

**Zmluva o poskytovaní služieb
uzatvorená podľa § 51 Občianskeho zákonníka**

Fakultná nemocnica Nitra

sídlo: Špitálska 6, Nitra
zastúpená riaditeľom: MUDr. Jozefom Valockým
IČO : 17336007
DIČ/IČ DPH: SK 2021205197
Bankové spojenie: Štátna pokladnica, Bratislava
Číslo účtu: 7000280649/8180
/ďalej len **FN Nitra**/

a

virina sano s.r.o.

zast. konateľom: MUDr. Peter Šalko
sídlo: ul. Červenej armády 544/19, 990 01 Veľký Krtíš
IČO: 47110058
DIČ/IČ DPH:2023769594
Bankové spojenie: ČSOB 4018037221/7500
/ďalej ako **poskytovateľ**/

uzatvárajú túto zmluvu:

ÚVOD

1. FN Nitra je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom pod č. Ni. CS 4389/2011, CS 20202/2011, dňa 12.8.2011.

2. Poskytovateľ je držiteľom právoplatného povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - špecializovanej ambulancie s odborným zameraním na gynekológiu a pôrodnictvo, ultrazvuk v gynekológii a pôrodnictve vydaného BBSK pod č. 6129/2013/OZ-010 dňa 18.11.2013, právoplatného dňa 20.11.2013.

I.

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom FN Nitra a to:

a/ vykonávanie ústavných pohotovostných služieb na gynekologicko-pôrodníckej klinike FN Nitra podľa vzájomne odsúhlaseného rozpisu služieb, v rozsahu 4 služby v príslušnom kalendárnom mesiaci.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať dojednaný predmet zmluvy prostredníctvom MUDr. Petra Šalka.

II.

Miesto výkonu práce

Miestom výkonu práce je *Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, Nitra.*

III.

Dohodnutá odmena

1. Zmluvné strany sa dohodli, že FN Nitra poskytne poskytovateľovi odmenu za:
 - a) ústavné pohotovostné služby v pracovný deň (malá služba 15,5 hod.) odmenu vo výške 2,99 €/hod. a za službu v sobotu, nedeľu a vo sviatok (veľká služba 24 hod.) odmenu vo výške 3,98 €/hod.
2. Poskytovateľ do 5. dňa nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činností.
3. FN Nitra faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 15 dní odo dňa jej doručenia uhradí poskytovateľovi na účet fakturovanú čiastku. V prípade, že vo faktúre budú neoprávnene fakturované čiastky, faktúru vráti na prepracovanie do troch dní od doručenia. Doba splatnosti sa počíta od jej ďalšieho doručenia.
4. Náležitosti faktúry: názov poskytovateľa, názov nemocnice, IČO a IČ DPH nemocnice, číslo faktúry, dátum vystavenia, dátum zdaniteľného plnenia, dátum splatnosti, číslo účtu poskytovateľa, uvedené fakturované obdobie, text faktúry - v zmysle zmluvy, fakturovaná suma, IČO, DIČ, IČ DPH poskytovateľa, číslo licencie, pečiatka, podpis konateľa, príloha k faktúre výkaz o poskytovaných službách za daný mesiac potvrdený primárom kliniky, resp. ním poverenou osobou.
5. Dane, odvody z vyplatenej odmeny si bude uhrádzať poskytovateľ.

IV.

Záverečné dojednania

1. Zmluvu možno vypovedať bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba je jeden mesiac. Výpovedná lehota začína plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede.
2. Zmluvu možno meniť po vzájomnej dohode písomnými dodatkami.
3. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú od nasledujúceho dňa po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv do 31.01.2015.

4. Zmluva je vyhotovená v dvoch origináloch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jeden originál.

5. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami..

Nitra dňa 17.01.2014

Veľký Krtíš dňa

.....
MUDr. Jozef Valocký
riaditeľ FN Nitra

.....
virina sano s.r.o.
zast. konateľom:
MUDr. Peter Šalko

Príl. č.1: povolenie BBSK