

ZMLUVA O SPROSTREDKOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

ČÍSLO M11201/002/2020

uzavretá medzi:

Sprostredkovateľom:

Obchodné meno: **ALLMEDICAL s.r.o.**
Sídlo: Popradská 7, 040 01 Košice
IČO: 36 687 162
DIČ: 2022265036
IČ DPH: SK 2022265036
Registrácia: zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I., Oddiel: Sro,
Vložka číslo:18824/V
Konajúci: MUDr. Erika Bilá - konateľ
Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s., číslo účtu: SK53 0200 0000 0022 2127
1057
(ďalej len „Sprostredkovateľ“)

a

Objednávateľom:

Matka :

Meno a priezvisko: _____
Trvalé bydlisko: _____
Dátum narodenia: _____
E-mail: _____
Telefón: _____

Alebo

Otec/ Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko: _____
Trvalé bydlisko: _____
Dátum narodenia: _____
E-mail: _____
Telefón: _____

Alebo

Iný Objednávateľ:

Obchodné meno / Meno: Centrum pre deti a rodiny Prievidza / Mgr. Tomáš Smatana
Sídlo / Adresa: Š. Závodníka 494/24, 971 01 Prievidza
IČO / dátum narodenia: 34057773
DIČ: 2021457009
Registrácia: _____
Konajúci: _____
mail: cppr@cdrpd.sk tel. kontakt 0915/913002
(ďalej len „Objednávateľ“)

Náhradný kontakt objednávateľa:

Meno: Lucia
Priezvisko: Bartová

mail: cppr@cdrpd.sk

tel. kontakt 046/5420037

**Osoba poskytujúca vzorku moču po dohode s objednávatelom (nevypĺňa sa pri sprostredkovaní
Vyšetrenia pre novonarodené dieťa):**

Meno: _____
Priezvisko: _____
Dátum narodenia: _____

mail: cppr@cdrpd.sk
(ďalej len „Klient“)

tel. kontakt 0915/913002

Predpokladaný termín pôrodu: ____ . ____ . ____

Názov Zariadenia / adresa: _____

Lekár indikujúci vyšetrenie:

Meno: _____
Priezvisko: _____
Sídlo: _____

mail: _____@_____ tel. kontakt ____ / _____, pečiatka a podpis:

**Článok I.
PREDMET ZMLUVY**

- 1.1 Sprostredkovateľ je slovenská obchodná spoločnosť, ktorá sa v spolupráci so slovenským lekárom, nemocnicou a špecializovaným pracoviskom v Nemecku zaväzuje sprostredkovať **Objednávatelovi** vyšetrenie – Metabo Test INFAI - z moču pomocou nukleárnej magnetickej rezonančnej spektroskopie, ktorého výsledkom bude lekárska správa obsahujúca informácie o dedičných metabolických poruchách Klienta (ďalej v texte len „DMP“) a s nimi spojenými ochoreniami (ďalej len „Metabo Test“ alebo „Vyšetrenie“). Pre účely tejto zmluvy sa za Klienta považuje alternatívne:
 - 1.1.1. novonarodené dieťa,
 - 1.1.2. iné dieťa akéhokoľvek veku,
 - 1.1.3. iná dospelá osoba.
- 1.2 Objednávatel sa zaväzuje uhradiť za predmetné Vyšetrenie dohodnutú odmenu a tiež poskytnúť Sprostredkovateľovi a ním určeným osobám a subjektom všetku súčinnosť potrebnú pre vykonanie Vyšetrenia, a to podľa pokynov Sprostredkovateľa, avšak najmä:
 - vyplnenie NMR Sprievodnej dokumentácie pacienta (ďalej len „**formulár na odber moču**“) ku Metabo Testu, ktorá je vyplňovaná v čase odberu moču na mieste vykonania odberu moču,
 - poskytnutie súčinnosti pre odber moču Klienta podľa pokynov Sprostredkovateľa,
 - prevzatie vyhodnotených výsledkov – lekárskej správy, a to prostredníctvom telefonической konzultácie, alebo zaslaním oznámenia vyhodnotených výsledkov – lekárskej správy prostredníctvom e-mailovej komunikácie alebo účasťou na osobnej konzultácii a vyhodnotení výsledkov – lekárskej správy Metabo Testu doručených lekárovi.
- 1.3 Objednávatel poveruje Sprostredkovateľa na prijatie a na vykonanie všetkých opatrení a úkonov, ktoré zabezpečia bezproblémové odobratie moču, a to bez ohľadu na to či bude obery vykonané v zdravotníckom zariadení, alebo na inom mieste včas oznámenom Objednávatelom Sprostredkovateľovi.
- 1.4 Odber v prípade novonarodeného dieťaťa sa uskutoční medzi 3. až 5. dňom po narodení dieťaťa. V prípade nezrelého novorodenca, t.j. novorodenca narodeného predčasne, alebo pri poskytovaní intenzívnej zdravotnej starostlivosti a po podaní kortikoidov matke v poslednom trimestri alebo pri podaní kortikoidov novonarodenému dieťaťu sa odber uskutoční medzi 10. a 15. dňom života.
- 1.5 V prípade ak nastane zmena odberu miesta moču; v prípade novonarodeného dieťaťa zmena miesta pôrodu, je Objednávatel povinný bezodkladne informovať Sprostredkovateľa o tejto zmene, a to telefonicky na tel. č . 0903 654 103 alebo na e-mailovú adresu office@allmedical.sk. V prípade neinformovania Sprostredkovateľa, tento nezodpovedá za nevykonanie odberu.

- 1.6 V prípade, ak sa vykonáva odber osobe, ktorú nemožno definovať ako novonarodené dieťa indikuje odber moču lekár uvedený v záhlaví zmluvy ako Lekár indikujúci vyšetrenie. Indikujúci lekár zabezpečí odobratie moču a vyplnenie formulára na odber moču pacienta. Sprostredkovateľ sa zaväzuje prostredníctvom indikujúceho lekára informovať objednávateľa, na ktoré odborné miesto je potrebné dopraviť vzorku za účelom odborného uskladnenia, na ktoré ho objednávateľ doručí.
- 1.7 Sprostredkovateľ sa zaväzuje po odbere moču zaslať vzorku moču kuriérnou službou pri transportnej teplote nižšej ako -20 °C na špecializované pracovisko v Nemecku, kde bude vzorka analyzovaná pomocou nukleárnej magnetickej rezonančnej spektroskopie a následne zabezpečiť, aby výsledok testu – lekárska správa bola doručená lekárovi, ktorý indikoval vyšetrenie a je uvedený v záhlaví tejto Zmluvy a oznámi Objednávateľovi doručenie výsledkov vyšetrenia indikujúcemu lekárovi. V prípade, že lekár indikujúci vyšetrenie nie je schopný oznámiť z akéhokoľvek dôvodu výsledky vyšetrenia, sprostredkovateľ má právo oznámiť tieto výsledky prostredníctvom iného lekára, ktorý nie je uvedený v záhlaví tejto Zmluvy.
- 1.8 Pre účely tejto zmluvy sa za novonarodené dieťa považuje také dieťa, ktoré ešte nedosiahlo 15. deň života. V prípade, ak klientom je novonarodené dieťa podľa bodu 1.1.1., v záhlaví zmluvy sa uvádza ako Objednávateľ Matka aj Otec novonarodeného dieťaťa. Ak z objektívnych príčin nemôže podpísať Zmluvu aj otec, ako Objednávateľ bude uvedená iba Matka.
- 1.9 Pre účely tejto zmluvy sa za iné dieťa považuje dieťa staršie ako novonarodené dieťa a mladšie ako 18 rokov. V prípade, ak klientom je iné dieťa akéhokoľvek veku podľa bodu 1.1.2., v záhlaví zmluvy sa uvádza ako Objednávateľ, matka, otec, alebo obaja rodičia, prípadne zákonný zástupca klienta.
- 1.10 Pre účely tejto zmluvy sa za inú dospelú osobu považuje osoba staršia ako 18 rokov. V prípade, ak klientom je iná dospelá osoba podľa bodu 1.1.3., v záhlaví zmluvy sa uvádza iba ako klient a zároveň je považovaná aj za Objednávateľa.
- 1.11 Objednávateľom môže byť aj Iný Objednávateľ, fyzická alebo právnická, ktorá nemá vzťah ku klientovi, ale objednáva v prospech Klienta Vyšetrenie. V prípade ak je objednávateľom Iný Objednávateľ uvedený v záhlaví zmluvy, klientom bude osoba určená týmto Iným Objednávateľom.

Článok II.

ODMENA SPROSTREDKOVATEĽA

- 2.1. Objednávateľ sa zaväzuje za poskytnuté vyšetrenie zaplatiť jednorazovú odmenu vo výške **360,- €** (Slovom **Tristošesťdesiat** Euro) vrátane DPH, a to prevodom alebo vkladom na účet Sprostredkovateľa uvedený v záhlaví tejto zmluvy po podpise tejto zmluvy s variabilným symbolom platby zodpovedajúcim číslu tejto zmluvy spolu so správou pre prijímateľa obsahujúcou priezvisko a meno Objednávateľa, avšak najneskôr do troch dní od podpisu tejto zmluvy. Odmena Sprostredkovateľa je uhradená riadne a včas, ak je celá suma odmeny aj so správne uvedeným variabilným symbolom pripísaná na účet Sprostredkovateľa uvedený v záhlaví tejto zmluvy.
- 2.2. Sprostredkovateľ je oprávnený pozastaviť výkon svojich činností podľa tejto zmluvy, a to najmä činnosti podľa bodu 1.5 tejto zmluvy v prípade, ak Objednávateľ neuhradil odmenu podľa predchádzajúceho bodu riadne a včas. Nárok na odmenu týmto pozastavením nezaniká a Objednávateľ si je povinný splniť svoju povinnosť bezodkladne.
- 2.3. Sprostredkovateľ sa zaväzuje, že po pripísaní odmeny na účet Sprostredkovateľa v zmysle tejto Zmluvy vystaví Objednávateľovi potvrdenie o uhradení odmeny, ktoré bude slúžiť ako podklad pre vykonanie odberu moču nemocnicou.
- 2.4. Objednávateľ prehlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že predmetné vyšetrenie podľa tejto zmluvy nie je kryté zdravotným poistením a zaväzuje sa sám vykonať úhradu za toto vyšetrenie.
- 2.5. V prípade, ak je z objektívnych skutočností na strane Objednávateľa, ktoré nemôže ovplyvniť, nemožné vykonať Vyšetrenie, má Sprostredkovateľ možnosť vrátiť Objednávateľovi odmenu uhradenú za vykonanie Vyšetrenia. Pre posúdenie možnosti vrátenia odmeny musí Objednávateľ do 15 dní od kedy nastali objektívne skutočnosti zakladajúce nemožnosť vykonania Vyšetrenia doručiť Sprostredkovateľovi žiadosť o vrátenie odmeny. Sprostredkovateľ má 30 dní na to, aby o tejto žiadosti rozhodol, pričom túto žiadosť môže:
 - a. Vyhovieť a vrátiť odmenu v celosti,
 - b. Vyhovieť čiastočne a vrátiť alikvótnu časť odmeny,
 - c. Zamietnuť žiadosť na vrátenie odmenyRozhodnutie Sprostredkovateľa o žiadosti na vrátenie odmeny sa doručuje primárne prostredníctvom e-mailu. Na požiadanie Objednávateľa má Sprostredkovateľ povinnosť zaslať písomné vyhotovenie rozhodnutia na adresu Objednávateľa uvedenú v záhlaví zmluvy.

Článok III. DOBA TRVANIA ZMLUVY

- 3.1. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to odo dňa podpisu zmluvy do dňa konzultácie výsledkov Metabo Testu u určeného lekára prostredníctvom e-mailovej komunikácie, telefonického rozhovoru alebo prípadne osobnej konzultácie, prípadne do dňa kedy sa mala uskutočniť takáto konzultácia a Objednávateľ sa na ňu ani po opakovanej písomnej výzve nedostavil.
- 3.2. Zmluvu je možné ukončiť kedykoľvek písomnou dohodou zmluvných strán.
- 3.3. Sprostredkovateľ je oprávnený od zmluvy odstúpiť v prípade, ak Objednávateľ neuhradí riadne a včas odmenu podľa bodu 2.1., vyjadrením nesúhlasu s liečebným postupom podľa bodu 6.1. Zmluvy, alebo sa jeho prehlásenia preukážu ako nepravdivé.

Článok IV. PRÁVA A POVINNOSTI ZMLUVNÝCH STRÁN

- 4.1. Sprostredkovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone činností podľa tejto zmluvy.
- 4.2. Objednávateľ sa zaväzuje poskytovať plnú súčinnosť Sprostredkovateľovi pri výkone jeho činností podľa tejto zmluvy a tiež sa zaväzuje bezodkladne na vyzvanie Sprostredkovateľa zabezpečiť súčinnosť tretích osôb, s ktorými je v právnom vzťahu a na jeho základe je oprávnený od nich súčinnosť požadovať.
- 4.3. Zmluvné strany sa dohodli, že za účelom zrýchlenia a skvalitnenia komunikácie a zvýšenia kvality a rýchlosti poskytovaných služieb budú primárne komunikovať prostredníctvom elektronických prostriedkov a telefonicky. Objednávateľ podľa tejto zmluvy vyjadruje súhlas s možnosťou komunikovať všetky informácie súvisiace s Metabo Testom alebo informácie, ktoré s týmito výsledkami priamo súvisia. V prípade nemožnosti telefonického informovania, alebo poskytnutia informovania prostredníctvom e-mailu sa Zmluvné strany dohodli na písomnom, alebo osobnom informovaní o výsledkoch Metabo Testu.
- 4.4. Ak počas trvania zmluvy a poskytovania služieb Sprostredkovateľ zistí, že pre riadne plnenie zmluvy je potrebné predloženie akejkoľvek dokumentácie alebo výsledkov iných vyšetrení, bezodkladne o tom informuje Objednávateľa, pričom Objednávateľ musí zabezpečiť dodanie požadovaných podkladov vo vzájomne dohodnutej lehote. Sprostredkovateľ nezodpovedá za škodu ani za kvalitu poskytnutých služieb, ktorá vznikne nedodaním takto požadovaných podkladov.
- 4.5. Zmluvné strany spoločne vyhlasujú, že na vrátenie odmeny podľa bodu 2.5. tejto Zmluvy nie je právny nárok.

Článok V. OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

- 5.1. Sprostredkovateľ je s prihliadnutím na ustanovenia zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon**“) a Nariadenia európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) prevádzkovateľom. Pre odstránenie pochybností sa zmluvné strany dohodli na úprave vzťahu pri spracovaní obchodných údajov Objednávateľa.
- 5.2. Objednávateľ udeľuje Sprostredkovateľovi podľa § 13 ods. 1 a) a b) slobodný, jednoznačný, konkrétny a vážny súhlas na spracovanie svojich osobných údajov poskytnutých Sprostredkovateľovi na základe tejto zmluvy, t. j. údaje uvedené v tejto zmluve ako aj osobné údaje poskytnuté pri plnení predmetu tejto zmluvy, a to najmä identifikačných údajov Objednávateľa (meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, rodné číslo), údajov týkajúcich sa zdravia (zdravotná história, aktuálny zdravotný stav)(ďalej len „**spracované údaje**“).
- 5.3. Objednávateľ taktiež udeľuje súhlas Sprostredkovateľovi na poskytnutie spracovaných údajov tretím osobám, ktoré sú priamo súčinné na plnení predmetu zmluvy, t. j. osoby označené v bode 1.1. Zmluvy, a to na dobu trvania tejto zmluvy, a to až do konzultácie výsledkov Metabo testu s určeným lekárom indikujúcim vyšetrenie podľa bodu 1.2. tejto zmluvy.

- 5.4. Súhlas so spracovaním osobných údajov je daný na dobu určitú, a to na 3 roky, pričom táto doba je aj dobou uchovávanía osobných údajov vo sfére Sprostredkovateľa. Potvrdenie o výmaze osobných údajov z databázy Sprostredkovateľa je poskytnuté na základe žiadosti Objednávateľa.

Článok VI.

INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA S LIEČEBNÝM POSTUPOM

- 6.1. Zmluvné strany sa dohodli na vykonaní zdravotného vyšetrenia – Metabo Test INFAI - z moču pomocou nukleárnej magnetickej rezonančnej spektroskopie, ktorého výsledkom bude lekárska správa obsahujúca informácie o dedičných metabolických poruchách. Klient alebo jeho zákonný zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že bol/a počas lekárskeho vyšetrenia informovaný/á o povahe vyšetrenia, ako aj o účele a spôsobe poskytnutia tohto vyšetrenia, a tiež o možných následkoch spojených s predmetným vyšetrením. Zároveň bol poučený o spôsobe a priebehu Vyšetrenia, bol dôkladne oboznámený s informačnou brožúrou týkajúcou sa Vyšetrenia. Poučenie bolo Klientovi poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.
- 6.2. Klient alebo jeho zákonný zástupca v súlade s §6 zákona č. 576/2004 Z. z. svojim podpisom tejto Zmluvy potvrdzuje zaškrtnutím možnosti križikom, že poskytnutým informáciám porozumel a s navrhovaným liečebným postupom súhlasí

Súhlasím

Nesúhlasím

Článok VII.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 7.1. Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení.
- 7.2. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť jej podpisom obidvoma zmluvnými stranami. Zmluvné strany sa dohodli, že z dôvodu zvýšenia efektivity, s prihliadnutím na obchodné zvyklosti a v zmysle § 40 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník podpísaná faksimilným podpisom Sprostredkovateľa (podpis odtlačkom).
- 7.3. Zmluvné strany prehlasujú, že ich zmluvná voľnosť nie je obmedzená, túto zmluvu si pred jej podpísaním prečítali a uzavreli po vzájomnom prerokovaní, podľa ich práva a slobodnej vôle, určite, vážne a nie v časovej tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok a autentickosť tejto zmluvy potvrdzujú svojimi podpismi.
- 7.4. Zmeny okolností týkajúce sa tejto zmluvy sú si zmluvné strany povinné písomne oznámiť.
- 7.5. Pre doručovanie písomností platí, že doporučená zásielka zaslaná na adresu zmluvnej strany uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo písomne oznámenú druhej zmluvnej strane, sa bude považovať vždy za doručeníu do 5 pracovných dní od jej podania na poštovú prepravu.
- 7.6. Zmluvné strany si navzájom zodpovedajú za škody, ktoré spôsobia druhej zmluvnej strane nedodržaním tejto zmluvy.
- 7.7. Práva a povinnosti zmluvných strán touto zmluvou výslovne neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka v platnom znení, ako aj ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi platnými a účinnými na území Slovenskej republiky. Zmluvné strany sa dohodli, že všetky spory o práva a povinnosti vzniknuté medzi nimi na základe tejto zmluvy alebo z nej vyplývajúce bude riešiť ako vecne aj miestne príslušný Okresný súd Košice II. so sídlom Štúrova 29, Košice, Slovenská republika.

V _____, dňa ____ . ____ .20__

Sprostredkovateľ:

Objednávateľ:

MUDr. Erika Bilá - konateľ
ALLMEDICAL s.r.o.

Mgr. Tomáš Smatana - riaditeľ
Centrum pre deti a rodiny Prievidza