

Predbežná finančná kontrola
Kontrolu vykonal
Meno: *Mg. K. H. Keller, MBA*
dátum: *2/10/2016*
podpis

⑧

1. ZZ prostredníctvom určeného zodpovedného koordinátora odberového programu (ďalej aj „nemocničný transplantčný koordinátor“) v prípade identifikácie potenciálneho darcu orgánov a tkanív telefonicky a následne e-mailom kontaktuje príslušné zdravotnícke zariadenie, ktoré disponuje oprávnením na realizáciu odberov orgánov pre transplantácie a realizácie samotných transplantácií (ďalej aj „transplantačné centrum“).

2. Zmluvné strany v rámci vzájomnej spolupráce realizujú komplexný proces, predchádzajúci samotnému odberu orgánov, ktorý spočíva v identifikácii potenciálneho darcu orgánov a jeho indikácii na odber orgánov na transplantáciu podľa kódu zdravotného výkonu ZP 315x.
3. Samotný odber orgánov je realizovaný odborníkmi príslušného transplantačného centra.

čl. IV. Doba platnosti zmluvy

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvný vzťah môže byť ukončený:
 - a) dohodou zmluvných strán
 - b) výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany bez uvedenia dôvodov. Výpovedná lehota je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Zmluvné strany sa dohodli pre prípad pochybností, že výpoveď podľa bodu 2. písm. b/ tohto článku, sa považuje za doručení na tretí deň po ich riadnom odoslaní poštou na adresu sídla objednávateľa.

čl. V. Cena a platobné podmienky

1. Zmluvné strany sa dohodli, že za každý jednotlivý prípad, ukončený úspešným odberom aspoň jedného orgánu, ktorý bude transplantovaný, uhradí NTO po obdržaní platby zo ZP na účet ZZ sumu vo výške 700 € pre indikujúce pracovisko ZZ.
2. Uvedená suma je určená na podporu orgánového darcovského a transplantačného programu (napr. mzdové náklady pracovníkov indikujúceho pracoviska, technické a materiálové náklady na indikujúcom pracovisku).
3. NTO uhradí dohodnutú cenu na základe faktúry vystavenej ZZ. Faktúra je vystavená najneskôr posledný deň v mesiaci nasledujúcom po mesiaci, v ktorom bola realizovaná identifikácia potenciálneho darcu orgánov a podmienkou jej preplatenia je uznanie a zaplatenie zo strany ZP. Faktúra obsahuje špecifický symbol, ktorý jednoznačne charakterizuje indikujúce pracovisko ZZ a ktorý je používaný pri úhrade týchto faktúr. Faktúra je splatná do 14 dní od jej doručenia na NTO.

čl. VI. Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne si poskytovať potrebnú súčinnosť k riadnemu plneniu tejto zmluvy, bez zbytočného dokladu si oznamovať všetky dôležité skutočnosti, ktoré majú rozhodný význam alebo by mohli mať rozhodný význam pre vzájomnú spoluprácu.
2. NTO si vyhradzuje právo kontroly adresnosti a účelu použitia prostriedkov v súlade so zmluvou jedenkrát ročne ku koncu kalendárneho roka.

čl. VII. Osobitné ustanovenia

1. NTO určuje ako kontaktnú osobu pre plnenie tejto zmluvy:

meno a priezvisko: MUDr. Daniel Kuba, PhD.,

tel. č.: 02/59370525

e-mailová adresa : daniel.kuba@szu.sk

meno a priezvisko: Zdenka Petriková

tel. č.: 02/59370385

e-mailová adresa : zdenka.petrikova@szu.sk

2. ZZ určuje ako kontaktnú osobu pre plnenie tejto zmluvy:

meno a priezvisko: MUDr. Milan Kurák, tel. č.: 055/2354252

e-mailová adresa : kurak@dfnkosice.sk

V prípade zmeny kontaktnej osoby si zmluvné strany písomne oznámia zmenu bez potreby písomného dodatku k tejto zmluve.

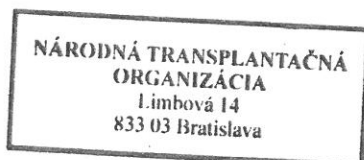
čl. VIII. Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva je vyhotovená v 2 origináloch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
2. Meniť a dopĺňať túto zmluvu je možné len na základe dohody oboch zmluvných strán a to vo forme písomných dodatkov.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.

V Bratislave dňa 20.05.2016
Za NTO:

V Košiciach, dňa 18.05.2016
Za ZZ:

MUDr. Daniel Kuba, PhD.
riaditeľ
Národná transplantčná organizácia



MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH
riaditeľka
Detská fakultná nemocnica Košice

