

ZMLUVA Č. 201501/ 02/ŠPECIALIZOVANA_NEMOCNICA_ZOBOR

O VYKONÁVANÍ LEKÁRSKÝCH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK

uzatvorená podľa § 269 ods. 2, § 566 a nasl. a § 591 a nasl. Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb. v znení neskorších predpisov, podľa § 21 a nasl. zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 458/2006 Z. z. o podrobnostiach o rozsahu a náplni výkonu pracovnej zdravotnej služby, o zložení tímu odborníkov, ktorí ju vykonávajú, a o požiadavkách na ich odbornú spôsobilosť a podľa 30 a nasl. zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

medzi

obchodné meno:	BE-SOFT a. s.
so sídlom:	Štúrova 6, 040 01 Košice
zastúpená:	Mgr. Juliana Henneľová, členka predstavenstva
IČO:	36 191 337
DIČ:	2020045863
IČ DPH:	SK2020045863
zápis v:	Obchodnom registri Okresného súdu Košice I v oddiele Sa vo vložke č. 1073/V
bankové spojenie:	Tatra banka, a.s.
číslo účtu:	2621716713/1100
kontaktná osoba:	Mgr. Silvia Lexman
tel.:	055/720 1610
fax:	055/720 1610
e-mail:	besoft@besoft.sk

d'alej len „**objednávateľ**“

a

obchodné meno:	Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.
so sídlom:	Kláštorská 134, 949 88 Nitra
zastúpená:	Ing. Erika Chudá, riaditeľka
IČO:	37971832
DIČ:	2021877792
zápis v:	Okresný úrad v Nitre - odbor všeobecnej vnútornej správy v registri neziskových organizácií pod č. OVVS/NO-42
tel.:	037/6941227
e-mail:	sekretariat@snzobor.sk

d'alej len „**poskytovateľ**“

takto:

1. PREDMET ZMLUVY

- 1.1 Objednávateľ je na základe rozhodnutia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 30. decembra 2006, č. OPPL-7215/2006-Oj, oprávnený vykonávať činnosti pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „**PZS**“).
- 1.2 Poskytovateľ je zdravotníckym zariadením poskytujúcim odbornú zdravotnícku starostlivosť. Kópia oprávnenia tvorí prílohu č. 1 k tejto zmluve.
- 1.3 Na základe dohody zmluvných strán objednávateľ zabezpečuje pre zamestnancov tretích osôb (ďalej len „**zamestnanec**“) preventívne lekárske prehliadky vo vzťahu k práci (ďalej len „**LPP**“) podľa všeobecne záväzných právnych predpisov prostredníctvom poskytovateľa.
- 1.4 Za účelom miestneho výkonu LPP pre zamestnancov príslušných zamestnávateľovi
 - a) objednávateľ touto zmluvou priberá príslušného odborného lekára do svojho tímu odborníkov, ktorí vykonávajú PZS, s tým, že lekár je člen tímu odborníkov iba pre účely plnenia tejto zmluvy a v jej rozsahu. Na tomto základe je následná činnosť poskytovateľa posudzovaná ako činnosť objednávateľa na úseku LPP,
 - b) objednávateľ na základe svojej činnosti poskytne poskytovateľovi informácie o zamestnancoch, pre ktorých požaduje vykonanie LPP. Informácie obsahujú meno a priezvisko zamestnanca, dátum narodenia, rodné číslo, identifikácia zamestnávateľa, názov pracoviska a druh práce, dĺžku expozície, faktory práce a pracovného prostredia, výsledky posúdenia zdravotných rizík (okrem informácie o zdravotnej spôsobilosti), rozsah LPP a intervaly vykonávania LPP,
 - c) objednávateľ, poskytovateľ a príslušný zamestnávateľ zamestnancov dohodnú konkrétne termíny vykonania LPP pre jednotlivých zamestnancov,
 - d) podľa poskytnutých pokynov podľa písmen b) a c) tohto článku a v rozsahu stanovenom objednávatelom sa poskytovateľ zaväzuje vykonávať LPP zamestnancov. V prípade, že by z vykonaného vyšetrenia vyplynula potreba ďalších vyšetrení nad rozsah LPP stanovenej objednávatelom, poskytovateľ je povinný o tom informovať objednávatel'a a vyžiadať si na ich uskutočnenie jeho predchádzajúci súhlas,
 - e) poskytovateľ výsledky vyšetrenia zaznamená do zdravotnej dokumentácie zamestnanca a vypracuje lekársku správu o zdravotnom stave a zdravotnej spôsobilosti zamestnanca na výkon konkrétnej činnosti. Poskytovateľ správu odovzdá prostredníctvom vyšetrovaného zamestnanca všeobecnému lekárovi, ktorého určí objednávatel' a v elektronickej forme zašle mailom pracovnému lekárovi objednávatel'a na mail kukurova@besoft.sk . Na žiadosť objednávatel'a poskytovateľ vyhotoví ďalšiu kópiu správy a doručí mu ju. Lekárska správa obsahuje názov príslušného zamestnávateľa, meno, priezvisko, rodné číslo, vyšetrovaného zamestnanca a lekársky nález.

- 1.5 Za činnosť poskytovateľa podľa tejto zmluvy sa objednávateľ zaväzuje mu platiť odplatu vo výške podľa prílohy č. 2 k tejto zmluve.

2. POVINNOSTI POSKYTOVATEĽA

- 2.1 Poskytovateľ vyhlasuje, že sa v plnom rozsahu oboznámil s charakterom a rozsahom činnosti podľa tejto zmluvy, že disponuje takými odbornými znalosťami a kapacitami, ktoré sú k výkonu činnosti potrebné, a že činnosť bude vykonávať s odbornou starostlivosťou.
- 2.2 Poskytovateľ je povinný pri výkone svojej činnosti podľa tejto zmluvy riadiť sa pokynmi objednávateľa a strpieť výkon oprávnení objednávateľa podľa tejto zmluvy.
- 2.3 Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať všetku činnosť podľa tejto zmluvy s odbornou starostlivosťou, riadne a včas.
- 2.4 Pri plnení činností podľa tejto zmluvy je poskytovateľ povinný postupovať v súlade a v lehotách stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi.
- 2.5 Poskytovateľ je povinný dodržiavať všeobecne záväzné právne predpisy upravujúce spôsob nakladania s osobnými údajmi, najmä zákon č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
- 2.6 Poskytovateľ bude uskutočňovať činnosť podľa tejto zmluvy vo svojom zdravotníckom zariadení.

3. POVINNOSTI OBJEDNÁVATEĽA

- 3.1 Objednávateľ je povinný poskytovať poskytovateľovi všetku potrebnú pomoc a konzultácie. Objednávateľ metodicky vedie a pravidelne kontroluje činnosť poskytovateľa prostredníctvom svojho odborného garanta.
- 3.2 Zmluvné strany si po uzavretí zmluvy upresnia spôsob fungovania ich vzájomnej spolupráce a výmeny potrebných informácií.

4. ODPLATA A PLATOBNÉ PODMIENKY

- 4.1 Poskytovateľ má právo na odplatu za činnosť podľa tejto zmluvy od objednávateľa vo výške podľa skutočne vykonaných LPP a ich rozsahu. Odplata je bez dane z pridanej hodnoty, ktorú poskytovateľ vyúčtuje podľa všeobecne záväzných právnych predpisov. Odplata zahŕňa všetky náklady poskytovateľa spojené s vykonávaním jeho činnosti podľa tejto zmluvy.
- 4.2 Faktúra bude poskytovateľom vystavená vždy po skončení fakturačného obdobia, ktorým je v tomto prípade skončený kalendárny mesiac. Poskytovateľ vo faktúre zohľadní všetky LPP vykonané v priebehu tohto kalendárneho mesiaca. K faktúre

priloží menný zoznam vyšetrených zamestnancov podľa prílohy č. 3. Faktúru poskytovateľ vystaví do 10. dňa nasledujúceho fakturačného obdobia so splatnosťou do 30 dní od jej doručenia.

5. TRVANIE ZMLUVY

5.1 Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.

5.2 Táto zmluva zaniká

- a) zánikom ktorejkoľvek zo zmluvných strán bez právneho nástupcu,
- b) zánikom povolenia objednávateľa na výkon PZS,
- c) zánikom oprávnenia poskytovateľa na jeho činnosť podľa tejto zmluvy,
- d) uplynutím výpovednej doby s tým, že každá zo zmluvných strán je oprávnená túto zmluvu vypovedať písomnou výpoveďou aj bez uvedenia dôvodu s výpovednou dobou tri mesiace, ktorá začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po dni doručenia výpovede,
- e) dohodou zmluvných strán,
- f) písomným odstúpením od tejto zmluvy v prípade podstatného porušenia tejto zmluvy druhou zmluvnou stranou.

5.3 Za podstatné porušenie tejto zmluvy objednávateľom sa považuje najmä omeškanie objednávateľa so zaplatením splatnej faktúry po dobu dlhšiu ako 15 dní.

5.4 Za podstatné porušenie tejto zmluvy objednávateľom alebo poskytovateľom sa považuje opakované neplnenie záväzkov objednávateľa alebo poskytovateľa podľa tejto zmluvy.

6. MLČANLIVOSŤ

6.1 Zmluvné strany budú mať pri plnení tejto zmluvy prístup k informáciám týkajúcim sa druhej zmluvnej strany (ďalej len „**dotknutá zmluvná strana**“) a jej podnikania, najmä k akýmkoľvek informáciám obchodnej, výrobnjej, prevádzkovej, marketingovej, finančnej, majetkovej, organizačnej, personálnej, hospodárskej a/alebo technickej povahy. Tieto informácie alebo akékoľvek iné informácie verejne neprístupné a súvisiace s činnosťou dotknutej zmluvnej strany, ktoré druhá zmluvná strana získa ústne, písomne alebo v akejkoľvek inej forme pri plnení tejto zmluvy alebo v jej súvislosti, sú predmetom obchodného tajomstva dotknutej zmluvnej strany, alebo ich dotknutá zmluvná strana týmto označuje ako dôverné v zmysle ustanovenia § 271 Obchodného zákonníka (ďalej len „**dôverné informácie**“).

6.2 Zmluvné strany sa zaväzujú, že počas trvania tejto zmluvy, ako aj po jej skončení

- a) budú zachovávať mlčanlivosť o dôverných informáciách, najmä sa zaväzujú s dôvernými informáciami zaobchádzať ako s prísne tajnými, tieto dôverné informácie bez výslovného predchádzajúceho písomného súhlasu dotknutej zmluvnej strany priamo alebo nepriamo tretej osobe neoznámiteľ, neprístupniť, nezverejniť alebo pre seba alebo iného nevyužiť,

- b) písomne oznámia dotknutej zmluvnej strane akékoľvek okolnosti, ktoré by mohli viesť k vzniku konfliktu záujmov s dotknutou zmluvou stranou,
- c) použijú dôverné informácie iba v súvislosti s plnením predmetu tejto zmluvy a na dosiahnutie účelu podľa tejto zmluvy,
- d) obmedzia zverenie dôverných informácií iba tým svojim zamestnancom, ktorí sú určení na plnenie predmetu tejto zmluvy a u ktorých zabezpečujú dodržiavanie dôvernosti týchto informácií a povinností s tým súvisiacich,
- e) o každom sprístupnení dôverných informácií tretej strane v prípadoch stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi budú informovať dotknutú zmluvnú stranu,

pričom sa uvedené povinnosti zaväzujú vykonávať so všetkou potrebnou odbornou starostlivosťou.

- 6.3 V prípade porušenia ktorejkoľvek povinnosti podľa odsekov 6.20 tohto článku zmluvou stranou je dotknutá zmluvná strana oprávnená požadovať od druhej zmluvnej strany zaplatenie zmluvnej pokuty vo výške 100 000 Sk, a to za každé jedno porušenie danej povinnosti s tým, že zaplatením zmluvnej pokuty nie je dotknutý nárok na náhradu škody spôsobenej prípadným porušením týchto povinností.

7. DORUČOVANIE

- 7.1 Všetky listiny, objednávky, dokumenty, požiadavky a oznámenia (ďalej len „**oznámenia**“) budú medzi zmluvnými stranami zabezpečované listami doručenými poštou alebo osobne alebo faxom, e-mailom alebo telefonátom medzi kontaktnými osobami a na kontaktné údaje uvedené v záhlaví tejto zmluvy. Ak bolo oznámenie zasielané poštou, sa považuje za doručené dňom, v ktorom ho adresát prevzal alebo odmietol prevziať, alebo na tretí deň odo dňa podania zásielky na pošte, ak sa uložená zásielka zaslaná na adresu podľa predchádzajúcej vety vrátila späť odosielateľovi. Ak bolo oznámenie zasielané faxom, e-mailom, telefónom alebo oznamované osobne v pracovný deň v čase od 8.00 hod do 16.00 hod., považuje sa za doručené v momente prenosu resp. oznámenia, inak v nasledujúci pracovný deň.
- 7.2 Zmluvné strany sa zároveň zaväzujú oznamovať si navzájom akékoľvek zmeny údajov, ktoré sa ich týkajú a sú potrebné na prípadné uplatnenie oznámenia, najmä všetky zmeny týkajúce sa uzavretej tejto zmluvy, zmenu, či zánik ich právnej subjektivity, adresu ich sídla, bydliska alebo miesta podnikania, bankového spojenia, vstup do konkurzného konania, reštrukturalizácie alebo likvidácie ktorejkoľvek zmluvnej strany. Ak niektorá zmluvná strana nesplní túto povinnosť, nebude oprávnená namietat, že neobdržala akúkoľvek oznámenie, a zároveň zodpovedá za akúkoľvek takto spôsobenú škodu.

8. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 8.1 Táto zmluva sa spravuje zákonmi Slovenskej republiky bez prihliadnutia ku kolíznym normám. Súdny Slovenskej republiky majú výlučnú právomoc na rozhodovanie akýchkoľvek sporov týkajúcich sa tejto zmluvy.
- 8.2 Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb. v znení neskorších predpisov a v jeho rámci ustanoveniami

Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov a súvisiacimi predpismi.

- 8.3 Táto zmluva sa môže meniť alebo zrušiť iba dohodou zmluvných strán v písomnej forme.
- 8.4 Ak by sa dôvod neplatnosti vzťahoval len na časť tejto zmluvy, bude neplatnou len táto časť.
- 8.5 Táto zmluva bola vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
- 8.6 Prílohy k tejto zmluve sú:
- a) príloha č. 1 – oprávnenie,
 - b) príloha č. 2 – cenník výkonov.
 - c) príloha č. 3 – prehľad LP
- 8.7 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
- 8.8 Zmluvné strany vyhlasujú, že sú plne spôsobilé na právne úkony, že ich zmluvná voľnosť nie je ničím obmedzená, že zmluvu neuzavreli ani v tiesni, ani za nápadne nevýhodných podmienok, že si obsah zmluvy dôkladne prečítali a že tento im je jasný, zrozumiteľný a vyjadrujúci ich slobodnú, vážnu a spoločnú vôľu, a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

Za poskytovateľa:

Za objednávateľa:

V Nitre dňa

V Košiciach dňa

Podpis:

Meno: Ing. Erika Chudá

Funkcia: riaditeľka

Podpis:

Meno: Mgr. Juliana Henneľová

Funkcia: riaditeľka

**PRÍLOHA Č. 1 K ZMLUVE Č. 201501/
02/ŠPECIALIZOVANA_NEMOCNICA_ZOBOR
O VYKONÁVANÍ LEKÁRSKÝCH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK**

OPRÁVNENIE – ŠPECIALIZÁCIA POSKYTOVATEĽA

Povolenie na prevádzkovanie Špecializovanej nemocnice sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra je
vydané

Rozhodnutím

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky číslo: S10974-OP-2013

k číslu Z03988/2012-OP zo dňa 11.12.2013

**PRÍLOHA Č. 2 K ZMLUVE Č. 201501/
02/ŠPECIALIZOVANA_NEMOCNICA_ZOBOR
O VYKONÁVANÍ LEKÁRSKYCH PREVENTÍVNYCH PREHLIADOK**

CENNÍK VÝKONOV

Vyšetrenie	Cena v €
Tuberkulínový kožný test (Mtx II)	7,00
RTG pľúc s popisom	5,00

Ordinačné hodiny poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, v ktorých bude vykonávať preventívne lekárske prehliadky pre objednávateľa:

Deň	V čase od - do	Maximálny počet objednaných
Pondelok	7.00-15.00	2
Utorok		
Streda		
Štvrtok		
Piatok	7.00-15.00	2

Kontaktná osoba: Mgr. Jana Šabová, Poliklinické oddelenie pneumológie a fúzeológie
037/6941125, jana.sabova@snzobor.sk

Odplata je uvedená bez DPH.

Za poskytovateľa:

Za objednávateľa:

V Nitre dňa

V Košiciach dňa

Podpis:

Meno: Ing. Erika Chudá

Funkcia: riaditeľka

Podpis:

Meno: Mgr. Juliana Henneľová

Funkcia: riaditeľka

**PRÍLOHA Č. 2 K ZMLUVE Č. 201501/
02/ŠPECIALIZOVANA_NEMOCNICA_ZOBOR
PREHĽAD O VYKONANÝCH LPP LEKÁROM**

ZA MESIAC:

[illegible]

Podpis a pečiatka lekára:
v dňa.....