

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI č. 6/2023  
**PRI ZABEZPEČENÍ LABORATÓRNEJ DIAGNOSTIKY**

uzatvorená medzi

**Medirex, a.s.**

so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok  
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 4185/B  
 IČO: 35 766 450  
 DIČ: 2020204340 / IČ DPH: SK2020204340

**Medicyt, s. r. o.**

so sídlom Holubyho 35, 902 01 Pezinok  
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu  
 Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č.: 44112/B  
 IČO: 36 544 230  
 DIČ: 2021624055 / IČ DPH: SK2021624055

korešpondenčná adresa: Galvaniho 17/C, P. O. BOX 143, 820 16 Bratislava  
 zastúpená: Ing. Daniel Rušin, obchodný riaditeľ / splnomocnenec  
 (každá vyznačená spoločnosť ďalej len „**Poskytovateľ**“ alebo spoločne „**Poskytovatelia**“)

a

obchodné meno: **Poliklinika Karlova Ves** so sídlom: ...

IČO: **17336236**

DIČ: **2020890432**

konajúca/zastúpená: Ing. Silvia Némethová, riaditeľka

(ďalej len „**Objednávateľ**“)

(Poskytovateľ a Objednávateľ ďalej samostatne len „**Zmluvná strana**“ a spolu len „**Zmluvné strany**“)

Zmluvné strany uzatvárajú podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších prepisov (ďalej len „**Obchodný zákonník**“) a podľa *Všeobecných obchodných podmienok poskytovania laboratórnych diagnostických vyšetrení* (ďalej len „**VOP**“) túto Zmluvu o spolupráci pri zabezpečení laboratórnej diagnostiky (ďalej len „**Zmluva**“):

**Článok I**

**Predmet Zmluvy**

1. Poskytovateľ je na základe platného povolenia vydaného príslušným orgánom oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť v zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, a to:
  - a) za *Medirex, a.s.* v odboroch *klinická biochémia, hematológia a transfuziológia, klinická imunológia a alergiológia, lekárska genetika a klinická mikrobiológia*; a
  - b) za *Medicyt, s. r. o.* v odbore *patológia*;  
 pričom má uzatvorené zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti so všetkými zdravotnými poisťovňami pôsobiacimi v Slovenskej republike.
2. Objednávateľ je držiteľom platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a má uzatvorené zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti s nasledovnými zdravotnými poisťovňami:
  - Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. /25/;*
  - DÔVERA zdravotná poisťovňa, a.s. /24/; a*
  - Union zdravotná poisťovňa, a.s. /27/.*
3. Predmetom tejto Zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností Zmluvných strán pri zabezpečení laboratórnych diagnostických vyšetrení (ďalej len „**Vyšetrenie**“) Poskytovateľom pre Objednávateľa v odboroch, v ktorých je Poskytovateľ na základe platného povolenia oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje na základe Objednávateľom riadne vyplnenej žiadanky Objednávateľa o vykonanie Vyšetrenia (ďalej len „**Žiadanka**“) a doručenej vzorky biologického materiálu zabezpečiť pre Objednávateľa (i)

Vyšetrenie vzorky biologického materiálu a (ii) doručenie výsledku Vyšetrenia (ďalej len „Výsledok“) Objednávateľovi, pričom v zmysle tejto Zmluvy a VOP bude úhrada za vykonané Vyšetrenia požadovaná Poskytovateľom od príslušnej zdravotnej poisťovne s výnimkou prípadov uvedených v tejto Zmluve a VOP. Ak úhrada za Vyšetrenie nebude možné požadovať od príslušnej zdravotnej poisťovne alebo ak zdravotná poisťovňa Vyšetrenie odmietne uhradiť, Objednávateľ sa zaväzuje vykonané Vyšetrenie uhradiť podľa cenníka zverejneného na internetovom sídle Poskytovateľa na [www.medirex.sk](http://www.medirex.sk) (ďalej len „Cenník“), a to všetko za podmienok dohodnutých v tejto Zmluve a VOP.

5. Poskytovateľ môže v prípade záujmu pacientov Objednávateľa na ich vlastnú žiadosť uskutočňovať laboratórne vyšetrenia, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia, osobitne dohodnuté Zmluvnými stranami (ďalej len „**Samoplatcovské Vyšetrenia**“). Podmienky spolupráce pri realizácii Samoplatcovských Vyšetrení (ďalej len „**Podmienky spolupráce**“) budú Zmluvnými stranami dohodnuté osobitne (po autorizovaní všetkých potrebných prístupov budú Podmienky spolupráce zobrazené v Klientskej zóne).

*Mám záujem o spoluprácu pre účely poskytovania Samoplatcovských Vyšetrení a zároveň súhlasím s dojednaním Podmienok spolupráce pri ich realizovaní.*

## Článok II Osobitné ustanovenia

1. Objednávateľ berie na vedomie, že pre účely spolupráce s Poskytovateľom podľa tejto Zmluvy, mu Poskytovateľ za podmienok stanovených v tejto Zmluve a vo VOP sprístupní jeho osobnú klientsku zónu a umožní mu elektronické doručovanie Výsledkov prostredníctvom osobnej *Klientskej zóny* umiestnenej na [www.medirex.sk](http://www.medirex.sk), časť *Výsledky laboratórnych vyšetrení* (internetový portál).
 

*Mám záujem za podmienok stanovených v tejto Zmluve a vo VOP o to, aby mi Poskytovateľ umožnil elektronické doručovanie Výsledkov prostredníctvom priameho prepojenia laboratórneho informačného systému Poskytovateľa a ambulatného/nemocničného informačného systému Objednávateľa (tzv. FTP prepoj).*
2. Objednávateľ berie na vedomie, že Poskytovateľ za podmienok stanovených vo VOP sprístupní pacientom Objednávateľa, ktorých vzorky majú byť na základe Žiadaniek vyšetrené Poskytovateľom (ďalej len „**Pacienti**“), ich Výsledky elektronicky, a to (i) zaslaním Výsledku na e-mailovú adresu uvedenú na Žiadanke a/alebo (ii) sprístupnením Výsledku v *Pacientskej zóne* dostupnej na [www.medirex.sk](http://www.medirex.sk), s výnimkou Pacientov podľa § 25 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon o ZS**“), u ktorých to bude Objednávateľom vyznačené na Žiadanke. Objednávateľ berie na vedomie, že aj v prípade takéhoto doručovania Výsledkov Pacientom je Objednávateľ naďalej zodpovedný za následné poskytovanie zdravotnej starostlivosti Pacientom, vrátane interpretácie Výsledkov.
3. Objednávateľ uvedie pri podpísaní tejto Zmluvy (i) kontaktné údaje a zoznam zdravotníckych pracovníkov oprávnených na oznámenie Výsledkov (Príloha č. 1), pričom Objednávateľ zároveň plne zodpovedá za porušenia zákonných alebo zmluvných povinností týmito zdravotníckymi pracovníkmi, (ii) zoznam kódov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a/alebo zdravotníckych pracovníkov Objednávateľa (Príloha č. 2) a (iii) zoznam zberných miest a navrhovaných časov na prevzatie vzorky biologického materiálu Poskytovateľom na Vyšetrenie (Príloha č. 3).
4. Objednávateľ je povinný oznámiť Poskytovateľovi v lehote uvedenej vo VOP zmenu svojich identifikačných údajov, ako aj zmenu iných údajov uvedených v Prílohách č. 1 a č. 2 tejto Zmluvy, zánik zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti uzatvorenej medzi Objednávateľom s príslušnou zdravotnou poisťovňou, zánik a/alebo pozastavenie povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, ako aj ďalšie zmeny uvedené vo VOP, inak zodpovedá za škodu, ktorá tým Poskytovateľovi vznikne.
5. Objednávateľ berie na vedomie, že Poskytovateľ je v zmysle platných právnych predpisov na úseku ochrany osobných údajov, najmä nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov

o voľnom pohybe takýchto údajov a niektorých ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Predpisy na ochranu OÚ“) oprávnený od dňa účinnosti tejto Zmluvy:

- a) spracúvať ako prevádzkovateľ osobné údaje Pacientov v rozsahu a na základe Zákona o ZS, teda aj bez osobitného súhlasu Pacientov, pričom Pacienti budú poučení o ich právach Objednávateľom ako aj na Žiadanke;
  - b) spracúvať ako prevádzkovateľ osobné údaje zamestnancov Objednávateľa, ktorí budú vystupovať pri plnení tejto Zmluvy, v rozsahu potrebnom na realizáciu tejto Zmluvy, teda v zmysle Predpisov na ochranu OÚ aj bez osobitného súhlasu zamestnancov Objednávateľa; a
  - c) zabezpečiť spracúvanie osobných údajov na rovnaký účel aj prostredníctvom svojich sprostredkovateľov, a to najmä spoločností patriacich do skupiny Medirex Group, u ktorých bude dbať na ich odbornú, technickú, organizačnú a personálnu spôsobilosť a ich schopnosť zaručiť bezpečnosť spracúvaných osobných údajov, a ktorých zoznam je uvedený na [www.medirex.sk/legislativa](http://www.medirex.sk/legislativa)
6. Zmluvné strany sa zaväzujú, že pri spracovaní osobných údajov fyzických osôb pri realizácii tejto Zmluvy a Vyšetrení budú postupovať podľa platných Predpisov na ochranu OÚ, najmä budú spracúvať len nevyhnutné osobné údaje, poučia svoje oprávnené osoby o povinnostiach podľa Predpisov na ochranu OÚ a vykonajú informačné povinnosti voči dotknutým osobám podľa Predpisov na ochranu OÚ.
7. Poskytovateľ zabezpečí (i) riadnu a správnu identifikáciu Pacienta a kontrolu správnosti ním poskytnutých údajov, (ii) oboznámenie Pacientov s pokynmi a informáciami k odberom na vykonanie Vyšetrení a (iii) správne a riadne vypodpisovanie žiadaniek a informovaných súhlasov Pacientov, ktorým má byť Vyšetrenie realizované.
8. Zmluvné strany sa zaväzujú si vzájomne poskytnúť súčinnosť, všetky dokumenty a informácie potrebné pre riadne plnenie tejto Zmluvy, prípadne takéto informácie na požiadanie bez zbytočného odkladu zabezpečiť. Poskytovateľ sa zaväzuje, že urobí všetky opatrenia na to, aby všetky informácie poskytnuté Objednávateľovi, najmä informácie o pacientoch boli úplné, pravdivé a aktuálne k dátumu ich poskytnutia Objednávateľovi.
9. Zmluvné strany sa dohodli na zľave vo výške 10 % (slovom: desať percent) z celkovej sumy Objednávateľom objednaných Samoplatcovských vyšetrení podľa Cenníka, ktorú Poskytovateľ automaticky premietne do sumy uvedenej vo faktúre zasielanej Objednávateľovi.

### Článok III

#### Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Táto Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania všetkými Zmluvnými stranami, resp. poslednou Zmluvnou stranou. V súvislosti s odstúpením sa Zmluvné strany odchyľne od ustanovenia § 351 ods. 2 Obchodného zákonníka dohodli, že po odstúpení sa už zrealizované plnenia nebudú vracañ.
2. Túto Zmluvu možno meniť pod sankciou neplatnosti len po vzájomnej dohode Zmluvných strán formou písomného dodatku podpísaného všetkými Zmluvnými stranami. Uvedené neplatí pre Prílohy č. 1, č. 2 a č. 3. tejto Zmluvy, na ktorých zmenu postačuje písomné oznámenie riadne doručené druhej Zmluvnej strane.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade vzájomnej písomnej korešpondencie sa jej doručenie bude uskutočňovať osobne, doporučenou listovou zásielkou alebo kuriérom, e-mailom, príp. inou dohodnutou formou na adresu Zmluvnej strany uvedenú v záhlaví tejto Zmluvy alebo na inú oznámenú adresu. V prípade neúspešného doručenia, vrátane odmietnutia zásielky, sa deň vrátenia zásielky odosielateľovi bude považovať za deň riadneho doručenia. Korešpondencia zaslaná e-mailom sa považuje za doručení najbližší nasledujúci pracovný deň.
4. Všetky práva a povinnosti vyplývajúce z tejto Zmluvy ako aj vzťahy bližšie neupravené v tejto Zmluve alebo vo VOP, ktoré sú zverejnené na [www.medirex.sk](http://www.medirex.sk), sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka, Zákona o ZS, Predpismi na ochranu OÚ a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

5. Ak Zmluvná strana akýmkoľvek spôsobom poruší povinnosť mlčanlivosti podľa tejto Zmluvy alebo VOP, je druhej Zmluvnej strane povinná nahradiť tým spôsobenú škodu v plnej výške. Zmluvné strany sú si vedomé toho, že povinnosť mlčanlivosti trvá aj po skončení zmluvného vzťahu alebo po skončení činnosti Poskytovateľa pre Objednávateľa a sú si vedomé právnych následkov a zodpovednosti za jej porušenie.
6. Ak sa preukáže, že niektoré z ustanovení tejto Zmluvy je neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné, nemá to za následok neplatnosť, neúčinnosť alebo nevymáhateľnosť ďalších ustanovení Zmluvy, ak je možné takéto neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné ustanovenie oddeliť od zvyšku Zmluvy. V takomto prípade sa Zmluvné strany zaväzujú bezodkladne formou dodatku alebo novej zmluvy nahradiť takéto neplatné, neúčinné alebo nevymáhateľné ustanovenie novým tak, aby bol zachovaný účel sledovaný príslušným neplatným, neúčinným či nevymáhateľným ustanovením v čase jeho prijatia, resp. uzavretia tejto Zmluvy. Do času uzatvorenia dodatku platia príslušné zákonné ustanovenia svojim účelom a zmyslom čo najbližšie neplatnému či neúčinnému ustanoveniu.
7. Zmluvné strany sa týmto zaväzujú, že vynaložia všetko úsilie, ktoré je od nich možné spravodlivo požadovať, aby došlo k urovneniu všetkých sporov, rozporov alebo nárokov vzniknutých medzi nimi z tejto Zmluvy a v súvislosti s ňou, vrátane sporu o jej platnosť, zmierom, a až následne bude takýto spor predložený na rozhodnutie príslušnému všeobecnému súdu v Slovenskej republike.
8. Poskytovateľ je oprávnený VOP a Podmienky spolupráce v Klientskej zóne jednostranne meniť bez súhlasu Objednávateľa, pričom za záväzné sa považujú tie VOP a Podmienky spolupráce, ktoré boli zverejnené na internetovom sídle Poskytovateľa v deň, ktorý je v Žiadanke uvedený ako deň vystavenia Žiadanky, ak vo VOP a/alebo Podmienkach spolupráce nie je uvedený neskorší dátum ich účinnosti. V prípade nesúhlasu Objednávateľa so zmeneným znením VOP a/alebo Podmienok spolupráce je Objednávateľ oprávnený do 30 (slovom: tridsiatich) dní od zverejnenia nového znenia VOP a/alebo Podmienok spolupráce od tejto Zmluvy odstúpiť.
9. Táto Zmluva nahrádza akékoľvek predchádzajúce dojednania alebo dohody s rovnakým alebo porovnateľným predmetom (zabezpečenie laboratórnych diagnostických vyšetrení) uzatvorené medzi Objednávateľom a Poskytovateľom, najmä zmluvy o spolupráci o zabezpečení laboratórnej diagnostiky nech je ich názov akýkoľvek, ktoré sa dňom účinnosti tejto Zmluvy v plnom rozsahu rušia.
10. Táto Zmluva je vyhotovená v 3 (slovom: troch) rovnopisoch, z ktorých každý má platnosť originálu a každá Zmluvná strana dostane 1 (slovom: jeden) rovnopis.
11. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy sú:
  - Príloha č. 1: Zoznam zdravotníckych pracovníkov na nahlasovanie výsledkov;*
  - Príloha č. 2: Zoznam kódov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti/zdravotníckych pracovníkov Objednávateľa; a*
  - Príloha č. 3: Zoznam zberných miest a navrhovaných časov*

Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu pozorne prečítali, jej obsahu porozumeli a predstavuje ich skutočnú a slobodnú vôľu zbavenú akéhokoľvek omylu. Svoje prejavy vôle obsiahnuté v tejto Zmluve Zmluvné strany považujú za určité a zrozumiteľné, vyjadrené nie v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok. Zmluvné strany na znak svojho súhlasu s obsahom Zmluvy túto Zmluvu vlastnoručne podpísali:

V Bratislava dňa 14.10.2022

V Bratislave dňa \_\_\_\_\_

Poskytovateľ: \_\_\_\_\_

Poskytovateľ: \_\_\_\_\_

Objednávateľ: \_\_\_\_\_

**Poliiklinika Karlova Ves**  
 Líščie údolie 57  
 842 31 Bratislava  
 -1-

F.O. <sup>®</sup>  
 EX GROUP  
 i. 902 01 Pezínok  
 230  
 055

Ing. Daniel Rušin,  
 splnomocnenec

ka Karlova Ves  
 via Némethová  
 [funkcia]  
 JADITEĽKA

**Príloha č. 1:**

Zoznam zdravotníckych pracovníkov na nahlasovanie Výsledkov

Kontaktné údaje osôb, oprávnených na oznamovanie výsledkov odborných vyšetrení			
Titul, Meno, Priezvisko	Funkcia	Tel. č.	e-mail:

**Príloha č. 2:**

Zoznam kódov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti Objednávateľa

Meno a priezvisko lekára	Adresa	Kód PZS	Kód lekára	IČO lekára (v prípade, ak nie je pridelené PZS)


**Príloha č. 3:**

Zoznam zberných miest

Medirex, a.s. a Medicyt, s. r. o.:

Zvozová trasa:	č.:	Názov:	
Telefón:	Vodič:	Pohotovosť:	Vedúci dopravy:
Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:			
Miesto zberu biologických vzoriek u poskytovateľa (uviest miestnosť č., poschodie...):	Hodina:	Poznámka:	