

**Zmluva o zabezpečovaní lekárskeho preventívneho prehliadok  
vo vzťahu k práci v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane,  
podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých  
zákonov**

uzatvorená podľa § 269 ods.2 Obchodného zákonníka

medzi objednávateľom

Názov: **Medicínske riadiace centrum, s.r.o.**  
zastúpená: **Ing. Ivan Lehot'ák konateľ spoločnosti**  
so sídlom: **Čajkovského 46, 949 11 NITRA**  
zapísaná: **OR OS Nitra, Sro, vl.č.24001/N**  
IČO: **44631359**  
IČ DPH:  
bankové spojenie: **ČSOB**  
IBAN: **SK2675000000004007469897**  
Kontaktná osoba: **MUDr. Andrea Miháliková**

(ďalej len „objednávateľ“)

a vykonávateľom

Názov: **Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.**  
so sídlom: **Kláštorská 134, 949 88 Nitra**  
zastúpená: **Ing. Erika Chudá - riaditeľka**  
IČO: **37971832**  
DIČ: **2021877792**  
IČ DPH: **SK2021877792**  
Zápisaná: **Okresný úrad v Nitre, Register neziskových organizácií  
poskytujúcich všeobecne prospešné služby pod č. VVS/NO  
42/2004**  
Bankové spojenie: **SLSP, a.s.**  
IBAN: **SK0709000000000232706854**  
Tel. **037/6941227**  
Kontaktná osoba: **Soňa Hazuchová, mail: [sekretlzs@snozbor.sk](mailto:sekretlzs@snozbor.sk), tel. 037/6941287**

## **Čl. I**

### **Prehlásenie zmluvných strán**

1.1 Objednávateľ je obchodná spoločnosť založená podľa platných právnych predpisov SR. Je zaregistrovaný v Obchodnom registri pri Okresnom súde Nitra, vo vložke číslo 24001/N, odd: Sro. Objednávateľ je na základe Rozhodnutia Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 02.10.2014, č. OPPL/6952/2014-Oj, oprávnený poskytovať pracovnú zdravotnú službu v plnom rozsahu.

1.2 Vykonávateľ je zdravotnícke zariadenie založené podľa platných právnych predpisov SR. Základnou činnosťou je v zmysle povolenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej

republiky Z03988/2012-OP s vyznačením zmeny údajov pod číslom S09017/-OP-2013 poskytované zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení v ambulanciách a oddeleniach Špecializovanej nemocnice sv. Svorada Zobor, n.o..

## **Čl. II**

### **Predmet zmluvy**

2.1 Predmetom tejto Zmluvy je zabezpečovanie lekárskeho preventívneho prehliadok vo vzťahu k práci (ďalej len „PLP“) a úprava vzťahov Zmluvných strán pri zabezpečení realizácie PLP :

a/ pred nástupom do práce,

b/ v súvislosti s výkonom práce

c/ pred zmenou pracovného zaradenia,

d/ pri skončení pracovného pomeru, (ďalej len „typ prehliadky“) pre určených zamestnancov klienta Objednávateľa (ďalej len „zamestnancov“). Rozsah PLP je uvedený v Čl. IV, ods. 4.1 tejto Zmluvy.

2.2 Dodávateľ sa zaväzuje zabezpečiť pre zamestnancov PLP podľa bodu 2.1 tohto článku na svojich pracoviskách na Kláštorskej ul. 134 v Nitre a za podmienok stanovených ďalej v tejto Zmluve. Dodávateľovi prináleží odmena za vykonané PLP, ktorá je uvedená v Čl. IV, ods. 4.1 tejto Zmluvy.

## **Čl. III**

### **Práva a povinnosti zmluvných strán**

3.1 Objednávateľ sa zaväzuje predložiť Dodávateľovi (on-line) elektronickou formou na adresu: [sekretlzs@sznzobor.sk](mailto:sekretlzs@sznzobor.sk) zoznam zamestnancov, ktorí sa podrobia PLP, ktorého obsahom bude: názov a sídlo zamestnávateľa, meno a priezvisko zamestnanca, dátum narodenia, pracovné zaradenie, faktory práce a kategorizácie práce zamestnanca, typ preventívnej prehliadky vo vzťahu k práci podľa bodu 2.1 tejto Zmluvy a jej rozsah podľa Čl. IV, ods. 4.1 tejto Zmluvy.

3.2 Dodávateľ sa zaväzuje spolupracovať elektronickou formou (on-line, telefonicky) s Objednávateľom pri organizácii PLP. Kontaktná osoba Objednávateľa je: MUDr. Andrea Miháliková.

3.3 Dodávateľ sa zaväzuje neposkytovať informácie o zdravotnom stave vyšetřovaného zamestnanca tretej osobe s výnimkou zákonom stanovených prípadov a osobné údaje vyšetřovaných zamestnancov použije výlučne v súlade so zákonom č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, a len za účelom splnenia záväzkov vyplývajúcich z tejto Zmluvy.

3.4 Objednávateľ zabezpečí, aby sa zamestnanci dostavili na PLP v dohodnutý termín.

3.5 Dodávateľ zaznamená všetky výsledky PLP zamestnancov do zdravotnej dokumentácie zamestnanca, ktorú ďalej uchováva. Kópiu lekárskeho nálezu odovzdá zamestnancovi, ktorý ho pri ďalšom vyšetření odovzdá vyšetřujúcemu všeobecnému, alebo pracovnému lekárovi.

3.6 Dodávateľ zodpovedá za to, že spĺňa a bude dodržiavať všetky platné právne predpisy a nariadenia súvisiace so zabezpečením PLP a v dobe realizácie zdravotných výkonov je držiteľom platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, a že jeho pracovníci spĺňajú všetky požiadavky odbornej a etickej spôsobilosti určené všeobecne záväznými právnymi predpismi.

## **Čl. IV** **Cena a platobné podmienky.**

4.1 Ceny za PLP sú :

### **PREHLIADKA TYP 1**

- Spirometria **5,00 EUR**

### **Doplnkové vyšetrenie**

- RTG hrudníka s popisom **5,00 EUR**

### **PREHLIADKA TYP 2**

- Podľa objednávky **cena podľa platného cenníka**

4.2 Cena za plnenie predmetu tejto Zmluvy je stanovená dohodou Zmluvných strán v súlade so zákonom č.18/1996 Z. z o cenách v znení neskorších predpisov.

4.3 Zmluvné strany sa dohodli, že vyúčtovanie PLP bude Dodávateľ fakturovať Objednávateľovi až po ich vykonaní. Zmluvné strany sa ďalej dohodli, že Dodávateľ fakturuje výšku odmeny podľa článku 4.1.

4.4 Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť platbu na účet Dodávateľa na základe doručenej riadne vystavenej faktúry.

4.5 Fakturačným obdobím je 1 mesiac, t.j., že Dodávateľ vystaví a doručí Objednávateľovi riadnu faktúru do 10. dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom boli PLP realizované. Zmluvné strany sa dohodli, že cena bude splatná bezhotovostným prevodom do 14 dní odo dňa obdržania faktúry vystavenej Dodávateľom. Ak faktúra vystavená Dodávateľom nebude obsahovať všetky náležitosti alebo nebude po stránke vecnej alebo formálnej správne vystavená, Objednávateľ ju vráti na doplnenie alebo prepracovanie a nová lehota splatnosti v dĺžke 10 pracovných dní začne plynúť dňom doručenia správne vystavenej faktúry.

**4.6 Dodávateľ priloží k riadnej faktúre presný zoznam osôb ktorým boli PLP realizované. V zozname bude uvedený: Meno zamestnanca, názov zamestnávateľa, typ vyšetrenia, termín vyšetrenia.**

## **Čl. V** **Doba trvania a odstúpenie od zmluvy**

5.1 Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú od 1.5.2015.

5.2 Táto zmluva zaniká vykonaním úkonu na ktorý bola dojednaná, alebo odvolaním vykonávateľa objednávateľom, a to aj okamžite, jednostranným právnym úkonom a bez

udania dôvodu, alebo táto zmluva zaniká jej vypovedaním vykonávateľom, a to v trojmesačnej výpovednej lehote.

5.3 Ak táto zmluva zanikne odvolaním, je objednávateľ povinný nahradiť vykonávateľovi náklady vzniknuté do odvolania, ako aj utrpenú škodu a pokiaľ prislúcha vykonávateľovi odmena, je objednávateľ povinný nahradiť vykonávateľovi aj jej časť zodpovedajúcu vykonanej práci. To platí aj vtedy, ak sa dokončenie konania vykonávateľa zmarilo náhodou na ktorú nedal vykonávateľ podnet.

## **Čl. VI** **Záverečné ustanovenia**

6.1 Akékoľvek zmeny alebo doplnky k tejto zmluve je možné vykonať iba po vzájomnej dohode zmluvných strán vo forme písomných dodatkov k tejto zmluve.

6.2 Táto zmluva sa vyhotovuje v dvoch exemplároch. Každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení.

6.3 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.

6.4 Zmluvné strany svojím podpisom v závere tejto zmluvy potvrdzujú že táto zmluva bola uzavretá slobodne, vážne, dobrovoľne, bez nátlaku, bez právneho a skutkového omylu, zmluvné strany si ju prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu s jej obsahom ju podpísali.

V Nitre, dňa: .....

V Nitre dňa: .....

---

objednávateľ

---

vykonávateľ