

ZMLUVA O POSKYTOVANÍ SLUŽIEB KRVNEJ BANKY

uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník, v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zmluva“)

ČL. I. ZMLUVNÉ STRANY

1. OBJEDNÁVATEL:

Obchodné meno: **Detšká fakultná nemocnica Košice**

so sídlom: Trieda SNP 1, 040 11 Košice

zastúpená: MUDr. Jaroslava Feketeová, riaditeľka

IČO: 00 606 715

DIČ: 2020777880

IČ DPH: SK2020777880

IBAN : SK06 8180 0000 0070 0028 0825

BIC/SWIFT : SPSRSKBA

Štátna príspevková organizácia zriadená Zriaďovacou listinou vydanou MZ SR č. 1842/1990 – A/I – 3 zo dňa 18.12.1990

(ďalej len „**Objednávateľ**“)

2. POSKYTOVATEL:

Obchodné meno: **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**

so sídlom: Rastislavova 43, 041 90 Košice

zastúpená: Ing. Vladomír Grešš, generálny riaditeľ

MUDr. Martin Paulo, výkonný riaditeľ pre liečebno – preventívnu starostlivosť

MUDr. Peter Kizek, výkonný riaditeľ pre vedu, výskum a vzdelávanie

IČO: 00 606 707

DIČ: 2021141969

IČ DPH: SK2021141969

IBAN : SK06 8180 0000 0070 0028 0550

BIC/SWIFT : SPSRSKBA

Štátna príspevková organizácia zriadená Zriaďovacou listinou vydanou Ministerstva zdravotníctva SR č. 1842/1990-A/I-2 zo dňa 18.12.1990

(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

ČL. II. PREDMET ZMLUVY

1. Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa poskytovať pre objednávateľa služby Krvnej banky priamo súvisiace s výkonmi Krvnej banky (predtransfúznymi imuno hematologickými vyšetreniami krvi pacientov objednávateľa), ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia (ďalej len „**Služby Krvnej banky**“)
2. Objednávateľ je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a plnenie podľa tejto Zmluvy bude vykonávať na svojom pracovisku – Krvná banka, Rastislavova 43, Košice (ďalej len „**Krvná banka**“).

ČL. III. PODMIENKY A SPÔSOB PLNENIA

1. Objednávateľ je povinný:
- a) mať uzatvorenú zmluvu s Národnou transfúznou službou (dalej len „NTS“) o poskytovaní transfúzných liekov,
 - b) vytvoriť v KNIS-e elektronickú žiadanú (ďalej len „EŽ“) vyplnením všetkých predvolených povinných údajov. Odoslať žiadanú elektronicky do Krvnej banky. Vytlačiť dve vyhotovenia papierovej žiadanky (systém KNIS vytlačí dve žiadanky na formát A4, ktoré je potrebné rozstrihnúť a zopnúť) , zdravotnícky pracovník, ktorý odobral vzorku krvi pacienta odsúhlasí svoje meno na žiadanke zadané v elektronickej žiadanke a vytlačené na papierovej žiadanke svojim podpisom. Ak sa odber vzorky pacienta realizuje v určitom časovom odstupe od vytvorenia EŽ, údaj o čase odberu vzorky spolu s menom zdravotníckeho pracovníka zodpovedného za odber vzorky na predtransfúzne vyšetrenie je nutné aktualizovať a potvrdiť podpisom. Doručiť správne označenú vzorku nezrazenej krvi pacienta a žiadanú (na tlačíve Žiadanka o krvný prípravok a predtransfúzne vyšetrenie – dalej len „Žiadanka“, ktorá je Prílohou č. 1 tejto Zmluvy) v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky, pričom na každý prípravok je potrebná samostatná žiadanka. Žiadanka musí byť správne, dôsledne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje, ako aj údaj o naliehavosti a čase podania transfúzie (k operácii, k podaniu, do rezervy, statim) a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia. Kópia žiadanky bude po doplnení informácií o dátume a čase prijatia vzorky vrátená na oddelenie kde sa archivuje v dokumentácii pacienta na príslušnej klinike/oddelení/ambulancii a zároveň slúži ako informácia o objednaných transfúzných liekoch.
 - c) v prípade potreby vyšetrenia krvnej skupiny pri tvorbe EŽ postupovať podľa písm.b), doručiť správne označenú vzorku krvi a Žiadanú v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky. Žiadanka musí byť správne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia.
 - d) prevziať výsledky predtransfúzneho vyšetrenia a transfúzny liek bez zbytočného odkladu resp. podľa aktuálnej potreby.
 - e) v prípade pozitívnej skúšky kompatibility alebo pozitivity nepriameho antiglobulínového testu (NAT) doručiť na pracovisko Krvnej banky nové 2 vzorky nezrazenej krvi pacienta a novú Žiadanú, v dvoch vyhotoveniach, na imuno hematologické vyšetrenie.
 - f) žiadanú na transfúzny liek trombocyty odoslať elektronicky a následne doručiť na pracovisko Krvnej banky v dvoch vyhotoveniach. V prípade doručenia žiadanky do 9:00 bude TL dostupný v daný deň, po tomto termíne bude TL dostupný až na nasledujúci deň. Táto informácia sa týka plánovaného podania trombocytov. V prípade akútnych stavov je objednávateľ povinný bezodkladne kontaktovať pracovisko Krvnej banky na tel. číse 640 4109 a zamestnanci Krvnej banky zistia dostupnosť týchto TL u výrobcu. Následne je potrebné **odoslať EŽ a na pracoviská Krvnej banky doručiť papierovú žiadanú**. Tieto žiadanky budú vybavené podľa dostupnosti TL u výrobcu, bez možnosti ovplyvnenia pracovníkmi KB.
Potrebu trombocytov na víkend je nutné plánovať vopred a žiadanky doručiť na pracovisko Krvnej banky vo štvrtok do 9:00 hod. Pracovisko NTS SR Košice pripravuje TL trombocyty len v pracovnej dobe, po skončení pracovnej doby cez víkendy a sviatky trombocyty nevyrába. **Žiadanky označené „rezerva“ budú vrátené na príslušnú kliniku /oddelenie/ambulanciu.** Stornovanie už objednaných trombocytov je potrebné ihneď nahlásiť telefonicky na pracovisko Krvnej banky. Objednávanie trombocytov pre pacientov, ktorých stav vyžaduje podanie ožiarovaných TL je potrebné načasovať s vedomím, že ožiar TL počas víkendov a sviatkov nie je možný a v pracovných dňoch je možné poslať TL na ožiar iba do 14:00 hod (pracovisko VOU na Rastislavovej 43). V prípade potreby ožiarovaných TL je potrebné spolu so žiadanou doručiť aj výmenný lístok na ožiar TL, fotokópiu preukazu poistenca a príkaz na dopravu.

V prípade nedostupnosti trombocytov u výrobcu NTS SR Košice neexistuje iná možnosť ako tieto TL zabezpečiť. V prípade že pacient nemá vyšetrenú krvnú skupinu je potrebné postupovať ako v bode 1 písmeno c).

- g) v prípade potreby plazmy čerstvo zmrazenej na hemoterapiu odoslať EŽ a doručiť na pracovisko Krvnej banky žiadanú v dvoch vyhotoveniach. Pokiaľ má pacient vyšetrenú a v informačnom systéme zaevidovanú krvnú skupinu transfúzny liek je možné ihneď vydať. V opačnom prípade je potrebné doručiť aj Žiadanú a vzorku na vyšetrenie krvnej skupiny bod 1 písmeno c).
 - h) doručiť na pracovisko Krvnej banky kópiu záznamu o transfúzii – po podaní každej TU transfúzneho lieku, erytrocytov, trombocytov a PČZ, najneskôr na 2. pracovný deň po ukončení transfúzie.
 - i) v prípade transfúznej reakcie doručiť na pracovisko Krvnej banky bezodkladne Hlásenie o transfúznej reakcii v 2 exemplároch spolu so vzorkou krvi pacienta odobratej po transfúzii a zvyškom transfúzneho lieku vo vaku spolu s transfúznou súpravou.
 - j) informovať poskytovateľa o podozrení z prenosu infekcie transfúziou (napr. HBV, HCV, HIV).
 - k) vrátiť nepoužitý transfúzny liek spolu so zdôvodnením do Krvnej banky.
 - l) nahlásiť všetky zmeny údajov ktoré súvisia s vykazovaním do ZP objednávateľovi preukázateľným spôsobom na e- mailovú adresu krvna.banka@unlp.sk,
 - m) upovedomiť poskytovateľa (na „Žiadanke“ – písm. b) tohto bodu), že požadované Vyšetrenie sa realizuje v zmysle tejto zmluvy.
2. Poskytovateľ je povinný:
- a) zabezpečiť sprostredkovanie nákupu transfúzných liekov v požadovanej kvalite a pred uplynutím doby expirácie, a to v druhoch, množstve a v čase, určenom objednávateľom na Žiadanke. V mimoriadnom prípade - ak dodávatelia (NTS alebo ďalšie odberové centrá v rámci regiónu) nemajú z dôvodu mimoriadnych okolností (najmä hromadné nešťastie, havária, či nepredvídateľný nedostatok darcov krvi a podobne) k dispozícii transfúzne lieky v požadovanom množstve, druhu a kvalite, Krvná banka je povinná na základe informácie od výrobcu túto skutočnosť bez zbytočného odkladu oznámiť telefonicky ako aj preukázateľným spôsobom (faxom, elektronickou poštou) objednávateľovi.
 - b) vykonať imuno hematologické predtransfúzne vyšetrenie krvi, podľa objednávateľom požadovaného vyšetrenia (vyznačené na Žiadanke) a to:
 1. vyšetrenie krvnej skupiny,
 2. nepriamy antiglobulínový test
 3. skúšku kompatibility
3. Poskytovateľ vykoná vyšetrenie označené ako „STATIM“ do 50 minút od času doručenia krvi z NTS, vzorky krvi a Žiadanú zo strany objednávateľa na pracovisko Krvnej banky, ak má pacient vyšetrenú KS, ak nie poskytovateľ vykoná vyšetrenie tak ako je uvedené vyššie do časového limitu 1,5 hodiny a ostatné vyšetrenia podľa požiadavky objednávateľa. Vyšetrenia podľa uvedeného vykonáva nepretržite. V prípade pozitívneho výsledku predtransfúzneho vyšetrenia poskytovateľ bezodkladne informuje objednávateľa. Doba ponechania transfúzneho lieku v rezerve je maximálne 72 hodín po odbere a doručení vzorky krvi a Žiadanú na predtransfúzne vyšetrenie do Krvnej banky objednávateľom.
4. V prípade potreby (pozitívna skúška kompatibility, identifikácia protilátky, príprava otypovaných erytrocytov) poskytovateľ zabezpečí v NTS špeciálne imuno hematologické vyšetrenie tak, že postúpi 2 ďalšie vzorky krvi (natívnu a nezrazenú) spolu so Žiadanú podľa bodu 1 písmeno e.), ktoré je objednávateľ povinný doručiť na vyzvanie do krvnej banky. Požadované vyšetrenie vykoná imuno hematologické laboratórium NTS (ďalej len IHL) podľa naliehavosti ihneď, alebo do 24 hodín. Výsledok tohto vyšetrenia doručí IHL NTS poskytovateľovi v dvoch kópiách, z ktorých jednu poskytne Krvná banka poskytovateľa s pripravenou kompatibilnou krvou objednávateľovi a druhú kópiu archivuje poskytovateľ na pracovisku Krvná banka.
5. O vykonaných negatívnych vyšetreniach (skúšky kompatibility, NAT) označených ako „statim“ poskytovateľ ihneď informuje objednávateľa.
6. O výsledku špeciálneho imuno hematologického vyšetrenia vykonaného v IHL NTS poskytovateľ informuje objednávateľa ihneď po obdržaní písomného výsledku z IHL NTS.

ČL. IV. ŽIADANKA A ELEKTRONICKÁ ŽIADANKA

1. V súvislosti s používaním EŽ je objednávateľ povinný venovať zvýšenú pozornosť položke **dátum podania – dátum, na kedy je plánované podanie TL**. Žiadanky s neaktuálnym dátumom (zle zadaný rok - minulý, budúci a pod., popri prípade mesiac) budú v Krvnej banke presunuté do položky nerealizované, nakoľko sú elektronicky presúvané do obdobia chybné zadaného dátumu. Údaje na žiadanke musia byť v súlade s údajmi uvedenými na štítku odberovej skúmavky.
2. Pre každú TU TL je potrebné vytvoriť novú EŽ a vytlačiť dve vyhotovenia papierovej žiadanky. V prípade, že na žiadanke chýba odtlačok pečiatky oddelenia, odtlačok pečiatky lekára a jeho podpis, Krvná banka žiadanku vráti na oddelenie za účelom doplnenia chýbajúcich náležitostí.
3. V prípade nákupu špeciálne spracovaného TL sa k cene TL pripočítava cena položiek T 0026 Typovanie antigénu erytrocytov a/alebo T 0027 Vyhľadávanie kompatibilného prípravku erytrocytov z registra darcov krvi. Pri príprave takého TL si Krvná banka vyžiada EŽ na typovanie a/alebo vyhľadávanie. Túto žiadanku nie je potrebné doručiť do Krvnej banky v tlačenej podobe.

ČL. V. CENA A PLATOBNÉ PODMIENKY

1. Zmluvné strany sa dohodli na cenách za poskytovanie služieb podľa tejto zmluvy - Služby Krvnej banky priamo súvisiace s výkonmi Krvnej banky, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia, vo výške ako sú uvedené v cenníku, ktorý tvorí **Prílohu č. 2 tejto Zmluvy**.
2. Objednávateľ je povinný cenu za vykonané plnenie uhradiť na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom 1-krát mesačne a to do 5 pracovných dní mesiaca nasledujúceho po mesiaci v ktorom bolo plnenie poskytnuté. Lehota splatnosti jednotlivých faktúr je 30 kalendárnych dní odo dňa obdržania faktúry.
3. V prípade omeškania úhrady podľa čl. IV. bod 2 je Objednávateľ povinný na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom uhradiť Poskytovateľovi úrok z omeškania v zmysle platných právnych predpisov SR.
4. Poskytovateľ je oprávnený meniť výšku ceny plnenia, o čom bude Objednávateľa vopred informovať. Zmenu ceny podľa čl. IV bod 1 tejto Zmluvy, je možné realizovať len na základe dohody oboch zmluvných strán, a to vo forme písomného dodatku. Ak sa zmluvné strany na zmene ceny nedohodnú, je ktorákoľvek zmluvná strana oprávnená od tejto Zmluvy odstúpiť.

ČL. VI. DOBA PLATNOSTI ZMLUVY

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Platnosť tejto zmluvy môžu zmluvné strany ukončiť pred uplynutím doby uvedenej v bode 1. tohto článku :
 - a) písomnou dohodou zmluvných strán,
 - b) výpoveďou bez uvedenia dôvodu. Výpovedať zmluvu môže ktorákoľvek zmluvná strana s 2 – mesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola písomná výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
 - c) odstúpením od zmluvy zo zákonných dôvodov a z dôvodov uvedených v tejto Zmluve.
3. Odstúpiť od Zmluvy je oprávnená ktorákoľvek zmluvná strana. Odstúpenie je účinné dňom doručenia písomného oznámenia o odstúpení od Zmluvy druhej zmluvnej strane. V prípade pochybností sa má za to, že odstúpenie od Zmluvy bolo doručené na tretí deň odo dňa jeho zaslania poštou doporučené do sídla druhej zmluvnej strany uvedeného v čl. I. tejto Zmluvy.

ČL. VII. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR, najskôr však 01.03.2021.
2. Meniť a dopĺňať Zmluvu je možné len na základe dohody oboch zmluvných strán, a to vo forme písomných dodatkov.

3. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy je Príloha č. 1 – Žiadanka, Príloha č. 2 – Cenník.
4. Zmluva bola vyhotovená v dvoch rovnopisoch, pre každú zmluvnú stranu po jednom rovnopise.

V Košiciach, dňa
Objednávateľ :

V Košiciach, dňa
Poskytovateľ :

MUDr. Jaroslava Feketeová
riaditeľka
Detská fakultná nemocnica Košice

Ing. Vladimír Grešš
generálny riaditeľ
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

MUDr. Martin Paulo
výkonný riaditeľ pre LPS
Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice

Cenník služieb Krvnej banky priamo súvisiacich s výkonmi Krvnej banky				
nehradených z verejného zdravotného poistenia pre tretie osoby				
v Univerzitnej nemocnici L. Pasteura Košice				
P.č.	Položka	Cena bez DPH v EUR	DPH v EUR	Cena s DPH v EUR
1.	Komplexná kontrola identity expedovaných a archivovaných laboratórnych vyšetrení týkajúca sa expedovaných transfúzných liekov činností KB spojených s dopravou transfúzných liekov a ich skladovaním - cena za expedíciu TL	€ 4,20	€ 0,00	€ 4,20
2.	Skúška kompatibility	€ 29,50	€ 0,00	€ 29,50
3.	Krvná skupina	€ 12,20	€ 0,00	€ 12,20