

ZMLUVA

o vyšetrení zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „zmluva“)

uzatvorená v zmysle § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“) a § 1 ods. 13 písm. q) zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o verejnom obstarávaní“), medzi týmito zmluvnými stranami:

Odberateľ:

Názov:

Právna forma:

Sídlo:

Korešpondenčná adresa:

Štatutárny orgán:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Bankové spojenie:

Číslo účtu v tvare IBAN:

BIC:

Kontaktné osoby:

Email:

Tel.:

Fax.:

Generálne riaditeľstvo Zboru väzenskej a justičnej stráže

rozpočtová organizácia zriadená zriaďovacou listinou
Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky z 31.
januára 2001 v znení neskorších dodatkov

Šagátova 1, 821 08 Bratislava

Šagátova ul. č. 1, 813 04 Bratislava 1

poverený generálny riaditeľ Zboru väzenskej a justičnej stráže
00212008

2020801838

SK2020801838

Štátna pokladnica

SK90 8180 0000 0070 0015 7691

SPSRSKBA

(ďalej len „odberateľ“)

a

Poskytovateľ:

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny orgán:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

Zapísaný:

Bankové spojenie:

Číslo účtu v tvare IBAN:

BIC:

Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a.s.

Satinského I. 7770/1, 811 08 Bratislava

generálny riaditeľ a predseda predstavenstva

44 570 783

2022738586

SK2022738586

v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa,
vložka č. 4677/B

Štátna pokladnica

SK69 8180 0000 0070 0034 3048

SPSRSKBA

Kontaktná osoba:

E-mail:

Tel.:

Fax:

(ďalej len „poskytovateľ“)

+ 421 2 3261 6028

+ 421 2 54 775 410

(odberateľ a poskytovateľ spolu ďalej len „zmluvné strany“ alebo jednotlivو aj ako „zmluvná strana“)

Čl. 1

Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonávať vyšetrenia zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „uchádzač“) v súlade s § 14a zákona č. 73/1998 Z. z. o štátnej službe príslušníkov Policajného zboru, Slovenskej informačnej služby, Zboru väzenskej a justičnej stráže Slovenskej republiky a Železničnej polície v znení neskorších predpisov a záväzok odberateľa za riadne vykonané vyšetrenia zaplatiť dohodnutú cenu v zmysle ustanovení tejto zmluvy.

Čl. 2

Povinnosti zmluvných strán

1. Odberateľ sa zaväzuje:

- a) uhradiť poskytovateľovi cenu za ním vykonané vyšetrenia na základe faktúry doručenej odberateľovi jedenkrát za kalendárny mesiac v zmysle Čl. 4 tejto zmluvy;
- b) poskytnúť uchádzačovi lekárske vysvedčenie, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy a sprostredkovať kontakt na poskytovateľa, pričom konkrétny termín vyšetrenia si dohodne s poskytovateľom uchádzač.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje:

- a) vykonať vyšetrenie zdravotného stavu uchádzača vo svojom pracovisku v Bratislave alebo v Košiciach v rozsahu lekárskeho vysvedčenia, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto zmluvy a doplnkových vyšetrení indikovaných na prvej strane lekárskeho vyšetrenia služobným lekárom Zboru väzenskej a justičnej stráže;
- b) po vyšetrení zdravotného stavu uchádzača a po sústredení výsledkov jednotlivých vyšetrení doručiť bezodkladne originál vyplneného lekárskeho vysvedčenia dotknutému uchádzačovi, ktorý ho doručí príslušnému služobnému úradu v ktorom sa uchádza o funkčné miesto;
- c) vo faktúre vystavenej podľa Čl. 4 tejto zmluvy určiť cenu v zmysle cenníka uvedeného v prílohe č. 2 tejto zmluvy len za vyšetrenia vykonané poskytovateľom.

Čl. 3

Osobitné dojednania

1. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade, ak bude vyšetrený zdravotný stav uchádzača podľa tejto zmluvy na pracovisku poskytovateľa v Bratislave, všetky objednávky na vyšetrenia budú realizované cez ambulanciu vnútorného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby poskytovateľa (Cintorínska 3A, Bratislava).

2. Kontaktnou osobou na pracovisku poskytovateľa v Bratislave pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 hod. – 15.00 hod.) bude sestra ambulancie vnútorného lekárstva, tel. +421 (2) 3261 4072, prevencia@nsmas.sk.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že v prípade, ak bude vyšetrený zdravotný stav uchádzača podľa tejto zmluvy na pracovisku poskytovateľa v Košiciach, všetky objednávky na vyšetrenia budú realizované cez ambulanciu všeobecného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby poskytovateľa (Murgašova 1, Košice, pavilón C, prízemie).
4. Kontaktnou osobou na pracovisku poskytovateľa v Košiciach pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 hod. – 15.00 hod.) bude sestra ambulancie všeobecného lekárstva, tel. +421 (55) 61 30 780, pzske@nsmas.sk.
5. Podmienky objednávania uchádzačov na vyšetrenia sú zhrnuté v Prílohe č. 3 tejto zmluvy.

Čl. 4

Cena a platobné podmienky

1. Cenu za vyšetrenie zdravotného stavu uchádzača uhradí poskytovateľovi odberateľ v zmysle Čl. 2 bodu 1. písm. a) tejto zmluvy.
2. Cena sa uhrádza v eurách, na základe faktúr vystavených poskytovateľom, bezhotovostným bankovým prevodom bez preddavkov.
3. Fakturovaným obdobím je kalendárny mesiac. Poskytovateľ je povinný vystaviť faktúru do 10 kalendárnych dní od ukončenia kalendárneho mesiaca. Faktúra je splatná do 30 kalendárnych dní odo dňa jej doručenia odberateľovi.
4. Každá faktúra musí obsahovať všetky náležitosti v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a menný zoznam osôb vyšetrených v danom mesiaci s kumulatívnou sumou za vyšetrenia jednotlivca; v opačnom prípade má odberateľ právo vrátiť faktúru bez zaplatenia. Oprávneným vrátením faktúry prestáva plynúť lehota jej splatnosti a táto plynie odznova odo dňa doručenia novej (opravenej) faktúry odberateľovi.
5. Poskytovateľ zasiela faktúry doporučené na korešpondenčnú adresu uvedenú v identifikačných údajoch zmluvy alebo elektronicky na adresu: podatelna.GR@zvjs.sk.
6. V nadväznosti na § 1 ods. 13 písm. q) a § 5 ods. 2 zákona o verejnom obstarávaní, celková suma za vyšetrenia podľa tejto zmluvy nesmie presiahnuť finančný limit 163 999 Eur vrátane DPH, a to súhrnne u všetkých poskytovateľov, s ktorými má odberateľ uzatvorenú zmluvu o vyšetrení zdravotného stavu uchádzačov o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

Čl. 5

Trvanie a zánik zmluvy

1. Zmluva sa uzatvára na obdobie 2 rokov odo dňa nadobudnutia jej účinnosti, alebo do vyčerpania finančného limitu určeného v Čl. 4 bode 6. tejto zmluvy podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.

2. Zmluvný vzťah založený touto zmluvou možno ukončiť aj písomnou dohodou zmluvných strán, a to dňom uvedeným v takejto dohode. V dohode o ukončení sa upravujú aj nároky zmluvných strán vzniknuté na základe alebo v súvislosti s touto zmluvou.
3. Ak sa porušenie zmluvnej povinnosti zmluvnou stranou považuje v zmysle ustanovení tejto zmluvy alebo podľa § 345 Obchodného zákonníka za podstatné porušenie zmluvy, môže oprávnená zmluvná strana od zmluvy odstúpiť, pokiaľ to oznámi písomne druhej zmluvnej strane bez zbytočného odkladu po tom, čo sa o porušení dozvedela.
4. Ak oprávnená zmluvná strana oznámi druhej zmluvnej strane, že na splnení zmluvných povinností naďalej trvá, alebo nevyužije právo od zmluvy odstúpiť, môže od zmluvy odstúpiť len spôsobom pre nepodstatné porušenie zmluvy v zmysle § 346 Obchodného zákonníka.
5. Odstúpením od zmluvy zmluva zaniká dňom doručenia prejavu vôle oprávnenej zmluvnej strany druhej zmluvnej strane.
6. Odberateľ je oprávnený okamžite odstúpiť od zmluvy:
 - a) ak sa pre poskytovateľa stalo splnenie zmluvných povinností celkom nemožným,
 - b) v prípadoch zistenia porušenia povinností poskytovateľa poskytovať služby, ktoré sú predmetom zmluvy v požadovanom rozsahu za dohodnutých podmienok a ceny. Odberateľ je v tomto prípade oprávnený odstúpiť od tejto zmluvy po druhom porušení ktorejkoľvek povinnosti zo strany Poskytovateľa, pričom Odberateľ po prvom porušení povinnosti písomne upozorní Poskytovateľa na porušenie zmluvných podmienok alebo ustanovení právnych predpisov s upozornením, že pri ďalšom porušení ktorejkoľvek povinnosti odstúpi od tejto zmluvy. Odberateľ v upozornení uvedie lehotu na nápravu, ak sa vyžaduje,
 - c) v prípadoch, ak nedôjde k vzájomnej dohode o novej cene za úkony, ktoré sú predmetom zmluvy.
7. Poskytovateľ je oprávnený okamžite odstúpiť od zmluvy, ak odberateľ opakovane (najmenej 2x) neuhradil faktúru predloženú poskytovateľom.

Čl. 6

Záverečné ustanovenia

1. Nepredvídané situácie a problémy budú zmluvné strany bezodkladne riešiť prostredníctvom kontaktnej osoby uvedenej v záhlaví zmluvy.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú konať tak, aby sa predchádzalo vzájomným škodám. V prípade, že niektorá zo zmluvných strán zistí, že druhej strane hrozí nebezpečenstvo škody, je povinná na túto skutočnosť druhú stranu včas upozorniť.
3. Táto zmluva môže byť menená alebo dopĺňaná len po vzájomnej dohode zmluvných strán formou písomných postupne číslovaných dodatkov podpísaných obidvoma zmluvnými stranami.
4. Vzťahy neupravené zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ostatnými súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi.

5. Zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať mlčanlivosť o všetkých informáciách, ktoré vyplývajú zo zmluvy, alebo ktoré sa v súvislosti s jej plnením dozvedia a ktoré nie sú inak všeobecne známe. Tieto informácie neoznámia tretej osobe bez písomného súhlasu druhej zmluvnej strany a účinným spôsobom zabezpečia, aby nedošlo k ich zneužitiu. Závazok mlčanlivosti platí aj po zániku zmluvy.
6. Zmluva je vyhotovená v piatich rovnopisoch s platnosťou originálu, pričom tri rovnopisy sú pre odberateľa a dva rovnopisy pre poskytovateľa.
7. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami. V prípade, ak zmluva nie je podpísaná oboma zmluvnými stranami v ten istý deň, zmluva nadobúda platnosť v deň, v ktorom dôjde k podpisu zmluvy zmluvnou stranou, ktorá ju podpisuje v poradí ako druhá.
8. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
9. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu uzavreli slobodne, vážne a bez omylu, nebola uzavretá v tiesni, za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvu si riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu podpisujú.
10. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú nasledovné prílohy:
 - Príloha č. 1 - Lekárske vysvedčenie uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže;
 - Príloha č. 2 - Cenník vyšetrenia zdravotného stavu uchádzača;
 - Príloha č. 3 - Podmienky objednávaní uchádzačov na vyšetrenia.
11. Zmluva je evidovaná u odberateľa pod číslom GR ZVJS-05767/27-2023 a u poskytovateľa pod číslom

V Bratislave dňa 31.07.2023

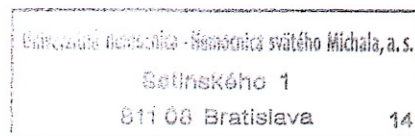
V Bratislave dňa 28-07-2023

Generálne riaditeľstvo
Zboru väzenskej a justičnej stráže:


poverený generálny riaditeľ

Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a.s.:


generálny riaditeľ a predseda predstavenstva



(odtlačok podlhovastej pečiatky s úplným označením služobného úradu)

LEKÁRSKE VYSVEDČENIE

uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže

1. Osobné údaje*	Titul, meno, priezvisko, vedecká hodnosť:	
	Rodné číslo:	
	Trvalý pobyt (ulica, číslo, obec, PSČ, okres):	
	Dosiahnuté vzdelanie:	
	Zdravotná poisťovňa:	
	Titul, meno, priezvisko a adresa (vrátane PSČ) všeobecného lekára uchádzača:	
	<i>Čestne prehlasujem, že mi nebola znížená pracovná schopnosť, nie som poberateľom invalidného dôchodku ani držiteľom preukazu ťažko zdravotne postihnutej osoby.</i> Dátum: Podpis uchádzača:	
2. Ďalšie údaje**	Uchádzača posudzovať ako špecializovaného odborníka:	áno/nie
	S uchádzačom sa predbežne uvažuje na funkciu:	
Stanovisko všeobecného lekára ZVJS 1. Na základe zhodnotenia anamnézy a zdravotnej dokumentácie (výpisu) konštatujem, že uchádzač je/nie je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS a odporúčam/neodporúčam realizovať ďalšie odborné vyšetrenia do Lekárskeho vysvedčenia*** <i>Diagnostický záver:</i> 2. Na základe zhodnotenia anamnézy a zdravotnej dokumentácie (výpisu) odporúčam realizovať ďalšie odborné vyšetrenia do Lekárskeho vysvedčenia.*** Dátum: Pečiatka a podpis všeobecného lekára ZVJS		
Posudkový záver 1. je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS*** 2. nie je zdravotne spôsobilý na výkon štátnej služby v ZVJS*** 3. zdravotná klasifikácia Odporúčania a poznámky: Dátum: Pečiatka a podpis posudkového lekára ZVJS		
Stanovisko odvolacích a kontrolných orgánov: Dátum: Pečiatka a podpis ÚLPK		

* vyplní uchádzač

** vyplní personálny pracovník

*** nehodiace sa prečiarknite

LEKÁRSKE VYŠETRENIE

1.	Interné vyšetrenie	<i>Výška</i> _____ <i>Hmotnosť</i> _____ <i>Tlak krvi</i> _____ <i>Pulz</i> _____ <i>Hlava a krk</i> <i>Hrudník</i> <i>Brucho</i> <i>Končatiny</i> <i>EKG</i> <i>RTG hrudných orgánov</i> <i>Laboratórne vyšetrenie</i> <i>moč</i> – chemicky i sediment <i>krv</i> – KO, FW, glykémia, bilirubín, AST, ALT, GMT, kreatinín, HBsAg, anti HCV, BWR, HIV, celkový cholesterol + triglyceridy, lipidogram, kyselina močová, ostatné podľa vyžiadania lekára ZVJS Očkovania (vrátane tetanu)
2.	Kožené vyšetrenie (povrch tela, popísať zmeny)	Dátum: Pečiatka a podpis lekára Dátum: Pečiatka a podpis lekára
3.	Neurologické vyšetrenie (orientačné, popísať zmeny)	

		Dátum:	Pečiatka a podpis lekára
4.	Očné vyšetrenie (vždy: visus naturalis, visus s korekciou, farbocit)		
		Dátum:	Pečiatka a podpis lekára
5.	ORL vyšetrenie <i>ušné a ústrojov rovnováhy</i> (sluch – orientačné) <i>nosné a krčné</i> <i>reči a hlasu</i> (zajakavosť a pod.)		
		Dátum:	Pečiatka a podpis lekára
6.	Iné odborné vyšetrenie (podľa vyžiadania lekára ZVJS, u uchádzačky vždy záver gynekologického vyšetrenia)		
		Dátum:	Pečiatka a podpis lekára

ÚDAJE UCHÁDZAČA PRE LEKÁRA

1. Rodinná anamnéza (vývoj duševných a vážnych ochorení u rodičov a súrodencov, cukrovka, vysoký krvný tlak, mozgové príhody a najmä náhle úmrtia do 50 rokov veku)

2. Osobná anamnéza

Prekonané choroby (infekčné, duševné, nervové, reumatické, srdcovocievne, ochorenia močových ciest, tráviacej sústavy a pohybového aparátu, vrodené chyby)

Prekonané úrazy (kedy, aké a či boli liečené v nemocnici)

Operácie (kedy a aké)

Terajšie zdravotné ťažkosti (aké)

Máte dobrý zrak? (uved'te, či nosíte okuliare alebo kontaktné šošovky)

Liečite sa na alergické ochorenie? (aké)

Užívate pravidelne lieky? (aké a dôvod)

Fajčíte? (koľko)

Pijete alkoholické nápoje? (aké)

Športujete

- rekreačne:
- aktívne:

Potvrdzujem, že som na všetky otázky odpovedal(a) pravdivo.

Poučenie: V prípade, že som udal nesprávny alebo neúplný údaj, dopustím sa priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. b) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

Dátum

Podpis

Svojím podpisom vyjadrujem súhlas s použitím osobných údajov, ktoré sú uvedené v lekárskom vysvedčení na účely lekárskeho vyšetrenia a posudkového záveru o zdravotnej spôsobilosti na výkon štátnej služby príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

Dátum

Podpis

Lekárske vyšetrenie - vstupná lekárska prehliadka uchádzača do ZVJS

výkon	popis výkonu	cena	uskut. výkon A/N	cena k fakturácii
BAAR05	Vyšetrenie internistom, prešt. ZD, zhrnutie	25,00 €	A	25,00 €
BAAR24	Vyšetrenie v dohodnutý čas samoplatca	10,00 €	A	10,00 €
BAAR24	Vyhotovenie EKG + popis	14,00 €	A	14,00 €

SVaLZ

BASK02	Odber krvi vrátane skúmavky	5,50 €	A	5,50 €
BAAR36	FW	1,50 €	A	1,50 €
BASK05	Skúmavky - 4ks po 1,00	4,00 €	A	4,00 €
HE00043	Komplexný krvný obraz a diff	3,00 €	A	3,00 €
BI00096	Glykémia	1,00 €	A	1,00 €
BI00036	Bilirubín celkový	1,20 €	A	1,20 €
BI00027	AST	1,20 €	A	1,20 €
BI00007	ALT	1,20 €	A	1,20 €
BI00091	GMT	1,20 €	A	1,20 €
BI00047	HDL	2,00 €	A	2,00 €
BI00133	LDL	2,25 €	A	2,25 €
BI00119	Kreatinín	1,20 €	A	1,20 €
SE00046	HbsAg vyš.	8,88 €	A	8,88 €
SE00039	Treponema pallidum – dôkaz nešpecifických a špecifických protilátok	8,13 €	A	8,13 €
SE00049	anti HCV	10,50 €	A	10,50 €
SE00050	HIV	8,63 €	A	8,63 €
BI00046	Cholesterol	1,88 €	A	1,88 €
BI00207	Triglyceridy	1,88 €	A	1,88 €
BI00125	Kyselina močová	2,00 €	A	2,00 €
BI00143	Moč-komplexné chemické vyš.	2,63 €	A	2,63 €
BI00146	Moč - sediment	3,00 €	A	3,00 €
BARA45	RTG vyš. pľúc	10,00 €	A	10,00 €

Špecializované ambulancie

BAAR07	Očné vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
BAAR07	Kožné vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
BAAR07	Neurologické vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
BAAR07	Psychiatrické vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
BAAR07	Chirurgické vyšetrenie	15,00 €	N	0,00 €
BAAR07	ORL vyšetrenie	15,00 €	A	15,00 €
BAYU32	ORL vyšetrenie + audio	22,00 €	N	0,00 €
BASM02	Zubné vyšetrenie	10,00 €	N	0,00 €
BAAR04	Gynekologické vyšetrenie	25,00 €	N	0,00 €
BAAR05	Iné špecializované vyšetrenie p.p.	25,00 €	N	0,00 €

spolu

191,78 €

Ak písmeno A v stĺpci D zmeníte na písmeno N (neuskutočnený výkon), cena za výkon sa zmení na 0.00 €



Príloha č. 3: Podmienky objednávaní uchádzačov na vyšetrenia

Pracovisko Bratislava

1. Kontaktnou osobou pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 – 15.00 hod.) na pracovisku Bratislava je sestra ambulancie vnútorného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby, tel. +421 (2) 3261 4072, prevencia@nsmas.sk.
2. Uchádzač sa dostaví v čase medzi 07.00 – 07.30 hod. do ambulancie vnútorného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby poskytovateľa (4. poschodie, Cintorínska 3A, Bratislava).*
3. Uchádzač musí disponovať:
 - a) s riadne vyplneným a podpísaným lekársym vysvedčením,
 - b) s kompletnou zdravotnou dokumentáciou alebo výpisom zo zdravotnej dokumentácie, ktorej obsahom musia byť dátumy očkování proti vírusovým hepatitídám a tetanu,
 - c) so zdravotnou dokumentáciou o absolvovaní gynekologického vyšetrenia.
4. V prípade choroby, alebo iných dôvodov pre ktoré sa uchádzač nemôže dostaviť na vyšetrenie, bezodkladne je potrebné informovať ambulanciu vnútorného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby, (tel. +421 (2) 3261 4072, prevencia@nsmas.sk) so žiadosťou o preobjednanie na náhradný termín.
5. V prípade neprítomnosti lekárov, dovolenky, resp. iných nepredvídateľných okolností bude uchádzač telefonicky kontaktovaný a informovaný.
6. Vyšetrenia prebiehajú v nasledovných ambulanciách nachádzajúcich sa v priestoroch hlavnej budovy nemocnice, v Poliklinike a v Centre špecializovanej zdravotnej starostlivosti:
 - a) Ambulancia vnútorného lekárstva,
 - b) Otorinolaryngologická (ORL) ambulancia,
 - c) Oftalmologická ambulancia,
 - d) Dermatovenerologická ambulancia,
 - e) RTG pracovisko,
 - f) Neurologická ambulancia.
 - g) v prípade odporúčania lekára ZVJS v inej ambulancii súlade s lekársym vysvedčením uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

* Uchádzač príde nalačno, pred odberom krvi môže piť čistú vodu a užiť ranné lieky.

Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého Michala, a.s.



Príloha č. 3: Podmienky objednávaní uchádzačov na vyšetrenia

Pracovisko Košice

1. Kontaktnou osobou pre objednávanie uchádzačov na vyšetrenia počas pracovnej doby (07.00 – 15.00 hod.) na pracovisku Košice je sestra ambulancie všeobecného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby, tel. +421 (55) 6130780, email: pzske@nsmas.sk.
2. Uchádzač sa dostaví v čase medzi 07.00 – 07.30 hod. do ambulancie všeobecného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby poskytovateľa (pavilón C, prízemie vľavo, Murgašova 1, Košice).*
3. Uchádzač musí disponovať:
 - a) s riadne vyplneným a podpísaným lekársnym vysvedčením,
 - b) s kompletnou zdravotnou dokumentáciou alebo výpisom zo zdravotnej dokumentácie, ktorej obsahom musia byť dátumy očkovaní proti vírusovým hepatitídám a tetanu,
 - c) so zdravotnou dokumentáciou o absolvovaní gynekologického vyšetrenia.
4. V prípade choroby, alebo iných dôvodov pre ktoré sa uchádzač nemôže dostaviť na vyšetrenie, bezodkladne je potrebné informovať ambulanciu všeobecného lekárstva Preventívneho centra a Pracovnej zdravotnej služby, (+421 (55) 6130780, email: pzske@nsmas.sk) so žiadosťou o preobjednanie na náhradný termín.
5. V prípade neprítomnosti lekárov, dovolenky, resp. iných nepredvídateľných okolností bude uchádzač telefonicky kontaktovaný a informovaný.
6. Vyšetrenia prebiehajú v nasledovných ambulanciách nachádzajúcich sa v priestoroch Polikliniky (pavilón A) a v pavilóne C:
 - a) Ambulancia vnútorného lekárstva,
 - b) Otorinolaryngologická (ORL) ambulancia,
 - c) Oftalmologická ambulancia,
 - d) Dermatovenerologická ambulancia,
 - e) RTG pracovisko,
 - f) Neurologická ambulancia,
 - g) v prípade odporúčania lekára ZVJS v inej ambulancii súlade s lekársnym vysvedčením uchádzača o prijatie do služobného pomeru príslušníka Zboru väzenskej a justičnej stráže.

* Uchádzač príde nalačno, pred odberom krvi môže piť čistú vodu a užiť ranné lieky.

Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého Michala, a.s.