

Reg. č. 9/2014

**Zmluva o preprave  
uzatvorená podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka**

**I. Zmluvné strany**



**1. Objednávateľ: Detská fakultná nemocnica Košice**

sídlo: Trieda SNP 1, 040 11 Košice

v zastúpení: MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH - riaditeľka

IČO: 00606715

DIČ : 2020777880

zriadená: Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1842/1990-A/I-3 z 18.12.1990

bankové spojenie: Štátna pokladnica

číslo účtu: IBAN SK50 8180 0000 0070 0028 0825

(ďalej len „objednávateľ“)

**2. Poskytovateľ: DZS – M.K. Trans, s.r.o.**

so sídlom: Špitálska 2, 071 01 Michalovce

v zastúpení: PhDr. Mikuláš Koščo - konateľ

IČO:36588181

DIČ:2021925125

bankové spojenie: Československá obchodná banka, a.s.

číslo účtu: IBAN SK26 7500 0000 0040 0313 4870

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, odd.: Sro, vložka č.16010/V

(ďalej len „poskytovateľ“)

**II. Predmet zmluvy**

1. Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonávať na základe žiadanky, počas trvania zmluvného vzťahu pre objednávateľa:
  - a) prepravu biologického materiálu určeného na diagnostické vyšetrenie do RÚVZ Košice a do iných zdravotníckych zariadení v rámci mesta Košice,
  - b) prepravu biologického materiálu mimo Košíc, podľa požiadaviek objednávateľa,
  - c) poskytnúť doprovod pre pacienta – závozníka, ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný, pričom tento doprovod je povinný poskytnúť objednávateľovi súčinnosť (pomoc pri naložení alebo vyložení pacienta a manipulácii s imobilným pacientom),
  - d) prepravu zdravotníckeho personálu – operačných tímov, transportných tímov, konziliárnych lekárov a iných pracovníkov podľa požiadaviek objednávateľa.
2. Za prepravu zdravotníckych pracovníkov z a do zdravotníckeho zariadenia je považovaná preprava iba v dĺžke trasy, kedy je toto motorové vozidlo obsadené aspoň jedným zdravotníckym pracovníkom.
3. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za vykonanú prepravu, ktorá nie je hrazená z verejného zdravotného poistenia, cenu dohodnutú podľa tejto zmluvy.

### III. Podmienky plnenia

1. Požadavku vykonania služieb – prepravy uvedených v čl. II bode 1. tejto zmluvy objednávateľ nahlási poskytovateľovi na dispečing telefonicky na týchto tel. číslach: **684 2525, 728 9563-4-5, fax: 677 0425; mobil: 0915 574 421**, podľa nižšie uvedenej špecifikácie nasledovne:
  - a) **prepravu biologického materiálu** v rámci mesta Košice z DFN Košice, Trieda SNP č.1, 040 11 Košice do Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Košiciach podľa požiadaviek objednávateľa, t.j. 3x týždenne (utorok, štvrtok a piatok) v čase od 12,30 h do 14,00 h nahlási objednávateľ na dispečing v čase do 12,00 h v daný deň,
  - b) **prepravu biologického materiálu** v rámci mesta Košice (napr. histológia) podľa potreby, nahlási 2 hodiny vopred,
  - c) **prepravu biologického materiálu** do referenčných laboratórií mimo územia mesta Košice podľa potreby, nahlási deň vopred,
  - d) **prepravu sprievodcov pacientov**, ktorí sú zamestnancami zdravotníckeho zariadenia, ak doprovod pacienta bol nevyhnutný vzhľadom na jeho zdravotný stav, späť do zdravotníckeho zariadenia po vykonaní prepravy pacienta do iného zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice, nahlási pri nahlásení prevozu,
  - e) **prepravu zdravotníckych pracovníkov** - operačných tímov, transportných tímov a konziliárnych lekárov v rámci mesta Košice aj Košice – okolie do a zo zdravotníckeho zariadenia - vozidlo bude pristavené do 1 hodiny po nahlásení,
  - f) **požiadavku na doprovod pre pacienta – závozníka**, ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný, pričom tento doprovod je povinný poskytnúť objednávateľovi súčinnosť (pomoc pri naložení alebo vyložení pacienta a manipulácii s imobilným pacientom), nahlási pri nahlásení prevozu.
2. Pri neplánovaných prevozoch zabezpečí prepravca prepravu zdravotníckych pracovníkov zo vzdialenosti do 10 km, ak pôjde o prepravu mimo mesta Košice (jedna cesta) najneskôr do 1 hodiny do alebo zo zdravotníckeho zariadenia od telefonického nahlásenia na dispečing prevádzkovateľa (podľa Čl.III bodu 1 tejto zmluvy).
3. Poskytovateľ je povinný vykonať prepravu sprievodcov pacientov, zdravotníckych pracovníkov a biologického materiálu s odbornou starostlivosťou a v dohodnutej lehote, inak bez zbytočného odkladu.
4. V prípade, ak poskytovateľ použije na vykonanie prepravy osôb alebo materiálu iné fyzické alebo právnické osoby, zodpovedá za prepravu v takom rozsahu, akoby prepravu vykonal sám.
5. Poskytovateľ zodpovedá za škodu, ktorá vznikla na prepravovanej veci v čase od jej prevzatia na prepravu až do vydania, ibaže škoda bola spôsobená odosielateľom alebo príjemcom, vadnosťou veci, jej obalu alebo balenia, osobitnou povahou veci alebo okolnosťou, ktorú poskytovateľ nemohol odvrátiť.
6. Pri strate veci alebo zničení veci je poskytovateľ povinný nahradiť cenu, ktorú mala stratená alebo zničená vec v čase, keď bola prevzatá na prepravu.
7. Právo na náhradu škody musí objednávateľ uplatniť u poskytovateľa do šiestich mesiacov od vydania veci alebo ak k vydaniu veci nedošlo, do šiestich mesiacov od prevzatia veci na prepravu, inak právo zanikne.

8. Poistenie posádky, zamestnancov DFN a materiálu počas prepravy poskytovateľ preukáže predložením platnej poisťnej zmluvy počas celej doby platnosti tejto zmluvy.
9. Táto zmluva plní aj úlohu sprostredkovateľskej zmluvy medzi zmluvnými stranami v zmysle zák. č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Obe zmluvné strany sa zaväzujú zachovávať povinnú mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri plnení predmetu tejto zmluvy a neprístupniť chránené informácie tretím osobám. Takisto sa zaväzujú dodržiavať ochranu osobných údajov v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a povinnú mlčanlivosť v zmysle zákona č. 578/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov.

#### **IV. Cena a platobné podmienky**

1. Zmluvné strany sa dohodli v súlade so zákonom č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov na cenách za poskytované služby uvedené v čl. II. v bode 1. tejto zmluvy takto:
  - a) preprava biologického materiálu v rámci mesta Košice z DFN Košice, Trieda SNP č.1, 040 11 Košice do Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Košiciach alebo do iného zariadenia v rámci mesta Košice (napr. histológia) v cene **0,40 €/1 km**,
  - b) preprava biologického materiálu do referenčných laboratórií v cene **50,00 € paušálne**,
  - c) preprava sprievodcov pacientov zo zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice aj mimo neho v prípade, ak ide o prepravu sprievodcu, ktorý už nesprievádza pacienta a sprievodcov pacientov, ktorí sú zamestnancami zdravotníckeho zariadenia, ak doprovod pacienta bol nevyhnutný vzhľadom na jeho zdravotný stav, späť do zdravotníckeho zariadenia po vykonaní prepravy pacienta do iného zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice v cene **0,40 €/1 km**
  - d) preprava zdravotníckych pracovníkov - operačných tímov, transportných tímov a konziliárnych lekárov v rámci mesta Košice a Košice okolie do a zo zdravotníckeho zariadenia v cene **0,50 €/1 km**  
Za prepravu zdravotníckych pracovníkov z a do zdravotníckeho zariadenia je považovaná preprava iba v dĺžke trasy, kedy je toto motorové vozidlo obsadené aspoň jedným zdravotníckym pracovníkom.
  - e) **zvoz** zdravotníckych pracovníkov jedným motorovým vozidlom v rámci mesta Košice v cene **0,80 €/1 km**
  - f) **zvoz** zdravotníckych pracovníkov jedným motorovým vozidlom mimo mesta Košice (Košice - okolie) a príp. mesto Košice v cene **0,70 €/1 km**
  - g) doprovod pre pacienta – závozník, ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný, pričom tento doprovod je povinný poskytnúť objednávateľovi súčinnosť (pomoc pri naložení alebo vyložení pacienta a manipulácii s imobilným pacientom) v cene **5,00 € paušálne**.
2. Poskytovateľ je oprávnený fakturovať objednávateľovi iba služby mimo rozsahu uhrádzaného z verejného zdravotného poistenia.
3. Dohodnuté ceny sú oslobodené od DPH.

4. Podkladom pre vystavenie faktúry sú písomné žiadanky objednávateľa – Príkaz/Žiadanka. Poskytovateľ vystaví faktúru mesačne do 10. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca. Prílohou faktúry sú kópie Príkazov/Žiadaníek.
5. Objednávateľ sa zaväzuje odovzdať „Príkaz na dopravu osoby zo zdravotných dôvodov“ vodičovi poskytovateľa pri ukončení prepravy.
6. Faktúra je splatná v lehote 30 dní od doručenia objednávateľovi.

#### V. Doba platnosti zmluvy

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od 01.03.2017 do 29.02.2020.
2. Zmluvu môže ukončiť ktorákoľvek zo zmluvných strán:
  - a) písomnou dohodou oboch zmluvných strán,
  - b) výpoveďou ktorejkoľvek zo zmluvných strán bez uvedenia dôvodov, pričom výpoveď musí byť písomná a doručená druhej zmluvnej strane. Výpovedná lehota je 3 mesačná a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.

#### VI. Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán a účinnosťou nasledujúcim dňom po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
2. Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, v jednom pre poskytovateľa a vo dvoch pre objednávateľa.
3. Meniť a dopĺňať túto zmluvu je možné len na základe dohody oboch zmluvných strán a to vo forme písomných dodatkov k zmluve.
4. Právne vzťahy k tejto zmluve neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka.
5. Nedeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú prílohy:  
Príloha č.1. Príkaz na dopravu osoby zo zdravotných dôvodov (v zmluve iba „Príkaz“)  
Príloha č.2. Fotokópia poisťnej zmluvy  
Príloha č.3. Indikačné kritériá pre dopravu
6. Zmluvné strany sa s obsahom tejto zmluvy oboznámili a na znak súhlasu ju podpisujú.

V Košiciach dňa 25.01.2017

V Michalovciach dňa 01.1.2017

Za objednávateľa:

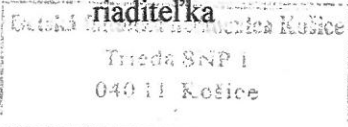
Za poskytovateľa:

MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH

PhDr. Mikuláš Koščo

riadiateľka

konateľ



DZS - M.K. TRANS, s.r.o.  
Špitálska 2, 071 01 Michalovce  
IČO: 36 588 181

Príloha č. 1

Príkaz na dopravu osoby zo zdravotných dôvodov	
Meno a priezvisko osoby .....	.....
Rodné číslo (číslo poistenca) .....	..... kód zdravotnej poisťovne .....
Bydlisko .....	.....
Deň, hodina a miesto pristavenia vozidla .....	.....
Kód (MKCH 10) .....	Osoba je: chodiaca */ sediaci */ ležiaca */ so sprievodcom */
Odôvodnenie dopravy sprievodcu .....	.....
Meno sprievodcu .....	.....
Doprava z .....	do .....
Druh vozidla: RLP */ RZP */ DZS */ infekčné */	
Z dôvodu (uviesť slovné odôvodnenie, článok, bod a písm. podľa odborného usmernenia MZ SR č. 3, uverejneného vo Vestníku MZ SR čiastka 1-4/2001)	
.....	
Dátum .....	.....
Kód odosielajúceho lekára/oddelenia .....	Meno, podpis, odtlačok pečiatky ošetrojúceho lekára .....

\* ) Nehodiace sa prečiarknuť

## INDIKOVANÉ KRITÉRIA PRE DOPRAVU

DZS realizuje prepravu pacientov **na základe príkazu na prepravu**. Žiadanku vystavuje ošetrojúci lekár v súlade s indikačnými kritériami poisťovní (poisťovňami stanovené zdravotné dôvody, ktoré vedú k nároku na prepravu pacienta). To, že pacient spĺňa indikačné kritérium poisťovne a má nárok na prepravu neznamená, že za ňu neplatí. Platná legislatíva SR vymedzuje prípady, kedy je poistenec oslobodený od platby za prepravu sanitným vozidlom DZS.

### Indikačné kritériá poisťovní

Lekár môže požiadať o prepravu pacienta sanitným vozidlom len v odôvodnených prípadoch. Ide o tzv. indikačné kritériá poisťovní. Poistenec má nárok na prepravu sanitným vozidlom v týchto prípadoch:

- prevoz pacienta do/z cudziny po schválení liečby poisťovňou,
- prevoz pacienta počas hospitalizácie na vyššie odborné pracovisko,
- prevoz pacienta, ktorý vyžaduje zvláštny protiepidemický režim,
- prevoz pacienta v súvislosti s chemoterapiou, rádioterapiou pri liečbe zhubného ochorenia,
- prevoz pacienta do kúpeľov po priamo skončenej hospitalizácii,
- prevoz imobilného pacienta, ktorý nie je schopný pre svoje ochorenie samostatného pohybu a transportu prostriedkami verejnej dopravy.

### Platby za indikovanú prepravu

Indikovaná preprava pacienta dopravnou zdravotnou službou je až na legislatívou stanovené výnimky platenou službou. Pri poskytovaní dopravy je teda **výška úhrady** poistenca za 1 kilometer jazdy presne stanovená (**0,07 Eur za 1 km prepravy** v zmysle Cenníka výkonov a služieb DZS-M.K.TRANS, s.r.o.). Vodič sanitného vozidla po ukončení prepravy vyberie platbu od pacienta a odovzdá mu doklad o platbe.

### Poistenci oslobodení od platby za indikovanú prepravu

Za prepravu sanitným vozidlom dopravnej zdravotnej služby poistenec neplatí:

- v prípade, ak je zaradený do chronického dialyzačného programu, transplantáčného programu,
- v prípade onkologickej alebo kardiochirurgickej liečby,
- pri ťažkom zdravotnom postihnutí (ZŤP). ZŤP osoba je oslobodená od platby za prepravu len za predpokladu, že v Komplexnom posudku z Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny má uvedené, že je odkázaná na individuálnu prepravu motorovým vozidlom.

## NEINDIKOVANÁ PREPRAVA

- Klienti Detskej fakultnej nemocnice Košice si môžu prostredníctvom svojho lekára zažiadať o prepravu DZS aj mimo indikačné kritériá svojej poisťovne. **Pridelenie sanitného vozidla v takomto prípade je predmetom dohody a odvíja sa vždy od kapacitných možností DZS.** Týka sa to najmä prepravy pacientov do zariadení sociálnych služieb. Bez indikácie lekára na prepravu zaplatia pacienti **za každý kilometer** prepravy dopravnou zdravotnou službou **0,5 Eur** v zmysle Cenníka výkonov a služieb DZS-M.K.TRANS, s.r.o..

## PREPRAVA HRADENÁ DETSKOU FAKULTNOU NEMOCNICOU KOŠICE NA ZÁKLADE TELEFONICKEJ OBJEDNÁVKY

- Preprava biologického materiálu
- Preprava sprievodcov pacientov
- Preprava zdravotníckych pracovníkov
- Doprovod pre pacienta – závozníka

Táto preprava bude hradená Detskou fakultnou nemocnicou Košice podľa platnej zmluvy o preprave.