

**Zmluva**  
**číslo 21/2011**  
**o poskytovaní zdravotníckych služieb**

uzavretá podľa §269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník  
v znení nasledujúcich zmien a doplnkov

(ďalej len „**zmluva**“)

**Preambula**

Zmluvné strany uzatvárajú zmluvu s cieľom rozvíjať vzájomnú spoluprácu pri hlavnom predmete ich činností, ktorým je poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ spoločnosť HPL spol. s r.o. pri poskytovaní zdravotníckych služieb dodržiava a riadi sa zásadami správnej laboratórnej praxe, ktoré boli vyhlásené v Národnom programe dodržiavania zásad správnej laboratórnej praxe v Slovenskej republike. Laboratória spoločnosti HPL spol. s r.o. sú akreditované Slovenskou národnou akreditačnou službou a spĺňajú požiadavky normy **ISO/IEC 17025:2005**, o čom svedčí Osvedčenie o akreditácii, ktoré je zverejnené na internetovej stránke poskytovateľa.

**Článok 1**  
**Zmluvné strany**

Obchodné meno:	<b>HPL spol. s r. o.</b>
Sídlo:	Istrijská 20, 841 07 Bratislava
Zástupca spoločnosti:	MUDr. Juraj Hanzen, konateľ a splnomocnenec JUDr. Slavomír Moško, konateľ
IČO:	35 692 448
DIČ:	2020861656
DIČ DPH:	nie je platcom DPH
Registrovaná v :	OR OS Bratislava I., odd.: Sro, vložka číslo: 11184/B
Bankové spojenie:	
Číslo účtu:	
Telefón :	00421-2-69202912, 00421-2-69202911
Fax :	00421-2-69202902
E-mail :	<a href="mailto:sekretariat@hpl.sk">sekretariat@hpl.sk</a>
Web:	<a href="http://www.hpl.sk">www.hpl.sk</a>

(ďalej len „**poskytovateľ**“)

a

Názov organizácie:	<b>Národná transfúzna služba SR</b>
Sídlo :	Limbová 3, 833 14 Bratislava
Zástupca :	Ing. Renáta Dundová, riaditeľka
IČO :	30853915
DIČ:	2021764371
DIČ DPH:	SK 2021764371
Registrácia :	Zriaďovacia listina MZ SR č. 03775-4/2003 z 2.12.2003
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000288579/8180  
Telefón: 00421 2 59103002  
FAX: 00421 2 59103020  
internet: [www.ntssr.sk](http://www.ntssr.sk)

(ďalej len „objednávateľ“)

## **Článok 2 Predmet zmluvy**

1. Poskytovateľ sa zaväzuje pre objednávateľa poskytovať zdravotnícke služby podľa podmienok uvedených v zmluve na základe objednávky objednávateľa a objednávateľ sa zaväzuje platiť za poskytnuté služby poskytovateľovi cenu určenú podľa zmluvy.
2. Zdravotníckymi službami sa pre účely zmluvy rozumejú:
  - a) kontrola dezinfekcie kože v mieste vpichu – stery v mieste vpichu
  - b) skúšky sterility – krvné lieky
  - c) skúška sterility zvyšku transfúzneho prípravku po transfúznej reakcii
  - d) kontrola dekontaminácie prostredia – stery pracovnej plochy
  - e) mikrobiologická kontrola čistoty ovzdušia.

(ďalej spolu len „zdravotnícke služby“)

## **Článok 3 Cena a platobné podmienky**

1. Objednávateľ je povinný zaplatiť poskytovateľovi za poskytnuté zdravotnícke služby cenu určenú podľa cenníka, ktorý tvorí prílohu číslo 5 zmluvy. Cena za dopravu vzoriek k poskytovateľovi je zahrnutá v cene predmetnej zdravotníckej služby, okrem ustanovenia čl. 4 bodu 3. písmena f).
2. Cena za poskytnuté zdravotnícke služby je splatná mesačne. Cena sa bude uhrádzať na základe riadnej faktúry s náležitosťami daňového dokladu. Poskytovateľ vystaví faktúru po uplynutí daného mesiaca a zašle ju objednávateľovi. Objednávateľ je povinný faktúru uhradiť do 14 dní odo dňa jej doručenia, prednostne bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa uvedený na faktúre.
3. V prípade, že cena za poskytnuté zdravotnícke služby nebude uhradená riadne a včas, poskytovateľ má nárok na zmluvnú pokutu vo výške 0,05 % z dlžnej čiastky za každý aj začatý deň omeškania, pokiaľ sa zmluvné strany nedohodnú inak.

## **Článok 4 Povinnosti poskytovateľa**

1. Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnícke služby za podmienok dohodnutých v zmluve, s odbornou starostlivosťou a v súlade s platnými právnymi predpismi, v opačnom prípade zodpovedá objednávateľovi za škodu, ktorá mu tým vznikne.

2. Poskytovateľ týmto vyhlasuje, že ku dňu uzavretia zmluvy je držiteľom povolenia Štátneho ústavu na kontrolu liečiv SR (ďalej len „ŠÚKL“)- Číslo povolenia: Š-10/10, ktorého kópia tvorí prílohu číslo 4 zmluvy. Poskytovateľ sa ďalej zaväzuje udržiavať predmetné povolenie v platnosti po celú dobu trvania tejto zmluvy. Prípadný zánik alebo zrušenie povolenia alebo pozastavenie činnosti je poskytovateľ povinný bezodkladne oznámiť objednávateľovi, pričom objednávateľ má v takom prípade právo od zmluvy odstúpiť.
3. Poskytovateľ sa pri plnení zmluvy zaväzuje:
  - a) Poskytovať zdravotnícke služby podľa náležitých požiadaviek objednávateľa uvedených v objednávke na biologickom materiály (vzorkách) poskytnutých objednávateľom (ďalej len „materiál“).
  - b) Doručiť výsledky vyšetrení na pracoviská objednávateľa najneskôr do 16 dní odo dňa prevzatia materiálu poskytovateľom. V prípade zistenej pozitivity vzorky je poskytovateľ povinný objednávateľa informovať ihneď telefonicky. V prípade opakovaného omeškania poskytovateľa s dodaním výsledkov vyšetrení v uvedenej lehote má objednávateľ právo od zmluvy odstúpiť.
  - c) Vykonávať vyšetrenia pre potreby objednávateľa v zmysle platného Európskeho liekopisu a ostatných platných a účinných právnych predpisov upravujúcich túto oblasť služieb.
  - d) Vyzdvihnúť materiál a vykonávať dopravu vzoriek odobratého materiálu v termínoch dohodnutých zmluvnými stranami, ktoré sú prílohou číslo 6 zmluvy.
  - e) Poskytovať objednávateľovi na odber vzoriek sterov kože v mieste vpichu a na odber vzoriek sterov z pracovných plôch tampóny s transportným médiom a na mikrobiologickú kontrolu čistoty ovzdušia kultivačné pôdy.
  - f) Prepraviť vzorky v iných termínoch ako sú dohodnuté v prílohe číslo 6 zmluvy podľa náležitých požiadaviek objednávateľa za podmienky úhrady dodatočného poplatku za odjazdené kilometre (kilometrového) v zmysle cenníka, ktorý je prílohou číslo 5 zmluvy.
  - g) Zaškoliť pracovníkov objednávateľa, ktorí budú zodpovední za odber vzoriek, techniku odberu a manipuláciu s odobratými vzorkami a ich uskladnenie ohľadom týchto úkonov. Dodat' štandardné pracovné postupy týkajúce sa týchto úkonov.
  - h) Rozšíriť sortiment ponúkaných zdravotníckych služieb, na vykonávanie ktorých je oprávnený po vzájomnej dohode s objednávateľom formou písomného dodatku k zmluve.

## **Článok 5**

### **Povinnosti objednávateľa**

1. Objednávateľ sa pri plnení zmluvy zaväzuje:
  - a) Vykonávať odbery materiálu, na ktorom majú byť poskytnuté zdravotnícke služby podľa zmluvy.
  - b) Vykonávať odbery materiálu podľa pokynov poskytovateľa, ktoré sú uvedené v štandardných pracovných postupoch zabezpečených poskytovateľom.
  - c) Každý materiál odoslaný na vyšetrenie čitateľne označiť spôsobom určeným poskytovateľom a odovzdať poskytovateľovi so správne vyplnenou písomnou objednávkou, ktorá bude obsahovať sumár zaslaného materiálu a identifikáciu pracoviska objednávateľa, a ktorej vzor je súčasťou prílohy č. 7 zmluvy.

- d) Objednávateľ odovzdá poskytovateľovi spolu s materiálom i vyplnenú žiadanku, ktorá bude obsahovať presnú špecifikáciu a identifikáciu materiálu a ktorá je súčasťou prílohy č. 8 zmluvy.

## **Článok 6**

### **Platnosť, účinnosť a súhlas so zverejnením zmluvy**

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedeným Úradom vlády Slovenskej republiky v súlade so zákonom číslo 546/2010 Z. z., ktorým sa dopĺňa zákon číslo 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony.
2. Poskytovateľ udeľuje objednávateľovi svoj súhlas na zverejnenie tejto zmluvy, jej budúcich dodatkov a faktúr súvisiacich so zmluvou na jeho webovej stránke a v Centrálnom registri zmlúv, ktorý vedie Úrad vlády Slovenskej republiky v súlade so zákonom číslo 546/2010 Z. z..

## **Článok 7**

### **Záverečné ustanovenia**

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluva môže zaniknúť:
  - a) Dohodou zmluvných strán.
  - b) Vypovedaním zmluvy ktoroukoľvek zo zmluvných strán aj bez uvedenia dôvodu. Výpoveď musí mať písomnú formu a musí byť riadne doručená druhej zmluvnej strane. Výpovedná lehota je tri mesiace a začne plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
  - c) Odstúpením od zmluvy ktoroukoľvek zo zmluvných strán z dôvodov ustanovených zákonom alebo dojednaných v zmluve. Odstúpením zmluva zaniká okamihom, keď bolo písomné odstúpenie od zmluvy doručené druhej zmluvnej strane. Zmluvné strany sa pre prípad odstúpenia od tejto zmluvy dohodli, že nie sú povinné vracať si navzájom plnenia, ktoré si poskytli podľa jednotlivých čiastkových objednávok na základe zmluvy.
3. Zánik zmluvy nemá vplyv na povinnosť zmluvných strán alebo ich nástupcov vysporiadať vzájomné záväzky vzniknuté pred dňom zániku zmluvného vzťahu.
4. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, každá zo zmluvných strán dostane jeden rovnopis.
5. Akékoľvek zmeny alebo doplnenia k tejto zmluve je možné vykonať len po vzájomnej dohode zmluvných strán, a to formou písomného dodatku ku zmluve.
6. Všetky prílohy zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.
7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a bez nátlaku a zjavnej nevýhodnosti pre ktorúkoľvek zmluvnú stranu ju na znak súhlasu vlastnoručne podpísali.

**Prílohy :**

1. Povolenie na poskytovanie zdravotníckej starostlivosti poskytovateľa
2. Výpis z OR poskytovateľa
3. Zriaďovacia listina objednávateľa
4. Rozhodnutie ŠÚKL zo dňa 10.12.2010, číslo povolenia: Š-10/10
5. Cenník služieb
6. Rozpis zvozu vzoriek na testovanie sterility
7. Vzor objednávky so sumarizáciou materiálu na vyšetrenie sterility
8. Vzor žiadanky so špecifikáciou a identifikáciou materiálu na vyšetrenie sterility
9. Plnomocenstvo na zastupovanie poskytovateľa

**Za a v mene poskytovateľa:**

**Za a v mene objednávateľa:**

Podpis: .....

Meno : MUDr. Juraj Hanzen

Funkcia : konateľ a splnomocnenec

V ....., dňa .....

Podpis .....

Meno: .....

Funkcia: .....

V ....., dňa .....



Príloha číslo 5

## Cenník vyšetrení (služieb) pre Národnú transfúznú službu Slovenskej republiky

Platný dňom podpísania zmluvy

Ceny za vyšetrenia na kontrolu sterility krvných liekov, sterov kože v mieste vpichu v lakťovej jamke, kontrolných sterov z pracovných plôch, mikrobiologickej kontroly čistoty ovzdušia a ceny za prevoz vzoriek v mraziacom boxe pre prevádzky NTS SR sa stanovujú dohodou nasledovne :

Kód	Názov	EURO*
NTS 01	Kontrola dezinfekcie kože v mieste vpichu - ster v mieste vpichu	3,59
NTS 02	Skúška sterility krvných liekov	4,93
NTS 03	Skúška sterility zvyšku transfúzneho prípravku po transfúznej reakcii	7,47
NTS 04	Monitorovanie povrchov - kontrola dekontaminácie – pracovné plochy – metódou sterov	5,68
NTS 07	Mikrobiologická kontrola čistoty ovzdušia	5,81
NTS 08	Mimoriadna preprava mimo dohodnuté mesačné zvozy – cena za 1 kilometer	0,43



Príloha číslo 6

## Rozpis zvozu vzoriek na testovanie sterility

Zvoz vzoriek na testovanie sterility je realizovaný v týždenných intervaloch a to nasledovne:

<b>Pondelok:</b>	Bratislava Ružinov, Poprad
<b>Utorok:</b>	Trnava, Trenčín, Prešov,
<b>Streda:</b>	Košice, Banská Bystrica
<b>Štvrtok</b>	Nové zámky, Nitra
<b>Piatok:</b>	Žilina, Martin

# Národná transfúzna služba SR

## OBJEDNÁVKA

Testovania vzoriek na kontrolu sterility  
HPL spol. s r. o., Istrijská 20, 841 07 Bratislava

Objednávajúce pracovisko :

Dátum zaslania vzoriek

tel.č. ....

Pracovník NTS zodpovedný za odovzdanie vzoriek

Meno a priezvisko (paličkovým písmom) .....

Podpis

Razítko

Kód	Názov	Počet zaslaných vzoriek
NTS 01	Kontrola dezinfekcie kože v mieste vpichu - ster v mieste vpichu	
NTS 02	Skúška sterility krvných liekov	
NTS 03	Skúška sterility zbytku transfúzneho prípravku po transfúznej reakcii	
NTS 04	Monitorovanie povrchov - kontrola dekontaminácie – pracovné plochy – metódou sterov	
NTS 07	Mikrobiologická kontrola čistoty ovzdušia	

Vyplnené tlačivo slúži pre HPL spol. s r.o. ako dodací list (podklad pre fakturáciu).



## Žiadanka výkonov nehradených zo zdravotného poistenia v laboratóriách HPL spol. s r.o.,

<b>Dátum odberu vzoriek</b> □□ □□ □□□□	<b>Pečiatka objednávateľa:</b>		
<b>Dátum prijatia vzoriek</b> □□ □□ □□□□	<b>Podpis:</b>		
Poradové číslo - protokolové číslo objedávateľa	Popis vzorky	Poznámka	Protokolové číslo HPL spol. s r.o.
1/			
2/			
3/			
4/			
5/			
6/			
7/			
8/			
9/			
10/			
11/			
12/			
13/			
14/			
15/			
16/			
17/			
18/			
19/			
20/			

Pre fakturáciu zároveň prosíme zosumarizovať počty požadovaných vyšetrení na tlačive  
**Objednávka testovania na kontrolu sterility**