

**ZMLUVA O POSKYTOVANÍ ODBORNÝCH SLUŽIEB**

uzavretá podľa §269 ods. 2 zák. č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov

---

Zmluvné strany:

**Objednávateľ:**

Obchodné meno: Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého Michala, a. s.  
Sídlo: Satinského I.7770/1, 811 08 Bratislava  
IČO: 44 570 783  
IČ DPH: SK2022738586  
Zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 4677/B  
zastúpená: doc. MUDr. Branislav Delej, PhD., MPH  
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ  
Bankové spojenie:  
IBAN:

(ďalej len „objednávateľ“)

**Poskytovateľ:**

Obchodné meno: CYTOPATHOS spol. s r.o.  
Sídlo: Kutuzovova 23, 831 03 Bratislava  
IČO: 35 897 619  
IČ DPH: SK2021911144  
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sro, vložka č.: 32876/B  
Zastúpený: Ing. Marta Herzánová, konateľ  
RNDr. Pavol Gomolčák, PhD., konateľ  
Bankové spojenie:  
IBAN:

Kontakt mail:

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú slobodne a vážne, bez právneho alebo skutkového omylu túto zmluvu o poskytovaní odborných služieb

**PREAMBULA**

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ust. § 269 odst. 2 zák. č. 513/1991 Zb. ObZ v znení neskorších predpisov zmluvu o poskytovaní odborných služieb vo vecnom rozsahu, ktorý vyplýva z povolenia, ktoré vydal Bratislavský samosprávny kraj Poskytovateľovi v špecializovanom odbore „patologická anatómia“ (Kópia povolenia tvorí Prílohu č. 1 tejto zmluvy).

**ČL. I**

Predmetom zmluvy je záväzok Poskytovateľa zabezpečiť v pracovných dňoch v čase od 7.00 hod do 15.00 hod. v priestoroch poskytovateľa nachádzajúcich sa na Kutuzovovej 23, v Bratislave, bioptické a cytologické vyšetrenie histologického a cytologického materiálu odobratého pacientom Objednávateľa.

## ČL. II

1. Poskytovateľ zabezpečí vykonávanie činností podľa čl. I zmluvy prostredníctvom osôb, ktoré sú u Poskytovateľa v pracovnom pomere na základe pracovnej zmluvy, resp. s ktorými má Poskytovateľ uzavreté dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru.
2. Pri vykonávaní činností podľa čl. I zmluvy osobami uvedenými v bode I tohto článku zmluvy, poskytovateľ zabezpečí primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.

## ČL. III

1. Dopravu materiálu určeného objednávateľom určeného na vyšetrenie, zabezpečí na vlastné náklady poskytovateľ, vo frekvencii **minimálne 3 krát týždenne** (vo vybraných pracovných dňoch podľa vzájomnej dohody). Zodpovednosť za materiál k vyšetreniam prechádza v celom rozsahu na poskytovateľa momentom jeho prevzatia alebo márnym uplynutím termínu dohodnutého k prevzatiu materiálu.
2. Poskytovateľ zabezpečí vykonanie peroperačnej histologizácie na mieste výkonu, 1 krát týždenne (vo vybranom pracovnom dni podľa vzájomnej dohody).
3. Materiál k vyšetreniam preberie bezodplatne v pracovnej dobe poskytovateľa uvedenej v čl. I tejto zmluvy vo vopred dohodnutých dňoch a termínoch poverený pracovník poskytovateľa v priestoroch Objednávateľa.
4. Materiál, určený objednávateľom na vyšetrenie, musí byť riadne označený spôsobom bežným v zdravotníckych zariadeniach podľa druhu materiálu a sprievodky vyplnené tak, aby uvádzali všetky relevantné údaje pre potreby zdravotných poisťovní. V prípade záujmu Objednávateľa sprievodky a fixačné roztoky poskytne na vlastné náklady poskytovateľ.
5. Podľa dohody zmluvných strán náklady vyšetrení materiálu určeného objednávateľom, ktoré nie sú kryté prostriedkami verejného zdravotného poistenia hradeného zdravotnými poisťovňami, bude znášať objednávateľ. Náklady budú objednávateľovi fakturované do 15. dňa po uplynutí príslušného kalendárneho mesiaca vo výške podľa Cenníka tvoriaceho Prílohu č. 2 tejto zmluvy. Faktúra je splatná do 15 kalendárnych dní odo dňa jej vystavenia. Záväzok objednávateľa zaplatiť poskytovateľovi náklady uvedené v tomto bode zmluvy je splnený dňom odpísania peňažných prostriedkov z bankového účtu objednávateľa.
6. S výsledkami vyšetrení oboznámi objednávateľa poskytovateľ niektorým z týchto spôsobov (podľa výberu objednávateľa)
  - a) poverený pracovník poskytovateľa výsledky vyšetrení doručí osobne objednávateľovi (poverenému pracovníkovi objednávateľa), a to do 10 kalendárnych dní od dodania (prevzatia) materiálu. Urobí tak v termínoch dohodnutých pri preberaní nového materiálu na vyšetrenia (čl. III., I.),
  - b) Lekárom objednávateľa, ktorí majú prístup na internetovú sieť, umožní poskytovateľ prístup k výsledkom **vyšetrení online na web** stránke poskytovateľa, a to do 10 kalendárnych dní od dodania (prevzatia) materiálu.
7. Poskytovateľ sa zaväzuje dodržiavať všetky povinnosti vyplývajúce zo zákona NR SR č. 18/2018 Z.Z. o ochrane osobných údajov o zmene a doplnení niektorých zákonov vo vzťahu k osobným údajom pacientov dotknutých úkonmi súvisiacimi s vyšetreniami v zmysle tejto zmluvy.

## ČL. IV

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú od **01.10.2020**. Zmluva nadobudne platnosť podpisom oboch zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR podľa ustanovenia § 47a ods. (1) zákona číslo 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov a v nadväznosti na

ustanovenie § 5a zákona číslo 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

2. Zmluvné strany výslovne deklarujú, že text tejto zmluvy vyjadruje obsah ich predchádzajúcich dohôd a na tomto základe sa dohodli, že podľa ustanovení tejto zmluvy sa budú posudzovať aj ich práva a povinnosti z poskytovania odborných služieb, ktoré vznikli v období od 01.10.2020 do nadobudnutia platnosti a účinnosti tejto zmluvy.
3. Vypovedať zmluvu sú oprávnené obe zmluvné strany bez udania dôvodu.
4. Zmluvné strany sa dohodli na výpovednej lehote v trvaní jedného mesiaca, pričom výpovedná lehota začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď jednej zmluvnej strany doručená druhej zmluvnej strane.
5. Ktorákoľvek zo zmluvných strán je tiež oprávnená od tejto zmluvy odstúpiť v prípade, ak druhá zmluvná strana, napriek predchádzajúcemu písomnému upozorneniu, v ktorom jej bola poskytnutá primeraná lehota na odstránenie nie kratšia ako 5 kalendárnych dní, bude porušovať svoje povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy podstatným spôsobom.
6. Odstúpenie od zmluvy musí mať písomnú formu. Právne účinky odstúpenia nastanú dňom jeho doručenia druhej zmluvnej strane.

#### ČL. V

1. V prípade, ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nedotýka sa to ostatných ustanovení tejto zmluvy, ktoré zostávajú platné a účinné. Zmluvné strany sa zaväzujú dohodou nahradiť neplatné alebo neúčinné ustanovenia novým ustanovením, ktoré zodpovedá pôvodne zamýšľanému účelu neplatného alebo neúčinného ustanovenia.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že písomná korešpondencia bude posielaná prostredníctvom doporučenej zásielky na adresy uvedené v tejto zmluve a v prípade ich zmeny je povinná tá zmluvná strana, u ktorej zmena nastala, o tom písomne druhú zmluvnú stranu informovať. Pre účely tejto zmluvy sa zmluvné strany dohodli, že v prípade ak adresát doporučenú zásielku nepreberie z akýchkoľvek dôvodov, považuje sa zásielka za doručenú, a to v deň, kedy sa zásielka vráti odosielateľovi ako nedoručená (s poznámkou vyznačenou na zásielke preukázateľne zamestnancom pošty v znení „neprezval v odbernej lehote“, „adresát neznámy“, „adresát sa odsťahoval“ alebo iná poznámka podobného významu). Zmluvné strany sa dohodli na ďalšom spôsobe doručenia zásielok – do vlastných rúk štatutárneho zástupcu na základe potvrdenia osobného prevzatia zásielky.
3. Túto zmluvu je možné meniť len písomne, na základe vzájomnej dohody oboch zmluvných strán formou dodatkov ku zmluve.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ je oprávnený objednať si podľa potrieb rovnaké alebo obdobné služby u iného poskytovateľa.
5. Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach s tým, že objednávateľ obdrží dve vyhotovenie a poskytovateľ obdrží jedno vyhotovenie.
6. Zmluvné strany si túto zmluvu prečítali a vyhlasujú, že nebola uzavretá v tiesni, ani za jednostranne nevýhodných podmienok a na dôkaz toho, že zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, túto zmluvu podpísali.

V Bratislave, dňa

V Bratislave, dňa

**PODPISOVÁ STRANA BEZPROSTREDNE NASLEDUJE**

Objednávateľ:

---

**Univerzitná nemocnica – Nemocnica  
svätého Michala, a. s.**  
Doc. MUDr. Branislav Delej, PhD., MPH  
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ

Poskytovateľ:

---

**Ing. Marta Herzánová**  
konateľ  
CYTOPATHOS spol. s r. o.

---

**RNDr. Pavol Gomolčák**  
konateľ  
CYTOPATHOS spol. s r. o.



## BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

P.O.BOX 106, Sabinovská ul. č. 16, 820 05 Bratislava 25

V Bratislave dňa  
číslo:

### ROZHODNUTIE

Bratislavský samosprávny kraj, Sabinovská 16, 820 05 Bratislava, IČO 36 063 606, ako vecne a miestne príslušný správny orgán na konanie podľa ustanovenia § 5 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „Správny poriadok“) a ustanovenia § 11 ods. 2 písm. f), § 17 a § 21 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poskytovateľoch“), zastúpený Útvárom riaditeľa Úradu Bratislavského samosprávneho kraja, príslušným podľa Čl. X bodu 9. písm. g) a bodu 10. písm. g) Organizačného poriadku Úradu Bratislavského samosprávneho kraja zo dňa 31.03.2017 v znení jeho Dodatku č. 1 zo dňa 20.09.2017 a Dodatku č. 2 zo dňa 28.02.2018 v spojení s § 16 ods. 3 zákona č. 302/2001 Z. z. o samospráve vyšších územných celkov (zákon o samosprávnych krajoch) v znení neskorších predpisov, vydáva, v súlade s § 46 a nasl. Správneho poriadku a § 12 a nasl. zákona o poskytovateľoch, v správnom konaní vo veci vydania povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia žiadateľovi **CYTOPATHOS spol. s r.o., IČO 35 897 619**, rozhodnutie, ktorým

### p o v o l u j e

spoločnosti **CYTOPATHOS spol. s r.o.**, so sídlom Kutuzovova 23, 831 03 Bratislava, IČO 35 897 619, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sro, vložka číslo 32876/B, zastúpenej štatutárnym orgánom – konateľom:

Ing. Marta Herzánová,  
Prof. MUDr. Michal Michal,

prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia.

### Druh zdravotníckeho zariadenia a jeho odborné zameranie:

**1. zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore patologická anatómia (identifikátor: 61-35897619-A0001)**

Odborný zástupca je: MUDr. Marián Švajdler,

reg. č:

zdravotnícke povolanie: lekár

študijný odbor: všeobecné lekárstvo

špecializačný odbor: patologická anatómia

*Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia:*

**Kutuzovova 23, 831 03 Bratislava - mestská časť Nové Mesto**

**2. zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore lekárská genetika  
(identifikátor: 61-35897619-A0004)**

Odborný zástupca je: RNDr. Ivana Hojsíková,

reg. č:

zdravotnícke povolanie: iný zdravotnícky pracovník - laboratorný diagnostik

študijný odbor: biológia - genetika

špecializačný odbor: lekárská genetika

*Miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia:*

**Tehelná 3120/26, 831 03 Bratislava - mestská časť Nové Mesto**

Zároveň sa zrušuje pôvodné povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia č. 11175/2018/ZDR/4 vydané dňa 7.12.2018, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 31.12.2018.

**O d ô v o d n e n i e**

Spoločnosť CYTOPATHIOS spol. s r.o., IČO 35 897 619, požiadala dňa 28.12.2018 o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa § 17 zákona o poskytovateľoch z dôvodu zmeny odborného zástupcu v zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore patologická anatómia. Pôvodného zástupcu doc. MUDr. Dušana Daniša, CSc. nahrádza MUDr. Marián Švajdler. Zároveň došlo k zmene jedného z konateľov – MUDr. Tomáš Sieber, MPH, je nahradený Ing. Martou Herzánovou.

Po preskúmaní žiadosti a priložených dokladov, ktoré sa vzťahujú k vydaniu povolenia bolo zistené, že žiadateľ splnil zákonom stanovené podmienky na vydanie povolenia a preto bolo rozhodnuté tak, ako je uvedené vo výrokovvej časti tohto rozhodnutia.

Správny poplatok podľa Sadzobníka správnych poplatkov (zákon č.145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov) vo výške 50 eur bol uhradený dňa 24.1.2019.

Vydaním nového povolenia sa súčasne zruší pôvodné povolenie. Z uvedeného dôvodu správny orgán zrušil povolenie č. 11175/2018/ZDR/4 vydané dňa 7.12.2018, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 31.12.2018, tak ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Prevádzkovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom o poskytovateľoch, zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súvisiacimi právnymi predpismi.

**P o u č e n i e:**

Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie podľa § 53 a nasl. zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov. Podľa § 54 správneho poriadku sa odvolanie podáva na správnom orgáne, ktorý napadnuté rozhodnutie vydal. Odvolanie treba podať v lehote 15-ich dní odo dňa oznámenia tohto rozhodnutia Bratislavskému samosprávnemu kraju, Sabinovská ulica 16, 820 05 Bratislava 25. Odvolacím orgánom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Limbová ulica, 837 52 Bratislava 37.

Toto rozhodnutie je, po nadobudnutí právoplatnosti v dôsledku využitia riadneho opravného prostriedku, preskúmateľné súdom v súlade s ustanovením § 177 zákona č. 162/2015 Z. z. Správny súdny poriadok.

RNDr. Ing. Marián Viškupič  
riaditeľ  
Úradu Bratislavského samosprávneho kraja

**Doručuje sa:**  
**CYTOPATHOS spol. s r.o.**  
**Kutuzovova 23**  
**831 03 Bratislava**

**Rozhodnutie dostanú:**

1. Slovenská lekárska komora
2. Daňový úrad Bratislava
3. Ministerstvo zdravotníctva SR
4. ÚDZS, pobočka Bratislava
5. Mestská časť Bratislava - Nové Mesto
6. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
7. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
8. Union zdravotná poisťovňa, a.s.
9. ŠÚ SR
10. NCZI





## CENNÍK VÝKOKOV PRE SAMOPLATCOV 2020

Platný od 1.10.2020

Rozsah vyšetrenia		A	B	C
<b>Cytológia</b>				
Cytologické skríningové vyšetrenie (ster)	1 ster			8 €
Cytologické vyšetrenie LBC metódou (C) + IMUNO p16..... (A)		13 €	+ p16	25 €
Spracovanie a vyšetrenie cytobloku	1 cytoblok			15 €
Cytologické vyšetrenie punktátu	1 punktát			10 €
Cytologické vyšetrenie moču	1 vzorka			9 €
<b>Histologické vyšetrenie</b>				
Základné histologické vyšetrenie jedného materiálu	1 materiál	17 €	17 €	17 €
Diagnostika s použitím histochemie a aplikáciou špeciálnych farbení	príplatok na vyšetrenie *		20 €	
Diagnostika s použitím imunohistochemie	príplatok na vyšetrenie *			110 €
Vyšetrenie GIT - s použitím histochemie a aplikáciou špeciálnych farbení	príplatok na vyšetrenie *		30 €	
Vyšetrenie GIT - diagnostika s použitím imunohistochemie	príplatok na vyšetrenie *			150 €
<b>Špeciálne diferenciálno-diagnostické techniky</b>				
Vyšetrenie enzýmov in situ (laktáza, sacharáza, trehaláza, GGT, DAP)	1 test			10 €
Vyšetrenie na Helicobacter pylori	1 test			20 €
Vyšetrenie DAO priamou imunofluoresenciou	test			20 €
Imunofluorescenčné vyšetrenie PIF (priamou technikou)	vyšetrenie			40 €
<b>Vyšetrenie autoprotilátok nepriamou imunofluoresenciou</b>				
Vyšetrenie autoprotilátok na tkanivách (ANA, ASMA, AMA, ARA, ATA, APCA)	vyšetrenie	skríning		30 €
Vyšetrenie protilátok na tkanivách samostatne	1 test		IFL	8 €
Vyšetrenie protilátok na bunkových kultúrach, náteroch, mikroorganizmoch	1 test		IFL	12 €
ENAblot - antigény asociované s diagnózami SLE, MCTD, SS, PBC, PM/DM	BL OT	16 antigénov		89 €
Neuroblot - antigény asociované s neurologickými ochoreniami a/alebo s tumormi	BL OT	9 antigénov		53 €
Myoblot - antigény asociované s myozitídou	BL OT	11 antigénov		75 €
Gastro - antigény asociované s autoimúnnou gastritídou vs Crohnova choroba	BL OT	5 antigénov		30 €
Protilátky proti fosfolipáze A2 receptoru a THSD7A receptoru	1 test	IFL, IgG		50 €
Protilátky proti neutrofilom (ANCA) Proteináza-3, myeloperoxidáza	1 test	IFL, IgG		10 €
Celiakia (AEMA, ARA, AGA, ANA, )	vyšetrenie	IFL		25 €
Ulcerózna kolitída/crohnova choroba. (ASCA, ANCA, AGCA, AICA, tropomyozin-5)	vyšetrenie	IFL		24 €
Autoimúnná hepatitída (ANA, AMA, ASMA, Aktín, ALKM, ALMA, ABCA, APCA)	vyšetrenie	IFL		45 €
Anti-deaminované gliadinové peptidy AGA	1 test	IFL		12 €
Pluzgierovité ochorenia kože (AICS, ABMA)	1 test	IFL, IgG,A		35 €
Protilátky proti vlasovým folikulom (AHFA)	1 test	IFL		8 €
Ochorenie obličiek (ABMG, ABMT, Amzga, ANA, ANCA, fosfolipáza, THSD7A)	vyšetrenie	IFL		65 €
Protilátky proti Aquaporinu 4	1 test	IFL		18 €
Neuronálne antigény (Hu, Ri, Yo, AmA, AQP4)	vyšetrenie	IFL		30 €
<b>Molekulovo - genetické vyšetrenia</b>				
Vyšetrenie HR-HPV Digene Hybrid Capture 2 Technology	1 test			45 €
Typizácia HPV 28 typov HR/LR	1 test			100 €
Chlamydie, Mycoplasmy, Ureaplasmy...podľa žiadanky	1 (patogen # 3, 4, 4*)	15 €	40 €	50 €
Gilbertov syndróm	1 test			60 €
Celiakia	1 test			60 €
Psoriáza	1 test			60 €
Hereditárna hemochromatóza základné vyšetrenie	1 test		3 mutácie	66 €
Hereditárna hemochromatóza rozšírené vyšetrenie	1 test		18 mutácií	150 €
Trombofilné mutácie	1 (mutácia # 2) 2 (mut. C) 3 (mut)	20 €	40 €	60 €
Laktózová intolerancia	1 test			60 €
Vyšetrenie metódou FISH	1 test			110 €
Vyšetrenie Her2/neu	1 test			110 €
Detekcia mutácií KRAS	1 test			345 €
Detekcia mutácií BRAF	1 test			190 €
Qiasure - metylačný test pri HPV	1 test			150 €
Detekcia mutácií EGFR	1 test			520 €
<i>Uvedené ceny sú konečné</i>				
A - diagnostika bez ďalších vyšetrovacích techník				
B - diagnostika s aplikáciou špeciálnych farbení (tákaž prítomnosti tukov, cukrov, plesní, pigmentov, minerálov, amyloidu, mikroorganizmov.....)				
C - diagnostika s použitím imunohistochemie				
* príplatok na vyšetrenie = zahŕňa špeciálne vyšetrovacie metódy daného vyšetrenia, bez ohľadu na počet dodaných materiálov				
materiál - excízia odobratá z jednej histologickej štruktúry(koža, pažerák, dvanástnik, dno maternice, prsník...)				
vzorka - malý kusok tkaniva z materiálu určeného na histologické vyšetrenie (excízia)				