

Zmluva

číslo/2011

o poskytovaní laboratórnych diagnostických vyšetrení
uzatvorená podľa §269 ods.2 a nasledujúcich Obchodné zákonníka
(ďalej len ako „Zmluva“)

Článok 1

Zmluvné strany

Obchodné meno: **HPL spol. s r. o.**
Sídlo: Istrijská 20, 841 07 Bratislava
Registrácia: OR OS Bratislava I, odd.: Sro, vložka číslo: 11184/B
IČO: 35 692 448
DIČ: 2020861656
DIČ DPH: nie je platcom DPH
Zastúpenie: MUDr. Juraj Hanzen, konateľ a splnomocnenec
Bankové spojenie: TATRA banka a.s.
Číslo účtu:
Telefón: 00421-2-69202912, 00421-2-69202911
Fax: 00421-2-69202902
E-mail: sekretariat@hpl.sk
Web: www.hpl.sk

(ďalej len ako „poskytovateľ“)

a

Obchodné meno: **Univerzitná nemocnica Bratislava**
Sídlo: Pažítková 4 , 821 01 Bratislava
IČO: 31 813 861
DIČ: 20217005549
IČ DPH: SK20217005549
Zastúpenie: MUDr. Miroslav Bucha, riaditeľ
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: 7000279808 / 8180
Telefón a fax: 00421-2-48234653
E-mail: sekretariat@unb.sk
Web: www.unb.sk

(ďalej len ako „objednávateľ“)

Preambula

1/ Zmluvné strany uzatvárajú Zmluvu s cieľom rozvíjať vzájomnú spoluprácu pri hlavnom predmete ich činností, ktorým je poskytovanie zdravotnej starostlivosti a s cieľom zjednotiť doterajšiu zmluvnú úpravu ich vzájomného právneho vzťahu vytvoreného na jednotlivých pracoviskách Univerzitnej nemocnice Bratislava, pokiaľ boli pred organizačnými zmenami vykonanými zriaďovateľom, MZ SR, samostatnými subjektmi. T.j. s Nemocnicou akad. L.Dérera na Kramároch – Zmluva o poskytovaní laboratórnych analýz-vyšetrení v odbore klinická mikrobiológia zo dňa 31.3.2004 a s Nemocnicou NUTARCH Podunajské Biskupice – Zmluva o poskytovaní laboratórnych analýz v odbore klinická mikrobiológia zo dňa 22.11.2004, ktoré zmluvy uzatvorením tejto Zmluvy zanikajú s tým, že táto Zmluva ich nahrádza.

2/ Laboratória spoločnosti HPL spol. s r.o. sú akreditované Slovenskou národnou akreditačnou službou a spĺňajú požiadavky normy ISO/IEC 17025:2005, o čom svedčí osvedčenie o akreditácii, ktoré je zverejnené na internetovej stránke spoločnosti HPL spol. s r.o.. Pracovisko spoločnosti HPL spol. s r.o. v Komárne je na základe povolenia Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv (číslo povolenia Š-10/10) schválené ako kontrolné laboratórium na vykonávanie farmaceutického skúšania a zároveň toto laboratórium spĺňa podmienky Správnej výrobnnej praxe, ktoré sú ustanovené v smernici 2003/94/ES, o čom svedčí Certifikát o dodržiavaní správnej výrobnnej praxe výrobcom.

3/ Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať ustanovenia platných právnych predpisov, najmä zákona č.576/2004 Z.z. , v platnom znení, o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zák.č. 577/2004 Z.z. v platnom znení o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Článok 1

Predmet Zmluvy

1. Predmetom Zmluvy je záväzok poskytovateľa uskutočňovať pre objednávateľa, na všetkých jeho pracoviskách, laboratórne diagnostické vyšetrenia biologického materiálu (ďalej len ako „vyšetrenia“) v odbore klinická mikrobiológia za podmienok uvedených v Zmluve a záväzok objednávateľa platiť za uskutočnené vyšetrenia cenu určenú podľa Zmluvy.

Článok 2

Podmienky poskytovania vyšetrení

1. Poskytovateľ zabezpečí pre objednávateľa vyšetrenia uvedené v prílohe číslo 1 Zmluvy - Zoznam vyšetrení odo dňa podpísania Zmluvy oboma zmluvnými stranami podľa jeho objednávky (ďalej len ako „žiadanka“).
2. Pravidelný príjem vzoriek biologických materiálov je v laboratóriách poskytovateľa zabezpečený v pracovných dňoch podľa prevádzkových hodín jeho jednotlivých prevádzok. Prevádzkové hodiny sú zverejnené na www.hpl.sk. Zber a transport vzoriek zo všetkých pracovísk (nemocníc) objednávateľa do zberných miest resp. prevádzkových priestorov laboratórií bude na svoje náklady realizovať poskytovateľ podľa rozpisu zverejneného na www.hpl.sk.
3. Mimoriadny príjem vzoriek mimo prevádzkové hodiny je možný po dohovore s poskytovateľom na telefónnych číslach jeho prevádzok, ktoré sú uvedené na www.hpl.sk, predovšetkým na telefónnom čísle CALL centra v jeho prevádzkových hodinách (uverejnené na www.hpl.sk). Telefónne číslo CALL centra je +421 2 69202930 alebo +421 917 724400.
4. Rozsah poskytovaných vyšetrení v laboratóriách poskytovateľa sa riadi platným právnym poriadkom, predovšetkým zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v platnom znení a na základe tohto zákona vydanými podzákonnými právnymi predpismi.
5. Poskytovateľ v zmysle platného právneho poriadku zabezpečí v prípade povinnosti alebo potreby overovanie pozitívnych nálezov z vyšetrení vzoriek biologických materiálov v národných referenčných centrách.
6. Výsledky vyšetrení budú v písomnej forme zasielané na adresu objednávateľa prostredníctvom pracovníkov, ktorí privážajú biologické vzorky od objednávateľa k poskytovateľovi a budú odovzdávané na miesto určené objednávateľom. Okrem toho budú výsledky odosielané formou elektronických správ. V mimoriadnych prípadoch môžu byť výsledky analýz doručované objednávateľovi poštou- na náklady objednávateľa alebo faxom.
7. Poskytovateľ zabezpečí doručovanie výsledkov vyšetrení označených podľa odosielačich oddelení a podľa lekárov samostatných ambulancií objednávateľa v obálkach chrániacich osobné údaje osôb, pre ktoré boli vyšetrenia vykonané.

8. Objednávateľ zabezpečí vnútornú distribúciu výsledkov vyšetrení odosielajúcim oddeleniam a lekárom potom, ako ich poskytovateľ odovzdal objednávateľovi.
9. Závažné výsledky (nálezy) vyšetrení budú oznamované ihneď telefonicky lekárovi, ktorý poslal vzorku biologického materiálu na vyšetrenie, alebo zastupujúcemu lekárovi. Pre tento účel sa zmluvné strany dohodli na uvádzaní telefónneho čísla objednávajúceho lekára na žiadanke o vyšetrenie.
10. Poskytovateľ bude objednávateľovi poskytovať konzultácie a štatistické prehľady výsledkov určovania citlivosti na antimikrobiálne látky u patogénnych mikroorganizmov izolovaných z biologického materiálu zasielaného objednávateľom.
11. Konzultácie budú pracovníci poskytovateľa poskytovať telefonicky alebo osobnou účasťou na konziliách pri závažných alebo život ohrozujúcich stavoch na základe vyžiadania ošetrojúceho lekára. Telefónny zoznam poskytovateľa s uvedením telefónnych čísel a mien zodpovedných pracovníkov a oddelení, na ktorých sú vykonávané vyšetrenia je uverejnený na www.hpl.sk.
12. Poskytovateľ na požiadanie zabezpečí pre objednávateľa polročné a ročné prehľady rezistencie izolovaných patogénnych mikroorganizmov na antimikrobiálne látky podľa členenia pracovísk objednávateľa. Prehľady rezistencií patogénnych mikroorganizmov izolovaných z materiálov odoslaných od pacientov, ktorí infekciu získali v komunite (od praktických lekárov a špecialistov – nie z lôžkových zariadení) podľa teritoriálneho členia SR sú uvedené na www.hpl.sk.
13. Pracovníci poskytovateľa sa na vyžiadanie objednávateľa budú zúčastňovať zasadnutí komisie účelnej farmakoterapie a komisie pre nozokomiálne nákazy objednávateľa pokiaľ ich objednávateľ zriaďuje.
14. Každý biologický materiál odosielaný na vyšetrenie bude indikujúcim lekárom správne čitateľne označený a zasielaný spolu so správne vyplnenou žiadankou. Zdravotnícky materiál slúžiaci na prenos odobratých vzoriek biologického materiálu t.j. minimálne však žiadanky, skúmavky, zberné sáčky, pôdy na hemokultúry, sterilné tampóny na výtery, bude dodávať prostredníctvom nemocničnej lekáreň objednávateľa poskytovateľ minimálne 1x v mesiaci resp. v množstve a zložení podľa potrieb meraných objemom vyšetrení zrealizovaných v rámci tejto zmluvy v bezprostredne predchádzajúcom období u poskytovateľa
15. Správne vyplnená žiadanka musí obsahovať zodpovedajúcu identifikáciu ku sprevádzanému biologickému materiálu a čitateľne paličkovým písmom vypísané a pečiatkou označené:
 - a) identifikáciu odosielajúceho pracoviska a indikujúceho lekára
 - b) telefónne číslo na indikujúceho lekára alebo oddelenie
 - c) meno a priezvisko osoby, pre ktorú sa vyšetrenie vykonáva
 - d) rodné číslo osoby, pre ktorú sa vyšetrenie vykonáva - ak sa nezhoduje s číslom poistenca tak aj číslo poistenca
 - e) číselný kód poisťovne osoby, pre ktorú sa vyšetrenie vykonáva
 - f) číslo základnej diagnózy v štvormiestnom tvare podľa platnej klasifikácie
 - g) číslo pridruženej diagnózy indikujúcej požadované vyšetrenia (ak na vyšetrenie nezakladá nárok základná diagnóza)
 - h) označenie druhu priloženej vzorky biologického materiálu
 - i) požiadavky na diagnostiku – druh vyšetrenia
 - j) aplikovaná antiinfekčná liečba
 - k) dátum a hodinu odberu
 - l) podpis a odtlačok pečiatky indikujúceho lekára s jeho kódom a kódom zdravotníckeho zariadenia objednávateľa
 - m) u poistencov Európskej únie (ďalej len „EÚ“) kópiu preukazu poistenca a na žiadanke uvedené číslo poistenca EÚ.
16. Ak sa žiadanka na vyšetrenie vzorky biologického materiálu vzťahuje na osobu mimo zdravotného poistenia, pracovník objednávateľa, ktorý ju vypíňa, označí žiadanku výrazne slovom „SAMOPLATCA“ a neuvedie kód zdravotnej poisťovne.

Článok 3

Cena vyšetrení a platobné podmienky

1. Nárok na úhradu ceny vyšetrení vykonávaných v zmysle platného právneho poriadku SR v oblasti poskytovania zdravotníckej starostlivosti na zdravotné poistenie pre poistencov zdravotných poisťovní, bude poskytovateľ uplatňovať voči zdravotným poisťovňam, v ktorých sú poistené osoby, pre ktoré sa vyšetrenie vykonáva, ak s týmito poisťovňami má objednávateľ uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti a za podmienok uvedených nižšie.

2. Poskytovateľ má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s poisťovňami:

	Zmluvné poisťovne poskytovateľa	ÁNO	NIE
1	Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s., kód 24	✓	
2	UNION zdravotná poisťovňa a.s., kód 27	✓	
3	Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., kód 25	✓	

3. Objednávateľ má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s poisťovňami:¹

	Zmluvné poisťovne objednávateľa	ÁNO	NIE
1	Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s., kód 24	*	
2	UNION zdravotná poisťovňa a.s., kód 27	*	
3	Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., kód 25	*	

4. Nárok na úhradu ceny vyšetrení, vykonaných v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. v platnom znení a na základe tohto zákona vydaných podzákonných právnych predpisov na základe zmlúv a platných právnych predpisov v EÚ pre obyvateľov členských štátov EÚ, Lichtenštajnska, Švajčiarska, Islandu a Nórska bude poskytovateľ uplatňovať voči zdravotnej poisťovni, ak objednávateľ súčasne so žiadosťou na vyšetrenie zašle kópiu preukazu európskeho zdravotného poistenia osoby, pre ktorú sa vyšetrenie vykonáva a na žiadanke uvedie číslo preukazu európskeho zdravotného poistenia tejto osoby a vyplnení všetky údaje v zmysle platnej legislatívy. V opačnom prípade bude poskytovateľ uplatňovať úhradu ceny voči objednávateľovi, nakoľko obyvateľ EÚ v zariadení objednávateľa požiadal o zdravotnú starostlivosť, ktorej súčasťou sú aj vyšetrenia objednané u poskytovateľa a objednávateľ si nesplnil povinnosti vyplývajúce z usmernení zdravotných poisťovní a podmienok dohodnutých v Zmluve.
5. Na úhradu vyšetrení pre nepoistených klientov objednávateľa, pre klientov poisťovní, s ktorými nemá objednávateľ uzatvorenú platnú zmluvu a vyšetrení na vlastnú žiadosť klientov objednávateľa slúži platný cenník vyšetrení poskytovateľa, ktorý tvorí prílohu číslo 2 Zmluvy. Na základe tohto cenníka po skončení fakturačného obdobia vystaví poskytovateľ do 10. kalendárneho dňa nasledujúceho mesiaca objednávateľovi faktúru na úhradu vyšetrení klientov, ktoré nie sú uhrádzané zo zdravotného poistenia.
6. Fakturačným obdobím pre účely Zmluvy je jeden kalendárny mesiac. Splatnosť faktúry je 30 dní od jej vystavenia. Pri oneskorenej úhrade faktúry si môže poskytovateľ uplatniť úroky z omeškania vo výške 0,02 % z dlžnej sumy za každý aj začatý deň omeškania. Fakturácia sa neuplatňuje, ak klient uhradí cenu vyšetrenia a s ním spojených služieb v pokladni poskytovateľa. V tom prípade mu budú výsledky vyšetrenia vydané až po vykonaní úhrady.
7. Objednávateľ zabezpečí, aby sa vzorky biologického materiálu nezasielali na vyšetrenia duplicitne na rôzne pracoviská, s tým, že požaduje od oboch pracovísk rovnaké vyšetrenia.
8. Ak dôjde k zasielaniu duplicitných požiadaviek na vyšetrenia do rôznych zdravotníckych zariadení a zdravotná poisťovňa poskytovateľovi odmietne z tohto dôvodu vyšetrenia uhradiť, je poskytovateľ oprávnený pri doložení kópií žiadaniek na ním vykonané duplicitné vyšetrenia neuhradené poisťovňou fakturovať cenu týchto vyšetrení objednávateľovi a objednávateľ je povinný duplicitne vykonané vyšetrenia uhradiť.

Článok 4

Osobitné dojednania

1. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať vyšetrenia pre objednávateľa počas celej doby platnosti Zmluvy v rozsahu, aký je uvedený v platnom znení prílohy číslo 1 Zmluvy, pričom si vyhradzuje

¹ Hodiace sa zaznačiť do tabuľky kvačkou.

právo zmeny tejto prílohy. Prípadnú zmenu prílohy oznámi poskytovateľ objednávateľovi písomne najneskôr 4 týždne pred nadobudnutím jej účinnosti.

2. Ak poisťovňa odmietne úhradu za výkony poskytovateľa z dôvodu chýbania údajov podľa článku 3 ods. 15 alebo ich nesúladu so skutočnosťou a objednávateľ na písomnú žiadosť poskytovateľa nevykoná do 30 dní od jej doručenia ich doplnenie alebo opravu, má poskytovateľ právo žiadať úhradu za odmietnuté výkony od objednávateľa.
3. Zmenu zmluvných vzťahov objednávateľa s poisťovňami oznámi objednávateľ poskytovateľovi do 10 pracovných dní od nadobudnutia právoplatnosti zmluvného vzťahu s poisťovňou alebo skončenia zmluvného vzťahu s poisťovňou. Oznámenie bude podkladom pre zmenu odseku 3 článku 4 Zmluvy.
4. Poskytovateľ je povinný oznámiť objednávateľovi zrušenie zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou do 10 dní od skončenia zmluvného vzťahu. Oznámenie bude podkladom pre zmenu odseku 2 článku 4 Zmluvy.

Článok 5

Osobné údaje

1. Objednávateľ vyhlasuje, že je oprávnený v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len ako „Zákon“) spracúvať osobné údaje pacientov, ktorí sa zúčastňujú vyšetrení a pre každého pacienta (v tomto článku aj ako „dotknutá osoba“) bude platiť, že dal výslovný súhlas na takéto spracovanie týchto údajov; alebo spracovanie bolo nevyhnutné na ochranu životne dôležitých záujmov dotknutej osoby alebo inej osoby; alebo je dotknutá osoba fyzicky alebo právne nespôsobilá na vydanie súhlasu. Objednávateľ vyhlasuje, že spracovanie údajov je požadované pre účely lekárskej diagnostiky, alebo poskytovania starostlivosti alebo liečby a tieto údaje spracováva ako profesionálny zdravotnícky subjekt v súlade s platným právnym poriadkom. Ak sa ukáže niektoré z vyhlásení objednávateľa ako nepravdivé alebo v tejto súvislosti vznikne poskytovateľovi škoda, je objednávateľ povinný túto škodu nahradiť poskytovateľovi v plnej výške.
2. Zmluvné strany zároveň spoločne vyhlasujú, že plne rešpektujú dôvernosť poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorá spočíva najmä v práve pacienta na dôvernosť informácií týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, práve kontrolovať prístup k vlastným informáciám týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, pričom pacient má právo udeliť, odobrať alebo odmietnuť udeliť súhlas na ich sprístupnenie.
3. Objednávateľ ako prevádzkovateľ podľa Zákona týmto v zmysle ust. § 5 ods. 2 Zákona poveruje poskytovateľa ako sprostredkovateľa k spracúvaniu osobných údajov jednotlivých pacientov, ktorých vzorky majú byť na základe žiadaniek objednávateľa podrobené vyšetreniam.

Článok 6

Zánik záväzkového vzťahu

1. Záväzkový vzťah vyplývajúci zo Zmluvy zanikne:
 - a) Vzájomnou písomnou dohodou zmluvných strán.
 - b) Odstúpením od Zmluvy v prípadoch, ktoré ustanovuje Zmluva alebo Obchodný zákonník. Od Zmluvy možno odstúpiť v prípade hrubého alebo opakovaného porušovania zmluvných povinností. Za opakované porušovanie sa na účely Zmluvy považuje dva a viackrát. Odstúpeniu od Zmluvy musí predchádzať písomné upozornenie s uvedením porušovaných povinností. Ak nedôjde k náprave ani po uplynutí primeranej lehoty môže zmluvná strana, ktorá je poškodzovaná porušovaním povinnosti od Zmluvy odstúpiť.
 - c) Písomnou výpoveďou doručenou druhej zmluvnej strane. Zmluvu možno vypovedať z akéhokoľvek dôvodu, alebo aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota pre účely Zmluvy je 3 mesiace a začína plynúť od prvého dňa nasledujúceho mesiaca po doručení výpovede.
2. Zánik Zmluvy nemá vplyv na povinnosť zmluvných strán alebo ich nástupcov vysporiadať vzájomné záväzky vzniknuté pred dňom zániku zmluvného vzťahu.

Článok 7
Platnosť, účinnosť a súhlas so zverejnením Zmluvy

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
2. Zmluva podlieha povinnému zverejneniu v Centrálnom registri zmlúv a preto nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedeným Úradom vlády Slovenskej republiky v súlade so zákonom číslo 546/2010 Z. z., ktorým sa dopĺňa zákon číslo 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony (ďalej len ako „OZ“).
3. Poskytovateľ udeľuje objednávateľovi svoj súhlas na zverejnenie Zmluvy, jej budúcich dodatkov a faktúr súvisiacich so Zmluvou na jeho webovej stránke a v Centrálnom registri zmlúv.

Článok 8
Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa podpisuje na dobu neurčitú. Nahrádza doteraz platné zmluvy citované v Preambule uzatvorené s právnymi predchodcami objednávateľa.
2. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis.
3. **Prílohy č.1 Zoznam vyšetrení a č.2 Cenník vyšetrení** tvoria neoddeliteľnú súčasť Zmluvy.
4. Na základe iniciatívy ktorejkoľvek zmluvnej strany sa v dohodnutom termíne uskutoční rokovanie medzi zmluvnými stranami, na ktorom sa prerokujú otázky ďalšej spolupráce
5. Doplnenie alebo zmeny Zmluvy môžu byť vykonané iba po vzájomnej dohode formou písomných dodatkov. Dodatky nadobudnú platnosť a účinnosť až po podpise oboma zmluvnými stranami.
6. Zmluvné strany sa dohodli, že na záväzkový vzťah vyplývajúci zo Zmluvy sa použijú ustanovenia Obchodného zákonníka a platných právnych predpisov na úseku zdravotníctva.
7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu pozorne prečítali, jej obsahu porozumeli a ten predstavuje ich skutočnú a slobodnú vôľu zbavenú akéhokoľvek omylu. Svoje prejavy vôle obsiahnuté v Zmluve zmluvné strany považujú za určité a zrozumiteľné, vyjadrené nie v tiesni a nie za nápadne nevýhodných podmienok. Zmluvné strany na znak svojho súhlasu s obsahom Zmluvy túto Zmluvu podpísali.

Za a v mene poskytovateľa na
základe plnej moci:

Podpis:
Meno : MUDr. Juraj Hanzen
Funkcia : konateľ a splnomocnenec
HPL spol. s r. o.

V Bratislave, dňa

Za a v mene objednávateľa:

Podpis:
Meno: MUDr. Miroslav Bucha
Funkcia: riaditeľ

V Bratislave , dňa