

Z M L U V A

o spolupráci pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

1. Poskytovateľ:

Fakultná nemocnica Trnava
sídlo: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava
IČO: 610 381
DIČ: 2021191084, IČDPH: SK2021191084
štatutárny orgán: MUDr. Daniel Žitňan, MPH - riaditeľ
bankové spojenie: Štátna pokladnica Bratislava
IBAN: SK54 8180 0000 0070 0028 1238
zriadený: Zriaďovacou listinou č. 1970/1991-A/IV-1 zo dňa 14.6.1991,
v znení Rozhodnutia č. 1311/98-A-865/98-OLP zo dňa 24.6.1998,
v znení Rozhodnutia č. M/1206/2003 zo dňa 21.3.2003
(ďalej len „poskytovateľ“)

a

2. Objednávateľ:

NEUROFE, s.r.o.
sídlo: Starohájska 2, 917 01 Trnava
štatutárny orgán: MUDr. Marta Ferenčíková, konateľ
IČO: 36869759
DIČ: 2023118097
IČDPH: nie je platcom DPH
bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s., pobočka Trnava
IBAN: SK56 0900 0000 0000 4520 4875
registrácia: Obchodný register Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vl. č. 26247/T
(ďalej len „objednávateľ“)

u z a t v á r a j ú

v súlade s ustanovením § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník a zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s príslušnými ustanoveniami zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých v platnom znení túto zmluvu:

Č I I.

Základné ustanovenia

1.

Účastníci zmluvného vzťahu sú poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s príslušnými ustanoveniami zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých v platnom znení.

2.

Poskytovateľ je štátna príspevková organizácia poskytujúca služby zdravotnej starostlivosti v súlade so zriaďovacou listinou vydanou Ministerstvom zdravotníctva SR a Rozhodnutím vydaným Trnavským samosprávnym krajom.

3.

Objednávateľ je na základe Rozhodnutia Trnavského samosprávneho kraja poskytovateľom ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odbore neurológia a detská neurológia.

Č I I I.

Predmet zmluvy

Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať pre pacientov objednávateľa „elektroencefalografické vyšetrenie, prípadne aj provokácie a elektroencefalografické vyšetrenie po fáze bdenia, prípadne po odvrátení spánku po provokáciách“.

Či III.

Odmena za služby zdravotnej starostlivosti

1. Odmena za poskytnuté služby zdravotnej starostlivosti (výkony elektroencefalografie pre pacientov objednávateľa) bude vyúčtovaná objednávateľovi vo výške 30% z hodnoty celkového počtu bodov priznaných poskytovateľovi zdravotnou poisťovňou za príslušný kalendárny mesiac.
2. Poskytovateľ vyúčtuje príslušnú výšku odmeny objednávateľovi vždy za obdobie jedného mesiaca. Prílohou k vyúčtovaniu je identifikácia pacientov a dátum, kedy bol výkon realizovaný.
3. Odmena je splatná v mesačných splátkach na základe faktúry vystavenej poskytovateľom, a to v 14-dňovej lehote splatnosti, odo dňa doručenia faktúry objednávateľovi. Faktúra je zaplatená včas ak je pripísaná príslušná suma na účet poskytovateľa v dohodnutej dobe splatnosti. V prípade omeškania s plnením peňažnej povinnosti je poskytovateľ oprávnený účtovať objednávateľovi úrok z omeškania vo výške podľa ust. § 3 nar. vlády SR č. 87/1995 Z.z. v platnom znení.

Či IV.

Doba platnosti zmluvy

1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú **od 01.01.2017 do 31.12.2018**. Zmluvu možno vypovedať v lehote troch mesiacov ku koncu kalendárneho štvrtroka. Pre platnosť výpovede sa vyžaduje písomná forma. Doručovanie písomností sa vykonáva do miesta sídla objednávateľa alebo miesta sídla poskytovateľa.
2. Tento zmluvný vzťah možno ukončiť aj dohodou zmluvných strán. Dohoda musí mať písomnú formu a návrh musí byť doručený druhému účastníkovi. Doručovanie sa vykonáva do miesta sídla objednávateľa alebo miesta sídla poskytovateľa.

Či V.

Záverečné ustanovenia

1. Akékoľvek zmeny podmienok dohodnutých v tejto zmluve musia byť zmluvnými stranami dohodnuté v písomnej forme, opatrené dátumom a podpísané účastníkmi, pričom podpisy účastníkov musia byť na tej istej listine, inak sú neplatné.
2. Účastníci zmluvného vzťahu záväzne vyhlasujú, že si túto zmluvu pred jej podpísaním prečítali, jej obsahu a podmienkam v nej dohodnutých aj porozumeli. Ďalej vyhlasujú, že podmienky podľa tejto zmluvy sú prejavom ich slobodnej vôle, vyjadrenej určite, zrozumiteľne a vážne, čo potvrdzujú svojimi vlastnoručnými podpismi.
3. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oprávnenými osobami konajúcimi v ich mene. Zmluva podlieha zverejneniu v Centrálnom registri zmlúv a nadobúda účinnosť dňom 01.01.2017.
4. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch (origináloch), z ktorých účastníci zmluvy obdržia po jednom vyhotovení.

V Trnave, dňa 15. decembra 2016

Za poskytovateľa:

MUDr. Daniel Žitňan, MPH
riaditeľ

.....
podpis a pečiatka

Za objednávateľa:

MUDr. Marta Ferencíková

.....
podpis a pečiatka