

**Zmluva o vykonávaní zdravotnej  
starostlivosti v ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby  
uzavretá podľa § 289 a nasl. Obch. zák..**

**Organizátor a poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:**

**Obchodné meno:** Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n. o.  
**Sídlo:** Huncovská 42, 060 01 Kežmarok  
**Zastúpená:** Ing. Viktor Halíř, riaditeľ  
**IČO:** 37886436

a

**ako budúci vykonávateľ**

**Obchodné meno:** Ambulancia pre deti a dorast  
**Sídlo:** Garbiarska 19, 060 01 Kežmarok  
**Zastúpená:** MUDr. Peter Ondo - Eštok  
**IČO:** 42089425

po prehlásení, že sú spôsobilí na právne úkony, uzavreli túto

zmluvu o vykonávaní zdravotnej starostlivosti

**I.**

**Úvodné ustanovenia**

**1.1** Organizátor a poskytovateľ zdravotnej starostlivosti prehlasuje, že na základe povolenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, Bratislava, č. S07483-2018-OVSASK zo dňa 05.06.2018, ktoré právoplatnosti nadobudlo dňa 13.06.2018 je oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť a to v ambulancii pevnej pohotovostnej služby pre deti a dorast.

**1.2** Podľa §8a ods. 1 písm. a/ zák. č. 576/2004 Z. z. v aktuálnom znení pevná ambulantná pohotovostná služba je poskytovaná poskytovateľom, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny.

**1.3** Podľa § 8a ods. 3 cit. zák. poskytovanie ambulantnej pohotovostnej služby zabezpečuje organizátor podľa osobitného predpisu prostredníctvom lekára s profesijným titulom všeobecný lekár alebo lekár s profesijným titulom internista, ak sa zabezpečuje poskytovanie ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast.

**II.**

**Miesto výkonu poskytovania zdravotnej starostlivosti**

**2.1** Vykonávateľ sa zaväzuje zabezpečiť pre organizátora a poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vykonávanie zdravotnej starostlivosti v pevnej ambulancii pohotovostnej služby pre deti a dorast v mieste ambulancie organizátora a poskytovateľa na adrese 060 01 Kežmarok, ul. Huncovská 42.

**2.2** Vykonávateľ zdravotnej starostlivosti bude vykonávať zdravotnú starostlivosť v rozsahu platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti vydaného príslušným správnym orgánom.

**2.3** V prípade, že vykonávateľ zdravotnej starostlivosti bez dôvodu nenastúpi na výkon práce v pevnej ambulancii pohotovostnej služby pre deti a dorast, je povinný nahradiť organizátorovi a poskytovateľovi tejto zdravotnej starostlivosti prípadnú pokutu, ktorá by z titulu nevykonávania zdravotnej starostlivosti bola organizátorovi a poskytovateľovi uložená príslušným správnym orgánom.

### **III.**

#### **Cena a spôsob jej úhrady**

**3.1** Zmluvné strany určili cenu za výkon zdravotnej starostlivosti dohodou takto:

- v pracovných dňoch 12 € za každú odpracovanú hodinu
- v dňoch pracovného voľna a dňoch pracovného pokoja 13,00 € za odpracovanú hodinu, vrátane poskytnutého voľna v tieto dni na obed
- v dňoch štátnych sviatkov 15,00 € za odpracovanú hodinu, vrátane poskytnutého voľna v tieto dni na obed

**3.2** Cenu za výkon zdravotnej starostlivosti za odpracované dni v príslušnom kalendárnom mesiaci je vykonávateľ povinný fakturovať organizátorovi a poskytovateľovi tejto zdravotnej starostlivosti mesačne a to najneskôr do 15 dní od skončenia kalendárneho mesiaca. Prílohou faktúry je evidencia výkonov vykonávateľa za príslušný mesiac potvrdená organizátorom. Kontrolu fakturácie u organizátora a poskytovateľa vykonáva personálne oddelenie.

**3.3** Za správnosť údajov uvedených vo faktúre a jej včasné vyhotovenie zodpovedá vykonávateľ zdravotnej starostlivosti.

**3.4** V prípade oneskorenej úhrady faktúry, alebo oneskorenej fakturácie sú účastníci zmluvy povinní zaplatiť zmluvnú pokutu vo výške 1,66 EUR za každý aj začatý mesiac omeškania.

**3.5** Zmluvné strany sa dohodli, že uplatnením nároku na zaplatenie dohodnutej zmluvnej pokuty nie je dotknuté právo organizátora a poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na náhradu škody v celom rozsahu, ktorá mu vznikla v dôsledku porušenia povinnosti tej-ktorej zmluvnej strany.

### **IV.**

#### **Časový rozsah výkonu**

**4.1** Organizátor a poskytovateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby sa zaväzuje poskytovateľovi zabezpečiť objektívny rovnomerný rozvrh výkonu pevnej APS podľa stavu lekárov a im prislúchajúcim počtom dní pevnej APS v mesiaci a to:

ambulantný lekár pohotovostnej služby:

v pracovný deň v čase od 16,00 hod. do 22,00 hod.

v dňoch pracovného pokoja od 7,00 hod. do 22,00 hod.

## **V.**

### **Materiálno-technické a personálne podmienky výkonu zdravotnej starostlivosti**

**5.1** Organizátor a poskytovateľ zdravotnej starostlivosti sa zaväzuje zabezpečiť ambulanciu určenú na výkon zdravotnej starostlivosti zariadením, nástrojmi, prístrojmi a liečivami potrebnými na včasné zabezpečenie diagnostiky a riadne vykonávanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii pevnej pohotovostnej služby.

**5.2** Materiálno-technické zabezpečenie ambulancie pevnej pohotovostnej služby pre deti a dospelých zabezpečuje Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra n. o. v Kežmarku.

**5.3** Za účelom zabezpečenia výkonu zdravotnej starostlivosti sa organizátor a poskytovateľ zaväzuje zabezpečiť počas výkonu zdravotnej starostlivosti sestru na výkon ošetrovateľskej starostlivosti pacientov s dohodnutým časovým rozvrhnutím ako u lekára vykonávateľa tejto zdravotnej starostlivosti. V prípade, že vykonávateľ zdravotnej starostlivosti si zabezpečí sestru na výkon ošetrovateľskej starostlivosti pacientov sám, je povinný organizátorovi a poskytovateľovi ambulantnej pohotovostnej služby do troch dní od uzavretia tejto zmluvy oznámiť, že na výkon ošetrovateľskej starostlivosti nepotrebuje sestru.

**5.4.** Pri uzatváraní zmluvy o vykonávaní zdravotnej starostlivosti v ambulancii pevnej pohotovostnej služby predloží vykonávateľ organizátorovi doklad preukazujúci špecializáciu v odbore všeobecný lekár alebo lekár internista a rozhodnutie, ktorým mu bola príslušným správnym orgánom povolená činnosť na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

## **VI.**

### **Iné zmluvné dojednania**

**6.1** Organizátor a vykonávateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dospelých je oprávnený kontrolovať vykonávateľa pri vykonávaní tejto zdravotnej starostlivosti.

**6.2** Vykonávateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dospelých je povinný viesť o výkone príslušnú dokumentáciu a to najmä:

- stanovené záznamy o výkone /ambulantná kniha, pri návštevnej službe ambulantná kniha návštev/, v ktorých uvedie stručnú diagnózu, terapiu, návrh na ďalšie zabezpečenie zdravotnej starostlivosti u pacienta

- zdravotnú dokumentáciu o poskytnutej zdravotnej starostlivosti konkrétnemu pacientovi /spravidla výmenný lístok – poukaz na odborné vyšetrenie, ošetrovanie, ústavné liečenie/.

Vykonávateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby zodpovedá za to, že zdravotná dokumentácia bude vedená v súlade s §§ 18-25 zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti v platnom znení.

**6.3** Úmyselné zneužitie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby vykonávateľ je povinný neodkladne oznámiť s predložením lekárskej správy osobe poverenej organizátorom a poskytovateľom a to Ing. Viktorovi Halířovi.

**6.4** Organizátor a poskytovateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby má uzatvorenú poisťovnú zmluvu pre povinné zákonné poistenie zodpovednosti za škodu.

**6.5** Organizátor a poskytovateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby sa zaväzuje v prípade potreby poskytnúť vykonávateľovi zdravotnej starostlivosti právne poradenstvo.

## **VII. Doba trvania zmluvné vzťahu**

**7.1** Zmluvný vzťah sa uzatvára na dobu neurčitú.

**7.2** Zmluvu môže každý účastník zmluvy ukončiť

- dohodou
- výpoveďou

V prípade výpovede zmluvné strany dohodli trojmesačnú výpovednú dobu, ktorá začne plynúť prvým dňom nasledujúceho mesiaca po doručení výpovede.

## **VIII. Doručovanie písomností**

**8.1** Zmluvné strany doručujú akékoľvek písomnosti na základe tejto zmluvy alebo v súvislosti s jej plnením na adresu zmluvnej strany uvedenú v záhlaví zmluvy. Za deň doručenia písomnosti sa považuje aj deň, v ktorý zmluvná strana, ktorá je adresátom odoprie doručovanú písomnosť prevziať, alebo v ktorý márne uplynutie úložná doba pre vyzdvihnutie si zásielky na pošte doručovanej poštou druhej zmluvnej strane.

## **XI. Spoločné a záverečné ustanovenia**

**9.1** Akékoľvek zmeny zmluvy môžu byť vykonané v písomnej forme.

**9.2** Zmluvné strany sa dohodli, že vykonávateľ pevnej ambulantnej pohotovostnej služby nie je oprávnený postúpiť pohľadávku vzniknutú z titulu plnenia podľa tejto zmluvy inému subjektu.

**9.3** Účastníci zmluvy po jej prečítaní výslovne prehlásili, že táto bola spísaná podľa ich pravej a slobodnej vôle, na dôkaz čoho pripájajú svoje podpisy.

**9.4** Zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, pričom jedno vyhotovenie je pre každú zmluvnú stranu.

Kežmarok

2018

Kežmarok

2018

---

Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra  
v Kežmarku n. o. zast.  
Ing. Viktor Halíř, riaditeľ  
organizátor a poskytovateľ

---

MUDr. Peter Ondo - Eštok  
  
vykonávateľ