

Doporučující postup pro vyplňování Formuláře žádosti o přístup k systému Kategorizace a úhradové regulace zdravotnických prostředků hrazených na poukaz

Položka „Žádost podává zplnomocněný zástupce/pověřená osoba“:

- Zaškrtněte v případě, kdy žádost podává zplnomocněný zástupce nebo osoba písemně pověřená k ohlášení zařazení/změny zařazení/vyřazení zdravotnického prostředku. Pokud žádost podává výrobce, nezaškrťávejte.

Pokud je využit zplnomocněný zástupce nebo osoba pověřená, musí být na podatelnu Ústavu dodána plná moc nebo pověření zaměstnance opravňující k podání ohlášení, tedy k jednání podle části VII. zákona o veřejném zdravotním pojištění.

Identifikace výrobce musí být ve Formuláři provedena vždy, tedy i v případě, že za výrobce bude ohlášení podávat zplnomocněný zástupce či osoba písemně pověřená.

Položka „Stát sídla výrobce“

Položka „IČO výrobce“

Uvádějte IČO výrobce nikoli zmocněnce. V případě, že výrobce nemá IČO, uveďte DIČ výrobce.

Položka „Zkratka výrobce dle VYR_PZT“

Vyberte ze seznamu VYR_PZT (pomocný číselník VZP). V případě, kdy ještě nemá výrobce přidělený kód, ponechte prázdné.

Položka „Registrační číslo výrobce dle RZPRO“

Toto pole se týká pouze českých výrobců (zahraničním výrobcům nebylo přiděleno). Jste-li distributorem či dovozcem, své registrační číslo zde nevyplňujete. Vyberte ze seznamu nebo ponechte prázdné, pokud registrační číslo výrobce nebylo ještě přiděleno.“

Položka „Název výrobce“

Zadávejte jméno fyzické nebo právnické osoby, pod kterým osoba podniká a pod kterým je vedena v obchodním či jiném rejstříku podnikatelských subjektů. Název zadávejte přesně (tedy včetně velkých a malých písmen), včetně uvedení dovětky v názvu podnikající fyzické osoby nebo právní formy právnické osoby. Tentýž název výrobce je uveden například v prohlášení o shodě nebo v návodu k použití.

Položky „Sídlo výrobce/Místo podnikání výrobce“ (Ulice, Č.p./Č.o., Obec, PSČ):

- Zadávejte adresu sídla či místa podnikání osoby v souladu s obchodním či jiným rejstříkem podnikatelských subjektů. Ústav bude vždy vycházet z údajů, které jsou ve veřejných rejstřících zapsány jako aktuální.

Položka „Doručovací adresa“:**1) Ohlašovatelem je výrobce:**

- V případě zaškrtnutí checkboxu „Je stejná“ žadatel nežádá, aby bylo Ústavem doručováno na jinou adresu, než je adresa sídla či místa podnikání výrobce nebo aby bylo doručováno prostřednictvím jiné osoby.
- V případě zaškrtnutí checkboxu „Je odlišná“ žadatel žádá, aby bylo Ústavem doručováno na jinou adresu, než je adresa sídla či místa podnikání výrobce nebo aby bylo doručováno prostřednictvím jiné osoby.

2) Ohlašovatelem je zplnomocněný zástupce nebo osoba pověřená:

Ústav bude v případě uděleného zmocnění doručovat zmocněnci (zplnomocněnému zástupci nebo osobě pověřené). Uvádění doručovací adresy výrobce je proto nadbytečné. Není pravděpodobné, že by nastala situace, ve které by bylo nutné upřednostnit doručení zmocniteli namísto zmocněnci, pokud existuje jeho platné a účinné zmocnění. Je odpovědností zmocnitele, aby kteroukoli změnu osoby zmocněnce aktivně a včas Ústavu prokázal.

Položka „Ohlašovatel“:

Vyplňte údaje identifikující osobu ohlašovatele. Pokud je ohlašovatelem přímo výrobce, budou zde vyplněny totožné údaje jako údaje uvedené výše v rámci identifikace výrobce.

Osoba zde uvedená bude Ústavem označena jako OHLAŠOVATEL, tj. budou jí doručovány písemnosti a bude účastníkem případně zahájeného správního řízení.

Osoba jednáající za ohlašovatele připojí svůj vlastnoručný podpis na konci formuláře:

- Takovou osobou je typicky jednatel nebo pověřený zaměstnanec.
např.: zahraniční výrobce zmocní distributora – společnost s ručením omezeným, která bude jednat prostřednictvím svého pověřeného zaměstnance. Zde je OHLAŠOVATELEM společnost s ručením omezeným.

Udělení substituční plné moci:

např.: zahraniční výrobce zmocní distributora – společnost s ručením omezeným, která dále udělí plnou moc fyzické osobě. Zde je OHLAŠOVATELEM přímo tato fyzická osoba (nikoli distributor – společnost s ručením omezeným). Do položek určených pro Ohlašovatele je nutné provést identifikaci této fyzické osoby zmocněné substituční plnou mocí namísto distributora. Existenci distributora jako mezičlánku mezi výrobcem a ohlašovatelem – fyzickou osobou, je však nutné prokázat doložením plné moci. Ústavu je nutné předložit obě plné moci, tedy: výrobce vs. distributor, distributor vs. fyzická osoba (substituční plná moc).

Ohlašovatel nejprve učiní volbu mezi nabídnutými variantami podle toho, zda je fyzickou nebo právnickou osobou.

Zaškrtnutí checkboxu „Fyzická osoba“:

Pokud jde o fyzickou osobu – podnikatele, vyplní se její jméno, včetně doplňku v souladu s příslušným rejstříkem do položky Příjmení.

Zaškrtnutí checkboxu „Právnická osoba“.

Vyplňujte údaje v souladu s aktuálními údaji v obchodním rejstříku.

Položka „Kontaktní pracovník ohlašovatele“:

- Může být uvedena jakákoli osoba dle vlastního uvážení a zodpovědnosti ohlašovatele. Ústav upozorňuje, že na e-mailovou adresu zde uvedenou poskytne přihlašovací údaje do systému Kategorizace a úhradové regulace zdravotnických prostředků. V ideálním případě by tedy mělo jít o osobu, která jedná za ohlašovatele (jednatel, zaměstnanec pověřený k jednání za ohlašovatele) popř. může jít o uvedení firemního e-mailu ohlašovatele.

Položka „Prohlášení žadatele“:


- Před odesláním formuláře Žadatel zkontroluje a potvrdí správnost a pravdivost ve formuláři uvedených údajů.
- Před odesláním formuláře žadatel udělí souhlas se zpracováním osobních údajů stiskem tlačítka


 tlačítka 

Prohlášení žadatele

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v žádosti jsou ke dni jejího podání pravdivé a jsem si vědom(a) možných právních důsledků v případě zjištění jejich nepravdivosti. V případě jakékoliv změny výše uvedených údajů budu o této změně SÚKL neprodleně informovat.

Zároveň prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se způsobem zpracování, nakládání a uchovávání osobních údajů a že s ním souhlasím (souhlas potvrďte kliknutím na tlačítko ANO).





Dotazy zasílejte na pristup@sukl.cz. Technické dotazy a připomínky prosím zasílejte na itpodporahlaseni@sukl.cz.



Až po udělení souhlasu se zpracováním osobních údajů dojde k aktivování tlačítka a bude možné formulář odeslat.

Důležitý pokyn k připojení vlastnoručního podpisu formuláře:

Pod vlastnoručním podpisem musí být hůlkovým písmem uvedeno jméno a příjmení osoby, která formuláře podepsala s uvedením funkce (např. jednatel, pověřený zaměstnanec)!

Vlastnoručním podpisem je i podpis elektronický, má-li podepisující platný kvalifikovaný osobní certifikát pro podepisování dokumentů (umožňuje elektronickou konverzi listin z listinné do elektronické podoby).

Dokumenty, které jsou zasílány Ústavu po odeslání vyplněného formuláře v souladu s pokyny Ústavu, musí obsahovat plnou moc nebo pověření zaměstnance. Většinou tato povinnost bude dopadat i na subjekty, které již dříve předložili plnou moc při registraci v RZPRO, neboť takové plné moci nemusí obsahovat zmocnění k jednání podle části VII. ZVZP (zákonná úprava ohlašování v době, kdy subjekty předkládaly zmocnění do RZPRO, ještě neexistovala).

V případě věcných dotazů k vyplnění údajů formuláře je možné využít k tomuto účelu vyhrazenou mailovou adresu: uhrzp@sukl.cz nebo telefonní kontakt: +420 272 185 971

V případě technických dotazů je možné využít k tomuto účelu vyhrazenou mailovou adresu: itpodporahlaseni@sukl.cz