

Zmluva o poskytovaní laboratórnych vyšetrení (analýz) (ďalej len „Zmluva“)
Zmluvné strany sa dohodli podľa § 269 ods. (2) Obchodného zákonníka na uzatvorení Zmluvy nasledovne:

Zmluvné strany

1/ Objednávateľ :

NsP Nové Mesto nad Váhom n.o.
M.R.Štefánika 1, Nové Mesto nad Váhom
IČO: 36119369
DIČ: 2021702254
IČ DPH: SK 2021702254

Zastúpený: MUDr. Miroslav Šorf, CSc.
Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.
číslo účtu: 2621724756/1100
tel.: 032/7712505, 7740411
fax: 032/7740399
adresa elektronickej pošty: nspnm@nspnm.sk
(ďalej ako „Objednávateľ“)

a

2/ Poskytovateľ :

ALPHA MEDICAL PATOLOGIA, s.r.o.
IČO: 36415758
DIČ: 2021782389

Zastúpený: Ing. Pavol Handzuš, Bc. Katarína Rumanová
Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.
číslo účtu: 2625027720/1100
tel.: 02/32112920
adresa elektronickej pošty: orthova.silvia@alphamedical.sk
(ďalej ako „Poskytovateľ“)

Článok I

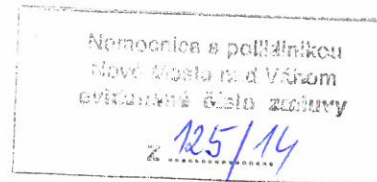
Preambula

- 1.1 Poskytovateľ je prevádzkovateľom zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore patologická anatómia.
- 1.2 Objednávateľ je prevádzkovateľom neziskovej nemocnice, kde poskytuje zdravotnú starostlivosť a služby súvisiace s poskytovaním ústavnej a ambulantnej zdravotnej starostlivosti a je poskytovaná ambulantná zdravotná starostlivosť.
- 1.3 Zmluvné strany vedené obojstranným záujmom o zabezpečenie bezprostredného poskytnutia zdravotnej starostlivosti pre (i) pacientov Objednávateľa a (ii) pacientov ambulantných lekárov u Objednávateľa (ďalej len „klient Objednávateľa“) Objednávateľom prostredníctvom Poskytovateľa, sa dohodli na uzatvorení nasledovnej Zmluvy.

Článok II

Predmet Zmluvy

- 2.1 Predmetom tejto Zmluvy je dohoda o zabezpečení poskytovania zdravotnej starostlivosti zo strany Poskytovateľa v zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore:



- a) patologická anatómia
(ďalej len „*dohodnuté laboratórne odbory*“)
v dohodnutom rozsahu pre Objednávateľa a klientov Objednávateľa v prospech ich pacientov v nadväznosti a/alebo v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti Objednávateľom. Zdravotnou starostlivosťou zo strany Poskytovateľa podľa tohto bodu sa má na mysli vykonávanie laboratórnych vyšetrení pre Objednávateľa a klientov Objednávateľa prostredníctvom zdravotných výkonov uvedených v nariadení vlády SR č. 776/2004 Z.z., ktorým sa vydáva Katalóg zdravotných výkonov v znení neskorších predpisov v rozsahu špecifikovanom v tejto Zmluve.
- 2.2 Predmetom Zmluvy je vymedzenie podmienok poskytovania zdravotnej starostlivosti Poskytovateľom pre Objednávateľa, vzájomných práv a povinností zmluvných strán a úprava spolupráce, poradenstva, konzultácií.
- 2.3 Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne spolupracovať pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti a to:
- 2.3.1 Objednávateľ bude Poskytovateľovi dodávať v súlade s touto Zmluvou biologický materiál pre laboratórne vyšetrenia v príslušných dohodnutých laboratórnych odboroch a
- 2.3.2 Poskytovateľ bude vykonávať pre Objednávateľa laboratórne vyšetrenia biologického materiálu odobratého zo strany Objednávateľa alebo klienta Objednávateľa.
- 2.4 Objednávateľ sa počas trvania tejto Zmluvy zaväzuje, že (i) nebude v oblasti, ktorá je predmetom tejto Zmluvy podľa článku II bod 2.1 Zmluvy, spolupracovať s iným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a (ii) bude objednávať vyšetrenia v dohodnutých laboratórnych odboroch v rozsahu podľa tejto Zmluvy výlučne u Poskytovateľa, pokiaľ zákon alebo iný všeobecne záväzný právny predpis neustanoví inak.

Článok III

Podmienky vykonávania vyšetrení, poskytovania plnenia

- 3.1 Objednávateľ sa počas trvania tejto Zmluvy zaväzuje objednávať vyšetrenia v dohodnutých laboratórnych odboroch špecifikovaných v bode 2.1 čl. II Zmluvy u Poskytovateľa a Poskytovateľ sa zaväzuje plniť predmet tejto Zmluvy vo forme diagnostických vyšetrení (analýz) podľa potrieb Objednávateľa a klientov Objednávateľa, a to na základe nimi (i) riadne vyplnených žiadaniek o vyšetrenie, ktoré sa podľa podmienok tejto Zmluvy považujú za záväznú objednávku a (ii) odovzdanej príslušnej vzorky biologického materiálu určeného na laboratórne vyšetrenia. Žiadanka o odborné vyšetrenie obsahuje najmä meno a priezvisko pacienta, rodné číslo pacienta, označenie zdravotnej poisťovne pacienta, diagnózu, vyznačenie požadovaného vyšetrenia, pečiatku, kód, vlastnoručný podpis lekára. Vzor správne vyplnenej žiadanky o vyšetrenie je uvedený v **Prílohe č. 1** tejto Zmluvy, ktorá tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.
- 3.2 Poskytovateľ sa zároveň na základe tejto Zmluvy zaväzuje poskytovať podľa požiadaviek Objednávateľa odbornú spoluprácu, konzultácie a poradenstvo v oblasti predmetu Zmluvy v rozsahu primeranom Poskytovateľom vykonávaným vyšetreniam v rámci svojho povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ za účelom efektívnej spolupráce poskytne, podľa svojich možností a zdrojov a to v rámci Poskytovateľom vydaného katalógu, spotrebný odberový materiál (skúmavky na transport, žiadanky, čiarové kódy a pod.) pre zabezpečenie odberu a doručenia biologických vzoriek určených na vyšetrenia u Poskytovateľa v rozsahu zodpovedajúcom objednávaným vyšetreniam Objednávateľa u Poskytovateľa v dohodnutých laboratórnych odboroch. Objednávateľ je oprávnený spotrebný odberový materiál poskytnutý na základe rozhodnutia Poskytovateľa použiť výlučne pre vykonávanie odberov a zabezpečenie biologických vzoriek na vyšetrenia u Poskytovateľa.

- 3.3 Objednávateľ sa zaväzuje zabezpečiť, aby lekári Objednávateľa a klienti Objednávateľa biologické vzorky materiálu na analýzu (ďalej len „*biologické vzorky*“) odoberali spôsobom nenarušujúcim ich budúce spracovanie a vyšetrenie a riadne, úplne a správne vyplnili žiadanky o vyšetrenie, v ktorej špecifikujú požadované odborné vyšetrenia. Objednávateľ zodpovedá za rovnaké označenie biologickú vzorku údajmi podľa údajov uvedených na žiadanke sprevádzajúcu vzorku na vyšetrenie a za zabezpečenie spôsobilosti biologickú vzorku na prepravu a je povinný pripraviť a zabezpečiť správne uloženie biologických vzoriek na prepravu. Poskytovateľ nezodpovedá za prípadné znehodnotenie biologickú vzorku v dôsledku nedbanlivého alebo nedostatočného zabezpečenia vzorky na prepravu. Každá biologická vzorka (materiál) odoslaná na vyšetrenie bude indikujúcim lekárom správne a čitateľne označená a zasielaná spolu so správne vyplnenou žiadankou na vyšetrenie. Objednávateľ vyhlasuje, že je informovaný o zásadách a pravidlách správneho výkonu odberu a skladovania biologického materiálu určeného na spracovanie a vyšetrenie. Objednávateľ sa zaväzuje biologické vzorky bezodplatne zozbierať, zhromaždiť a odovzdať na príjmové miesto, ktorým je laboratórium klinickej biochémie a hematológie v nemocnici Objednávateľa (ďalej len „*príjmové miesto*“). Za organizáciu odberu biologického materiálu a jeho odovzdanie na príjmové miesto zodpovedá Objednávateľ, ktorý je povinný určiť zodpovedného pracovníka, ktorý zabezpečí odovzdanie odobratých biologických vzoriek poverenému pracovníkovi Poskytovateľa na príjmovom mieste a prevzatie výsledkov vyšetrení odovzdaných a uložených na príjmovom mieste.

Zodpovedným pracovníkom určeným Objednávateľom podľa tohto bodu je určený Zuzana Šicková, gastroenterologická ambulancia. Zmenu zodpovedného pracovníka je povinný Objednávateľ písomne oznámiť Poskytovateľovi pred účinnosťou zmeny. Poskytovateľ nezodpovedá za škody vzniknuté v dôsledku porušenia povinnosti Objednávateľa podľa Zmluvy, najmä v dôsledku nezabezpečenia zodpovednej osoby na príjmovom mieste alebo v dôsledku neprítomnosti zodpovednej osoby na príjmovom mieste, kde budú zhromaždené biologické vzorky a uložené výsledky biologických vyšetrení, v stanovenom čase alebo osobného neodovzdania biologických vzoriek a osobného neprevzatia výsledkov. Preberanie biologických vzoriek bude uskutočňované priebežne podľa potrieb Objednávateľa v termínoch dohodnutých medzi Objednávateľom a Poskytovateľom a to aj inou ako písomnou formou.

Pokiaľ nebude iná dohoda preberanie (zvoz) biologických vzoriek sa uskutoční: 1x denne v pracovných dňoch.

- 3.4 Objednávateľ sa zaväzuje zabezpečiť, aby zamestnanci alebo iní poverení pracovníci Objednávateľa nezasielali odobraté biologické vzorky na pracoviská iných poskytovateľov.
- 3.5 V prípade, ak Objednávateľ alebo jeho zamestnanci alebo poverení pracovníci Objednávateľa zašlú biologické vzorky na iné pracoviská a zdravotné poisťovne odmietnu uhradiť Poskytovateľovi takéto duplicitné vyšetrenia, Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi vykonanie vyšetrení podľa Poskytovateľom obdržaných žiadaniek a vykázaných vyšetrení v súlade s touto Zmluvou, ktorých úhrada mu bola zo strany zdravotnej poisťovne odmietnutá podľa tohto bodu tejto Zmluvy. Poskytovateľ je v takom prípade oprávnený fakturovať cenu takýchto duplicitných vyšetrení Objednávateľovi po oznámení odmietnutia ich úhrady zo strany zdravotnej poisťovne, a to vo výške uhrádzanej za vyšetrenie zo strany poisťovne. Splatnosť vystavenej faktúry je 14 dní od jej vyhotovenia. Objednávateľ je povinný takto fakturované duplicitne vykonané vyšetrenia Poskytovateľovi uhradiť.
- 3.6 Rozsah poskytovaných laboratórnych vyšetrení (analýz) v dohodnutých laboratórnych odboroch je daný (i) zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej

starostlivosti v znení neskorších predpisov a (ii) zoznamom vyšetrení uvedenom v žiadanke Poskytovateľa;

Rozsah požadovaných laboratórnych vyšetrení Objednávateľom a klientom Objednávateľa od Poskytovateľa je určený vyplnenými žiadaniami o vyšetrenie, pričom ustanovenie bodu 3.9 týmto nie je dotknuté.

- 3.7 Pri poistencoch EÚ doloží Objednávateľ Poskytovateľovi fotokópiu európskeho preukazu zdravotného poistenia alebo náhradného certifikátu k európskemu preukazu. Ďalej Objednávateľ na žiadanke vyznačí EU, identifikačné číslo poistenca z európskeho preukazu zdravotného poistenia ak už má pacient zvolenú zdravotnú poisťovňu, v prípade voľby zdravotnej poisťovne aj fotokópiu karty zdravotného poistenia. V opačnom prípade bude Poskytovateľ zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre poistencov EÚ fakturovať Objednávateľovi ako pre samoplatiacich klientov.
- 3.8 V prípade, ak sa vyšetrenie týka pacienta, ktorý nie je verejne zdravotne poistený v Slovenskej republike, s výnimkou prípadov poistencov, ktorým napriek tomu zdravotné poisťovne uhrádzajú zdravotnú starostlivosť, vyznačí Objednávateľ, že ide o samoplatiaceho klienta označením „SAMOPLATCA“ a nevyplní kód zdravotnej poisťovne.
- 3.9 V prípade vykonania vyšetrení pacientom Objednávateľa uvedeným v článku III bod 3.8 Zmluvy a ostatným samoplatiacim pacientom Objednávateľa za vyšetrenie priamou platbou, pri ktorých je Objednávateľ povinný vyznačiť, že ide o samoplatiaceho klienta v žiadanke o vyšetrenie označením „SAMOPLATCA“ a nevyplnením kódu zdravotnej poisťovne (ďalej len „samoplatiaci klient“) sa rozsah vyšetrení riadi **Prílohou č. 2** tejto Zmluvy a rozsah požadovaných vyšetrení je určený vyplnenou objednávkou vyšetrení. Poskytovateľ oprávnený účtovať Objednávateľovi ceny uskutočnených vyšetrení (analýz) samoplatiacich klientov podľa platného cenníka vyšetrení platného v čase uskutočnenia vyšetrenia podľa článku 9.1 tejto Zmluvy.

Článok IV

Spôsob plnenia Zmluvy

- 4.1 Objednávateľ alebo klient Objednávateľa uskutoční objednávku vyšetrení (analýz) vyplnením požadovaných vyšetrení do žiadanky o vyšetrenie a doručí ju Poskytovateľovi spolu s biologickým materiálom a vzorkami doručovanými spôsobom podľa článku III bod 3.3 tejto Zmluvy alebo elektronickou formou zadaním požadovaných vyšetrení do elektronického formulára prostredníctvom rozhrania, pričom náležitosti formulára a rozhrania si zmluvné strany dohodnú samostatne. Zmluvné strany sa dohodli, že v súvislosti so zabezpečením elektronickej komunikácie vo vzájomnej súčinnosti pristúpia bezodkladne k vykonaniu krokov k realizácii objedávania vyšetrení prostredníctvom žiadanky o vyšetrenie zasielanej elektronickou formou Poskytovateľovi.
- 4.2 V prípade, ak Poskytovateľ nebude schopný zabezpečiť uskutočnenie požadovaných vyšetrení (analýz) vykonávaných u Poskytovateľa prostredníctvom vlastných kapacít alebo požadované vyšetrenia nie sú Poskytovateľom v čase uskutočnenia požiadavky o vyšetrenie uskutočňované, zabezpečí vykonanie objednaných vyšetrení u iného poskytovateľa, pokiaľ to bude z jeho strany možné.

Článok V

Oznamovanie výsledkov vyšetrení

- 5.1 Výsledky vyšetrení (analýz) sa poskytovateľ zaväzuje zaznamenať a oznamovať Objednávateľovi:

- a) v tlačenej písomnej podobe. Písomné výsledky vyšetrení (analýz) bude Poskytovateľ doručovať Objednávateľovi pri zvoze biologického materiálu a vzoriek. Objednávateľ sa zaväzuje zabezpečiť príjem výsledkov vyšetrení na príjmovom mieste v rovnakom čase, ako je uvedené v článku 3.3 tejto Zmluvy a
 - b) pokiaľ to informačné systémy Objednávateľa, resp. klienta Objednávateľa a Poskytovateľa umožnia v elektronickej podobe formou e-mailových správ on-line do nemocničného informačného systému Objednávateľa a lekárskeho informačného systému klientov Objednávateľa (ambulancií), cez dohodnuté dátové rozhranie s Poskytovateľom.
- 5.2 Distribúciu písomných výsledkov vyšetrení v rámci svojich oddelení, pracovísk a lekárov, ambulancií -klientov Objednávateľa si zabezpečí Objednávateľ podľa svojich postupov.
- 5.3 Poskytovateľ sa súčasne zaväzuje poskytovať Objednávateľovi alebo príslušným odosielačím lekárom konzultácie ohľadne výsledkov vyšetrení (analýz) podľa vyžiadania jednotlivých oddelení, pracovísk alebo lekárov Objednávateľa, prípadne aj osobnou účasťou povereného pracovníka Poskytovateľa na konzíliách podľa potrieb Objednávateľa.

Článok VI

Vykazovanie a úhrada zdravotnej starostlivosti poskytnutej poisťencom

- 6.1 Poskytovateľ vykazuje poskytnutú zdravotnú starostlivosť pre pacientov Objednávateľa a pacientov klientov Objednávateľa verejne zdravotne poistených vrátane poisťencov členských štátov Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska a Islandu, cudzincom zo štátov, s ktorými má Slovenská republika uzatvorené dohody o poskytnutí zdravotnej starostlivosti v súlade s príslušnými právnymi predpismi upravujúcimi vykazovanie zdravotnej starostlivosti pre zdravotné poisťovne, ktorým sa uhrádza zdravotná starostlivosť na základe verejného zdravotného poistenia, príslušným zdravotným poisťovňami, v ktorých sú pacienti Objednávateľa a klientov Objednávateľa poistení, na základe platne uzatvorených zmlúv Poskytovateľa so zdravotnými poisťovňami. Zoznam zmluvných zdravotných poisťovní Objednávateľa tvorí **Prílohu č. 3A** a zoznam zmluvných zdravotných poisťovní poskytovateľa tvorí **Prílohu č. 3B** Zmluvy. Zmluvná strana je povinná ihneď informovať druhú zmluvnú stranu o zmene jej zmluvných zdravotných poisťovní, inak zodpovedá za škodu, ktorá takýmto neoznámením zmluvnej strane vznikne a zaväzuje sa ju uhradiť.
- 6.2 V prípade, že zdravotná poisťovňa odmietne preplatiť poskytnutú zdravotnú starostlivosť z dôvodu chybných údajov v dávke, Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť súčinnosť pri opravách dávok vykazovaných na zdravotné poisťovne (oprava rodného čísla pacienta, kód diagnózy a pod.) v termíne najneskôr 5 dní od doručenia výzvy na doplnenie údajov. Ak nebude zdravotná starostlivosť z dôvodu chybných údajov v dávke uvedených na základe údajov poskytnutých Objednávateľom alebo ním zabezpečených od klienta Objednávateľa zo strany poisťovne uhradená, napriek vykonaniu úkonov k odstráneniu chyby alebo nebude možné takýto chybný údaj opraviť, Poskytovateľ je oprávnený fakturovať cenu vyšetrení, pri ktorých bol uvedený nesprávny údaj v dávke Objednávateľovi po oznámení odmietnutia ich úhrady zo strany zdravotnej poisťovne, a to vo výške uhrádzanej za vyšetrenie za strany poisťovne. Splatnosť vystavenej faktúry je 15 dní od jej vyhotovenia. Objednávateľ je povinný takto fakturované vykonané vyšetrenia Poskytovateľovi uhradiť.

Článok VII

Platobné podmienky za zdravotnú starostlivosť poskytnutú za priamu úhradu pre samoplatiacich klientov Objednávateľa

- 7.1 Objednávateľ uhradí cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich klientov v kalendárnom mesiaci na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom. Faktúra musí obsahovať:

- a) meno a adresu miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Poskytovateľa, jeho identifikačné číslo, daňové identifikačné číslo a identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty, ak mu je pridelené;
- b) obchodné meno a adresu sídla Objednávateľa a jeho identifikačné číslo, daňové identifikačné číslo a identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty, ak je pridelené;
- c) poradové číslo faktúry;
- d) dátum, kedy bola služba dodaná, t.j. posledný deň kalendárneho mesiaca;
- e) dátum vyhotovenia faktúry;
- f) cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v kalendárnom mesiaci pre samoplatiacich klientov určenú podľa článku 8.1 tejto Zmluvy;
- g) sadzbu dane z pridanej hodnoty alebo údaj o oslobodení od tejto dane, ak je Poskytovateľ platiteľom dane z pridanej hodnoty;
- h) prílohu faktúry tvorí fotokópia bodového ohodnotenia vyšetrenia.

- 7.2 Faktúra podľa bodu 7.1. tohto článku Zmluvy za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich klientov bude vystavená do 15. dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po kalendárnom mesiaci, v ktorom bola služba dodaná a splatná je do 15 dní od dňa jej vyhotovenia.
- 7.3 Záväzok Objednávateľa zaplatiť Poskytovateľovi cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich klientov je splnený pripísaním peňažných prostriedkov Objednávateľa v prospech účtu poskytovateľa.

Článok VIII

Odplata za zdravotnú starostlivosť - vyšetrenia vykonané pre samoplatiacich klientov Objednávateľa

- 8.1 Cena podľa článku VII bod 7.1. písm. f) Zmluvy je súčtom cien za všetky vyšetrenia zrealizované v kalendárnom mesiaci na základe tejto Zmluvy pre samoplatiacich klientov Objednávateľa. Ceny sú určené podľa platného cenníka pre samoplatiacich klientov, ktorý tvorí neoddeliteľnú **Prílohu č. 2** tejto Zmluvy.
- 8.2 Poskytovateľ môže cenník tvoriaci **Prílohu č. 2** jednostranne meniť pri zmene nákladov vstupujúcich do tvorby cien, pri zmene bodového ohodnotenia alebo pri zmene zoznamu realizovaných vyšetrení. V prípade zmeny Cenníka podľa tohto bodu zmluvy Poskytovateľ informuje Objednávateľa o zmene pred nadobudnutím platnosti nového Cenníka.

Článok IX

Práva a povinnosti zmluvných strán

- 9.1 Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť Poskytovateľovi celkovú súčinnosť, poskytnúť mu nevyhnutné dokumenty a informácie potrebné pre riadne poskytovanie zdravotnej starostlivosti, prípadne mu takéto informácie na jeho požiadanie bez zbytočného odkladu zabezpečiť. Objednávateľ sa zaväzuje, že urobí všetky opatrenia na to, aby všetky informácie poskytnuté Poskytovateľovi boli platné, pravdivé a aktuálne k dátumu ich poskytnutia Poskytovateľovi.
- 9.2 Zmluvné strany sa zaväzujú urobiť také opatrenia, aby všetky informácie, ktoré majú charakter dôverných informácií, boli chránené pred zverejnením, prípadne pred poskytnutím tretej strane. Toto neplatí, pokiaľ informácie ako také sú určené na zverejnenie alebo ich zverejnenie vyžaduje platný právny predpis či štátny orgán alebo inštitúcia.
- 9.3 Zmluvné strany sú povinné zabezpečiť, aby ich zamestnanci a ďalšie osoby podieľajúce sa na ich činnosti zachovávali voči tretím osobám mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa zdravotného

stavu pacientov alebo týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti, ktorú Poskytovateľ poskytuje na základe tejto Zmluvy.

- 9.4 Poskytovateľ ani Objednávateľ nemajú povinnosť zachovávať mlčanlivosť v tých prípadoch, kedy sú podľa všeobecne záväzných právnych predpisov povinní poskytnúť alebo sprístupniť údaje tretím osobám. Poskytovateľ, jeho zamestnanci ani osoby podieľajúce sa na poskytovaní zdravotnej starostlivosti nemajú povinnosť zachovávať mlčanlivosť o pacientovi vo vzťahu k iným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ak poskytnutie informácií o pacientovi je nevyhnutným predpokladom pre ďalšie poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
- 9.5 Zmluvné strany sú povinné pri spracúvaní osobných údajov pacientov postupovať v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
- 9.6 Zmluvné strany sú si vedomé toho, že povinnosť mlčanlivosti trvá aj po skončení zmluvného vzťahu alebo po skončení činnosti Poskytovateľa pre Objednávateľa a sú si vedomé právnych následkov a zodpovednosti za porušenie povinností stanovených zákonom o ochrane osobných údajov.

Článok X Mlčanlivosť

- 11.1 Zmluvné strany sa dohodli, že všetky skutočnosti, informácie a údaje, ktoré sú uvedené v tejto Zmluve, resp. ktoré budú uvedené v jej dodatkoch a ich prílohách alebo ktoré sa zmluvné strany dozvedeli v súvislosti s touto Zmluvou, sú považované za dôverné informácie, o ktorých sú obe zmluvné strany povinné a zaväzujú sa zachovávať mlčanlivosť, pokiaľ právny predpis platný a účinný na území Slovenskej republiky alebo písomná dohoda zmluvných strán nestanovuje inak.
- 11.2 Ak zmluvná strana akýmkoľvek spôsobom poruší povinnosť mlčanlivosti podľa tohto článku, je druhej zmluvnej strane povinná nahradiť tým spôsobenú škodu v plnej výške.
- 11.3 Zmluvné strany sa dohodli, že musia zabezpečiť, aby sa povinnosť mlčanlivosti vyplývajúca z tohto článku vzťahovala aj na osoby, ktoré prichádzajú do styku s touto Zmluvou alebo realizujú práva a povinnosti z tejto Zmluvy vyplývajúce.

Článok XI Iné ustanovenia

Zmluvné strany sa dohodli, že miestom doručovania písomnosti sú adresy zmluvných strán uvedené v záhlaví zmluvy a v prípade zmeny adresy zmluvnej strany nová adresa písomne oznámená zmluvnej strane. Zmluvné strany sa ďalej dohodli, že ak sa písomná zásielka doručovaná do vlastných rúk adresáta vráti odosielateľovi z akéhokoľvek dôvodu, považuje sa táto písomná zásielka za doručенú v tretí deň odo dňa podania (odovzdania) tejto písomnej zásielky na doručovanie. Písomnosti si zmluvné strany môžu doručovať poštou, kuriérskou službou (napr. prostredníctvom spoločnosti DHL Express (Slovakia), spol. s r.o. a pod.), osobne alebo šifrovaným mailom, na ktorom sa obidve zmluvné strany dohodli.

Článok XII Salvátorská doložka

V prípade, že niektoré ustanovenia tejto Zmluvy sú alebo sa z akéhokoľvek dôvodu stanú neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné (obsoletné), nemá to a ani to nebude mať za následok neplatnosť, neúčinnosť alebo nevynútiteľnosť ostatných ustanovení zmluvy. Zmluvné strany sú povinné v dobrej viere rokovať, aby bolo neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné ustanovenie písomne nahradené iným ustanovením, ktorého vecný obsah bude zhodný alebo čo najviac podobný ustanoveniu, ktoré je nahradzované, pričom

účel a zmysel tejto Zmluvy musí byť zachovaný. Do doby, kým takáto dohoda nebude uzavretá, rovnako však aj pre prípad, že k nej nedôjde vôbec, sa na nahradenie neplatného, neúčinného alebo nevyvôdniteľného ustanovenia použijú iné ustanovenia tejto Zmluvy a ak také nie sú, potom ustanovenia slovenských právnych predpisov, ktoré zodpovedajú kritériám podľa predchádzajúcej vety.

Článok XIII

Doba trvania Zmluvy

14.1 Táto Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.

14.2 Zmluvné strany sa dohodli, že túto Zmluvu možno ukončiť:

- a) vzájomnou písomnou dohodou,
- b) výpoveďou podľa bodu 14.3.
- c) odstúpením od zmluvy podľa bodu 14.4.

14.3 Zmluvu je možné ukončiť písomnou výpoveďou zmluvnej strany a to:

- a) z dôvodu, ak napriek písomnému upozorneniu na porušenie Zmluvy nedôjde v primeranej lehote, nie kratšej ako 15 dní, k odstráneniu nedostatkov, na ktoré bolo upozornené a to vo výpovednej lehote 3 mesiace, ktorá začína plynúť prvým dňom mesiaca po dni doručenia výpovede zmluvnej strane. Výpoveď musí obsahovať presné vymedzenie výpovedného dôvodu;
- b) bez uvedenia dôvodu a to vo výpovednej lehote 6 mesiacov, ktorá začína plynúť prvým dňom mesiaca po dni doručenia výpovede zmluvnej strane.

14.4 Písomne odstúpiť od Zmluvy môže:

- a) ktorákoľvek zmluvná strana v prípade, ak druhá zmluvná strana napriek písomnému upozorneniu na podstatné porušenie povinnosti, na odstránenie ktorej mu bola poskytnutá primeraná lehota, nie kratšia ako 5 dní, opakovane podstatne poruší povinnosť, na ktorej porušenie bola upozornená podľa tejto Zmluvy, v lehote 2 mesiacov od prvého podstatného porušenia. V prípade odstúpenia od zmluvy z dôvodu podstatného porušenia zmluvy, je zmluvná strana povinná v odstúpení špecifikovať opakované podstatné porušenie povinnosti,
- b) Poskytovateľ, ak dôjde k porušeniu záväzku Objednávateľa podľa bodu 2.4 článku II tejto Zmluvy.

Odstúpenie od Zmluvy musí byť druhej zmluvnej strane doručené v písomnej forme. Takto doručené odstúpenie od Zmluvy nadobúda platnosť a účinnosť momentom jeho doručenia druhej zmluvnej strane.

Článok XIV

Záverečné ustanovenia

- 15.1 Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania a účinnosť od 01.04.2014. Zmluvu je možné meniť a dopĺňať iba formou písomných číslovaných dodatkov k tejto zmluve podpísaných obidvoma zmluvnými stranami.
- 15.2 Zmluva je vyhotovená v 2 rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 15.3 Táto zmluva sa riadi a spravuje slovenským právnym poriadkom. Právne vzťahy v tejto zmluve neupravené sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka a súvisiacich právnych predpisov.
- 15.4 Zmluvné strany vyhlasujú, že sa ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, že s obsahom tejto Zmluvy dôkladne oboznámili, tejto porozumeli a na znak toho, že určite a zrozumiteľne vyjadruje ich slobodne a vážne prejavenu vôľu, pripájajú k nej svoje podpisy.

Prílohy:

Č. 1 – vzor vyplnenej žiadanky

Č. 2 – rozsah a cenník vyšetrení pre samoplatiacich klientov

Č. 3A – zoznam zmluvných poisťovní Objednávateľa

Č. 3 B – zoznam zmluvných poisťovní Poskytovateľa

V Novom Meste nad Váhom, dňa 09.04.2014

V Bratislave, dňa 09.04.2014

NsP Nové Mesto nad Váhom

Štefánikova 1

915 91 Nové Mesto nad Váhom

Objednavateľ:

Poskytovateľ:



ALPHA MEDICAL
FATOLÓGIA

Červenej armády 25 | 036 01 Martin
tel.: +421 43 422 00 41
www.alphamedical.sk
IČO: 36415758

PATOLOGICKÁ ANATÓMIA		€ s DPH
DRUH LABORATÓRNEHO VYŠETREANIA		AMG definitívne
Cytologické vyšetrenia		
Cytologické vyšetrenie krčka maternice konvenčnou metódou		7,00 €
Cytologické vyšetrenie krčka maternice LBC (liquid base cytology) + expesie génu p16,KI 67 - doporučená cena vrátane odberového média		25,00 €
Iné cytologické vyšetrenie (exfoliatívna a punkčná aspiračná cytológia)		7,00 €
Vyšetrenie HR-HPV (Hybrid Capture 2 Technology)		55,00 €
Imunofluorescencia (vyšetrenie autoimunity, hlavne pri systémových ochoreniach a kolagenózach)		25,00 €
Histologické vyšetrenia		
Spracovanie a vyšetrenie drobnej excízie- bez IHC analýzy, kožná excízia (znamienko) 1 endoskopická vzorka (pažerák, žalúdok, črevo, močový mechúr), core cut biopsia (prsník) Poznámka: Pod pojmom drobná excízia sa rozumie vzorka do veľkosti 1cm		15 €
Spracovanie a vyšetrenie väčšej excízie- bez IHC analýzy ,väčší polyp,kyretáž (maternice, respiračný trakt),Poznámka: Pod pojmom väčšia excízia sa rozumie vzorka do veľkosti od 1cm do 2cm		20 €
Spracovanie a vyšetrenie veľkých operačných materiálov		cena z bod x 0,00829 €
Viacpočetné excízie z jedného tkaniva bez analýzy IHC,biopsia valčekov prostaty,viac ako jedna endoskopická vzorka,respiračné polypy,Poznámka: Cena platí do 3 materiálov		30 €
IMUNOHISTOCHEMICKÉ VYŠETRENIA		
Štandardné vyšetrenie pri celiakii		15 €
Diferenciálno- diagnostické imunohistochemické vyšetrenie (3 protilátky)		35 €
INÉ HISTOLOGICKÉ VYŠETRENIA		
UPT		30,00 €
Vasektomia - ductus 2x		15,00 €

PRÍLOHA č. 3A

Zoznam zmluvných poisťovní objednávateľa.

1. **Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.**
Mamateyova 17
850 05 Bratislava 55
2. **Union zdravotná poisťovňa, a.s.**
Bajkalská 29/A
Bratislava 821 08
3. **DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.**
Einsteinova 25
Bratislava 851 01

PRÍLOHA č. 3B

Zoznam zmluvných poisťovní dodávateľa.

1. **Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.**
Mamateyova 17
850 05 Bratislava 55
2. **Union zdravotná poisťovňa, a.s.**
Bajkalská 29/A
Bratislava 821 08
3. **DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.**
Einsteinova 25
Bratislava 851 01