

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI PRI ZABEZPEČENÍ LABORATÓRNEJ DIAGNOSTIKY

medzi

Medirex, a.s.

so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok, Slovenská Republika
korešp. adresa Galvaniho 17/C, P.O.BOX 143, 820 16 Bratislava
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4185/B
IČO: 35 766 450
DIČ: 2020204340
IČ DPH: SK2020204340
konajúca: Ing. Jozef Gavlas, MSc., predseda predstavenstva
(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

a

Detská fakultná nemocnica Košice

so sídlom Trieda SNP 1, 040 11 Košice
IČO: 00606715
DIČ: 2020777880
IČ DPH: nie je platcom DPH
Zriadená zriaďovacou listinou MZ SR č. 1842/1990-A/I-3 zo dňa 18.12.1990
bankové údaje: Štátna pokladnica
IBAN: SK50 8180 0000 0070 0028 0825
zastúpená: MUDr. Jaroslava Feketeová, riaditeľka
(ďalej len „**Objednávateľ**“)
(Poskytovateľ a Objednávateľ ďalej spolu len „**Zmluvné strany**“ alebo jednotlivo len „**Zmluvná strana**“)

Zmluvné strany uzatvárajú podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „**Obchodný zákonník**“), súčasne podľa zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a zároveň podľa Všeobecných obchodných podmienok poskytovania laboratórných diagnostických vyšetrení (ďalej len „**VOP**“) túto *Zmluvu o spolupráci pri zabezpečení laboratórnej diagnostiky* (ďalej len „**Zmluva**“):

Článok I

Predmet Zmluvy

1. Poskytovateľ je na základe platného povolenia vydaného príslušným orgánom oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť v zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, a to v odboroch *klinická biochémia, hematológia a transfuziológia, klinická imunológia a alergiológia a lekárska genetika, klinická mikrobiológia*.
2. Predmetom tejto Zmluvy je záväzok Poskytovateľa uskutočňovať pre zamestnancov Objednávateľa (ďalej len „**Zamestnanci**“), ktorý je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v súlade so zriaďovacou listinou vydanou Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky a povolením vydaným Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle zákona 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 a na základe platného rozhodnutia, laboratórne diagnostické vyšetrenia biologického materiálu Zamestnancov bližšie špecifikované v Prílohe č. 1 tejto Zmluvy (ďalej len „**Vyšetrenia**“). Vyšetrenia budú vykonané v súvislosti s výkonom preventívnych prehliadok prostredníctvom pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „**PZS**“), a to za

podmienok a v rozsahu uvedenom v tejto Zmluve a vo VOP. Predmetom tejto Zmluvy je aj záväzok Objednávateľa zaplatiť Poskytovateľovi odmenu za Vyšetrenia za podmienok stanovených touto Zmluvou.

3. Objednávateľ uvedie pri podpise tejto Zmluvy (i) zoznam kódov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, resp. zdravotníckych pracovníkov Objednávateľa, kontaktné údaje a zoznam zdravotníckych pracovníkov oprávnených na oznámenie výsledkov Vyšetrení, pričom Objednávateľ zároveň plne zodpovedá za porušenia zákonných alebo zmluvných povinností týmito zdravotníckymi pracovníkmi uvedenými v Prílohe č. 2, a (ii) zoznam zberných miest a navrhovaných časov na prevzatie vzorky biologického materiálu Poskytovateľom v Prílohe č. 3.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje na základe Objednávateľom riadne vyplnenej žiadanky a odobratej a doručenej vzorky biologického materiálu uskutočniť Vyšetrenia a doručiť výsledky Vyšetrení Objednávateľovi.
5. Objednávateľ sa zaväzuje, že interpretáciu výsledkov Vyšetrení zabezpečí prostredníctvom svojho zmluvného lekára, resp. PZS, ktorý je v súlade s platnou legislatívou oprávnený interpretovať výsledky Vyšetrení v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti.
6. Vyšetrenia typu *Morbilli IgM* a *Morbilli IgG* budú realizované iba tým zamestnancom Objednávateľa, ktorí budú dopredu indikovaní Objednávateľom, a teda nebudú automaticky realizované každému zamestnancovi Objednávateľa.

Článok II Úhrada Vyšetrení

1. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi:
 - a) za Vyšetrenia vykonané pre 1 (slovom: jedného) Zamestnanca s výnimkou Vyšetrení *Morbilli IgM* a *Morbilli IgG* sumu vo výške **3,90 Eur** (slovom: tri eurá a deväťdesiat centov) bez DPH;
 - b) za každé konkrétne Vyšetrenie typu *Morbilli IgM* indikované v súlade s Článkom I ods. 6 tejto Zmluvy sumu vo výške **20,- Eur** (slovom: dvadsať eur) bez DPH; a
 - c) za každé konkrétne Vyšetrenie *Morbilli IgG* indikované v súlade s Článkom I ods. 6 tejto Zmluvy sumu vo výške **20,- Eur** (slovom: dvadsať eur) bez DPH.(ďalej spolu len „Odmena“)
2. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi Odmenu za príslušný kalendárny mesiac na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom po uplynutí príslušného kalendárneho mesiaca na bankový účet Poskytovateľa uvedený vo faktúre, a to do 30 (slovom: tridsiatich) dní od vystavenia faktúry Poskytovateľom. Poskytovateľ je povinný vystavenú faktúru zaslať Objednávateľovi bez zbytočného zdržania.
3. V prípade DPH sa bude postupovať podľa aktuálne platných právnych predpisov. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti daňového dokladu v zmysle platných právnych predpisov a jej prílohou bude počet Zamestnancov, ktorým boli poskytnuté Vyšetrenia.
4. V prípade omeškania Objednávateľa s úhradou faktúry je Objednávateľ povinný zaplatiť Poskytovateľovi úrok z omeškania vo výške 0,03 % (slovom: tri stotiny) z dlžnej sumy za každý aj začatý deň omeškania.

Článok III

Osobitné ustanovenia

1. Objednávateľ je povinný oznámiť Poskytovateľovi v lehote uvedenej vo VOP zmenu svojich identifikačných údajov, zánik a/alebo pozastavenie povolenia na výkon jeho činnosti, ako aj ďalšie zmeny uvedené vo VOP, inak zodpovedá za škodu, ktorá tým Poskytovateľovi vznikne.
2. Zmluvné strany si týmto vzájomne potvrdzujú a súhlasia, že pri spracúvaní osobných údajov Zamestnancov pri výkone práv a povinností podľa tejto Zmluvy sú obaja v postavení prevádzkovateľov v súlade s Nariadením EP a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES, a niektorými ustanoveniami zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Predpisy na ochranu OÚ**“).
3. Objednávateľ tak berie na vedomie, že Poskytovateľ je v zmysle Predpisov na ochranu OÚ oprávnený odo dňa účinnosti tejto Zmluvy:
 - a) spracúvať ako prevádzkovateľ osobné údaje Zamestnancov v rozsahu uvedenom na žiadanke na základe zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon o ZS**“), teda aj bez osobitného súhlasu Zamestnancov, pričom Zamestnanci budú poučení o ich právach Objednávateľom ako aj na žiadanke;
 - b) spracúvať ako prevádzkovateľ osobné údaje Zamestnancov, ktorí budú vystupovať pri plnení tejto Zmluvy, v rozsahu uvedenom na žiadanke a za účelom plnenia povinností zamestnávateľa aj bez osobitného súhlasu Zamestnancov len na podklade tejto Zmluvy; a
 - c) zabezpečiť spracúvanie osobných údajov na rovnaký účel aj prostredníctvom svojich sprostredkovateľov, a to najmä spoločností patriacich do skupiny Medirex Group, u ktorých bude dbať na ich odbornú, technickú, organizačnú a personálnu spôsobilosť a ich schopnosť zaručiť bezpečnosť spracúvaných osobných údajov, a ktorých zoznam je uvedený na webovom sídle Poskytovateľa <https://www.medirex.sk/legislativa>.
4. Objednávateľ vyhlasuje, že je oprávnený spracúvať osobné údaje Zamestnancov na základe § 30e ods. 1 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov za účelom ochrany zdravia Zamestnancov.
5. Zmluvné strany sa zaväzujú, že pri spracovaní osobných údajov fyzických osôb pri realizácii tejto Zmluvy a Vyšetrení budú postupovať podľa platných Predpisov na ochranu OÚ, najmä budú spracúvať len nevyhnutné osobné údaje, poučia svoje oprávnené osoby o povinnostiach podľa Predpisov na ochranu OÚ a vykonajú informačné povinnosti voči dotknutým osobám podľa Predpisov na ochranu OÚ.

Článok IV

Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to od **01.01.2021** do **31.12.2021**. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma Zmluvnými stranami, resp. poslednou Zmluvnou stranou a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
2. Túto Zmluvu je možné ukončiť spôsobom stanoveným vo VOP Poskytovateľa.
3. Zmluvu možno meniť pod sankciou neplatnosti len po vzájomnej dohode Zmluvných strán formou písomného dodatku podpísaného oboma Zmluvnými stranami, ktorý bude vyhotovený v rovnakom počte rovnopisov ako táto Zmluva.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade vzájomnej písomnej korešpondencie sa jej doručenie bude uskutočňovať osobne, doporučenou listovou zásielkou alebo kuriérom, príp. inou dohodnutou formou

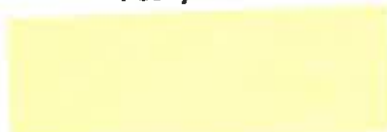
na adresu Zmluvnej strany uvedenú v záhlaví tejto Zmluvy alebo na inú oznámenú adresu. V prípade neúspešného doručenia, vrátane odmietnutia zásielky, sa deň vrátenia zásielky odosielateľovi bude považovať za deň riadneho doručenia.

5. Všetky práva a povinnosti vyplývajúce z tejto Zmluvy ako aj vzťahy v tejto Zmluve alebo vo VOP, ktoré sú zverejnené na internetovom sídle Poskytovateľa www.medirex.sk, bližšie neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka, Zákona o ZS a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
6. Ak sa preukáže, že niektoré z ustanovení tejto Zmluvy je neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné, takáto neplatnosť, neúčinnosť alebo nevymáhateľnosť nemá za následok neplatnosť, neúčinnosť alebo nevymáhateľnosť ďalších ustanovení Zmluvy alebo samotnej Zmluvy ako celku, ak je možné takéto neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné ustanovenie oddeliť od zvyšku Zmluvy. V takomto prípade sa obe Zmluvné strany zaväzujú bezodkladne formou dodatku alebo novej zmluvy nahradiť takéto neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné ustanovenie novým tak, aby bol zachovaný účel sledovaný príslušným neplatným, neúčinným či nevymáhateľným ustanovením v čase jeho prijatia, resp. uzavretia tejto Zmluvy. Do času uzatvorenia dodatku platia príslušné zákonné ustanovenia svojím účelom a zmyslom čo najbližšie neplatnému či neúčinnému ustanoveniu.
7. Zmluvné strany sa týmto zaväzujú, že vynaložia všetko úsilie, ktoré je od nich možné spravodlivo požadovať, aby došlo k urovnaniu všetkých sporov, rozporov alebo nárokov vzniknutých medzi nimi z tejto Zmluvy a v súvislosti s ňou zmierom, v opačnom prípade bude spor riešený pred príslušným súdom Slovenskej republiky.
8. Poskytovateľ je oprávnený VOP jednostranne meniť bez súhlasu Objednávateľa, pričom za záväzné sa považujú tie VOP, ktoré boli zverejnené na internetovom sídle Poskytovateľa v deň, ktorý je v žiadanke Objednávateľa uvedený ako deň vystavenia žiadanky, ak vo VOP nie je uvedený neskorší dátum ich účinnosti. V prípade nesúhlasu Objednávateľa so zmeneným znením VOP je Objednávateľ oprávnený do 30 (slovom: tridsiatich) dní od zverejnenia nového znenia VOP od tejto Zmluvy odstúpiť.
9. Zmluva je vyhotovená v 2 (slovom: dvoch) rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a každá Zmluvná strana dostane 1 (slovom: jeden) rovnopis.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu pozorne prečítali, jej obsah porozumeli a predstavuje ich skutočnú a slobodnú vôľu zbavenú akéhokoľvek omylu. Svoje prejavy vôle obsiahnuté v tejto Zmluve Zmluvné strany považujú za určité a zrozumiteľné, vyjadrené nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok. Zmluvné strany na znak svojho súhlasu s obsahom Zmluvy túto Zmluvu vlastnoručne podpísali:

V Bratislave dňa 31.12.2020

Poskytovateľ:



Medirex, a.s.
Ing. Jozef Gavlas, MSc.,
predseda predstavenstva



Medirex, a.s.
člen MEDIREX GROUP
Holubyho 35
902 01 Pezínok
IČO: 35 766 450 A1

V Košiciach dňa 31.12.2020

Objednávateľ:



Detská fakultná nemocnica Košice
MUDr. Jaroslava Feketeová,
riaditeľka

Detská fakultná nemocnica Košice
Trieda SNP 1
040 11 Košice
- 1 -

Tab. č. 1: Rozsah Vyšetrení

Oddelenie / klinika	Rozsah laboratórnych vyšetrení
ORL	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
KDD, CPO	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
ODN	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
DIO	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
ODCH, COT	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
Klinika neonatológie	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
OLV – mliečna kuchyňa	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
ODOH, Nemocničná lekáreň	KO + dif., retikulocyty, glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
KPAIM	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
Odborné ambulancie , Funkčná diagnostika, FRO	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
Pľúcna ambulancia a kalmetizácia	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
Riaditeľstvo, Ekonomické pracoviská	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG
Odbor prevádzkových a technických činností	KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST, ALT, GMT, moč, <u>v prípade potreby</u> : Morbilli IgM, Morbilli IgG

Príloha č. 2: Zoznam osôb oprávnených na nahlasovanie výsledkov Vyšetrení a zoznam kódov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti objednávateľa

Titul, Meno, Priezvisko	funkcia	adresa / Tel. / Mail:	kód PZS	kód lekára	IČO lekára (v prípade, ak nie je pridelené PZS)
MUDr. Beatrice Kövaryová	Praktický lekár pre dospelých	Trieda SNP 1, 040 11 Košice t. č. 055/640 3248	O89385 020201	A30201020	31972781

Príloha č. 3: Zoznam zberných miest a navrhovaných časov na prevzatie vzorky biologického materiálu

Zberná miestnosť vzoriek biologického materiálu, č. dverí: 13 (prechodová chodba smer oddelenie detskej onkológie a hematológie)

V zbernej miestnosti sa vzorky biologického materiálu Zamestnancov ukladajú do príslušného boxu označeného „**Preventívne prehliadky zamestnanci DFN**“

Čas určený na prevzatie vzoriek biologického materiálu:

Pondelok – Piatok: 9.30 a 11.00 hod.

