

**Zmluva**  
**o poskytovaní odborných služieb č. 800/32/2012**  
uzavretá medzi

**Objednávateľ:**

**Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou**

Sídlo: Želtova 2, 829 24 Bratislava 25 (ďalej len „úrad“)

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH na základe poverenia zo dňa 01.11.2010

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000198055/8180

Úrad bol zriadený na základe zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

(ďalej len „objednávateľ“)

a

**Poskytovateľ (právnická osoba):**

Obchodné meno:

**Sachmet, s.r.o**

Sídlo/miesto podnikania:

**Mäsiarska 27, 040 01 Košice**

IČO:

**36593664**

DIČ:

**2022021782**

Zastúpený:

**MUDr. Stella Čajková**

Bankové spojenie:

**OTP Banka Slovensko, a.s.**

Číslo účtu / kód banky:

**13515601/5200**

Zapísaný v:

**Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel  
Sro, vložka č. 16617/V**

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“) zmluvu o poskytovaní odborných služieb (ďalej len „zmluva“) za týchto vzájomne dohodnutých podmienok.

**Článok I**

**Účel zmluvy**

Účelom zmluvy je odborne zabezpečiť činnosť objednávateľa pri vykonávaní prehliadok mŕtvych.

## **Článok II**

### **Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa zabezpečiť vykonanie prehliadky mŕtveho lekárom, ktorý má udelené písomné poverenie Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 42 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“), za podmienok uvedených v zmluve.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť vykonávanie činnosti podľa bodu 1 tohto článku zmluvy v súlade s metodickým usmernením predsedu Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k vykonávaniu prehliadky mŕtveho a k vykonaniu pitvy (viď: [www.udzs.sk](http://www.udzs.sk)).

## **Článok III**

### **Práva a povinnosti poskytovateľa**

1. Pri vykonávaní činnosti podľa čl. II bod 1 zmluvy je poskytovateľ povinný zabezpečiť, aby lekár vykonávajúci prehliadku mŕtveho postupoval s odbornou starostlivosťou a za týmto účelom používal primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.
2. Poskytovateľ zabezpečuje vykonávanie činnosti podľa čl. II. bod 1 zmluvy prostredníctvom osôb, ktoré sú s poskytovateľom v pracovnom pomere, s ktorými má poskytovateľ uzavreté dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, resp. iné dohody a zmluvy podľa platných všeobecne záväzných právnych predpisov.
3. Poskytovateľ má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

## **Článok IV**

### **Úhrada poskytovaných služieb**

1. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi úhradu vo výške 9,80 € (slovom deväť € a osemdesiat centov) za každú vykonanú prehliadku mŕtveho tela a príplatok 3,20 € (slovom tri € a dvadsať centov) za výkon prehliadky mŕtveho mimo zdravotníckeho zariadenia.
2. V prípade, že dopravu lekára na prehliadku mŕtveho zabezpečí iná dopravná zdravotná služba alebo iný poskytovateľ, ktorý má s úradom uzavretú zmluvu o doprave lekárov na vykonávanie prehliadok, poskytovateľ podľa tejto zmluvy má nárok len na zaplatenie úhrady podľa odseku 1 tohto článku.
3. V prípade, že prehliadajúci lekár uskutoční dopravu na prehliadku mŕtveho vlastným motorovým vozidlom, má nárok na paušálnu úhradu, a to za každú vykonanú dopravu na prehliadku mŕtveho tela a späť vo výške :
  - 3,30 € pri prepravnej vzdialenosti do 25 km ,
  - 6,60 € pri prepravnej vzdialenosti od 26 do 50 km ,
  - 9,90 € pri prepravnej vzdialenosti od 51 km do 75 km ,
  - 13,20 € pri prepravnej vzdialenosti od 76 km do 100 km ,

- 16,50 € pri prepravnej vzdialenosti od 101 km do 125 km ,
  - 19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km ,
  - 20,00 € pri prepravnej vzdialenosti nad 150 km .
4. Poskytovateľ bude fakturovať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri fakturácii nad 300,00 eur mesačne môže poskytovateľ fakturovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou faktúry je :
    - a) Správa o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej mimo zdravotníckeho zariadenia (vzor prílohy je uvedený v prílohe č.2 zmluvy) resp. List o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej v zdravotníckom zariadení,
    - b) Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho, ktorého vzor je prílohou zmluvy.
  5. Splatnosť faktúry je 30 dní od doručenia faktúry príslušnej pobočke objednávateľa.
  6. V prípade, ak doručená faktúra nebude obsahovať všetky potrebné náležitosti, objednávateľ je oprávnený vrátiť faktúru poskytovateľovi na jej opravu alebo doplnenie. V tomto prípade začína plynúť nová lehota splatnosti faktúry po jej opätovnom doručení príslušnej pobočke objednávateľa.

## **Článok V**

### **Osobitné dojednanie**

Úhradu za prehliadky mŕtvych vykonané poskytovateľom na základe poverenia zaplatí objednávateľ vo výške a spôsobom dojednanými v zmluve od dátumu jej účinnosti.

## **Článok VI**

### **Záverečné ustanovenia**

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť deň nasledujúci po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
2. Zmluva zaniká
  - a) písomnou dohodou zmluvných strán,
  - b) písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez udania dôvodu; výpovedná doba je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola písomná výpoveď doručená druhej zmluvnej strane,
  - c) zrušením povolenia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na základe rozhodnutia príslušného orgánu.
3. Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka.
4. Meniť alebo dopĺňať ustanovenia zmluvy je možné iba formou očíslovaných dodatkov v písomnej forme, podpísaných obidvomi zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jedno vyhotovenie obdrží poskytovateľ a jedno vyhotovenie obdrží objednávateľ.
6. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú tieto prílohy:

Príloha č. 1 – vzor vyhlásenia poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho

Príloha č. 2 – povolenie poskytovateľa na prevádzku zdravotníckeho zariadenia/zriaďovacia listina poskytovateľa

Príloha č. 3 - Správa o prehliadke mŕtveho

V Košiciach dňa

V

dňa

Za objednávateľa:

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH

Za poskytovateľa:

MUDr. Stella Čajková

## Vyhlásenie poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho

Poskytovateľ zabezpečujúci vykonanie prehliadky mŕtveho

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

Por. číslo	Meno a priezvisko mŕtveho	Miesto úmrtia (prehliadky)	Dátum prehliadky	Prehliadajúci lekár	Spôsob dopravy k mŕtvemu		
					Hradená lekárom		Dopravná služba (názov)
					km	náhrada	

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Podpis a pečiatka poskytovateľa



## KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Toto rozhodnutie nadobudlo

právoplatnosť dňa

19.12.2011

nocpiš



V Košiciach dňa 12.12.2011  
Číslo : 4556/2011-RU20-37250

Košický samosprávny kraj – lekár samosprávneho kraja, ako vecne príslušný orgán podľa ust. § 46 ods.1 písm. g) zákona NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vydáva** podľa § 11 ods. 2 písm. a) a § 17 ods. 1 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v konaní o **povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia** nasledujúce

### ROZHODNUTIE

Žiadosti spoločnosti **Sachmet, s.r.o.** so sídlom ul. Mäsiarska 27, 040 01 Košice, IČO: 36 593 664, štatutárny orgán: konateľ MUDr. Stella Čajková, trvale bytom: Trieda SNP 408/59, 040 11 Košice o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia sa **vyhovuje**, pretože žiadateľ splnil všetky podmienky stanovené v druhej časti zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a **povoľuje** sa prevádzkovať zdravotnícke zariadenie :

**ambulancia s odborným zameraním  
všeobecný lekár pre dospelých,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Stella Čajková**, narodená [redacted], štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Trieda SNP 408/59, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor: **všeobecné lekárstvo, špecializačný odbor: všeobecné lekárstvo.**

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:  
ZZ, ul. Mäsiarska 27, 040 01 Košice.

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Pobočka Košice	-1-
Došlo:	15 -12- 2011
Číslo zápisnice:	72248
Prílohy:	http://www.vlckysk.gov.sk

Telefón  
055/726 81 11

Fax  
055/726 81 19

Bankové spojenie  
7000186505/8180

IČO  
35541016

Súčasne sa ruší povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, ktoré bolo spoločnosti Sachmet, s.r.o. ( pôvodné obchodné meno MUDr. Jakubíková s.r.o.) vydané Košickým samosprávnym krajom pod č. 2509/2005-RU20-13467 zo dňa 08.06.2005.

Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a súvisiacimi právnymi predpismi v znení neskorších predpisov a v súlade s osobitnými predpismi upravujúcimi prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

#### ODÔVODNENIE :

Košickému samosprávnemu kraju bola doručená žiadosť účastníka konania spoločnosti Sachmet, s.r.o. so sídlom Mäsiarska 27, Košice o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia: ambulancia v odbore všeobecný lekár pre dospelých s odborným zástupcom MUDr. Stellou Čajkovou a miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Mäsiarska 27, Košice. Účastník konania požiadal o vydanie povolenia z dôvodu zmeny odborného zástupcu. K žiadosti účastníka konania doložil požadované doklady v zmysle ust. § 17 ods. 2 a v súlade s ustanovením § 13 ods. 5 zákona NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov boli žiadateľom k pôvodnému povoleniu doložené: doklad o založení právnickej osoby, právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon činnosti odborného zástupcu, zmluva o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, kladný posudok príslušného úradu verejného zdravotníctva na uvedenie pracovných priestorov do prevádzky a čestné vyhlásenie. Zároveň sa vyznačuje zmena obchodného mena ( pôvodné obchodné meno: MUDr. Jakubíková s.r.o.) a osoby štatutárneho orgánu právnickej osoby.

Súčasne sa ruší povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Košickým samosprávnym krajom pod č. 2509/2005-RU20-13467 zo dňa 08.06.2005 v zmysle § 17 ods.1 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z., kde zmena miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia, jeho odborného zamerania, zmena druhu činnosti a zmena odborného zástupcu vyžaduje vydanie nového povolenia, ktorým orgán príslušný na vydanie povolenia súčasne zruší pôvodné povolenie.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil podmienky uvedené v druhej časti citovaného zákona, preto bolo rozhodnuté tak , ako je uvedené vo výrokovej časti rozhodnutia.

**POUČENIE:** Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie podľa § 53 a § 54 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v lehote do 15 dní v odo dňa jeho doručenia cestou tunajšieho úradu na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.



**MUDr. Štefan Lipčák**  
lekár samosprávneho kraja

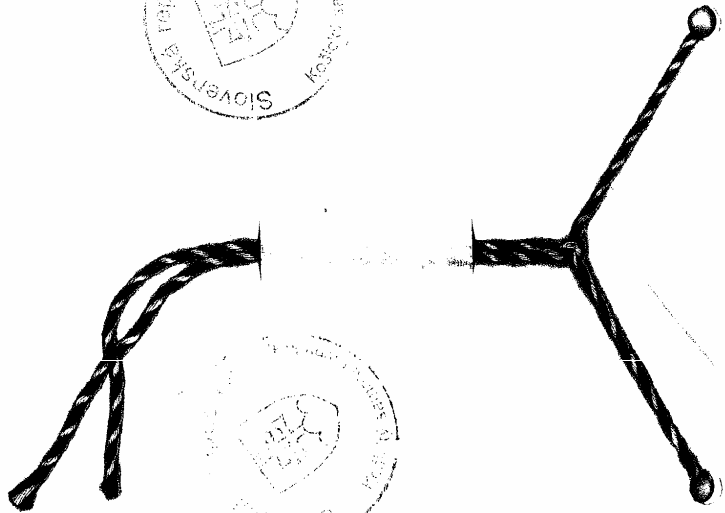
**Rozhodnutie sa doručí:**

Sachmet, s.r.o.  
Ul. Mäsiarska 27  
040 01 Košice

**Na vedomie:**

1. príslušný daňový úrad
2. príslušný Štatistický úrad Slovenskej republiky
3. príslušný úrad pre dohľad
4. obec príslušná podľa miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
5. príslušné zdravotné poisťovne
6. komora, ktorá vydala licenciu na výkon zdravotníckeho povolania
7. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky





Meno a priezvisko: ..... Rodné číslo: .....  
 Bydlisko: .....

Anamnéza a okolnosti smrti: .....  
 .....  
 .....

**Polícia**

Prítomná – neprítomná      útvar: .....  
 meno: ..... kontakt: .....

**Popis miesta nálezu mŕtvolý** (byť – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):  
 .....  
 .....

**Predmety nájdené pri mŕtvoľe** (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):  
 .....  
 .....

odoslané na pitvu: áno – nie      odovzdané (komu) .....

**Popis šatstva, obsah vreciek** (poškodenie, odtlačky):  
 .....  
 .....

cennosti: ..... odovzdané (komu) .....

**Posmrtné škvrny**

prítomné – neprítomné    farba: ..... lokalizácia: .....  
   vzhľad:      ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú  
   vytláčiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko - nevytláčiteľné

**Posmrtná stuhnutosť**

prítomná – neprítomná    žuvacie svalstvo: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá  
   horné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá  
   dolné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

**Hnilobné zmeny**

prítomné – neprítomné    hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK  
   zelené sfarbenie kože – vyznačená cievna kresba – pľuzgiere –  
 odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov –  
 prítomnosť vajíčok, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

**Známky zranenia**

prítomné – neprítomné    hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK  
   stručný popis: .....

Miesto a čas prehliadky: .....

Príčina smrti: .....

Kontakt na prehliadajúceho lekára: .....