

Z m l u v a
o poskytovaní lekárskej starostlivosti pacientom Špecializovanej nemocnice
sv. Svorada Zobor, n.o.

medzi:

Poskytovateľ: **NEULEK, s.r.o.**
so sídlom: **Dolnohorská 2398/68 Nitra 949 01**
Zastúpená: **MUDr. Adrianou Filipovou**
Konateľkou
IČO: **35971665**
DIČ: **2022108814**
Bankové spojenie: **Všeobecná úverová banka, a.s.**
Číslo účtu: **2209762451/0200**

a

Prijímateľ: **Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor,**
n.o.
So sídlom: **Kláštorská 134, 949 88 Nitra**
Zastúpená: **Ing. Erikou Chudou**
Riaditeľkou
IČO: **37971832**
Bankové spojenie: **Slovenská sporiteľňa**
Číslo účtu: **232706854/0900**
Zapísaná: v registri: **register n.o. č. OVVS/NO-42/2004**

I.

PREDMET ZMLUVY

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom Špecializovanej nemocnice sv. Svorada Zobor, n.o. a to: vykonávanie konzília v zmysle Nar. vl. SR č. 776/2004 Z.z., ktorým sa vydáva Katalóg zdravotných výkonov v znení neskorších predpisov, Všeobecná časť – spoločné výkony, II. osobitné postupy . 5. KONZÍLIUM, kód 44a

2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať dojednaný predmet zmluvy prostredníctvom MUDr. Adriany Filipovej. Poskytovateľ vykonáva predmet zmluvy na vlastnú zodpovednosť, vo vlastnom mene, v zmysle platnej legislatívy.

3. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť poistenie zodpovednosti za škodu a predložiť doklad bezodkladne ŠN sv. Svorada Zobor, n.o.

II.

MIESTO VÝKONU PRÁCE

Miestom výkonu práce je Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

III.

DOHODNUTÁ ODMENA

1. Zmluvné strany sa dohodli, že ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. poskytne poskytovateľovi odmenu za predmet zmluvy v časti zdravotný výkon 44a /konzílium/ v zmysle Nar. vlády. SR č. 776/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov v hodnote 1 bodu, pričom výška ceny bodu bude vykázaná vo výške cenu bodu 0,0203 €/1 bod. Výška ceny bude upravovaná vždy v prípade zmien výšky ceny bodu zo strany zdravotných poisťovní.
2. Poskytovateľ do 10. dňa nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činností.
3. ŠN sv. Svorada Zobor, n.o faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 15 dní uhradí poskytovateľovi na účet uvedený v záhlaví zmluvy fakturovanú čiastku. V prípade, že vo faktúre budú neoprávnene fakturované čiastky, faktúru vráti na prepracovanie do troch dní od doručenia. Doba splatnosti sa počíta od jej ďalšieho doručenia
4. Náležitosti faktúry: názov poskytovateľa, názov nemocnice, IČO a IČ DPH nemocnice, číslo faktúry, dátum vystavenia, dátum zdaniteľného plnenia, dátum splatnosti, číslo účtu poskytovateľa, uvedené fakturované obdobie, text faktúry- v zmysle zmluvy, fakturovaná suma, IČO , DIČ/IČ DPH poskytovateľa, pečiatka konateľa.
5. Dane, odvody z vyplatenej odmeny si bude uhrádzať poskytovateľ.

IV.

ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA

1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.12.2016.
2. Zmluvu možno vypovedať bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba je jeden mesiac. Výpovedná lehota začína plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede.
3. Zmluvu možno meniť po vzájomnej dohode písomnými dodatkami.
4. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jedno vyhotovenie.

V Nitre dňa

MUDr. Adriana Filipová
konateľ NEULEK, s.r.o.

Ing. Erika Chudá
riadiateľka ŠN sv. Svorada Zobor, n.o.