

POISTNÁ ZMLUVA

Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 31 322 051 DIČ: 2020800353

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vl. č. 383/B

IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., Ondavská 8, 040 11 Košice

IČO: 36 601 284 / DIČ: 2022108704

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, odd. Sa, vl. č. 1360/V

Názov a adresa zdravotníckeho zariadenia:

Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., Ondavská 8, 040 11 Košice

e-mail: malbert@vuschi.sk

IBAN SK48 0900 0000 0004 4595 2274, BIC: GIBASKBX

(ďalej len „poisťník a poistený“ alebo „VÚSCH“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb. v znení neskorších zmien a doplnkov

zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia.

Táto zmluva sa uzatvára na základe výsledku verejného obstarávania, ktoré bolo vyhlásené v zmysle Výzvy na predloženie ponuky na zákazku s nízkou hodnotou podľa § 117 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zo dňa 11.03.2019, ozn. S/04847/OVO/2019, (ďalej len „Výzva“) s názvom predmetu zákazky „Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti“.

Článok 1

Poistná doba, poistné obdobie, predmet a rozsah poistenia

Poistná doba: od 10.04.2019,
nie však skôr ako v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv, vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky, alebo v deň nasledujúci po dni jej zverejnenia v Obchodnom vestníku pokiaľ bola zverejnená na návrh poisťovateľa (ust. § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. a § 47a ods. 2 Občianskeho zákonníka),
do 09.04.2020, obidva dátumy vrátane, na dobu určitú

Poistné obdobie:
odo dňa a mesiaca, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, príslušného kalendárneho roka
do dňa, ktorý predchádza dňu a mesiacu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dňom a mesiacom účinnosti poistnej zmluvy, bezprostredne nasledujúceho kalendárneho roka

Predmet poistenia

Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť poisteného za škodu:

- vzniknutú inému chybou pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
- spôsobenú inému (tretej osobe) činnosťou alebo v súvislosti s činnosťou prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia (všeobecná zodpovednosť) v rozsahu podľa čl. 3 VPPZ, ak poistený za škodu zodpovedá v zmysle príslušných právnych predpisov.

Rozsah poistenia

Rozsah poistenia zodpovednosti za škodu prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia, práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa určujú Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu VPPZ/0109 (ďalej len "VPPZ") a Osobitné dojednania ODZZ/0109 (ďalej len "ODZZ"), ktoré sú priložené k tejto poistnej zmluve a tvoria jej neoddeliteľnú súčasť, *pokiaľ v tejto zmluve nie je dohodnuté inak*.

Prílohou tejto zmluvy je aj Špecifikácia predmetu zákazky (Príloha č. 2 Výzvy).

Poistná suma v EUR:	200.000,00 za jednu a všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia. Táto poistná suma je dohodnutá pre krytie poistných udalostí, ktoré nastanú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, ako aj pri príležitostnom poskytnutí prvej pomoci v núdzovej situácii ohrozenia života ľudí, za ktorých VÚSCH zodpovedá v zmysle všeobecne platných právnych predpisov. Poistné krytie je bez krytia biomedicínskeho výskumu. (bod 2.1 Prílohy č. 2 Výzvy)
Spoluúčasť v EUR:	166,00 EUR na každej poistnej udalosti, s výnimkou poistnej udalosti z titulu poistenej zodpovednosti za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti, kde je dohodnutá spoluúčasť vo výške max. 1.000,00 EUR na každej poistnej udalosti. (bod 2.5 Prílohy č. 2 Výzvy)

Článok 2 Výška a splatnosť poistného

Druh poistného	jednorazové			
Frekvencia platenia poistného	štvrtročne			
Poistné za dobu poistenia v EUR	10.474,26			
Výška splátok v EUR	2 618,55 €	2 618,57 €	2 618,57 €	2 618,57 €
Dátumy splatnosti splátok	10.04.2019	10.07.2019	10.10.2019	10.01.2020
	Zároveň sa zmluvné strany dohodli, že splatnosť splátky poistného sa posúva na lehotu do 60 dní odo dňa doručenia predpisu poistného, vystaveného poisťovateľom, poistníkovi na adresu poistníka uvedenú v záhlaví tejto zmluvy.			
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne			
Druh avíza	poštová poukážka			
Účet pre úhradu poistného	IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC: UNCRSKBX			
Variabilný symbol	11315225			
Poistné zahŕňa daň z poistenia vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z.z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.				

Článok 3 Osobitné dojednania

Zmluvné strany dohodli v súlade s podmienkami Výzvy nasledujúce osobitné dojednania, ktoré majú prednosť pred ostatnými ustanoveniami tejto zmluvy, ustanoveniami VPPZ a ODZZ:

1. Druh poskytovanej zdravotnej starostlivosti: VÚSCH je zdravotníckym zariadením poskytujúcim zdravotnú starostlivosť a služby s tým súvisiace v špecializovanej nemocnici a v špecializovaných ambulanciách a zariadeniach spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek na základe Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. S13784-2018-ONAPP zo dňa 05.12.2018, právoplatnosť nadobudlo dňa 07.01.2019. VÚSCH je zároveň poskytovateľom lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekární s individuálnou prípravou liekov verejnosti a zdravotníckemu zariadeniu ústavnej starostlivosti pod názvom Lekáreň VÚSCH na základe rozhodnutia Košického samosprávneho kraja č. 4980/2009–RZ20-39335 zo dňa 15.01.2010, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 18.01.2010.
2. VÚSCH je tiež výučbovou základňou Lekárskej fakulty Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach. VÚSCH spolupracuje so vzdelávacími inštitúciami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie

vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. Na základe dohody vykonáva odborné školenia a stáže lekárov v rámci špecializačných príprav a kontinuálneho medicínskeho vzdelávania v súlade s platnou legislatívou. Prípadné ďalšie potrebné informácie sú k dispozícii na www.vusch.sk.

3. Dohodnutý sublimit :

- a) 80 000 EUR pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré vzniknú počas jedného poistného obdobia. Sublimit je dohodnutý pre krytie nemajetkovej ujmy spôsobenej neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

4. Poistením podľa tejto zmluvy je krytý:

- a) VÚSCH ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti.
- b) zdravotnícky pracovník (vrátane lekárov, nelekárskych zdravotných pracovníkov a asistujúcich zdravotných pracovníkov), ktorý vykonáva zdravotnú starostlivosť v rozsahu svojej kvalifikácie a na základe pracovnoprávneho alebo iného vzťahu s VÚSCH.
- c) Študent, lekár, zdravotnícky pracovník a pod., ktorý získava počas trvania poistnej doby praktické skúsenosti zo zdravotnej starostlivosti vo VÚSCH, ktorý je špecializovaným výučbovým zariadením.

5. Poistné krytie sa vzťahuje aj na:

- a) náhradu škody spôsobenej poisteným v dôsledku porušenia povinností pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti ako aj pri príležitostnom poskytnutí prvej pomoci v núdzovej situácii, za ktorú poistený zodpovedá v zmysle všeobecne platných právnych predpisov;
Pričom pod pojmom škoda sa rozumie:
 - Škoda na zdraví, ktorou je akákoľvek majetková ujma (vrátane ušlého zisku) alebo nemajetková ujma (odškodnenie bolesti poškodeného a/alebo sťaženia spoločenského uplatnenia poškodeného) spôsobená poškodením zdravia, vrátane choroby alebo usmrtením fyzickej osoby,
 - Škoda na veci, ktorou je škoda spôsobená fyzickým poškodením hmotnej veci vrátane inej s tým súvisiacej nemajetkovej ujmy alebo ušlého zisku vyplývajúcej zo straty funkčnosti alebo možnosti používať poškodenú hmotnú vec.
- b) na zodpovednosť za škodu spôsobenú neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti poškodeného v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, vrátane náhrady v peniazoch, ako aj nemajetkovej ujmy z dôvodu zásahu do práva na ochranu osobnosti blízkych osôb tej osoby, ktorej bola spôsobená škoda na zdraví zo strany poisteného, v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti - náhrada nemajetkovej ujmy.
- c) regresné náhrady zdravotných poisťovní a Sociálnej poisťovne uplatnené v dôsledku porušenia povinností poisteného, ktorým bola spôsobená škoda na zdraví tretích osôb.
- d) aplikáciu akéhokoľvek ionizujúceho žiarenia a laserových lúčov používaných výhradne v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
- e) používanie lekárskeho prístroja pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
- f) zodpovednosť za škodu spôsobenú lekárom, prípadne sanitárom pri poskytovaní prvej pomoci vo vozidle záchrannej služby, pokiaľ poistený za škodu zodpovedá.
- g) zodpovednosť za škodu spôsobenú výkonom úplnej anestézy a intenzívnej medicíny.
- h) náklady konania v súvislosti so zodpovednosťou za škodu spôsobenú v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti vrátane odmeny na právne zastúpenie. Pod pojmom náklady konania sa rozumejú náklady obhajoby poisteného v prípravnom konaní, pred súdom, trovy občianskeho súdneho konania o náhrade škody, náklady právneho zastúpenia poisteného v konaní o náhrade škody, účelne vynaložené náklady mimosúdneho prerokovania nárokov poškodeného a pod.
- i) ušlý zisk, pokiaľ ten vyplýva zo škody na zdraví alebo usmrtení alebo zo škody na veci.
- j) škodu spôsobenú hepatitídou, TBC a AIDS.
- k) nároky manželského partnera poisteného, jeho súrodencov, príbuzných v priamom rade a ich manželských partnerov, alebo každej osoby, s ktorou poistený alebo uvedení rodinní príslušníci žijú v spoločnej domácnosti alebo je ich blízkou osobou, vyplývajúce z poskytovania zdravotnej starostlivosti poistníka.

6. Zmluvné strany dohodli poistenie na princípe Claims – made s retroaktívnym dátumom:

- a) Pre porušenie povinností pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti: 10.4.2006; pre obdobie od 10.04.2016 do 09.04.2018 je krytie obmedzené poistnou sumou 166 000 EUR a od 10.04.2018 obmedzené poistnou sumou 200 000 EUR.
- b) Pre krytie nemajetkovej ujmy spôsobenej neoprávneným zásahom do práva na ochranu osobnosti: 10.4.2011. Retroaktívny dátum sa vzťahuje aj na povinnosť poisteného nahradiť v peniazoch fyzickej osobe spôsobenú nemajetkovú ujmu spôsobenú poisteným pri poskytovaní

zdravotnej starostlivosti. Pre obdobie od 10.04.2011 do 09.04.2017 je krytie nemajetkovej ujmy obmedzené sublimitom vo výške 30 000 EUR, od 10.04.2017 do 09.04.2018 je krytie nemajetkovej ujmy obmedzené sublimitom vo výške 50 000 EUR a od 10.04.2018 je krytie nemajetkovej ujmy obmedzené sublimitom vo výške 80 000 EUR.

7. Zmluvné strany ďalej dohodli:
 - a) Za področné platenie poistného nie je možné účtovať zo strany poisťovne žiadne prirážky; požadovaná splatnosť poistného: štvrťročná.
 - b) Doba trvania poistenia je daná termínom od 10.4.2019 do 9.4.2020.
 - c) 30-dňovú lehotu pre písomné oznámenie adresované poisťovateľovi, v ktorom VÚSCH oznámi poisťovateľovi vznesený nárok zo strany poškodeného, resp. poškodených.
 - d) Rozšírenú dobu možnosti oznámenia nároku za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v dĺžke 90 dní od skončenia doby trvania poistenia u poisťovateľa, počas ktorej môže poistený oznámiť poisťovateľovi vznik nároku na uplatnenie si poistného plnenia. Za toto rozšírenie doby nebude poistený platiť žiadne dodatočné poistné. Poistený súhlasí, aby priznanie tejto doby bolo podmienené nedojednaním si poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti u iného poskytovateľa a tým, že nedošlo ku zániku poistenia pre neplatenie poistného. Poistený akceptuje, že počas tejto rozšírenej doby si bude vedieť uplatniť len poistné udalosti vzniknuté počas doby trvania poistenia.
8. Zmluvné strany dohodli, že zmena počtu lekárov a ostatného zdravotného personálu, uvedené v bode 3.1 a 3.2 Špecifikácie predmetu zákazky (Príloha č. 2 Výzvy), nemá vplyv na spôsob výpočtu a výšku poistného plnenia, a to bez akýchkoľvek dodatočných podmienok zo strany poisťovateľa.
9. Poisťovateľ nemôže znížiť požadovaný rozsah poistenia uvedený v opise služby podľa Špecifikácie predmetu zákazky (Príloha č. 2 Výzvy), ktorá tvorí prílohu tejto poistnej zmluvy, svojimi VPPZ a ODZZ alebo zmluvnými dojednaniami. V prípade, ak by VPPZ poisťovateľa alebo ODZZ poisťovateľa a zmluvné dojednania obsahovali výluky, ktoré by akýmkoľvek spôsobom menili alebo obmedzovali rozsah poistného krytia v rozsahu poistenia, majú ustanovenia definované v rozsahu podľa Osobitných dojednaní tejto poistnej zmluvy prednosť pred akýmkoľvek ustanoveniami a výlukami obsiahnutými vo VPPZ alebo ODZZ poisťovateľa alebo zmluvných dojednaniach.
10. Poistník si vyhradzuje právo oznámiť poisťovateľovi vybraného samostatného finančného agenta, ktorý ho bude zastupovať v zmluvnom vzťahu podľa tejto poistnej zmluvy.

Článok 4 **Záverečné ustanovenia**

1. Poistník, ktorý má v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. povinnosť zverejňovať zmluvy, je povinný zverejniť túto poistnú zmluvu do 3 dní od jej uzavretia najneskôr však jeden deň pre účinnosťou poistnej zmluvy, a zároveň vydať poisťovateľovi písomné potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy bezodkladne po jej zverejnení.
2. Pre doručovanie potvrdenia o zverejnení tejto poistnej zmluvy platí, že toto sa považuje za doručené poisťovateľovi dňom doručenia písomného potvrdenia, alebo dňom doručenia potvrdenia telefaxom, alebo dňom doručenia potvrdenia prostriedkami elektronickej komunikácie.
3. V prípade, ak poistník nedoručí poisťovateľovi potvrdenie o zverejnení tejto poistnej zmluvy v lehote do dvoch mesiacov od jej uzavretia, bude sa mať za to, že k uzavretiu tejto poistnej zmluvy nedošlo. To neplatí ak v tejto lehote podá poisťovateľ návrh na zverejnenie tejto poistnej zmluvy v Obchodnom vestníku.
4. Osobitne sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať podľa § 800 ods.2 Občianskeho zákonníka ktorákoľvek zmluvná strana (poistený i poisťovateľ) do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdeňná; jej uplynutím poistenie zanikne.
5. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo vyššie uvedených všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach, pričom tieto tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.
6. Pre poistnú zmluvu platí slovenský právny poriadok, pre prípadné spory týkajúce sa poistných vzťahov medzi poisteným a poisťovateľom sú príslušné súdy v Slovenskej republike.
7. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk) alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť

informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>.

8. Poisťovateľ neposkytne poistné plnenie a ani neposkytne akékoľvek iné plnenie poškodenému ani poistenému, pokiaľ by bol poisťovateľ vystavený hrozbe pokút, sankcií, obmedzení alebo zákazov, ktoré vyplývajú z:
 - a) obchodných alebo ekonomických sankcií Európskej únie,
 - b) práva alebo platných predpisov Európskej únie,
 - c) rozhodnutí Organizácie spojených národov,
 - d) platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
9. Ak sa právne predpisy alebo technické normy uvedené v týchto VPPZ alebo príslušných osobitných dojednaniach novelizujú, alebo nahradia novými, nestrácajú ustanovenia, ktoré sa na tieto právne predpisy alebo technické normy odvolávajú, platnosť, ale právne predpisy alebo technické normy uvedené v týchto ustanoveniach sa automaticky nahrádzajú novelizovanými alebo novými technickými normami.
10. Nároky poisteného z poistenia podľa týchto poistných podmienok nemôžu byť bez výslovného súhlasu poisťovateľa postúpené ani založené.
11. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a) všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - b) mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania
 - Informačný dokument o poistnom produkte – Poistenie zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
12. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v štyroch rovnopisoch, po dva rovnopisy pre každú zmluvnú stranu.
13. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.

V Košiciach dňa

V Bratislave dňa 29.03.2019

doc. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA, mim. prof.
predseda predstavenstva
Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.

Ing. Tomáš Kalivoda
člen predstavenstva
Union poisťovňa, a. s.

Ing. Marián Albert, MBA
podpredseda predstavenstva
Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.

Ing. Elena Májeková.
členka predstavenstva
Union poisťovňa, a. s.