

Z m l u v a

o poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti pre príslušníkov Národného bezpečnostného úradu v zmysle § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka uzatvorená medzi

NBÚ č.: 5186/2011/KÚ/OP-001

Nemocnica svätého Michala, a.s. č: NSM-4-394/2011

zmluvnými stranami:

Objednávateľ:

Názov: Národný bezpečnostný úrad
Sídlo: Budatínska 30, 850 07 Bratislava 57
IČO: 36061701
DIČ: 2021594245
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000199517 / 8180
V zastúpení: Ing. František Blanárik, riaditeľ

d ďalej len „objednávateľ“ na jednej strane

a

Poskytovateľ:

Názov: Nemocnica svätého Michala, a.s.
Sídlo: Cintorínska 16, 811 08 Bratislava
IČO: 44 570 783
DIČ: 2022738586
IČ DPH: SK 2022738586
Zapísaný: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4677/B
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000343048/8180
V zastúpení: MUDr. Stanislav Janota, PhD., predseda predstavenstva a GR
MUDr. Mária Gvozdjaková, MPH, člen predstavenstva a 1. zástupca GR
MUDr. Tomáš Horváth, člen predstavenstva
Kontakt tel.: +421 2 593 51 102
Kontakt fax: +421 2 547 75 234

d ďalej len „poskytovateľ“ na druhej strane

sa dohodli na tejto zmluve:



Čl. 1

Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je poskytovanie špecifickej zdravotnej starostlivosti podľa § 145a ods. 1 písm. a) zákona č. 73/1998 Z. z. o štátnej službe príslušníkov Policajného zboru, Slovenskej informačnej služby, Zboru väzenskej a justičnej stráže Slovenskej republiky a Železničnej polície v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) príslušníkom Národného bezpečnostného úradu (ďalej len „príslušník bezpečnostného úradu“), ktorým bol podľa § 145a ods. 5 a 6 zákona za zdravotnícke zariadenie pre poskytovanie špecifickej zdravotnej starostlivosti určený poskytovateľ, a ktorým bol ustanovený rozsah periodickej preventívnej lekárskej prehliadky.

Čl. 2

Poskytovanie špecifickej zdravotnej starostlivosti

(1) Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať príslušníkom bezpečnostného úradu špecifickú zdravotnú starostlivosť v rozsahu určenom objednávateľom v prílohe č. 1.

(2) Príslušníkovi bezpečnostného úradu, ktorý má podpísanú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so všeobecným lekárom poskytovateľa, vykonáva periodicke preventívnu lekársku prehliadku každý rok jeho ošetrojúci všeobecný lekár vo svojej ambulancii v obvyklých ordinačných hodinách v dohodnutom termíne.

(3) Príslušníkovi bezpečnostného úradu, ktorý má podpísanú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s iným všeobecným lekárom ako je uvedené v odseku 2, vykonáva periodicke preventívnu lekársku prehliadku raz za dva roky všeobecný lekár určený poskytovateľom vo svojej ambulancii v obvyklých ordinačných hodinách v dohodnutom termíne.

(4) Príslušník bezpečnostného úradu predloží všeobecnému lekárovi uvedenému v odseku 2 a 3 objednávku vystavenú objednávateľom, v ktorej je uvedený rozsah periodickej preventívnej lekárskej prehliadky s uvedením príslušných kódov potrebných na vykonanie úhrady výkonov; výkony označené kódom Z 19 uhrádza každý rok odberateľ, výkony označené kódom Z 00 uhrádza raz za dva roky zdravotná poisťovňa príslušníka úradu na základe verejného zdravotného poistenia. Vzor objednávky je uvedený v prílohe č. 2.

Čl. 3

Záväzky poskytovateľa

Pri poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti príslušníkovi bezpečnostného úradu sa poskytovateľ zaväzuje

a) zabezpečiť realizáciu stanovených vyšetrení príslušníka bezpečnostného úradu podľa predloženej objednávky u všeobecného lekára uvedeného v čl. 2 odsek 2 a 3,

b) zabezpečiť stanovenie diagnostického záveru vyšetrenia a oboznámenie príslušníka bezpečnostného úradu so záverom vyšetrenia preventívnej prehliadky a jeho doručenie posudkovému lekárovi objednávateľa,

c) predložiť objednávateľovi faktúru na úhradu špecifickej zdravotnej starostlivosti poskytnutej príslušníkom bezpečnostného úradu po uplynutí kalendárneho štvrťroka; prílohou faktúry je zoznam všetkých príslušníkov bezpečnostného úradu, ktorým sa v príslušnom kalendárnom štvrťroku poskytli výkony špecifickej zdravotnej starostlivosti s uvedením rodného čísla príslušníka bezpečnostného úradu, mena ošetrojúceho všeobecného lekára, kódov a cien skutočne absolvovaných výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti,

d) určiť všeobecného lekára poskytujúceho špecifickú zdravotnú starostlivosť príslušníkom bezpečnostného úradu podľa čl. 2 odsek 3 a oznámiť objednávateľovi jeho adresu a telefonický kontakt.

Čl. 4 **Úhrada nákladov**

(1) Objednávateľ sa zaväzuje uhrádzať náklady za poskytnuté výkony špecifickej zdravotnej starostlivosti vo výške stanovenej v prílohe č. 1, pričom celková suma bez dane z pridanej hodnoty nepresiahne finančný limit uvedený v § 4 ods. 5 zákona 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení ďalších zákonov v znení neskorších predpisov počas trvania tejto zmluvy a to do 10.000,00 eur bez DPH.

(2) Odberateľ uhradí poskytovateľovi cenu na základe faktúry doručenej odberateľovi po uplynutí kalendárneho štvrťroka.; faktúra je splatná do 21 dní odo dňa jej doručenia.

Čl. 5 **Všeobecné a záverečné ustanovenia**

(1) Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Uzatvorením tejto zmluvy zaniká zmluvný vzťah medzi objednávateľom a poskytovateľom uzatvorený na základe zmluvy zo dňa 15.04.2009 o poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti pre príslušníkov Národného bezpečnostného úradu.

(2) Zmluvné strany sa zaväzujú konať tak, aby sa predchádzalo vzájomným škodám. V prípade, že niektorá zo zmluvných strán zistí, že druhej strane hrozí nebezpečenstvo škody, je povinná na túto skutočnosť druhú stranu včas upozorniť.

(3) Zmluvné strany môžu zmluvu vypovedať bez uvedenia dôvodu. Vypovedná lehota je jeden mesiac a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede. Uplynutím výpovednej lehoty zmluva zaniká.

(4) Táto zmluva môže byť menená alebo doplňovaná len po vzájomnej dohode zmluvných strán formou písomných dodatkov podpísaných obidvoma zmluvnými stranami.

(5) Poskytovateľ je oprávnený odstúpiť od zmluvy, ak objednávateľ opakovane neuhradil faktúru predloženú poskytovateľom.

(6) Vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a všeobecne záväznými právnymi predpismi.

(8) Zmluva je vyhotovená v piatich rovnopisoch, pričom tri rovnopisy sú pre objednávateľa a dva pre poskytovateľa.

(10) Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.

(12) Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu uzavreli slobodne, vážne a bez omylu, nebola uzavretá v tiesni, za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvu si riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu podpisujú.

- Príloha č. 1 – Cenník výkonov ŠZS formou periodickej preventívnej lekárskej prehliadky príslušníka Národného bezpečnostného úradu,
- Príloha č. 2 – Vzor objednávky výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti formou periodickej preventívnej lekárskej prehliadky pre príslušníka Národného bezpečnostného úradu,
- Príloha č. 3 – Vzor - Záver periodickej preventívnej lekárskej prehliadky.

V Bratislave dňa 5. 12. 2011

Národný bezpečnostný úrad



Ing. František Blarčík
riaditeľ


MUDr. Stanislav Janota, PhD.
predseda predstavenstva a
generálny riaditeľ

4

Príloha č. 1 k Zmluve o poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti pre príslušníkov Národného bezpečnostného úradu č. 5186/2011/KÚ/OP-001



Nemocnica svätého Michala, a.s.

Cintorínska 16, 811 08 Bratislava

IČO:44570783, DIČ:2022738586

Tel. 0421 2 50947302, Fax: 0421 2 0961047309

Zavedený systém kvality podľa normy ISO 9001:2008

Cenník výkonov ŠZS formou periodickej preventívnej lekárskej prehliadky príslušníka NBÚ (výber výkonov z komerčného cenníka)

Výkon č.	body	cena za bod	Zdravotný výkon	Cena v €
90007	-	-	Komplexné vyšetrenie vrámci periodickej preventívnej prehliadky	17,50 €
603 a	-	-	EKG+ popis (u pacientov ktorí dovŕšili 40 rokov veku)	14,00 €

250b alebo 250d	-	-	Odobratie krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo skúmavky	5,50 €
250x	-	-	Každá ďalšia skúmavka - odber krvi = 1,00 €, (FW, KO a biochémia, tzn. 3 x 1,00 €), moč = 1 x 1,00 €	4,00 €
90850	-	-	Rtg hrudníka (raz za 5 rokov)	13,30 €

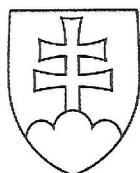
OKBH	body	cena za bod		
3784	125	0,03	KO	3,75 €
3592	50	0,03	FW	1,50 €

3671	40	0,02	Glykémia	0,80 €
3679	60	0,02	Kreatinín	1,20 €
3525	50	0,02	Moč chem.	1,00 €
3570	100	0,02	Moč sediment	2,00 €
4303	300	0,02	Okultné krvácanie v stolici (u pacientov, ktorí dovŕšili 50 rokov veku)	6,00 €
3692	60	0,02	ALT	1,20 €
3674a	180	0,02	Cholesterol celkový	3,60 €
3675a	180	0,02	HDL	3,60 €

Spolu				78,95 €
--------------	--	--	--	----------------

Príloha č. 2 k Zmluve o poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti pre príslušníkov
Národného bezpečnostného úradu č. 5186/2011/KÚ/OP-001

Vzor objednávky výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti formou periodickej preventívnej
lekárskej prehliadky pre príslušníka bezpečnostného úradu



Národný bezpečnostný úrad

Kancelária Národného bezpečnostného úradu
Odbor personalistiky

Budatínska 30, P.O. BOX 16, 850 07 Bratislava 57

O B J E D N Á V K A

výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti formou periodickej preventívnej lekárskej prehliadky
pre príslušníka Národného bezpečnostného úradu

Titul, meno a priezvisko: Rodné číslo:

Táto objednávka slúži **výlučne ako podklad pre spracovanie faktúry** a po vyplnení je nutné doručiť
ju na Organizačno – prevádzkové oddelenie Nemocnice svätého Michala, a.s..

Rozsah zdravotnej starostlivosti uhrádzanej NBÚ: Kód Z19

	Absolvoval Áno - nie
Komplexné vyšetrenie v rámci periodickej preventívnej prehliadky	
Odber krvi venepunkciou	
Moč chemicky	
Moč sediment	
Glykémia	
Kreatinin	
KO (eryt., Hbg., Leu., Tr.,)	
Okultné krvácanie v stolici (u pacientov, ktorí dovŕšili 50 rokov veku)	
FW	
EKG + popis (u pacientov, ktorí dovŕšili 40 rokov veku)	
ALT	
Cholesterol celkový	
HDL	
RTG (raz za 5 rokov)	

V Bratislave dňa

JUDr. Katarína Krajňanská
odbor personalistiky KÚ

Záver periodickej preventívnej lekárskej prehliadky

(vyplní príslušník)

Meno, priezvisko, titul príslušníka:.....

Dátum narodenia:..... rodné číslo:.....

Trvalý pobyt:.....

(vyplní lekár, * nehodiace sa prečiarknite)

Záver:

1. Zdravotný stav dobrý*
2. Zdravotný stav vyžaduje ďalšie odborné vyšetrenie (vyšetrenia)*
3. Iný záver:*

.....

.....

.....

.....

Záver periodickej preventívnej lekárskej prehliadky (**bez výsledkov laboratórnych a odborných vyšetrení**) zašlite na Národný bezpečnostný úrad, odbor personalistiky KÚ, P. O. Box 16, 85007, Bratislava.

V dňa.....

(pečiatka a podpis lekára)

