

ZMLUVA O POSKYTOVANÍ SLUŽIEB KRVNEJ BANKY

uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník, v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zmluva“)

ČL. I. ZMLUVNÉ STRANY

1. OBJEDNÁVATEĽ:

Obchodné meno: **Východoslovenský onkologický ústav, a.s.**
so sídlom: Rastislavova 43, 041 91 Košice
zastupená: MUDr. Nataša Džunková, predseda predstavenstva
Ing. Beáta Semrádová, MPH, podpredseda predstavenstva
Doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD., člen predstavenstva
IČO: 36 603 350
DIČ: 2022124159
IČ DPH: SK2022124159
IBAN : SK14 1111 0000 0014 2503 2002
BIC/SWIFT : UNCRSKBX
Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Sa, vložka č.: 1371/V
(ďalej len „**Objednávateľ**“)

2. POSKYTOVATEĽ:

Obchodné meno: **Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice**
so sídlom: Rastislavova 43, 041 90 Košice
zastúpená: MUDr. Milan Maďar, MPH, generálny riaditeľ
Ing. Roman Švarc, ekonomický riaditeľ
MUDr. Peter Linkesch, medicínsky riaditeľ
IČO: 00 606 707
DIČ: 2021141969
IČ DPH: SK2021141969
IBAN : SK06 8180 0000 0070 0028 0550
BIC/SWIFT : SPSRSKBA
Štátna príspevková organizácia zriadená Zriaďovacou listinou vydanou Ministerstva zdravotníctva SR
č. 1842/1990-A/I-2 zo dňa 18.12.1990
(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

ČL. II. PREDMET ZMLUVY

1. Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa poskytovať pre objednávateľa služby Krvnej banky priamo súvisiace s výkonmi Krvnej banky (predtransfúznymi imunohepatologickými vyšetreniami krvi pacientov objednávateľa), ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia (ďalej len „**Služby Krvnej banky**“).
2. Objednávateľ je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti a plnenie podľa tejto Zmluvy bude vykonávať na svojom pracovisku – Krvná banka, Rastislavova 43, Košice (ďalej len „**Krvná banka**“).

ČL. III. PODMIENKY A SPÔSOB PLNENIA

1. Objednávateľ je povinný:
 - a) mať uzatvorenú zmluvu s Národnou transfúznou službou (ďalej len „**NTS**“) o poskytovaní transfúzných liekov,

- b) doručiť správne označenú vzorku nezrazenej krvi pacienta a žiadanku (na tlačive Žiadanka o krvný prípravok a predtransfúzne vyšetrenie – ďalej len „Žiadanka“, ktorá je **Prílohou č. 1** tejto Zmluvy) v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky, pričom na každý prípravok je potrebná samostatná žiadanka. Žiadanka musí byť správne, dôsledne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje, ako aj údaj o naliehavosti a čase podania transfúzie (k operácii, k podaniu, do rezervy, statim) a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia. Kópia žiadanky bude po doplnení informácií o dátume a čase prijatia vzorky vrátená na oddelenie a bude slúžiť ako informácia o objednaných transfúzných liekoch.
 - c) v prípade potreby vyšetrenia krvnej skupiny u pacienta doručiť správne označenú vzorku krvi a Žiadanku v dvoch vyhotoveniach na pracovisko Krvnej banky. Žiadanka musí byť správne a čitateľne vyplnená, v prípade identifikačných údajov pacienta sa nesmie použiť lepený štítok, musí obsahovať všetky dôležité údaje a musí byť overená pečiatkou a podpisom lekára ako aj pečiatkou príslušného oddelenia.
 - d) prevziať výsledky predtransfúzneho vyšetrenia a transfúzny liek bez zbytočného odkladu resp. podľa aktuálnej potreby.
 - e) v prípade pozitívnej skúšky kompatibility alebo pozitivity nepriameho antiglobulínového testu (NAT) doručiť na pracovisko Krvnej banky nové 2 vzorky nezrazenej krvi pacienta a novú Žiadanku, v dvoch vyhotoveniach, na imuno hematologické vyšetrenie.
 - f) žiadanku na transfúzny liek trombocyty doručiť na pracovisko Krvnej banky v dvoch vyhotoveniach, v prípade ambulantných pacientov najneskôr 2 dni pred predpokladaným dňom podania a v prípade hospitalizovaných pacientov najneskôr 1 deň pred predpokladaným dňom podania trombocytov. Vo výnimočných prípadoch je objednávateľ povinný akútnu potrebu týchto transfúzných liekov nahlásiť bezodkladne na tel. číslo 615 2303. V prípade že pacient nemá vyšetrenú krvnú skupinu je potrebné postupovať ako v bode 1 písmeno c)
 - g) v prípade potreby plazmy čerstvo zmrazenej na hemoterapiu doručiť na pracovisko Krvnej banky žiadanku v dvoch vyhotoveniach a pokiaľ má pacient vyšetrenú a v informačnom systéme zaevidovanú krvnú skupinu transfúzny liek je možné ihneď vydať. V opačnom prípade je potrebné doručiť aj Žiadanku a vzorku na vyšetrenie krvnej skupiny bod 1 písmeno c).
 - h) doručiť na pracovisko Krvnej banky kópiu záznamu o transfúzii – po podaní každej TU krvného prípravku, erytrocytov, trombocytov a PČZ, najneskôr na 2. pracovný deň po ukončení transfúzie.
 - i) v prípade transfúznej reakcie doručiť na pracovisko Krvnej banky bezodkladne Hlásenie o transfúznej reakcii v 2 exemplároch spolu so vzorkou krvi pacienta odobratej po transfúzii a zvyškom transfúzneho lieku vo vaku spolu s transfúznou súpravou.
 - j) informovať poskytovateľa o podozrení z prenosu infekcie transfúziou (napr. HBV, HCV, HIV).
 - k) vrátiť nepoužitý transfúzny liek spolu so zdôvodnením do Krvnej banky.
 - l) nahlásiť všetky zmeny údajov ktoré súvisia s vykazovaním do ZP objednávateľovi preukázateľným spôsobom na e- mailovú adresu krvna.banka@unlp.sk,
 - m) upovedomiť poskytovateľa (na „Žiadanke“ – písm. b) tohto bodu), že požadované Vyšetrenie sa realizuje v zmysle tejto zmluvy.
2. Poskytovateľ je povinný:
- a) zabezpečiť sprostredkovanie nákupu transfúzných liekov v požadovanej kvalite a pred uplynutím doby expirácie, a to v druhoch, množstve a v čase, určenom objednávateľom na Žiadanke. V mimoriadnom prípade - ak dodávatelia (NTS alebo ďalšie odberové centrá v rámci regiónu) nemajú z dôvodu mimoriadnych okolností (najmä hromadné nešťastie, havária, či nepredvídateľný nedostatok darcov krvi a podobne) k dispozícii transfúzne lieky v požadovanom množstve, druhu a kvalite, Krvná banka je povinná na základe informácie od výrobcu túto skutočnosť bez zbytočného odkladu oznámiť telefonicky ako aj preukázateľným spôsobom (faxom, elektronickou poštou) objednávateľovi.

- b) vykonať imunohematologické predtransfúzne vyšetrenie krvi, podľa objednávateľom požadovaného vyšetrenia (vyznačené na Žiadanke) a to:
1. vyšetrenie krvnej skupiny,
 2. nepriamy antiglobulínový test
 3. skúšku kompatibility
3. Poskytovateľ vykoná vyšetrenie označené ako „STATIM“ do 50 minút od času doručenia krvi z NTS, vzorky krvi a Žiadanky zo strany objednávateľa na pracovisko Krvnej banky, ostatné vyšetrenia podľa požiadavky objednávateľa. Vyšetrenia podľa uvedeného vykonáva nepretržite. V prípade pozitívneho výsledku predtransfúzneho vyšetrenia poskytovateľ bezodkladne informuje objednávateľa. Doba ponechania transfúzneho lieku v rezerve je maximálne 72 hodín po odbere a doručení vzorky krvi a Žiadanky na predtransfúzne vyšetrenie do Krvnej banky objednávateľom.
4. V prípade potreby (pozitívna skúška kompatibility, identifikácia protilátky, príprava otypovaných erytrocytov) poskytovateľ zabezpečí v NTS špeciálne imunohematologické vyšetrenie tak, že postúpi 2 ďalšie vzorky nezrazenej krvi spolu so Žiadankou podľa bodu 1 písmeno e.), ktoré je objednávateľ povinný doručiť na vyzvanie do krvnej banky. Požadované vyšetrenie vykoná imunohematologické laboratórium NTS (ďalej len IHL) podľa naliehavosti ihneď, alebo do 24 hodín. Výsledok tohto vyšetrenia doručí IHL NTS poskytovateľovi v dvoch kópiách, z ktorých jednu poskytne Krvná banka poskytovateľa s pripravenou kompatibilnou krvou objednávateľovi a druhú kópiu archivuje poskytovateľ na pracovisku Krvná banka.
5. O vykonaných negatívnych vyšetreniach (skúšky kompatibility, NAT) označených ako „statim“ poskytovateľ ihneď informuje objednávateľa.
6. O výsledku špeciálneho imunohematologického vyšetrenia vykonaného v IHL NTS poskytovateľ informuje objednávateľa ihneď po obdržaní písomného výsledku z IHL NTS.

ČL. IV. CENA A PLATOBNÉ PODMIENKY

1. Zmluvné strany sa dohodli na cenách za poskytovanie služieb podľa tejto zmluvy - Služby Krvnej banky priamo súvisiace s výkonmi Krvnej banky, ktoré nie sú hrazené z verejného zdravotného poistenia, vo výške ako sú uvedené v cenníku, ktorý tvorí **Prílohu č. 2 tejto Zmluvy**.
2. Objednávateľ je povinný cenu za vykonané plnenie uhradiť na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom 1-krát mesačne a to v lehote splatnosti 30 kalendárnych dní odo dňa obdržania faktúry.
3. V prípade omeškania úhrady podľa čl. IV. bod 2 je Objednávateľ povinný na základe faktúry vystavenej Poskytovateľom uhradiť Poskytovateľovi úrok z omeškania vo výške 0,05 % z dlžnej sumy za každý deň omeškania.
4. Poskytovateľ je oprávnený meniť výšku ceny plnenia, o čom bude Objednávateľa vopred informovať. Zmenu ceny podľa čl. IV bod 1 tejto Zmluvy, je možné realizovať len na základe dohody oboch zmluvných strán, a to vo forme písomného dodatku. Ak sa zmluvné strany na zmene ceny nedohodnú, je ktorákoľvek zmluvná strana oprávnená od tejto Zmluvy odstúpiť.

ČL. V. DOBA PLATNOSTI ZMLUVY

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú a to 30 mesiacov odo dňa účinnosti zmluvy.
2. Platnosť tejto zmluvy môžu zmluvné strany ukončiť pred uplynutím doby uvedenej v bode 1. tohto článku :
 - a) písomnou dohodou zmluvných strán,
 - b) výpoveďou bez uvedenia dôvodu. Výpovedať zmluvu môže ktorákoľvek zmluvná strana s 2 – mesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola písomná výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
 - c) odstúpením od zmluvy zo zákonných dôvodov a z dôvodov uvedených v tejto Zmluve.
3. Odstúpiť od Zmluvy je oprávnená ktorákoľvek zmluvná strana. Odstúpenie je účinné dňom doručenia písomného oznámenia o odstúpení od Zmluvy druhej zmluvnej strane. V prípade pochybností sa má za to, že odstúpenie od Zmluvy bolo doručené na tretí deň odo dňa jeho zaslania poštou doporučené do sídla druhej zmluvnej strany uvedeného v čl. I. tejto Zmluvy.

ČL. VI. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády SR.
2. Meniť a dopĺňať Zmluvu je možné len na základe dohody oboch zmluvných strán, a to vo forme písomných dodatkov.
3. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy je Príloha č. 1 – Žiadanka, Príloha č. 2 – cenník.
4. Zmluva bola vyhotovená v dvoch rovnopisoch, pre každú zmluvnú stranu po jednom rovnopise.

V Košiciach, dňa
Za Objednávateľa :

V Košiciach, dňa
Za Poskytovateľa :

Cenník služieb Krvnej banky priamo súvisiacich s výkonmi Krvnej banky					
nehradených z verejného zdravotného poistenia pre tretie osoby					
v Univerzitetnej nemocnici L. Pasteura Košice					
P.č.	Položka	Cena bez DPH v EUR	DPH v EUR	Cena s DPH v EUR	
1.	Komplexná kontrola identity expedovaných a archivovaných laboratórnych vyšetrení týkajúca sa expedovaných transfúzných liekov činností KB spojených s dopravou transfúzných liekov a ich skladovaním - cena za expedíciu TL	€ 3,18	€ 0,00	€ 3,18	