

**D O D A T O K č. 1**  
**k Zmluve o poskytovaní výkonov zdravotnej starostlivosti č. OPaM/854/2014**  
**zo dňa 05. 05. 2014**  
uzatvorenej podľa ust. §269 ods. 2 Obchodného zákonníka

**uzatvorenej medzi účastníkmi:**

- 1) Objednávateľ: Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina**  
so sídlom: Ul. V. Spanyola 43, 012 07 Žilina  
zastúpené: MUDr. Štefanom Volákom, riaditeľom  
IČO: 17335825  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
č. ú.: 7000280470/8180

a

- 2) Poskytovateľ: COR- MEDICAL, s.r.o.**  
so sídlom: Odbojárov 1959, 026 01 Dolný Kubín  
konajúca prostredníctvom: MUDr. Ivan Kubačka, konateľ  
IČO: 47373407  
DIČ: 2023843195  
bank. spojenie: SK 1702000000003269817455  
BIC-SWIFT: SUBASKBX  
zapísaný v OR OS Žilina, oddiel Sro, vložka č. 59918/L

**I.**  
**Predmet dodatku**

Na základe vzájomnej dohody zmluvných strán sa Zmluva o poskytovaní výkonov zdravotnej starostlivosti č. OPaM/854/2014 zo dňa 05. 05. 2014 mení a dopĺňa nasledovne:

**Čl. V (Odmena a jej splatnosť) odsek 1** sa nahrádza novým ustanovením nasledovne:

Zmluvné strany sa dohodli, že poskytovateľ má v prípade dodržania rozsahu poskytovaných služieb špecifikovaných v čl. III a IV. tejto zmluvy nárok na odplatu vo výške 15 % z každého vykonaného výkonu uhradeného zdravotnou poisťovňou.

**Čl. V (Odmena a jej splatnosť) odsek 1** sa nahrádza novým ustanovením nasledovne:

Odplata bude splatná na základe faktúry vystavenej poskytovateľom, ktorú poskytovateľ doručí objednávateľovi vždy do 30. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca. Prílohou faktúry bude zoznam vykonaných výkonov za príslušný kalendárny mesiac odsúhlasený a podpísaný zodpovedným zamestnancom objednávateľa, ktorým je MUDr. Váňa, PhD.

**Čl. V (Odmena a jej splatnosť) odsek 3** sa nahrádza novým ustanovením nasledovne:

Lehota splatnosti faktúr je 60 dní odo dňa ich doručenia. Úhrady budú vykonané bezhotovostným prevodom na účet poskytovateľa.

**Čl. V (Odmena a jej splatnosť) sa dopĺňa o nový odsek 4**, ktorý znie nasledovne:

Neuhradené výkony zo strany zdravotnej poisťovne poskytovateľ dobropisuje objednávateľovi do 10 dní odo dňa doručenia oznámenia o neuhradených výkonoch. Oznámenie o neuhradených výkonoch zo strany

zdravotnej poisťovne zašle objednávateľ poskytovateľovi formou elektronickej pošty- email do 5 pracovných dní odo dňa doručenia objednávateľovi zdravotnou poisťovňou.

**Čl. VI (Doba) odsek 1** sa nahrádza novým ustanovením nasledovne:

Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.

## **II. Záverečné ustanovenia**

1. Všetky ostatné ustanovenia Zmluvy o poskytovaní výkonov zdravotnej starostlivosti, nedotknuté zmenami a doplnkami podľa tohto Dodatku č. 1 zostávajú platné a účinné.
2. Tento Dodatok č.1 nadobúda platnosť dňom jeho podpisu a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
3. Tento Dodatok č. 1 sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom vyhotovení pre každú zmluvnú stranu.
4. Tento Dodatok č. 1 bol uzavretý slobodne a vážne, nie v tiesni, ani za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvné strany jeho obsahu, s ktorým sa oboznámili, porozumeli, na znak čoho ho zmluvné strany podpísali.

V Žiline dňa .....

V Žiline dňa.....

*Za Poskytovateľa*

*Za Objednávateľa*

.....  
MUDr. Ivan Kubačka, PhD.  
konateľ

.....  
MUDr. Štefan Volák  
riaditeľ