

438/2016/FR
755/2016/E

Zmluva o poskytovaní služieb č. 19/2016/FN uzatvorená podľa § 51 Občianskeho zákonníka

Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, Nitra
zastúpená riaditeľom: MUDr. Jozef Valocký
IČO : 17336007
IČ DPH: SK 2021205197
Bankové spojenie: Štátna pokladnica, Bratislava
Číslo účtu: 7000280649/8180
/ďalej len FN Nitra/

a

MUDr. Janette Kvasňovská, s.r.o.
zast. konateľom: MUDr. Janette Kvasňovská
sídlo: Ľudovíta Čuláka 7, 949 01 Nitra
IČO: 36 698 466
DIČ/IČ DPH: 2022279457
Bankové spojenie: SK02020000002643717354
Rozhodnutie NSK Ni.: 2006/103694 zo dňa 2.8.2006
/ďalej ako poskytovateľ/
uzatvárajú túto zmluvu:

ÚVOD

1. FN Nitra je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom.
2. Poskytovateľ je držiteľom právoplatnej licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe v študijnom odbore všeobecné lekárstvo, v špecializačnom odbore uvedenom v rozhodnutí Nitrianskeho samosprávneho kraja.

I.

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom FN Nitra v rozsahu odboru neurológie, a to:
a/ vykonávanie ústavných pohotovostných služieb na Neurologickej klinike FN Nitra podľa vzájomne odsúhlaseného rozpisu služieb.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať dojednaný predmet zmluvy prostredníctvom MUDr. Janette Kvasňovskej.
3. Poskytovateľ poskytuje predmet zmluvy na vlastnú zodpovednosť, v zmysle platnej legislatívy.

II.

Miesto výkonu práce

Miestom výkonu práce je Fakultná nemocnica Nitra,
Špitálska 6, Nitra.

III.

Dohodnutá odmena

1. Zmluvné strany sa dohodli, že FN Nitra poskytnie odmenu poskytovateľovi za predmet zmluvy v hodnote 1 bodu vo výške 0,0202 € za zdravotný výkon 44a v zmysle Nar. vl. SR č. 776/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov.
2. Poskytovateľ do 5. dňa nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činnosti.
3. FN Nitra faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 14 dní odo dňa jej doručenia uhradí poskytovateľovi na účet vedený v bankovej spoločnosti, číslo účtu: **úvod 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, číslo licencie, pečiatka, podpis konateľa, príloha k faktúre výkaz o poskytovaných službách za daný mesiac, potvrdený prednostom, resp. primárom kliniky.
5. Dane, odvody z vyplatenej odmeny si bude uhrádzať poskytovateľ.

IV.

Záverčné dojednania

1. Zmluvu možno vypovedať bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba je jeden mesiac. Výpovedná lehota začína plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede.
2. Zmluvu možno meniť po vzájomnej dohode písomnými dodatkami.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisom zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v centrálnom registri zmlúv.
4. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.01.2017.
5. Zmluva je vyhotovená v štyroch exemplároch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží dva exempláre.

Nitra, 27.10.2016 a 28.10.2016
14.3.2016

Nitra, 14.3.2016.

.....
MUDr. Jozef Valošík
riaditeľ FN Nitra

.....
NEUROPEP, s.r.o.

zast. konateľom:

MUDr. Tubišica Nemčovičová

FAKULTNÁ NEMOCNICA
NITRA

- 67 -

MUDr. Januška Kravčinská, M.D.

skopané
17.3.2016