

Z M L U V A
o spolupráci pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

Objednávateľ:

Fakultná nemocnica Trnava

sídlo: ul. A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

IČO: 00 610 381

DIČ: 2021191084

v zastúpení: JUDr. Vladislav Šrojta - riaditeľ

IBAN: SK54 8180 0000 0070 0028 1238

BIC: SPSRSKBA

zriadený: Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1970/1991-A/IV-1 zo dňa 14.6.1991, v znení neskorších rozhodnutí

(ďalej len „objednávateľ“)

a

Poskytovateľ:

AngioAmb s.r.o

sídlo: Komenského 10 E, Banská Bystrica 974 01

IČO: 51487926

DIČ: 2120719931

v zastúpení: MUDr. Roman Necpal - konateľ

bankové spojenie: Tatra banka, a.s.

SK85 1100 0000 0029 4605 4359

registrácia: Obchodný register Okresného súdu Banská Bystrica, Odd.: Sro., vložka č. 33905/S,

číslo licencie Slovenskej lekárskej komory: L1C/BB/1547/11 zo dňa 23.8.2011

(ďalej len „poskytovateľ“)

(objednávateľ a poskytovateľ ďalej aj ako „zmluvné strany“ a jednotlivو aj „zmluvná strana“)

u z a t v á r a j ú

v súlade s ustanovením § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov, zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z.z.“), zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z.z.“) Zmluvu o spolupráci pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Zmluva“) v tomto znení:

Čl. I

Predmet zmluvy

1. Poskytovateľ sa touto Zmluvou zaväzuje poskytovať objednávateľovi na jeho požiadanie služby - odborné zdravotné výkony dialyzovaným pacientom objednávateľa a to zdravotnú starostlivosť v špecializačnom odbore chirurgia (ďalej len „služby zdravotnej starostlivosti“). Poskytovanie služieb zdravotnej starostlivosti a vzájomná súčinnosť zmluvných strán počas trvania Zmluvy je dohodnutá v dennom časovom rozpätí od 7:30 hodiny do 14:30 hodiny, v rozsahu podľa potrieb a požiadaviek objednávateľa. Zmluvné strany sa dohodli na možnosti pravidelného výkonu služieb zdravotnej starostlivosti, ktoré sú predmetom tejto Zmluvy na pracovisku, ktorým je Rádiologická klinika objednávateľa.
2. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za poskytnuté služby zdravotnej starostlivosti odplatu vo výške a za podmienok uvedených v Čl. II tejto Zmluvy.

ČI II

Odmena za služby zdravotnej starostlivosti

1. Na základe vzájomnej dohody sa zmluvné strany dohodli na odmene za poskytnuté služby zdravotnej starostlivosti uvedené v ČI. II tejto Zmluvy vo výške 30,00 EUR/jeden pacient. Do výšky odmeny sú zahrnuté všetky režijné náklady poskytovateľa, napr. cestovné a telekomunikačné poplatky, administratívne a iné práce súvisiace s poskytovanými službami zdravotnej starostlivosti.
2. Poskytovateľ bol objednávateľom oboznámený, že objednávateľ poskytuje svojim pacientom služby zdravotnej starostlivosti, ktorých úhradu realizuje príslušná zdravotná poisťovňa. Zmluvné strany sa dohodli, že výšku odmeny má objednávateľ právo prehodnotiť a upraviť v prípade, ak príde k zmene výšky finančného ohodnotenia daného zdravotného výkonu zo strany zdravotnej poisťovne vo vzťahu k objednávateľovi. V takom prípade sa zmluvné strany zaväzujú pristúpiť k zmene výšky odmeny formou dodatku k Zmluve.
3. Poskytovateľ vystaví faktúru na úhradu odmeny vždy ku koncu kalendárneho mesiaca, v ktorom došlo k poskytnutiu služieb zdravotnej starostlivosti, najneskôr do 5 pracovného dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poskytoval služby zdravotnej starostlivosti. V rámci jednej faktúry poskytovateľ vyfakturuje celkovú odplatu za všetky služby zdravotnej starostlivosti poskytnuté objednávateľovi v kalendárnom mesiaci, za ktorý vystavuje faktúru. Prílohou faktúry bude menný zoznam pacientov a dátum poskytnutých služieb zdravotnej starostlivosti. Prílohu je povinný poskytovateľovi odsúhlasiť a svojim podpisom potvrdiť primár Rádiologickej kliniky objednávateľa.
4. Odmena za služby zdravotnej starostlivosti za príslušné mesačné obdobie je splatná na základe faktúry vystavenej poskytovateľom a to v 30-dňovej lehote splatnosti odo dňa doručenia faktúry objednávateľovi. Faktúra je zaplatená včas, ak je pripísaná príslušná suma na účet poskytovateľa uvedený v záhlaví tejto Zmluvy v dohodnutej dobe splatnosti.
5. Účtovným dokladom na uplatnenie peňažných nárokov poskytovateľa dohodnutých v tejto Zmluve je faktúra, ktorá musí obsahovať náležitosti uvedené v zákone č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov.

ČI III

Doba platnosti zmluvy

1. Zmluva sa uzatvára **na dobu neurčitú**.
2. Zmluvný vzťah založený touto Zmluvou možno ukončiť:
 - a) dohodou zmluvných strán, pre platnosť takejto dohody sa vyžaduje písomná forma, pričom podpisy osôb oprávnených konať v mene účastníkov zmluvy musia byť uvedené na jednej listine,
 - b) výpoveďou niektorej zo zmluvných strán bez uvedenia dôvodu, pričom výpovedná lehota je 1 mesiac a začína plynúť od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane. Doručovanie sa vykonáva do miesta sídla objednávateľa alebo miesta sídla poskytovateľa.

ČI IV

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Poskytovateľ je povinný postupovať pri plnení svojho záväzku voči objednávateľovi s odbornou starostlivosťou v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktoré sú pre neho záväzné z hľadiska zodpovednosti za výsledky ním poskytovaných služieb zdravotnej starostlivosti a podmienkami dohodnutými v obsahu tejto Zmluvy.
2. Práva a povinnosti účastníkov zmluvy, ktoré nie sú dohodnuté v obsahu tejto Zmluvy sa spravujú príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov ku ktorým sa vzťahujú.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že svoje vzájomné pohľadávky nepostúpia (ani s nimi nebudú inak obchodovať) tretej strane bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. Písomný súhlas objednávateľa je podmienený predchádzajúcim písomným súhlasom Ministerstva zdravotníctva SR, inak je tento súhlas

neplatný. Pre vylúčenie akýchkoľvek pochybností postúpenie pohľadávky bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany spôsobuje neplatnosť takéhoto úkonu.

4. Poskytovateľ je povinný zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvie alebo o ktorých sa dozvedel v súvislosti so získavaním údajov zo zdravotnej dokumentácie pacientov a ktoré skutočnosti a údaje sú predmetom ochrany podľa osobitných právnych predpisov, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, zákona č. 578/2004 Z.z., zákona č. 576/2004 Z.z. alebo podľa príslušných ustanovení Obchodného zákonníka.

Článok VI **Spoločné a záverečné ustanovenia**

1. Táto Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch /origináloch/, z ktorých každý účastník Zmluvy obdrží po jednom vyhotovení.
2. Akékoľvek zmeny alebo doplnky k tejto Zmluve musia byť zmluvnými stranami dohodnuté vo forme písomného dodatku, s uvedeným dátumu, poradovým číslom a podpismi osôb oprávnených konať v mene zmluvných strán, inak sú neplatné.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu osôb oprávnených konať v mene zmluvných strán. Zmluva podlieha zverejneniu v Centrálnom registri zmlúv.
4. Zástupcovia zmluvných strán vyhlasujú, že sa s obsahom Zmluvy riadne oboznámili a podmienkam porozumeli. Zmluvné prejavy účastníkov Zmluvy sú určité, zrozumiteľné a vážne, čo potvrdzujú svojimi podpismi.

V Banskej Bystrici, dňa

V Trnave, dňa

AngioAmb s.r.o.
MUDr. Roman Necpal
konateľ

Fakultná nemocnica Trnava
JUDr. Vladislav Šrojta
riaditeľ