

V Praze dne 1. ledna 2025

**VÝZVA  
PRO POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB S ODBORNOSTÍ 706  
K ÚČASTI NA PROJEKTU  
ZAJIŠTĚNÍ PROGRAMU STOP RAKOVINĚ PROSTATY**

### 1. PROJEKT STOP RAKOVINĚ PROSTATY

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, se sídlem Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4, IČ: 47114321 (dále jen „OZP“), má v úmyslu poskytovat rizikovým skupinám svých pojištěnců v rámci preventivního projektu nazvaného STOP rakovině prostaty nadstandardní preventivní ultrazvukové vyšetření. Nadstandardní proto, že budou poskytována ve frekvenci 1x za rok mužům ve věku od 40 let do dovršení 50 let, kteří nemají nárok na toto vyšetření hrazené z veřejného zdravotního pojištění. Vyšetření tak bude hrazeno poskytovatelům přímo z fondu prevence OZP.

Pro realizaci tohoto projektu má OZP v úmyslu smluvně zajistit síť poskytovatelů zdravotních služeb, kteří budou pojištěncům OZP tato nadstandardní vyšetření poskytovat.

Základním požadavkem na poskytovatele, aby se mohli účastnit tohoto projektu a poskytovat požadované služby hrazené ze strany OZP, je, že se musí jednat o poskytovatele zdravotních služeb s odborností 706, kteří disponují ultrazvukem.

Tyto specifické poskytovatele zdravotních služeb tedy tímto OZP vyzývá k podání žádosti o účast v programu.

### 2. VÝBĚR POSKYTOVATELŮ

OZP uzavře Smlouvu o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu (jejíž závazný návrh je přílohou č. 1 této výzvy), s každým poskytovatelem zdravotních služeb dle výše uvedené specifikace, který v době trvání projektu podá žádost o účast a splní níže uvedené požadavky.

### 3. CENA ZA VÝKON

OZP stanovuje jednotnou cenu pro všechny poskytovatele, se kterými bude uzavřena smlouva dle níže uvedené tabulky:

Kód výkonu	Diagnóza	Odbornost	Název vyšetření	Cena za kód výkonu
Y0012	X3720	706	Cílené vyšetření	300,- Kč
Y0013	X3720	706, 801	Prostatický antigen	500,- Kč
Y0014	X3720	706	Ultrazvukové vyšetření	300,- Kč
Y0015	X3720	706	Vyhodnocení nálezu – normální nález	100,- Kč

Y0016	X3720	706	Vyhodnocení nálezu – patologický nález	100,- Kč
-------	-------	-----	--	----------

Tyto ceny jsou stanoveny jako závazné a nejvýše přípustné za veškerá plnění vymezená ve Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP20, která je přílohou č. 1 této výzvy a obsahují veškeré náklady poskytovatele na její řádné plnění.

#### 4. DOBA TRVÁNÍ PROJEKTU A LHŮTA K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O ÚČAST

OZP má v úmyslu udržovat projekt kontinuálně.

OZP si vyhrazuje právo projekt ukončit předčasně, vypovědět již uzavřené smlouvy bez udání důvodu, případně v průběhu času vyhlásit stejným způsobem, jakým byla vyhlášena tato výzva, mezní termín, do kterého bude přijímat žádosti o účast.

#### 5. POŽADAVKY NA OBSAH ŽÁDOSTI O ÚČAST

Uchazeč je povinen v rámci své žádosti o účast předložit OZP:

- uchazečem vyplněný a osobou oprávněnou jednat za uchazeče podepsaný návrh Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP20, který je přílohou č. 1 této výzvy (v případě zaslání žádosti datovou schránkou či emailem s uznávaným elektronickým podpisem osoby oprávněné jednat za uchazeče),
- kopii či scan oprávnění k poskytování zdravotních služeb nebo opisu z Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb v příslušném oboru,
- čestné prohlášení, že uchazeč disponuje ultrazvukem s uvedením jeho názvu a typu. Čestné prohlášení musí být datováno a podepsáno (postačuje kopie či scan).

Není-li účastník registrovaným plátcem DPH, potom tuto skutečnost výslovně v žádosti uvede.

V případě, že uchazeč nepředloží požadované dokumenty, může být vyzván k jejich doplnění.

#### 6. LHŮTA A MÍSTO PRO PODÁNÍ ŽÁDOSTI O ÚČAST

Žádost může uchazeč podat:

- a) v listinné podobě na adresu: Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví, Roškotova 1225/1, 140 00 Praha
- b) do datové schránky OZP (ID datové schránky: q9iadw9)
- c) emailem na adresu: marketa.paskova@ozp.cz

V případě podání žádosti o účast do datové schránky nebo emailem musí být návrh smlouvy podepsán uznávaným elektronickým podpisem osoby oprávněné jednat za uchazeče.

V listinné podobě musí obálka s žádostí obsahovat adresu sídla/místa podnikání uchazeče a nápis:

**„ŽÁDOST O ÚČAST - ZAJIŠTĚNÍ PROGRAMU STOP RAKOVINĚ PROSTATY“.**

Uchazeči mající zájem o účast na tomto projektu a splňující požadované podmínky mohou své žádosti o účast zasílat OZP po celou dobu, po kterou bude tato výzva uveřejněna na internetových stránkách OZP.

## 7. DALŠÍ PODMÍNKY

- 1) OZP nepřipouští variantní řešení.
- 2) Návrh Smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu je závazný. Uchazeč v něm může vyplnit pouze editovatelná místa, jinak uchazeč nesmí do návrhu smlouvy zasahovat. V opačném případě může být jeho žádost o účast vyřazena.
- 3) Veškeré dotazy mohou uchazeči zasílat kontaktní osobě: Mgr. Markéta Pásková, email: marketa.paskova@ozp.cz
- 4) OZP je oprávněna zrušit toto poptávkové řízení bez uvedení důvodu do doby uzavření smlouvy.
- 5) Uchazeči nevzniká právo na jakoukoliv úhradu nákladů spojených s účastí v tomto poptávkovém řízení.
- 6) Uchazeči jsou povinni zdržet se jakýchkoliv jednání, která by mohla narušit transparentní a nediskriminační průběh poptávkového řízení.

S pozdravem

Mgr. Věnceslava Šlechtová  
vedoucí obchodního odboru

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví**  
Roškotova 1225/1, 140 00 Praha  
IČ: 47114321, DIČ: CZ47114321

*Příloha: Návrh smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb z preventivního programu ZPP20*