

ZMLUVA O ZABEZPEČENÍ LEKÁRSKEHO VYŠETRENIA

Článok I Zmluvné strany

Obchodné meno: NN Životná poisťovňa, a.s.
Sídlo: Trnavská 50/B, 821 02 Bratislava
IČO: 35691999
DIČ: 2020861557
IČ DPH: SK2020861557
Zapísaná: v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I
Oddiel: Sa
Vložka č.: 1095/B
Zastúpená: Mgr. Martin Višňovský, PhD. – člen predstavenstva
Ing. Tomáš Řezníček – člen predstavenstva
Bankové spojenie: ING Bank N.V., pobočka zahraničnej banky
IBAN: SK51 7300 0000 0090 0000 5208
(ďalej len "poisťovňa")

a

Obchodné meno: NsP Nové Mesto nad Váhom n. o.
Sídlo: Štefánikova 1, 915 31 Nové Mesto nad Váhom
IČO: 36119369
DIČ: 2021702254
IČ DPH: SK 2021702254
Zapísaná: v Registri neziskových organizácií poskytujúcich všeobecne
prospešné služby
Číslo : OVVS/NO-14/2002
Zastúpená: MUDr. Miroslav Šorf, CSc., riaditeľ
Email: nspnm@nspnm.sk
Číslo účtu: 2621724756/1100
(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

(poisťovňa a zdravotnícke zariadenie ďalej tiež len ako „zmluvné strany“ v príslušnom gramatickom tvare)

uzatvárajú podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka túto Zmluvu o zabezpečení lekárskeho vyšetrenia (ďalej len „Zmluva“).

Článok II Všeobecné ustanovenia

1. Zmluvné strany prehlasujú, že majú platné oprávnenia a povolenia požadované právnymi predpismi na to, aby mohli podnikáť v príslušnej oblasti poisťovníctva a zdravotníctva a že pri svojej činnosti budú dodržiavať všetky podmienky požadované slovenskými právnymi predpismi.

2. Za zdravotnícke zariadenie bude vyšetrenia vykonávať:

3. Poisťovňa prehlasuje, že na všetky úkony požadované od zdravotníckeho zariadenia podľa čl. III. písm. a) tejto Zmluvy má výlučný písomný súhlas klienta.

Článok III

Povinnosti zmluvných strán

A. Povinnosti zdravotníckeho zariadenia

1. Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje:

- a) vykonávať základné lekárske vyšetrenia a zabezpečovať špeciálne lekárske vyšetrenia pre klientov poisťovne na základe písomnej objednávky poisťovne a jej oprávnených zástupcov v rozsahu určenom touto objednávkou,
- b) uskutočniť požadované vyšetrenia bez zbytočného odkladu v dohodnutých termínoch,
- c) bez zbytočného oneskorenia zasielať (doporučené poštou alebo elektronicky zabezpečené šifrovaním) výsledky týchto lekárskeho vyšetrení a opis dokumentácie na adresu poisťovne najneskôr do jedného týždňa od dátumu uskutočnenia vyšetrenia.

B. Povinnosti poisťovne

2. Poisťovňa sa zaväzuje:

- a) platiť zdravotníckemu zariadeniu na základe faktúry odmenu v súlade s prílohou č. 1 tejto Zmluvy „Cenník lekárskeho vyšetrení“ (ďalej len „príloha“) a v súlade s prípadnými ďalšími písomnými prílohami, ak budú medzi zmluvnými stranami dohodnuté,
- b) poskytnúť zdravotníckemu zariadeniu potrebné formuláre, ktoré zdravotnícke zariadenie potrebuje na splnenie svojich záväzkov.

Článok IV

Odmena

1. Poisťovňa sa zaväzuje vyplatiť zdravotníckemu zariadeniu odmenu v súlade s vystavenou objednávkou. Vyplatená odmena pokrýva náklady súvisiace s realizáciou tejto objednávky, ktorá bude určená podľa článku IV, bod 2 tejto Zmluvy.

2. Základom pre výpočet odmeny je „Cenník lekárskeho vyšetrení“ uvedený v prílohe tejto Zmluvy. Cenník je možné meniť len písomným dodatkom, schváleným oboma zmluvnými stranami. Ceny uvedené v cenníku neobsahujú daň s pridanou hodnotou.

3. Zdravotníckemu zariadeniu vznikne nárok na odmenu len v prípade, že výsledky vyšetrenia boli odoslané v stanovenom termíne podľa článku III, bod 1, písm. c) tejto Zmluvy.

4. Odmena bude vyplatená na základe faktúry vystavenej zdravotníckym zariadením do desiateho dňa nasledujúceho mesiaca za vyšetrenia uskutočnené v predchádzajúcom mesiaci.

5. Faktúra bude obsahovať najmä uvedené náležitosti: meno klienta, rodné číslo klienta, typ vyšetrenia, deň vyšetrenia a sumu za vyšetrenia v €.

6. Odmena zdravotníckeho zariadenia bude splatná do 21 dní odo dňa doručenia faktúry poisťovni.

7. Odmena za vykonávanie a zaistovanie lekárskeho vyšetrení a s tým spojených úkonov bude vyplácaná po dobu platnosti tejto Zmluvy.

Článok V **Ukončenie platnosti zmluvy**

1. Platnosť tejto Zmluvy môže byť ukončená:

- a) na základe vzájomnej písomnej dohody zmluvných strán, podpísanej oboma zmluvnými stranami,
- b) výpoveďou bez uvedenia dôvodu ktoroukoľvek zmluvnou stranou s 30-dňovou výpovednou lehotou. Písomná výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane a výpovedná lehota začne plynúť nasledujúci deň po doručení písomnej výpovede druhej zmluvnej strane,
- c) s okamžitou účinnosťou zo strany poisťovne, v prípade neplnenia alebo nesprávneho plnenia akýchkoľvek povinností zo strany zdravotníckeho zariadenia podľa článku III tejto Zmluvy, dňom doručenia písomného oznámenia poisťovne zdravotníckemu zariadeniu.

Článok VI **Obchodné a lekárske tajomstvo**

1. Zmluvné strany sa zaväzujú, že budú chrániť záujmy klienta poisťovne a že nebudú postupovať informácie tretím osobám. Zmluvné strany sa dohodli, že všetky informácie, ktoré si vymenili v rámci uzatvárania tejto Zmluvy tvoriace jej obsah, informácie, ktoré sa zmluvné strany dozvedia v priebehu platnosti Zmluvy a informácie, ktoré si vymenia alebo inak vyplývajú z plnenia Zmluvy, považujú za dôverné, a tie zostanú podľa ich vôle utajené, a to i po skončení platnosti tejto Zmluvy.

2. Každá zmluvná strana podpisom tejto Zmluvy súhlasí a berie na vedomie, že dôverné informácie nie sú verejne prístupné a nebude ich zverejňovať, bude ich chrániť pred ich odcudzením, stratou a poškodením, neoprávneným prístupom, zmenou a rozširovaním alebo iným neoprávneným nakladaním alebo využívaním.

3. Ustanovenia predchádzajúceho ods. sa nevzťahujú na prípady, ak:

- a) majú účastníci tejto Zmluvy opačnú povinnosť stanovenú právnym predpisom a/alebo
- b) sa také informácie stanú verejne známymi či dostupnými.

Článok VII **Spracúvanie osobných údajov**

- 1. Na základe ustanovení tejto Zmluvy zdravotnícke zariadenie spracúva osobné údaje dotknutých osôb ako sprostredkovateľ v mene poisťovateľa ako prevádzkovateľa v súlade s ustanovením § 8 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení (ďalej len „ZOOÚ“). V tejto súvislosti poisťovňa vyhlasuje, že pri výbere zdravotníckeho zariadenia ako sprostredkovateľa postupovala podľa § 8 ods. 2 ZOOÚ.
- 2. Zdravotnícke zariadenie je oprávnené v mene poisťovne spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v rozsahu nevyhnutnom na plnenie povinností zdravotníckeho zariadenia vyplývajúcich z tejto Zmluvy a vykonávať spracovateľské operácie alebo súbor spracovateľských operácií s osobnými údajmi dotknutých osôb podľa zoznamu povolených operácií uvedených v ods. 8 tohto článku Zmluvy pre zabezpečenie účelu spracúvania.

3. Zdravotnícke zariadenie je oprávnené začať so spracúvaním osobných údajov dotknutých osôb v rozsahu, spôsobom a na dohodnutý účel v súlade so Zmluvou, Zákomom a ZOOÚ, a to od účinnosti Zmluvy.
4. Zdravotnícke zariadenie vykonáva spracúvanie osobných údajov dotknutých osôb za účelom uvedeným v jednotlivých evidenčných listoch informačných systémov poisťovne, ktoré sú uvedené v ods. 8 a) tohto článku, pričom dôvodom a účelom spracúvania osobných údajov zdravotníckym zariadením je plnenie povinností zdravotníckeho zariadenia podľa tejto Zmluvy.
5. Zdravotnícke zariadenie je povinné zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch dotknutých osôb, a to počas poskytovania služieb zdravotníckym zariadením na základe tejto Zmluvy, ako aj po jej ukončení a je povinné tieto informácie chrániť pred ich odcudzením, stratou, poškodením, neoprávneným prístupom, zmenou a rozširovaním. Zdravotnícke zariadenie za týmto účelom prijalo primerané odborné, technické, organizačné a personálne opatrenia zodpovedajúce:
 - a) spôsobu spracúvania osobných údajov dotknutých podľa Zmluvy a ZOOÚ,
 - b) rizikám vyplývajúcim z nakladania s takýmito osobnými údajmi a
 - c) závažnosti následkov vyplývajúcich z porušenia takto vymedzenej povinnosti mlčanlivosti a bezpečného zaobchádzania s osobnými údajmi dotknutých osôb.
6. Zdravotnícke zariadenie nie je oprávnené a nesmie poskytovať (odovzdávať osobné údaje na spracúvanie), sprístupňovať (oznámiť osobné údaje na spracovanie alebo umožniť prístup k nim) a ani zverejňovať (publikovať, uverejniť alebo vystaviť osobné údaje na verejnosti prostredníctvom masovokomunikačných prostriedkov, verejne prístupných počítačových sietí, verejným vyhlásením, uverejniť osobné údaje vo verejnom zozname alebo ich umiestniť na verejne prístupnom mieste) osobné údaje dotknutých osôb akýmkoľvek iným fyzickým a právnickým osobám, ak v Zmluve nie je dohodnuté inak.
7. Zdravotnícke zariadenie bez zbytočného odkladu písomne upovedomí poisťovňu o hrozacom alebo uskutočnenom zneužití osobných údajov dotknutých osôb alebo neoprávnenom nakladaní s osobnými údajmi dotknutých osôb.
8. Podmienky spracúvania osobných údajov dotknutých osôb, ktoré musia byť so strany zdravotníckeho zariadenia naplnené, sú nasledovné:
 - a) názov informačného systému: ING Životná poisťovňa, a.s. – klienti,
 - b) okruh dotknutých osôb: klienti poisťovne;
 - c) podmienky spracúvania osobných údajov dotknutých osôb: zdravotnícke zariadenie spracúva osobné údaje v zmysle tejto Zmluvy a v súlade so ZOOÚ a osobitných predpisov;
 - d) zoznam povolených operácií s osobnými údajmi dotknutých osôb: zdravotnícke zariadenie môže osobné údaje dotknutých osôb iba získavať, zaznamenávať, usporadúvať.

Článok VIII

Záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva je uzavretá na dobu neurčitú. Platnosť Zmluvy môže byť ukončená v súlade s ustanoveniami článku V tejto zmluvy.
2. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami.
3. Akékoľvek prílohy k tejto Zmluve sú jej nedeliteľnou súčasťou.

4. Akákoľvek zmena tejto Zmluvy alebo jej príloh bude uskutočnená písomne formou číslovaných dodatkov k Zmluve a odsúhlasená obidvoma stranami, inak je zmena neplatná.

5. Táto Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží po jednom rovnopise.

6. Zmluvné strany si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu s jej obsahom ju podpísali.

7. Ak nie je v tejto Zmluve uvedené inak, pre doručovanie akejkoľvek písomnosti podľa tejto Zmluvy platí, že:

- a) bola doručená piatym (5.) dňom odo dňa odoslania doporučenej listovej poštovej zásielky druhej zmluvnej strane;
- b) bola doručená dňom jej prevzatia dotknutou zmluvnou stranou alebo odmietnutím jej prevzatia zástupcom druhej zmluvnej strany.

V Bratislave dňa 15.05.2015

V Novom Meste nad Váhom dňa 11. MÁJ 2015

NsP Nové Mesto nad Váhom

915 3

.....
NN Životná poisťovňa, a.s.
Mgr. Martin Višňovský, PhD.
člen predstavenstva

.....
MUDr. Miroslav Šorf, CSc.
riaditeľ

NN Životná poisťovňa, a.s.
Trnavská cesta 50/B (2)
821 02 Bratislava
IČO: 35691999 DIČ: 2020861557
IČ DPH: SK2020861557

.....
NN Životná poisťovňa, a.s.
Ing. Tomáš Rezníček
člen predstavenstva

Príloha: Cenník lekárskych vyšetrení

Príloha č. 1 k Zmluve o zabezpečení lekárskeho vyšetrenia

Cenník lekárskeho vyšetrení

Rozpis obsahu prehliadok vrátane cenníku	
Klienti do 45 rokov	Cena
A prehliadka	45 €
B prehliadka + HIV a hep. B/C	93 €
C prehliadka + HIV a hep. B/C + krvné testy	118 €
Klienti od 46 rokov	
A prehliadka	45 €
B prehliadka + krvné testy	59 €
C prehliadka + krvné testy + HIV a hep. B/C + ergometrie záťažová	167 €

Vysvetlenie:	Popis
prehliadka	EKG + moč orientačne
krvné testy	glykémia, cholesterol (celkový, HDL, LDL), triglyceridy, AST + ALT + GMT (pečeňové testy), bilirubin, urea, kreatinin, kyselina močová, CRP (zápalne parametre), krvný obraz