

**ZMLUVA O SPOLUPRÁCI
pri poskytovaní laboratórnych vyšetrení**

uzatvorená v súlade s § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Z. z., Obchodný zákonník

Zmluvné strany

Poskytovateľ:	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina
Sídlo:	ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina
Zastúpený:	Radou riaditeľov v zložení: Ing. Igor Stalmašek, generálny riaditeľ; Ing. Peter Braška, ekonomický riaditeľ; MUDr. Igor Bízik, medicínsky riaditeľ
IČO:	17 335 825
DIČ:	2020699923
IČ DPH:	SK2020699923
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica, Radlinského 32, 810 05 Bratislava
IBAN:	SK32 8180 0000 0070 0028 0470 (SWIFT: SPSRSKBA)
Zriadený:	Zriaďovacia listina MZ SR č. 3724/1991-A/XIV-1

(ďalej len ako „Poskytovateľ“)

a

Objednávateľ:	KRANKAS s.r.o.
Sídlo:	Bratislavská 1, 010 01 Žilina
Zastúpený:	Ing. Zuzana Szováková - konateľ
IČO:	36372111
DIČ:	2020097475
IČ DPH:	SK2020097475
IBAN:	SK15 5600 0000 0003 0149 9001
Zapísaná v:	obchodnom registri Okresného súdu Žilina, oddiel: Sro, vložka číslo 10379/L

(ďalej len ako „Objednávateľ“)

(spolu aj ako „Zmluvné strany“)

**uzatvárajú túto zmluvu o spolupráci pri poskytovaní laboratórnych vyšetrení (ďalej len ako
„Zmluva“):**

**Článok I
Úvodné ustanovenia**

1. Poskytovateľ je na základe rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva SR o povolení na prevádzku zdravotníckeho zariadenia v platnom znení oprávnený prevádzkovať zdravotnícke

zariadenie ústavnej zdravotnej starostlivosti a zdravotnícke zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti vrátane zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v špecializačnom odbore hematológia a transfuziológia (ďalej len ako „Pracovisko hematológie“). Miestom prevádzkovania Pracoviska hematológie je areál Fakultnej nemocnice s poliklinikou Žilina, ul. Vojtecha Spanyola 43, 012 07 Žilina.

2. Objednávateľ je na základe rozhodnutia Žilinského samosprávneho kraja o povolení na prevádzku zdravotníckeho zariadenia v platnom znení oprávnený prevádzkovať pracoviská ambulantnej zdravotnej starostlivosti vo vlastných priestoroch v areáli polikliniky KRANKAS s.r.o., ktorá sa nachádza na Bratislavskej ulici č. 1 v Žiline.
3. Keďže Objednávateľ má pre pacientov, u ktorých laboratórne vyšetrenia biologických vzoriek krvi nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia (takzvaní „samoplatcovia“) záujem zabezpečiť na Pracovisku hematológie Poskytovateľa laboratórne vyšetrenia biologických vzoriek krvi, Objednávateľ a Poskytovateľ sa dohodli na vzájomnej spolupráci pri zabezpečovaní laboratórnych vyšetrení biologických vzoriek krvi, ktorej podmienky sú vymedzené v tejto Zmluve.

Článok II

Predmet Zmluvy

1. Predmetom Zmluvy je záväzok Poskytovateľa vykonávať pre Objednávateľa na základe objednávky riadne a včas laboratórne vyšetrenia biologických vzoriek krvi na Pracovisku hematológie v rozsahu podľa nasledujúceho bodu (ďalej aj „Laboratórne vyšetrenia“) a záväzok Objednávateľa za vykonané Laboratórne vyšetrenia zaplatiť Poskytovateľovi dohodnutú cenu.
2. Poskytovateľ vykonáva pre Objednávateľa za podmienok určených v Zmluve nasledujúce Laboratórne vyšetrenia:
 - a) Vyšetrenie krvnej skupiny
 - b) Quickov test
 - c) Vyšetrenie diferenciálneho krvného obrazu
3. Predmetom Zmluvy je tiež vymedzenie ďalších práv a povinností Zmluvných strán týkajúcich sa vykonávania Laboratórnych vyšetrení.

Článok III

Podmienky vykonávania Laboratórnych vyšetrení

1. Objednávateľ sa zaväzuje odoberať biologické vzorky krvi spôsobom nenarúšajúcim ich budúce vyšetrenie, označiť ich vhodným spôsobom tak, aby ich bolo možné priradiť k príslušnej žiadanke na vyšetrenie, pripraviť ich na prepravu a doručiť ich spolu s riadne a úplne vyplnenými žiadaniami na vyšetrenie na zberné miesto určené na príjem materiálu nachádzajúce sa na Pracovisku hematológie.
2. Žiadanka na vyšetrenie musí obsahovať najmä čitateľne a správne vyplnené meno a priezvisko pacienta, číslo poistenca (rodné číslo), diagnózu a vyznačenie požadovaného vyšetrenia vrátane krvnej skupiny a parametrov hemokoagulácie. Žiadanka tiež musí byť opatrená odtlačkom pečiatky odosielajúceho lekára Objednávateľa s uvedením kódu ambulancie a kódu odbornosti odosielajúceho lekára a vlastnoručne podpísaná

odosielajúcim lekárom Objednávateľa.

3. Za správne a úplné vyplnenie žiadanky zodpovedá Objednávateľ. Žiadanka opatrená pečiatkou a vlastnoručným podpisom odosielaťujúceho lekára Objednávateľa doručená Poskytovateľovi sa považuje za záväznú objednávku požadovaných Laboratórnych vyšetrení. Vzor tlačiva „Žiadanka“ tvorí prílohu č. 2 tejto Zmluvy.
4. Poskytovateľ je povinný na základe Objednávateľom správne vykonaného odberu biologickej vzorky krvi, jej riadneho označenia a správne a úplne vyplnenej písomnej žiadanky na laboratórne vyšetrenia prevziať Objednávateľom doručené biologické vzorky a pre Objednávateľa vykonať požadované Laboratórne vyšetrenia. Objednávateľ berie na vedomie, že Poskytovateľ vykonáva Laboratórne vyšetrenia iba v pracovných dňoch, a to v čase od 7.00 hod. do 15.30 hod.
5. Poskytovateľ vykoná Laboratórne vyšetrenia v súlade s najnovšími znalosťami a poznatkami v oblasti laboratórnej medicíny s prihliadnutím na technické parametre diagnostických prístrojov, tvoriacich povinné materiálno-technické vybavenia Pracoviska hematológie.
7. Výsledky požadovaných Laboratórnych vyšetrení oznámi Poskytovateľ Objednávateľovi bezodkladne po ich vykonaní a vyhodnotení a to buď:
 - 7.1 v tlačenej podobe vo forme výsledkového listu, ktorý si Objednávateľ prevezme osobne na Pracovisku hematológie
 - 7.2 formou telefonického oznámenia odosielaťujúceho lekárovi Objednávateľa, ak výsledky laboratórnych vyšetrení preukazujú ohrozenie života pacienta Objednávateľa alebo majú takú povahu, že ich oznámenie neznesie odklad. Tým nie je dotknutá povinnosť Poskytovateľa oznámiť laboratórne výsledky spôsobom podľa bodu 7.1
8. Poskytovateľ je zároveň povinný v prípade potreby a v primeranom rozsahu poskytovať Objednávateľovi respektíve odosielaťujúcom lekárovi Objednávateľa konzultácie týkajúce sa výsledkov Laboratórnych vyšetrení, ktoré pre Objednávateľa Poskytovateľ vykonal.

Článok IV

Odmena Poskytovateľa a platobné podmienky

1. Cena za jednotlivé Laboratórne vyšetrenia je uvedená v prílohe č. 1 tejto Zmluvy, a zároveň je súčasťou platného Cenníka priamo hradených výkonov a služieb Poskytovateľa, ktorý je zverejnený na webovom sídle Poskytovateľa: www.fnspza.sk.
2. V prípade, že počas trvania Zmluvy dôjde k objektívnej zmene nákladov vstupujúcich do tvorby cien, Poskytovateľ je oprávnený jednostranne upraviť ceny Laboratórnych vyšetrení v súlade so skutočnými nákladmi na Laboratórne vyšetrenia. Zmenu ceny Laboratórnych vyšetrení je Poskytovateľ povinný oznámiť Objednávateľovi písomne - listom zaslaným na adresu sídla Objednávateľa uvedenú v záhlaví tejto Zmluvy a to najneskôr 15 dní pred účinnosťou úpravy cien Laboratórnych vyšetrení.
3. Objednávateľ je povinný uhradiť celkovú cenu za Laboratórne vyšetrenia na základe mesačne vystavovaného daňového dokladu - faktúry, ktorú Poskytovateľ vystaví a doručí Objednávateľovi vždy najneskôr do 15. dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po

kalendárnom mesiaci, v ktorom boli Laboratórne vyšetrenia vykonané. Suma uvedená vo faktúre je súčtom cien za jednotlivé Laboratórne vyšetrenia, ktoré pre Objednávateľa v príslušnom kalendárnom mesiaci Poskytovateľ vykonal. Náležitosti faktúry musia zodpovedať príslušným ustanoveniam zákona č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty.

4. Objednávateľ je povinný riadne vystavenú a doručенú faktúru uhradiť Poskytovateľovi v lehote 15 dní odo dňa jej doručenia Objednávateľovi.
5. Záväzok Objednávateľa zaplatiť Poskytovateľovi celkovú cenu za Laboratórne vyšetrenia za príslušný kalendárny mesiac sa považuje za splnený dňom pripísania úhrady za Laboratórne vyšetrenia na účet Poskytovateľa uvedený v záhlaví tejto Zmluvy.
6. V prípade, ak sa Objednávateľ dostane do omeškania s úhradou Poskytovateľom riadne vystavenej a doručenej faktúry, Poskytovateľ je oprávnený odprieť vykonávanie ďalších Laboratórnych vyšetrení a to až do okamihu, keď Objednávateľ splní povinnosť úhrady za vykonané Laboratórne vyšetrenia v zmysle bodu 5 tohto článku Zmluvy. Tým nie je dotknuté oprávnenie Poskytovateľa podľa čl. VI bod 4, písm. b) Zmluvy.

Článok V

Ďalšie práva a povinnosti zmluvných strán

1. Zmluvné strany sa zaväzujú poskytnúť si vzájomnú súčinnosť pri plnení záväzkov vyplývajúcich z tejto Zmluvy a vzájomne sa včas informovať o všetkých podstatných skutočnostiach, ktoré majú alebo môžu mať vplyv na ich spoluprácu podľa tejto Zmluvy. Pre tento účel sú kontaktnými osobami za Poskytovateľa Mgr. Veronika Hanuláková, e-mail: hanulakova@fnspza.sk; MUDr. Igor Bízik, e-mail: liskova@fnspza.sk, č. t. +421 41/5110 195. Kontaktnými osobami za Objednávateľa sú Mgr. Justína Oravcová, č. t.: 0918 977 458, e-mail: oravcova@krankas.sk, Ing. Zuzana Szováková, č. t. 0918 977 306, e-mail: szovakova@krankas.sk.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú urobiť také opatrenia, aby informácie, ktoré majú dôverný charakter, boli chránené pred zverejnením, prípadne pred poskytnutím tretej strane. To neplatí v tých prípadoch, kedy sú podľa všeobecne záväzných právnych predpisov zmluvné strany povinné poskytnúť alebo sprístupniť údaje tretím osobám.
3. Zmluvné strany sú povinné pri spracúvaní osobných údajov pacientov postupovať v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s príslušnými ustanoveniami Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.
4. Poskytovateľ (veriteľ) nie je oprávnený postúpiť podľa § 524 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov svoju pohľadávku bez písomného súhlasu Objednávateľa (dlžník). Právne úkony, ktorými budú postúpené pohľadávky Poskytovateľa v rozpore s dohodou Objednávateľa podľa predchádzajúcej vety, sú s poukazom na ustanovenie § 39 Občianskeho zákonníka neplatné. Súhlas Objednávateľa je zároveň platný len za podmienky, že bol na takýto úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva SR. Súhlas Objednávateľa s postúpením pohľadávok Poskytovateľa podľa predchádzajúcej vety nie je potrebný:

- a) pri postúpení pohľadávok veriteľov akciových spoločností, ktorých 100 % - ným akcionárom je Ministerstvo zdravotníctva SR v lehote splatnosti a 60 dní po lehote ich splatnosti
- b) pri postúpení pohľadávok veriteľov podriadených organizácií uvedených v článku I, písm. A) a neziskových organizácií podľa článku I, písm. C) príkazu Ministra zdravotníctva SR č. 7/2017 v znení neskorších dodatkov financovaných z kapitálových prostriedkov Ministerstva zdravotníctva SR alebo eurofondov.

Článok VI

Trvanie a ukončenie zmluvného vzťahu

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvu je možné ukončiť vzájomnou písomnou dohodou oboch zmluvných strán, a to ku dňu uvedenému v dohode zmluvných strán o ukončení Zmluvy.
3. Zmluvu je možné ukončiť aj výpoveďou, a to z akéhokoľvek dôvodu alebo bez udania dôvodu. Výpoveď musí byť druhej zmluvnej strane doručená v písomnej listinnej podobe. Výpovedná lehota je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
4. Ktorákoľvek zmluvná strana je oprávnená od Zmluvy odstúpiť zaslaním písomného oznámenia o odstúpení od zmluvy druhej zmluvnej strane. Odstúpenie od Zmluvy je možné:
 - a) na strane Objednávateľa, ak Objednávateľ nebude súhlasiť s jednostrannou zmenou cien Laboratórnych vyšetrení zo strany Poskytovateľa v zmysle čl. IV bod 2 tejto Zmluvy.
 - b) na strane Poskytovateľa, ak sa Objednávateľ omešká s úhradou faktúry za poskytnuté Laboratórne vyšetrenia po dobu viac ako 30 dní odo dňa splatnosti faktúry v zmysle čl. IV bod 3 tejto Zmluvy.

Článok VII

Záverečné ustanovenia

1. V prípade, že niektoré ustanovenie tejto zmluvy je alebo sa stane neplatným, ostávajú ostatné ustanovenia tejto Zmluvy platné a účinné. Zmluvné strany sú v tomto prípade povinné dohodou nahradiť neplatné ustanovenie Zmluvy novým, ktoré bude svojim obsahom a povahou najlepšie zodpovedať pôvodne zamýšľanému účelu neplatného ustanovenia. Do doby dosiahnutia dohody medzi zmluvnými stranami sa na nahradenie neplatného alebo neúčinného ustanovenia zmluvy použijú iné ustanovenia tejto Zmluvy a ak také nie sú, potom ustanovenia všeobecne záväzných právnych predpisov upravujúce vzájomný vzťah oboch zmluvných strán.
2. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch. Každá zmluvná strana obdrží po jednom rovnopise tejto Zmluvy.
3. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy je príloha č. 1 obsahujúca ceny za Laboratórne vyšetrenia vymedzené v čl. II bod 2 tejto Zmluvy a príloha č. 2 obsahujúca vzor tlačiva

„Žiadanka.

4. Akékoľvek zmeny a doplnky tejto Zmluvy možno urobiť iba po vzájomnej dohode Poskytovateľa a Objednávateľa, a to formou písomných očíslovaných dodatkov.
5. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
6. Poskytovateľ a Objednávateľ vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli, uzatvárajú ju slobodne, vážne a bez nátlaku a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

V Žiline, dňa:

V Žiline dňa:

Za Poskytovateľa

Za Objednávateľa

.....
Ing. Igor Stalmašek
generálny riaditeľ
FNsP Žilina

.....
Ing. Zuzana Szováková
riaditeľka KRANKAS s.r.o.

.....
MUDr. Igor Bízik
medicínsky riaditeľ
FNsP Žilina

Cenník Laboratórnych vyšetrení

Vyšetrenie krvnej skupiny	9,90 Eur
Quickov test	5,00 Eur
Vyšetrenie diferenciálneho krvného obrazu	5,00 Eur

Vzor tlačiva „Žiadanka“

Pečiatka laboratória	Meno:	Lab. nález č.
	odd.: vek	zo dňa
	Dg.:	
Hb dag/l, Ery (RBC) $10^9/l$, Ht (PVC) Rt % Hb Ery (MCH) pg, SFK (MCHC) %, So Ery (MCV) fl.		
Lkc (WBC) $10^9/l$, Tr , FW		
Celkom: N % seg % tyč % mmy % my % promy % Eo % seg % tyč % mmy % my % Ba % seg % my % Mo % Ly % Pl b %		
Kvalit. zmeny Zhotovil:		