

## Z M L U V A o poskytnutí konziliárnych vyšetrení

uzavretá podľa ustanovenia § 269 Občianskeho zákonníka č. 513/1991 zb. v platnom znení a podľa zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia

### Zmluvné strany:

obchodné meno	<b>Univerzitná nemocnica Bratislava</b>
sídlo	Pažitková 4, 821 01 Bratislava
IČO	31 813 861
IČ DPH	SK2021700549
zriadená	rozhodnutím MZ SR č. M/5694/2/2002, SP/6853/2002/Var zo dňa 18.12.2002 v znení dodatkov

bankové spojenie  
číslo účtu / IBAN  
v zastúpení

### (ďalej len „Objednávateľ“)

a

obchodné meno	<b>Národný ústav detských chorôb</b>
sídlo	Limbová 1, 833 40 Bratislava
IČO	00 607 231
IČ DPH	SK2020848368
zriadená	zriaďovacou listinou zo dňa 18.12.1990 č.j. 1841/1990-A/III-2 s účinnosťou od 1.1.1991 v znení neskorších rozhodnutí
v zastúpení	MUDr. Peter Bartoň, riaditeľ

### (ďalej len „Poskytovateľ“)

za nasledovných podmienok:

## I.

### Predmet zmluvy

Predmetom tejto Zmluvy je záväzok Poskytovateľa na základe požiadavky Objednávateľa poskytnúť na jeho pracovisku – **Novorodenecké oddelenie Nemocnice akad. L. Déreza**, konziliárne vyšetrenia v rozsahu:

- ambulantné – pre pacienta s možným transportom do NUDCH
- online konzultácie
- bedside konziliá, vyžadované pre pacientov Jednotky intenzívnej starostlivosti s vysokým rizikom transportu.

(ďalej len „konziliárne vyšetrenia“).

## II.

### Zmluvné podmienky

- 1) Poskytovateľ poskytne konziliárne vyšetrenie na základe vzájomnej dohody s Objednávateľom, podľa možnosti Poskytovateľa.
- 2) Objednávateľ požiada Poskytovateľa o konziliárne vyšetrenie formou emailu alebo telefonicky.
- 3) Poskytovateľ požadované konziliárne vyšetrenie poskytne bez zbytočného odkladu.
- 4) Poskytovateľ vykonané konziliárne vyšetrenie zaznamená v zdravotnej dokumentácii pacienta, ktorú vedie Objednávateľ. O vykonaní lekárskeho vyšetrenia (konziliárne vyšetrenie) vyhotoví Poskytovateľ lekársku správu s označením: „lekárska správa – konziliárne vyšetrenie“, táto zostáva súčasťou zdravotnej dokumentácie pacienta.
- 5) Poskytovateľ vykoná záznam o konziliárnom vyšetrení aj vo svojom nemocničnom informačnom systéme.

- 6) Objednávateľ sa zaväzuje, že pri žiadosti o poskytnutie konziliárneho vyšetrenia poskytne Poskytovateľovi nasledovné informácie pre vykávanie vyšetrenia v príslušnej zdravotnej poisťovni: ID hospitalizačného prípadu, kód oddelenia a kód lekára, ktorý o konziliárne vyšetrenie žiada. V prípade neoznámenia týchto informácií zodpovedá Objednávateľ Poskytovateľovi za škodu, ktorá mu vznikne v prípade odmietnutia úhrady výkonu príslušnou poisťovňou a zaväzuje sa ju Poskytovateľovi v plnom rozsahu nahradiť.“

### III.

#### Cena

- 1) Konziliárne vyšetrenia vykazuje Poskytovateľ príslušnej zdravotnej poisťovni ako výkon ŠAS (ambulantné vyšetrenie).
- 2) Za výkon konziliárnych vyšetrení nebude Poskytovateľ požadovať finančné plnenie od Objednávateľa, a to počas celej doby platnosti tejto Zmluvy.

### IV.

#### Náhrada škody

Za škodu na zdraví voči klientom Objednávateľa zodpovedá Objednávateľ. Pokiaľ bola škoda v plnej miere alebo čiastočne zavinená Poskytovateľom, má Objednávateľ voči nemu právo na náhradu škody podľa miery jeho účasti na spôsobení vzniknutej škody.

### V.

#### Doba trvania a spôsob ukončenia zmluvy

- 1) Táto Zmluva sa uzaviera na dobu neurčitú.
- 2) Zmluva končí:
  - vzájomnou dohodou zmluvných strán
  - písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez uvedenia dôvodu, pričom výpovedná lehota je 5 dňová a začína plynúť dňom nasledujúcim po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane
  - od zmluvy je oprávnený odstúpiť Objednávateľ v prípade, ak Poskytovateľ závažným spôsobom poruší plnenie povinnosti podľa tejto Zmluvy alebo prestane spĺňať podmienky na poskytovanie zmluvnej zdravotnej starostlivosti.

### VI.

#### Záverečné ustanovenia

- 1) Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať po vzájomnej dohode zmluvných strán len formou písomných dodatkov potvrdených oprávnenými zástupcami zmluvných strán.
- 2) Pokiaľ by sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stalo v dôsledku zmeny právnych predpisov neplatným, nie je tým dotknutá platnosť ostatných ustanovení, avšak zmluvné strany sa zaväzujú, že po vzájomnej dohode nahradia neplatné ustanovenie novou dohodou tak, aby neplatnosťou niektorých ustanovení nedošlo ku zmareniu základného účelu zmluvy.
- 3) Táto zmluva sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, z ktorých Objednávateľ obdrží dve (2) vyhotovenia a Poskytovateľ obdrží jedno (1) vyhotovenie.
- 4) Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboch zmluvných strán.
- 5) Zmluvné strany si túto zmluvu prečítali, s jej obsahom súhlasia a na dôkaz svojej pravej a slobodnej a vážne mienenej vôle potvrdzujú jej uzavretie svojimi podpismi.

V Bratislave, dňa

04-08-2022

V Bratislave, dňa 10-08-2022

Univerzitná nemocnica Bratislava  
MUDr. Alexander Mayer, MPH, MHA  
riaditeľ

Národný ústav detských chorôb  
MUDr. Peter Bartoň  
riaditeľ

Univerzitná nemocnica Bratislava  
MUDr. Alexander Mayer, MPH, MHA  
riaditeľ UN