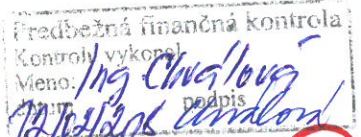


Reg. o: M/2018  
**ZMLUVA O SPOLUPRÁCI č. M/2018**  
**o zabezpečení laboratórnej diagnostiky**



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 (registrovaná podľa § 7a zákona o DPH - nie je platiteľ DPH)  
 zastúpená: Mgr. Renáta Ardanová, splnomocnenec  
 (ďalej len „**Poskytovateľ**“)

a

**Detská fakultná nemocnica Košice**

sídlo: Trieda SNP č.1, 040 11 Košice  
 IČO: 00606715  
 DIČ: 2020777880  
 IČ DPH: nie je platcom DPH z hlavnej činnosti  
 Zriadená: Zriaďovacou listinou MZ SR č.1842/1990-A/I-3 z 18.12.1990  
 bankové údaje: Štátna pokladnica  
 č. účtu IBAN: SK50 8180 0000 0070 0028 0825  
 Zastúpená: MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH, generálna riaditeľka  
 Ing. Iveta Chválová, ekonomická riaditeľka  
 (ďalej len „**Objednávateľ**“)  
 (Poskytovateľ a Objednávateľ ďalej spolu len „**Zmluvné strany**“)

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

**Článok I.**  
**Predmet Zmluvy**

- 1.1. Predmetom Zmluvy je záväzok Poskytovateľa uskutočňovať pre zamestnancov Objednávateľa (ďalej len „**Zamestnanci**“), ktorý je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti na základe platného rozhodnutia, ktoré tvorí Prílohu č. 1 tejto Zmluvy, laboratórne diagnostické vyšetrenia biologického materiálu bližšie špecifikované v Prílohe č. 2 tejto Zmluvy (ďalej len „**Vyšetrenia**“). Vyšetrenia budú vykonané v súvislosti s výkonom preventívnych prehliadok prostredníctvom pracovnej zdravotnej služby a to za podmienok a v rozsahu uvedenom v tejto Zmluve a vo VOP. Predmetom tejto Zmluvy je aj záväzok Objednávateľa zaplatiť Poskytovateľovi odplatu za Vyšetrenia a plniť ďalšie povinnosti podľa tejto Zmluvy a VOP.
- 1.2. Objednávateľ uvedie pri podpise tejto Zmluvy: (i) zoznam kódov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti/zdravotníckych pracovníkov Objednávateľa, kontaktné údaje a zoznam zdravotníckych pracovníkov oprávnených na oznámenie výsledkov laboratórnych vyšetrení, Objednávateľ zároveň plne zodpovedá za porušenia zákonných alebo zmluvných povinností týmito zdravotníckymi pracovníkmi v Prílohe č. 3, a (ii) zoznam zberných miest a navrhovaných časov na prevzatie vzorky biologického materiálu Poskytovateľom v Prílohe č. 4.
- 1.3. Poskytovateľ sa zaväzuje na základe Objednávateľom riadne vyplnenej žiadanky a doručenej vzorky biologického materiálu uskutočniť Vyšetrenia a doručiť výsledky Vyšetrení Objednávateľovi.

- 1.4. Objednávateľ sa zaväzuje, že interpretáciu výsledkov Vyšetrení zabezpečí prostredníctvom svojho zazmluvneného lekára, ktorý je v súlade s platnou legislatívou oprávnený interpretovať výsledky Vyšetrení v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti.

## **Článok II. Úhrada Vyšetrení**

- 2.1. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi za Vyšetrenia vykonané pre 1 (jedného) Zamestnanca sumu vo výške **3,90 Eur** (slovom tri eurá a deväťdesiat centov) bez DPH (ďalej len „Odmena“).
- 2.2. Zmluvné strany sa dohodli, že celková cena za Vyšetrenia sa bude vypočítavať ako Odmena za zrealizované Vyšetrenia vynásobená počtom vyšetrených Zamestnancov Objednávateľa.
- 2.3. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi odmenu za Vyšetrenia vykonané za príslušný kalendárny mesiac na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom po uplynutí príslušného kalendárneho mesiaca na bankový účet Poskytovateľa uvedený vo faktúre, a to do 15 (pätnástich) dní od vystavenia faktúry Poskytovateľom. Poskytovateľ je povinný vystavenú faktúru zaslať Objednávateľovi bez zbytočného zdržania.
- 2.4. 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 zoznam Pacientov, ktorým boli Služby poskytnuté v danom mesiaci.
- 2.5. V prípade omeškania Objednávateľa s úhradou faktúry je Objednávateľ povinný zaplatiť Poskytovateľovi úrok z omeškania vo výške 0,05 % z dlžnej sumy za každý aj začatý deň omeškania.

## **Článok III. Osobitné ustanovenia**

- 3.1. Objednávateľ je povinný oznámiť Poskytovateľovi v lehote uvedenej vo VOP zmenu svojich identifikačných údajov, zánik a/alebo pozastavenie povolenia na výkon jeho podnikateľskej činnosti, ako aj ďalšie zmeny uvedené vo VOP, inak zodpovedá za škodu, ktorá tým Poskytovateľovi vznikne.
- 3.2. Zmluvné strany sú povinné v priebehu spolupráce na základe tejto Zmluvy a aj po jej skončení dodržiavať a dbať na príslušné právne predpisy na ochranu osobných údajov, zdravotných údajov a informácií o osobných pomeroch Zamestnancov.

## **Článok IV. Spoločné a záverečné ustanovenia**

- 4.1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú a to od 01.02.2018 do 31.12.2018. 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.
- 4.2. Túto Zmluvu je možné ukončiť spôsobom stanoveným v článku IX. VOP Poskytovateľa.
- 4.3. Zmluvu možno meniť pod sankciou neplatnosti len po vzájomnej dohode Zmluvných strán formou priebežne číslovaného písomného dodatku podpísaného oboma Zmluvnými stranami, ktorý bude vyhotovený v rovnakom počte rovnopisov ako táto Zmluva.
- 4.4. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade vzájomnej písomnej korešpondencie sa jej doručenie bude uskutočňovať osobne, doporučenou listovou zásielkou alebo kuriérom, emailom, 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. Korešpondencia zaslaná emailom sa považuje za doručeníu najbližší nasledujúci pracovný deň.
- 4.5. 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.laboratornadiagnostika.sk](http://www.laboratornadiagnostika.sk), bližšie neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

- 4.6. 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 svojim účelom a zmyslom čo najbližšie neplatnému či neúčinnému ustanoveniu.
- 4.7. 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 zmiernom, v opačnom prípade bude spor riešený pred príslušným súdom Slovenskej republiky.
- 4.8. Poskytovateľ je oprávnený VOP jednostranne meniť bez súhlasu Objednávateľa, pričom za záväzné sa považujú tie Všeobecné obchodné podmienky, ktoré boli zverejnené na internetových sídlach Poskytovateľov 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 (tridsiatich) dní od zverejnenia nového znenia VOP od tejto Zmluvy odstúpiť.
- 4.9. Zmluva je vyhotovená v 2 (dvoch) rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a každá Zmluvná strana dostane 1 (jeden) rovnopis.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu pozorne prečítali, jej obsahu 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 1. 2. 2018

V Košiciach dňa 12. 02. 2018

**Poskytovateľ:**



Medirex, a.s.  
IČO: 47 12 35  
102 000 40

**Medirex, a.s.**

Mgr. Renáta Ardanová  
splnomocnenec

**Objednávateľ:**

**Detská fakultná nemocnica Košice**

MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH, generálna  
riaditeľka

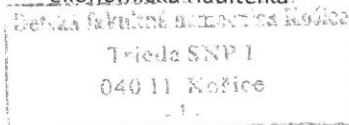
V Košiciach dňa 12. 02. 2018

**Objednávateľ:**

**Detská fakultná nemocnica Košice**

Ing. Iveta Chválková

ekonomická riaditeľka



**Príloha č. 1 Zmluvy**  
**(kópia platného Rozhodnutia tvorí samostatnú prílohu)**

**Príloha č. 2 Zmluvy**  
**Rozsah Vyšetrení**

| Oddelenie/klinika                             | Rozsah laboratórnych vyšetrení  |
|---|---|
| ORL   | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| KDD, CPO                                      | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| ODN   | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| DIO   | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| ODCH, COT                                     | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| Klinika neonatológie                          | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| OLV – mliečna kuchyňa                         | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| ODOH, Nemocničná lekáreň                      | KO + dif., retikulocyty, glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč |
| KPAIM   | KO + dif., glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč               |
| Odborné ambulancie , Funkčná diagnostika, FRO | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |
| Plúcna ambulancia a kalmetizácia              | KO + dif.,glykémia, úrea, kreatinín, AST,ALT, GMT, moč                |

**Príloha č. 3****Zoznam osôb oprávnených na nahlasovanie výsledkov Vyšetrení a zoznam kódov poskytovateľov 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 Kövárová | Praktický lekár pre dospelých | Trieda SNP č.1, o40<br>11 Košice<br>t.č.055/640 3248 | O8938<br>502020<br>1 | A30201020  | 31972781   |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |
|                         |                               |  |                      |            |  |

**Príloha č. 4****(Zoznam zberných miest a navrhovaných časov na prevzatie vzorky biologického materiálu Poskytovateľom)**

**A)** Zberná miestnosť vzoriek biologického materiálu, č. dv. 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“.

**B)** Čas určený na prevzatie vzoriek biologického materiálu:

Pondelok – Piatok: 9,30 a 11,00 hod.