

Zmluva o dielo

Zaregistrované pod číslom:

L/350/L33/2011

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad č. 4, Bratislava

IČO: 00 151 700

DIČ: 2020374862

IČ DPH: SK2020374862

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka číslo: 196/B

v zastúpení:

Mgr. Miroslav Kočan, člen predstavenstva

Ing. Miroslav Pacher, člen predstavenstva

Bankové spojenie Tatra banka, a.s. číslo účtu: 2621740959/1100

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

Sídlo: ul. Vojtech Spanyola 43, 012 07 Žilina

IČO: 17335825

DIČ: 2020699923

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

číslo účtu: 7000280470/8180

v zastúpení :

Ing. Mgr. Juraj Hamaj, riaditeľ

(ďalej len „zdravotnícke zariadenie“)

uzavierajú

podľa ustanovenia § 536 a nasl. Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb. v znení neskorších predpisov túto zmluvu o dielo.

I.

Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje:

1. Na požiadanie poisťovateľa vypracovávať a zasielať mu správu o zdravotnom stave poistených, a to spravidla na jeho tlačivách.
2. Na požiadanie poisťovateľa vykonávať lekárske vyšetrenia a prehliadky poistených a zasielať jej správy o ich výsledku.
3. Lehota pre zaslanie správy je najviac dva týždne odo dňa, kedy bola žiadosť zdravotníckemu zariadeniu doručená, pre vypracovanie správy na základe zdravotnej dokumentácie predloženej poisťovateľom tri týždne od uvedeného dňa a pre vypracovanie správy na základe lekárskeho vyšetrenia vykonaného zdravotníckym zariadením podľa jeho náročnosti najviac šesť týždňov od uvedeného dňa.
4. V prípade, že náklady účtované poisťovateľovi podľa článku II. písm. i) tejto zmluvy, presiahnu čiastku 33,19 Eur, oznámiť túto skutočnosť poisťovateľovi za účelom posúdenia nutnosti vykonania týchto úkonov.

II.

Poistovateľ sa zaväzuje :

1. Hradiť zdravotníckemu zariadeniu za nižšie uvedené výkony nasledovné sadzby :

- | | |
|--|-----------|
| a) vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave poisteného po úraze – tlačivo „Hlásenie poistnej udalosti“ – vyjadrenie sa k času liečenia resp. k možnosti trvalých následkov úrazu (na základe zdravotnej dokumentácie) | 4,32 Eur |
| b) vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave poisteného po úraze resp. chorobe – tlačivo „Potvrdenie o pokračovaní pracovnej neschopnosti z dôvodu ochorenia alebo úrazu“ – vyjadrenie sa k času liečenia (na základe zdravotnej dokumentácie) | 4,98 Eur |
| c) vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave poisteného po chorobe – tlačivo „Hlásenie poistnej udalosti kritická choroba“ – vyjadrenie sa k diagnostikovanej chorobe (na základe zdravotnej dokumentácie) | 6,64 Eur |
| d) za potvrdenie o zdravotnom stave poisteného na cielené otázky poisťovateľa na základe zdravotnej dokumentácie (bez lekárskeho vyšetrenia) - ks | 3,32 Eur |
| e) konzultačno-poradenská činnosť, pri ktorej sa počíta so zodpovedaním otázok k 10 jednoduchším, resp. 5 zložitým (sporným) prípadom za hod., tiež k 5 ohodnoteniam trvalých následkov lekárom na základe tlačiva „Oznámenie trvalých následkov úrazu“, pričom sadzba za 1 hod. je | 16,60 Eur |
| f) za odpis chorobopisu, pitevného nálezu a pod. za každú stranu 1,83 Eur. Strana obsahujúca do 10 riadkov sa započítava polovičnou sadzbou, | 1,83 Eur |
| g) za posúdenie popierateľnosti plnenia v prípade úmrtia poisteného a za posúdenie zdravotného rizika (pri vstupe do poistenia) na základe zdravotnej dokumentácie za hod. | 16,60 Eur |
| h) za vykonanie lekárskej prehliadky spojenej s vyhotovením správy o existujúcom rozsahu poúrazových trvalých následkov – výlučne vo forme jaziev za ks | 5,97 Eur |
| i) za vykonanie bežnej lekárskej prehliadky, ktorej súčasťou je aj príslušné základné vyšetrenie, spojenej s vyhotovením správy o existujúcom rozsahu poúrazových trvalých následkov alebo za vyhotovenie danej správy podľa predloženej zdravotnej dokumentácie poisteného za ks | 9,29 Eur |
| j) za vykonanie zložitejšej lekárskej prehliadky, ktorej súčasťou je aj príslušné odborné vyšetrenie, spojenej s vyhotovením správy o existujúcom rozsahu poúrazových trvalých následkov alebo za vyhotovenie danej správy podľa predloženej zdravotnej dokumentácie poisteného za ks | 11,62 Eur |
| k) pri komplikovaných zraneniach - polytraumách, kde doba liečenia trvala viac ako 10 mesiacov, pri sporných zraneniach, ktoré si k posúdeniu rozsahu poúrazových trvalých následkov vyžadujú aj štúdium odbornej literatúry uvedenej v správe, a pri špeciálnych odborných vyšetreniach za ks | 16,60 Eur |
| l) náklady za príp. vyhotovenie rtg. snímok a za vykonanie zložitého laboratórneho vyšetrenia budú účtované samostatne podľa skutočných nákladov (na základe cenníka priamo hradených výkonov a služieb platného od 01. 07. 2011), | |
| m) úhrada sa neplatí za nevyhnutné dodatočné doplnenie údajov vo vystavených dokladoch a za zapožičanie rtg. snímok. | |

- Predkladať zdravotníckemu zariadeniu pravidelne do 10 dní od začiatku každého mesiaca prehľad vykonaných výkonov za minulý mesiac s uvedením zamestnancov zdravotníckeho zariadenia, ktorí túto činnosť vykonávali.
- Poistovateľ je povinný na základe „účtovného dokladu“ vystaveného zdravotníckym zariadením podľa prehľadu vykonaných výkonov zrealizovať do 14 dní po obdržaní tohto dokladu úhradu za vykonané výkony „Účtovným dokladom“ sa rozumie akýkoľvek doklad, ktorý spĺňa všetky náležitosti účtovného dokladu v zmysle § 10 zákona o účtovníctve č. 431/2002 Z. z..

2. Zmluvné strany sa dohodli, že preddavok za obdobie od 1.1.2012 do 31.12.2012 bude vo výške 1000,- Eur + DPH.

3. V každom ďalšom roku poisťovateľ poskytne zdravotníckemu zariadeniu jedenkrát ročne preddavok na odmenu za výkony uvedené v bode 1 čl. II. tejto zmluvy zodpovedajúci výške **80 %** odmeny za výkony skutočne poskytnuté zdravotníckym zariadením poisťovateľovi v predchádzajúcom kalendárnom roku. Túto výšku poisťovateľ oznámi zdravotníckemu zariadeniu vo vyúčtovaní do 31. januára nasledujúceho po roku v ktorom zdravotnícke zariadenie poskytlo výkony. Zdravotnícke zariadenie „účtovný doklad“ k preddavku doručí poisťovateľovi na adresu Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. ústredie odbor účtovníctva, Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, jeho splatnosť je do 21 dní od doručenia.
4. Po ukončení každého kalendárneho roka poisťovateľ vykoná vyúčtovanie všetkých výkonov zrealizovaných zdravotníckym zariadením podľa bodu 1. článku II. tejto zmluvy v príslušnom roku (ďalej len „vyúčtovanie“). Poisťovateľ do 31. januára nasledujúceho roka predloží toto vyúčtovanie zdravotníckemu zariadeniu. V prípade, že už vyplatený preddavok na odmenu bude predstavovať vyššiu sumu ako bude suma za uskutočnené výkony vyčíslená poisťovateľom vo vyúčtovaní, poisťovateľ nebude požadovať vrátenie takto vzniknutého preplatku. V prípade, že preddavok na odmenu bude vyplatený zdravotníckemu zariadeniu v nižšej sume, ako bude suma za uskutočnené výkony vyčíslená poisťovateľom vo vyúčtovaní, poisťovateľ takto vzniknutý nedoplatok zdravotníckemu zariadeniu uhradí. Poisťovateľ výšku vzniknutého nedoplatku oznámi zdravotníckemu zariadeniu spolu s vyúčtovaním. Poisťovateľ je povinný uhradiť vzniknutý nedoplatok.
5. V prípade, ak poisťovateľ neuhradí preddavok na odmenu, resp. nedoplatok v dohodnutej lehote splatnosti, je zdravotnícke zariadenie oprávnené požadovať od poisťovateľa úhradu úrokov z omeškania v súlade s príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka.

III.

1. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú vytvárať také podmienky spolupráce, aby bolo dosiahnuté čo najúčelnejšie uspokojovanie práv poistených.
2. Zdravotnícke zariadenie umožní operatívny styk zamestnancov poisťovateľa s príslušnými lekármi za účelom doplnenia potrebných údajov v už vystavených dokladoch a nahliadnutie do zdravotnej dokumentácie.
3. Na základe vyžiadania poisťovateľa zdravotnícke zariadenie umožní zapožičanie a zaslanie rtg. snímok a ostatnej zdravotnej dokumentácie.

IV

Ochrana osobných údajov klienta

1. Zdravotnícke zariadenie je povinné v súlade so zákonom č. 428 / 2002 Z.z. o ochrane osobných údajov zabezpečiť ochranu tých osobných údajov, ktoré mu poisťovateľ poskytuje alebo sprístupňuje na základe tejto zmluvy alebo s ktorými príde do styku v súvislosti s realizáciou tejto zmluvy (ďalej len „osobné údaje“).
2. Poisťovateľ vyhlasuje, že dotknuté osoby dali súhlas s poskytnutím ich osobných údajov tretím osobám v súvislosti s výkonom činnosti podľa ustanovení tejto zmluvy.
3. **Zdravotnícke zariadenie sa zaväzuje:**
 - 3.1. zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch a prijať všetky náležité opatrenia na zabezpečenie ochrany osobných údajov (ďalej len „záväzkov mlčanlivosti“), vrátane zabezpečenia v informačnom systéme, kde budú chránené heslom, ak budú dôverné informácie obsiahnuté v písomnostiach, zaväzuje sa ukladať tieto písomnosti do uzamykateľných skríň.
 - 3.2. akékoľvek osobné údaje použiť výlučne len k vykonaniu činností, na ktoré sa zaviazalo podľa tejto zmluvy. Zdravotnícke zariadenie nie je oprávnené použiť dôverné informácie na účely iné ako sú uvedené v tejto zmluve.
 - 3.3. nezverejňovať osobné údaje získané od poisťovateľa.

- 3.4. bez predchádzajúceho písomného súhlasu poisťovateľa neposkytnúť a nesprístupniť osobné údaje tretím osobám. Nevyhnutnosť poskytnutia alebo sprístupnenia osobných údajov takýmto osobám za účelom plnenia ustanovení tejto zmluvy je zdravotnícke zariadenie povinné poisťovateľovi preukázať. Porušením tejto povinnosti nie je, ak je zdravotnícke zariadenie povinné poskytnúť osobné údaje tretím osobám na základe povinnosti ustanovenej zákonom.
- 3.5. po splnení konkrétnej úlohy stanovenej touto zmluvou je zdravotnícke zariadenie povinné bezodkladne vykonať likvidáciu osobných údajov, resp. dokumenty obsahujúce osobné údaje odovzdať poisťovateľovi podľa pokynu poisťovateľa. Zdravotnícke zariadenie nesmie vytvárať kópie alebo odpisy akýchkoľvek dokumentov poskytnutých mu poisťovateľom.
- 3.6. písomne, alebo iným vhodným spôsobom bezodkladne informovať poisťovateľa o porušení ustanovení článku IV. body 1 a 3 tejto zmluvy.
4. Zdravotnícke zariadenie je povinné primerane zachovávať povinnosti uvedené v článku IV. body 1 a 3 tejto zmluvy aj po zániku tejto zmluvy. Záväzok mlčanlivosti a ochrany osobných údajov podľa tejto zmluvy trvá bez ohľadu na ukončenie účinnosti alebo platnosti tejto zmluvy, okrem prípadu, keď sa tieto osobné údaje stanú všeobecne známymi inak, než v dôsledku porušenia povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy niektorou zo zmluvných strán.
5. Zdravotnícke zariadenie je povinné strpieť výkon kontrolnej a auditnej činnosti poverených zamestnancov poisťovateľa alebo ním splnomocneného tretieho subjektu a to v oblasti vymedzenej v článku IV. tejto zmluvy.

V.

Osobitné protikorupčné ustanovenia

1. Zmluvné strany sa nesmú dopustiť, nesmú schváliť ani povoliť žiadne konanie, ktoré by spôsobilo, že by zmluvné strany a/alebo osoby ovládané zmluvnými stranami porušili akékoľvek platné protikorupčné všeobecne záväzné právne predpisy. Táto povinnosť sa vzťahuje najmä na neoprávnené plnenia zástupcom alebo zamestnancom orgánov verejnej správy a/alebo blízkym osobám zástupcov alebo zamestnancov orgánov verejnej správy.
2. Každá zmluvná strana sa zaväzuje, že neponúkne, neposkytne, ani sa nezaviaže poskytnúť žiadnemu zamestnancovi, zástupcovi alebo tretej strane konajúcej v mene druhej zmluvnej strany, a rovnako neprijme ani sa nezaviaže prijať od žiadneho zamestnanca, zástupcu alebo tretej strany konajúcej v mene druhej zmluvnej strany žiadny dar, ani inú výhodu, či už peňažnú alebo inú, na ktorú príjemca nemá právny nárok pri dojednávaní, uzatváraní alebo pri plnení tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa zaväzujú bezodkladne vzájomne sa informovať, pokiaľ si budú vedomé alebo budú mať konkrétne podozrenie na korupciu pri dojednávaní, uzatváraní alebo pri plnení tejto zmluvy.
4. V prípade, že zdravotnícke zariadenie poruší akúkoľvek svoju povinnosť podľa bodov 1 až 3 tohto článku zmluvy, alebo pokiaľ má poisťovateľ dôvodnú príčinu domnievať sa, že povinnosti zdravotníckeho zariadenia podľa bodov 1 až 3 tohto článku zmluvy boli alebo sú porušované, môže poisťovateľ túto zmluvu vypovedať s okamžitou účinnosťou.

VI.

1. Zmluvné strany sa dohodli, že táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú s účinnosťou od **1. januára 2012.**
2. V prípade rozporov zmluvných strán pri výklade použitých pojmov, sa prednostne použije vymedzenie pojmov podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov
3. Obe zmluvné strany sú oprávnené zmluvu vypovedať najneskôr 6 týždňov pred skončením kalendárneho roka. Platnosť zmluvy skončí uplynutím tohto kalendárneho roka.
4. Táto zmluva je vyhotovená v štyroch exemplároch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží dve vyhotovenia.

5. Vzťahy založené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ďalšími súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi.
6. Táto zmluva podlieha režimu zverejnenia v CRZ zo strany zdravotníckeho zariadenia do konca roku 2011.

V Bratislave, dňa

V Žiline, dňa 8. 12. 2011

Za poisťovateľa:
Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.



Mgr. Miroslav Kočan
člen predstavenstva



Ing. Miroslav Pacher
člen predstavenstva

Za zdravotnícke zariadenie:
Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina



Ing. Mgr. Juraj Hamaj
riaditeľ

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina
riadiateľstvo
012 07 ŽILINA
-14-