

**Zmluva o poskytnutí služby**

uzavretá podľa ust. § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov  
**medzi zmluvnými stranami:**

**Objednávateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s., so sídlom: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

V mene ktorého koná: Dr. Agata Aniela Przygoda, členka predstavenstva a Ing. Jozef Paška, člen predstavenstva

**Zhotoviteľ:**

Názov / Obchodné meno / Zdravotnícke zariadenie:	FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU F. D. ROOSEVELTA BANSKÁ BYSTRICA		
Meno ošetrojúceho lekára:			
Adresa sídla / miesta podnikania:	NÁM. L. SVOBODY 1, 975 17 BANSKÁ BYSTRICA		
Označenie registra a číslo zápisu:	ZRIADENÁ ZRIAŠŤOVACOU LISTINOU MZ SR Č. 1842/90-A/II-1 z 18.12.1990 v znení neskorších zmien		
IČO:	00165549	IČ DPH:	SK2021095670
Bankové spojenie:	ŠTÁTNA POKLADNICA	Číslo účtu:	SK353180000000400043292
V mene ktorého koná:	Ing. Miriam Lapuníková, MBA, riaditeľka		

**Čl. 1 - Predmet zmluvy**

1. Zhotoviteľ sa zaväzuje pre objednávateľa v zmysle tejto zmluvy: vyhotoviť a odovzdať objednávateľovi lekársku správu poisteného klienta objednávateľa na tlačive, ktorého vzor je prílohou tejto zmluvy alebo zaslať fotokópiu lekárskeho správ alebo kompletnej zdravotnej dokumentácie alebo zapožičať kompletnú zdravotnú dokumentáciu.

Poistený: Ľubor Bielený

Rodné číslo:

Číslo poistnej zmluvy: 0371752429

Číslo poistnej udalosti: 2010032220

**Čl. 2 - Ďalšie povinnosti zmluvných strán**

Zhotoviteľ sa zaväzuje činnosti uvedené v čl. 1 bod 1 tejto zmluvy vykonať osobne alebo prostredníctvom svojich zamestnancov a vyhotovenú dokumentáciu v zmysle čl. 1 bod 1 tejto zmluvy doručiť najneskôr do 10 dní od podpísania tejto zmluvy na korešpondenčnú adresu: **Allianz-Slovenská poisťovňa, a.s., oddelenie likvidácie PU v životnom poistení, Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava.**

**Čl. 3 - Cena a platobné podmienky**

1. Cena za vykonanie činností uvedených v čl. 1 bod 1 tejto zmluvy je dohodnutá ako odmena pevná a konečná, a to vrátane dane z pridanej hodnoty, ak je zhotoviteľ jej platcom.

lekárska správa na tlačive "Výpis zo zdravotnej dokumentácie k PZ /PU"	11,62 EUR
zaslanie fotokópií lekárskeho správ - do 10 strán	5,00 EUR
zaslanie fotokópií lekárskeho správ - nad 10 strán	7,00 EUR
zapožičanie kompletnej zdravotnej dokumentácie (originál)	8,30 EUR

2. Objednávateľ je povinný uhradiť cenu podľa tejto zmluvy do 21 dní odo dňa riadneho a včasného splnenia záväzkov uvedených v čl. 1 bod 1 a čl. 2 tejto zmluvy na účet Zhotoviteľa uvedený v záhlaví tejto zmluvy.



\*F3LM555401\*

#### Čl. 4 - Osobitné protikorupčné ustanovenia

1. Zmluvné strany sa nesmú dopustiť, nesmú schváliť ani povoliť žiadne konanie v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto zmluvy, ktoré by spôsobilo, že by zmluvné strany alebo osoby ovládané zmluvnými stranami porušili akékoľvek platné protikorupčné všeobecne záväzné právne predpisy. Táto povinnosť sa vzťahuje najmä na neoprávnené plnenia, vrátane urýchľovacích platieb (facilitation payment) verejným činiteľom, zástupcom alebo zamestnancom orgánov verejnej správy alebo blízkym osobám verejných činiteľov, zástupcov alebo zamestnancov orgánov verejnej správy.
2. Každá zmluvná strana sa zaväzuje, že neponúkne, neposkytne, ani sa nezaviaže poskytnúť žiadnemu zamestnancovi, zástupcovi alebo tretej strane konajúcej v mene druhej zmluvnej strany, a rovnako neprijme ani sa nezaviaže prijať od žiadneho zamestnanca, zástupcu alebo tretej strany konajúcej v mene druhej zmluvnej strany žiadny neprímeraný dar, ani inú výhodu, či už peňažnú alebo inú, v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto zmluvy.
3. Každá zmluvná strana sa zaväzuje bezodkladne informovať druhú zmluvnú stranu, pokiaľ si bude vedomá alebo bude mať konkrétne podozrenie na korupciu pri dojednávaní, uzatváraní alebo pri plnení tejto zmluvy.
4. V prípade, že akýkoľvek neprímeraný dar alebo výhoda v súvislosti s dojednávaním, uzatváraním alebo plnením tejto zmluvy je poskytnutý zhotoviteľom v rozpore s týmto článkom zmluvy alebo pokiaľ má objednávateľ dôvodnú príčinu domnievať sa, že takéto dary alebo výhody boli alebo sú poskytované, môže objednávateľ túto zmluvu vypovedať s okamžitou účinnosťou.

#### Čl. 5 - Záverečné ustanovenia

1. Objednávateľ vyhlasuje, že poistený mu dal súhlas s tým, aby ako poisťovateľ zisťoval a prešetroval jeho zdravotný stav u všetkých lekárov, v zdravotníckych zariadeniach a v zariadeniach poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, v ktorých sa liečil, lieči alebo bude liečiť, a že zároveň splnomocnil lekárov, zdravotnícke zariadenia a zariadenia poskytujúce zdravotnú starostlivosť k vyhotoveniu lekárskeho správy, výpisov zo zdravotnej dokumentácie, či jej zapožičaniu za účelom prípadných zmien poistnej zmluvy a za účelom vybavovania poistných udalostí i na dobu po jeho smrti. Zároveň poistený zbavil povinnosti zachovávať mlčanlivosť voči objednávateľovi ako poisťovateľovi všetkých lekárov, ktorí ho liečili, alebo s ktorými konzultoval svoj zdravotný stav.
2. Informácie o spracúvaní osobných údajov vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov sú uvedené na webovom sídle objednávateľa. Zhotoviteľ potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov
3. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis.
4. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania obidvomi zmluvnými stranami.

V Bratislave, dňa 17.11.2020

Objednávateľ:  
Allianz – Slovenskú poisťovňu, a. s.

Zhotoviteľ:

Dr. Agata Aniela Przygoda  
členka predstavenstva  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

