

**DODATOK č. 4**  
**k Zmluve o vykonávaní odborných vyšetrení krvi uzatvorenej dňa 31.5.2005**  
**(ďalej len „Dodatok“)**

**I.**  
**Zmluvné strany**

- 1. Poskytovateľ:** **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**  
**(predtým Fakultná nemocnica L. Pasteura Košice)**  
v zastúpení: MUDr. Iveta Marinová, MPH, riaditeľ  
so sídlom Rastislavova 43, 041 90 Košice  
IČO: 00 606 707  
DIČ: 2021141969  
IČ DPH: SK2021141969  
Zriadená Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1842/1990-A/I-2  
zo dňa 18.12.1990  
**(ďalej len „poskytovateľ“)**
- 2. Objednávateľ:** **Detská fakultná nemocnica Košice**  
v zastúpení: MUDr. Peter Krcho, PhD., riaditeľ  
so sídlom Trieda SNP 1, 040 11 Košice  
IČO: 00606715  
DIČ: 2020777880  
zriadená Zriaďovacou listinou Ministerstva zdravotníctva SR  
č. 1842/1990-A/I-3 zo dňa 18.12.1990  
**(ďalej len „objednávateľ“)**

**II. Predmet dodatku**

1. Zmluvné strany berú na vedomie, že s účinnosťou od 1. júla 2010 došlo k zmene názvu Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice na Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice na základe rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľa štátnej príspevkovej organizácie podľa ustanovenia § 21 Zákona číslo 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a zmene a doplnení niektorých zákonov v nadväznosti na ustanovenie § 7 ods. 12 Zákona číslo 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkov, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení neskorších predpisov zo dňa 17.6.2010.
2. Zmluvné strany sa v zmysle čl. VI. bod 2 Zmluvy o o vykonávaní odborných vyšetrení krvi uzatvorenej dňa 31.5.2005 v znení Dodatku 1 -3 (ďalej len „Zmluva“) dohodli na zmene obsahu Zmluvy takto:
- 2.1. V článku II. Predmet zmluvy sa bod 1. ruší v celom rozsahu a nahrádza novým bodom 1. a dopĺňa sa o nový bod 2. takto:
- „1. Predmetom zmluvy je sprostredkovanie nákupu krvných prípravkov od hlavných dodávateľov (NTS Košice, vo výnimočných prípadoch aj od iných dodávateľov) a vykonávanie imuno hematologických predtransfúzných vyšetrení (ďalej len „vyšetrenie“) krvi poskytovateľom.
2. Poskytovateľ vykoná vyšetrenie krvi na svojom pracovisku – Krvná banka, Rastislavova 43, Košice (ďalej len „Krvná banka“).“

- 2.2. Článok III. Podmienky plnenia sa ruší v celom rozsahu a nahrádza sa novým článkom III. v tomto znení:

### **„III. Podmienky a spôsob plnenia**

1. Objednávateľ je povinný:

- a/ doručiť správne označenú vzorku krvi a objednávku na krvný prípravok (na tlačive Žiadanka o krvný prípravok a predtransfúzne vyšetrenie (ďalej len „Žiadanka“, vid' príloha č. 1) v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky, na každý prípravok je potrebná samostatná žiadanka. Žiadanka musí byť správne, dôsledne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje, ako aj údaj o nalichavosti a čase podania transfúzie (k operácii, k podaniu, do rezervy, statim) a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia. Kópia žiadanky bude po doplnení informácií o dátume a čase prijatia vzorky vrátená na oddelenie a bude slúžiť ako informácia o objednaných krvných prípravkoch.
- b/ Žiadanku na krvné prípravky trombocyty je objednávateľ povinný doručiť na pracovisko Krvnej banky v prípade ambulantných pacientov najneskôr dva dni pred predpokladaným dňom podania trombocytov a v prípade hospitalizovaných pacientov najneskôr jeden deň pred predpokladaným dňom podania trombocytov. Vo výnimočných prípadoch (pri vitálnych indikáciách) je objednávateľ povinný akútnu potrebu krvných prípravkov trombocytov nahlásiť bezodkladne na tel. č. 640 4109.
- c/ v prípade potreby vyšetrenia krvnej skupiny u pacienta doručiť správne označenú vzorku krvi a Žiadanku na vyšetrenie krvnej skupiny v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky. Žiadanka musí byť správne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia.
- d/ prevziať výsledky predtransfúzneho vyšetrenia a krvný prípravok bez zbytočného odkladu resp. podľa aktuálnej potreby.
- e/ v prípade pozitívnej skúšky kompatibility alebo pozitivity nepriameho antiglobulínového testu (NAT) doručiť na pracovisko Krvnej banky ďalšie 2 vzorky krvi (zrazená a nezrazená) a ďalšiu žiadanku na imuno hematologické vyšetrenie v dvoch vyhotoveniach.
- f/ doručiť na pracovisko Krvnej banky kópiu záznamu o transfúzii – po podaní každej TU krvného prípravku, erytrocytov, trombocytov a PČZ, najneskôr na 2. pracovný deň po ukončení transfúzie.
- g/ v prípade transfúznej reakcie doručiť na pracovisko Krvnej banky okamžite hlásenie o transfúznej reakcii v 2 exemplároch spolu so vzorkou krvi pacienta odobratej po reakcii a zvyškom krvného prípravku vo vaku spolu s transfúznou súpravou.
- h/ informovať poskytovateľa o podozrení z prenosu infekcie transfúziou (napr. HBV, HCV, HIV).
- i/ vrátiť nepoužitý transfúzny liek spolu s uvedením príčiny do Krvnej banky.

2. Poskytovateľ je povinný:

- a/ zabezpečiť sprostredkovanie nákupu krvných prípravkov v požadovanej kvalite a pred uplynutím doby expirácie, a to v druhoch, množstve a v čase, určenom objednávateľom v Žiadanke. V mimoriadnom prípade - ak dodávatelia (NTS alebo ďalšie odberové centrá v rámci regiónu) nemajú z dôvodu mimoriadnych okolností (najmä hromadné nešťastie, havária, či nepredvídateľný nedostatok darcov krvi a podobne) k dispozícii krvné prípravky v požadovanom množstve, druhu a kvalite, Krvná banka je povinná bez zbytočného odkladu oznámiť túto skutočnosť objednávateľovi telefonicky ako aj preukázateľným spôsobom (faxom, elektronickou poštou), na e-mailovú adresu [jenco@dfnkosice.sk](mailto:jenco@dfnkosice.sk) alebo [kuchta@dfnkosice.sk](mailto:kuchta@dfnkosice.sk).
- b/ vykonať imunohematologické predtransfúzne vyšetrenie krvi a to:
  - ba/ vyšetrenie krvnej skupiny,
  - bb/ nepriamy antiglobulínový test
  - bc/ vykonanie skúšky kompatibilitypodľa objednávateľom požadovaného vyšetrenia (vyznačené na Žiadanke).

3. Poskytovateľ vykoná vyšetrenie označené ako „STATIM“ do 50 minút od doručenia krvi z NTS, vzorky krvi a Žiadanky zo strany objednávateľa na pracovisko Krvnej banky, ostatné vyšetrenia podľa požiadavky objednávateľa. Vyšetrenia podľa uvedeného vykonáva nepretržite denne. V prípade pozitívneho výsledku predtransfúzneho vyšetrenia poskytovateľ ihneď informuje objednávateľa. Doba ponechania krvného prípravku v rezerve je maximálne 3 dni po odbere a doručení vzorky krvi a Žiadanky zo strany objednávateľa na predtransfúzne vyšetrenie do Krvnej banky.

4. V prípade potreby (pozitívna skúška kompatibility, identifikácia protilátky, príprava otypovaných erytrocytov) poskytovateľ zabezpečí v NTS špeciálne imunohematologické vyšetrenie tak, že postúpi 2 ďalšie vzorky krvi (zrazenú a nezrazenú krv) spolu so Žiadankou do Imunohematologického laboratória NTS (ďalej len „IHL NTS“). Požadované vyšetrenie vykoná IHL NTS podľa naliehavosti ihneď alebo do 24 hodín. Výsledok tohto vyšetrenia doručí IHL NTS poskytovateľovi v dvoch kópiách, z ktorých jednu poskytne Krvná banka poskytovateľa s pripravenou kompatibilnou krvou objednávateľovi a druhú kópiu archivuje poskytovateľ na pracovisku Krvná banka.

5. O vykonaných negatívnych vyšetreniach (skúšky kompatibility, NAT) označených ako „statim“ poskytovateľ ihneď informuje objednávateľa.

6. O výsledku špeciálneho imunohematologického vyšetrenia vykonaného v IHL NTS poskytovateľ informuje objednávateľa ihneď po obdržaní písomného výsledku z IHL NTS.“

2.3. V článku IV, Zmluvy v bode 2. sa čiastka 2.550,- €/mesačne mení na čiastku 3.375,- €/mesačne (slovom tritisícristosedemdesiatpäť euro).“

### III. Záverečné ustanovenia

1. Tento Dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
2. Dodatok tvorí neoddeliteľnú súčasť Zmluvy.
3. Ostatné ustanovenia Zmluvy týmto dodatkom neupravené ostávajú v platnosti nezmenené.
4. Dodatok je vyhotovený v dvoch vyhotoveniach, pre každú zmluvnú stranu po jednom vyhotovení.

V Košiciach, dňa  
Za poskytovateľa:

V Košiciach, dňa *18.03.2011*  
Za objednávateľa :

.....  
MUDr. Iveta Marinová, MPH  
riadiť

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice  
Rastislavova 43  
041 90 KOŠICE

-3-

.....  
MUDr. Peter Krcho, PhD.  
riadiť

Detská fakultná nemocnica Košice

Detská fakultná nemocnica Košice  
Iľlreda SNP 1  
040 11 Košice