturu“), a to za ukončenou ambulantní rehabilitačně rekondiční péči jednotlivých účastníků, tj. poté, co jednotliví účastnící absolvují všech 7 dní (případně je-li předčasně ukončena ambulantní rehabilitačně rekondiční péče účastníka v dřívějším termínu).
2. Faktura musí vedle obecných náležitostí běžného daňového dokladu, podle příslušných ustanovení obecně závazných právních předpisů, obsahovat:

* název a IČO zaměstnavatele jednotlivých účastníků (dále rovněž jen „Organizace“)
* počet a jmenný seznam účastníků - zaměstnanců Organizace, kterým byla poskytnuta ambulantní rehabilitačně rekondiční péče,
* celkový počet léčebných dnů,
* dohodnutý paušál za jeden den ambulantní rehabilitačně rekondiční péče pro jednoho účastníka,
* výslednou částku za ambulantní rehabilitačně rekondiční péči.

1. Faktura bude zaslána elektronicky na adresu: fakturacecpzp@cpzp.cz.
2. Fakturu obsahující vyúčtování celkové ceny za ambulantní rehabilitačně rekondiční péči, zaplatí ČPZP do 30 dnů po jejím obdržení.
3. Ambulantní rehabilitačně rekondiční péče poskytnutá za kalendářní rok bude ČPZP vyúčtována nejpozději do 30. 11. příslušného kalendářního roku, nejpozději však do 30. 11. 2021.
4. Služba je osvobozena od DPH.

## Způsob poskytování ambulantní rehabilitačně rekondiční péče

1. Poskytovatel se zavazuje zajistit zaměření ambulantní rehabilitačně rekondiční péče na zvýšení úrovně tělesné a duševní kondice ve vztahu k výkonu povolání jednotlivých účastníků. Péče bude směřována zejména na zvýšení pohyblivosti kloubů, odstranění bolestivosti zad a protažení zkrácených svalů, dýchací cvičení. O provedené ambulantní rehabilitačně rekondiční péči povede Poskytovatel interní záznam.
2. Seznam účastníků, jejich počet a termíny nástupu dohodne Organizace s Poskytovatelem vždy týden před plánovaným nástupem účastníka na ambulantní rehabilitačně rekondiční péči.
3. ČPZP vybaví účastníka voucherem obsahujícím tyto základní údaje: jméno a příjmení účastníka, datum nástupu, vysílající organizaci a počet dnů ambulantní rehabilitačně rekondiční péče. Voucher je nepřenosný a po vyčerpání všech 7 dní bude účastníkem podepsán a odevzdán Poskytovateli, který na voucheru stvrdí podpisem zástupce Poskytovatele provedení ambulantní rehabilitačně rekondiční péče. Voucher bude uchován u Poskytovatele ke kontrole ze strany ČPZP.
4. Součástí voucheru bude poučení účastníka o nutnosti omluvy a přeobjednání se na náhradní termín, pokud se nemůže ve stanoveném termínu k čerpání služby dostavit, a to nejpozději 48 hodin předem.
5. Maximální výše úhrady ČPZP za ambulantní rehabilitačně rekondiční péči nepřekročí částku celkem za čtyři roky (2018-2021): 600 000 Kč, tj. za každý rok 150 000 Kč.
6. V případě předčasného ukončení ambulantní rehabilitačně rekondiční péče účastníkem bude uhrazena pouze skutečně vyčerpaná péče na základě denních cen za vyčerpanou ambulantní rehabilitačně rekondiční péči.
7. ČPZP se zavazuje za své pojištěnce, zaměstnance organizací, se kterými pro účely poskytování ambulantní rehabilitačně rekondiční péče uzavře pro rok 2018 až 2021 (vždy na každý rok samostatně) smlouvu o poskytnutí finančního příspěvku na ambulantní rehabilitačně rekondiční péči (dále jen smlouva o poskytnutí finančního příspěvku), uhradit Poskytovateli náklady na ambulantní rehabilitačně rekondiční péči, maximálně do výše určené pro příslušnou organizaci.
8. V smlouvě o poskytnutí finančního příspěvku bude pro příslušnou organizaci stanovena povinnost výběru vhodných zaměstnanců - pojištěnců ČPZP pro absolvování ambulantní rehabilitačně rekondiční péče, povinnost zaslat ČPZP i Poskytovateli seznam těchto zaměstnanců a závazek organizace uhradit Poskytovateli částku, o kterou překročí finanční příspěvek ČPZP určený pro příslušnou organizaci, přímo Poskytovateli.
9. Smlouvy o poskytnutí finančního příspěvku na příslušný kalendářní rok budou uzavřeny vždy do 15. 1. (v 1.roce do 10 dnů po podpisu této smlouvy) daného kalendářního roku.

## Sankce

1. V případě neposkytnutí ambulantní rehabilitačně rekondiční péče Poskytovatelem požadovanému počtu účastníků dle čl. IV. odst. 2. této smlouvy je Poskytovatel povinen zaplatit ČPZP smluvní pokutu ve výši 500 Kč za každého účastníka, kterému nebyla dohodnutá rehabilitační rekondiční péče poskytnuta.
2. V případě porušení povinnosti Poskytovatele – neposkytnutí požadovaného počtu procedur podle článku I., odst. 3. této smlouvy je Poskytovatel povinen zaplatit ČPZP smluvní pokutu ve výši 500 Kč za každý jednotlivý případ.
3. Dojde-li ze strany ČPZP k prodlení při úhradě faktury, má Poskytovatel právo na zaplacení úroku z prodlení ve výši stanovené obecně závaznými právními předpisy.
4. Zaplacením smluvní pokuty není dotčeno právo ČPZP na náhradu škody, která vznikla v důsledku porušení povinnosti, jejíž splnění bylo zajištěno smluvní pokutou.

## Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 30. 11. 2021 nebo do vyčerpání částky uvedené v čl. II. odst. 1 této smlouvy.
2. Tato smlouva se vyhotovuje ve třech stejnopisech, přičemž ČPZP obdrží dva stejnopisy, Poskytovatel jeden.
3. Změny a doplňky této smlouvy je možné učinit pouze písemně po vzájemné dohodě účastníků smlouvy formou vzestupně číslovaných dodatků.
4. Návrhy změn a doplňků předkládá navrhující strana druhé smluvní straně písemně, nejméně jeden měsíc před navrhovaným termínem změny.
5. Od této smlouvy může ČPZP před uplynutím dohodnuté doby odstoupit v případě legislativních změn, které nadále neumožní ČPZP tuto smlouvu plnit. Odstoupení od smlouvy musí být provedeno písemně, nejpozději tři měsíce před navrhovaným dnem odstoupení. V případě odstoupení od smlouvy musí být provedeno vyúčtování za veškerou provedenou ambulantní rehabilitačně rekondiční péči dle této smlouvy do jednoho měsíce od odstoupení od smlouvy. ČPZP je oprávněna tuto smlouvu písemně vypovědět i bez uvedení důvodů s výpovědní dobou 6 měsíců, která počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi Poskytovateli.
6. Smluvní strany výslovně souhlasí s uveřejněním této smlouvy v jejím plném rozsahu včetně příloh a dodatků v Registru smluv. Plněním povinnosti uveřejnit tuto smlouvu podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, je pověřena ČPZP.
7. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v Registru smluv.
8. Smluvní strany si tuto smlouvu přečetly, porozuměly jí a souhlasí s ní, což níže stvrzují svými podpisy.
9. Přílohy smlouvy: příloha č. 1 - Seznam léčebně – rehabilitačních výkonů

příloha č. 2 – Procedury doplněné poskytovatelem

V …………. dne …………. V …………. dne ………….

Za Poskytovatele: Za ČPZP:

………………………………. ………………………………. JUDr. Petr Vaněk, Ph.D. generální ředitel

České průmyslové zdravotní pojišťovny

**Příloha č. 1 Seznam léčebně – rehabilitačních výkonů**

Tabulka č. 1

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDURY - základní** | **minut** |
| Cílené vyšetření se sestavením individuálního programu a předpisem procedur | 30 |
| Klasická masáž částečná | 15 |
| Klasická masáž celková | 45 |
| Techniky měkkých tkání + mobilizace páteře | 30 |
| Masáž reflexní a vazivová (šíjová nebo zádová sestava) | 30 |
|  |  |
| Diaternie krátkovlná, mikrovlná | 15 |
| Lymfatická masáž | 30 |
| Diadynamické proudy; interferenční proudy; TENS | 15 |
| Magnetoterapie | 30 |
| Ultrazvuk | 5-10 |
|  |  |
| LTV - cvičení s velkými míči, na balančních plochách | 30 |
| LTV - cvičení dechové | 15 |
| ILTV - individuální léčebný tělocvik | 15 |
| LTV - mechanoterapie - cvičení na přístrojích pod dohledem | 30 |
|  |  |
| Perličková koupel | 15 |
| Podvodní masáž | 15 |
| Vířivá lázeň (horní nebo dolní končetiny) | 15 |
|  |  |
| Parafinový zábal | 15 |
| Parafango zábal | 15 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Tabulka č. 2

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDURY doplněné Poskytovatelem[[3]](#footnote-3)** | **minut** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Doplní Poskytovatel [↑](#footnote-ref-1)
2. Poskytovatel zvolí variantu dle dostupnosti místa plnění a nehodící se možnost škrtne (ze smlouvy vypustí). [↑](#footnote-ref-2)
3. Veškeré Poskytovatelem doplněné procedury musí být v souladu se smlouvou o poskytování léčebně rehabilitační péče, uzavřenou mezi Poskytovatelem a ČPZP), resp. musí být v této smlouvě (sazebníku) obsaženy. [↑](#footnote-ref-3)