

**Rámcová zmluva o preprave
uzatvorená podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka**

1. Objednávateľ: Detská fakultná nemocnica Košice

so sídlom: Trieda SNP 1, 040 11 Košice

štatutárny orgán: MUDr. Andrej Koman-riadiateľ

IČO: 00606715

DIČ : 2020777880

zriadená: Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1842/1990-A/I-3 z 18.12.1990

bankové spojenie: Štátna pokladnica

číslo účtu: IBAN SK50 8180 0000 0070 0028 0825

(ďalej len „objednávateľ“)

2. Poskytovateľ: DZS- M.K. TRANS, s.r.o.

so sídlom: Staničná 3, 071 01 Michalovce

v zastúpení: PhDr. Mikuláš Koščo MBA - konateľ

IČO: 36588181

DIČ:2021925125

bankové spojenie: ČSOB a.s.

číslo účtu: IBAN SK26 7500 0000 0040 0313 4870

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, Oddiel: Sro, Vložka číslo 16010/V

(ďalej len „poskytovateľ“)

I. Predmet zmluvy

1. Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonávať na základe žiadanky, počas trvania zmluvného vzťahu pre objednávateľa služby špecifikované v nedeliteľnej Prilohe Č. 5 takto:
 - 1.1 preprava biologického materiálu do RUVZ
 - 1.2 preprava biologického materiálu a liečiv v rámci mesta Košice
 - 1.3 preprava biologického materiálu a liečiv do a z referenčných laboratórií a lekární v rámci Slovenskej republiky
 - 1.4 preprava sprievodcov s pacientom do zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice aj mimo neho
 - 1.5 preprava sprievodcov pacientov, ktorí sú zamestnancami zdravotníckeho zariadenia späť do zdravotníckeho zariadenia
 - 1.6 preprava zdravotníckych pracovníkov zo zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice do zdravotníckeho zariadenia a naspäť.
 - 1.7 poskytnúť doprovod pre pacienta- **závozníka**, ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný.
2. Za prepravu zdravotníckych pracovníkov z a do zdravotníckeho zariadenia je považovaná preprava iba v dĺžke trasy, kedy je toto motorové vozidlo obsadené aspoň jedným zdravotníckym pracovníkom.
3. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za vykonanú prepravu, ktorá nie je hrazená z verejného zdravotného poistenia, cenu dohodnutú podľa tejto zmluvy.

II. Podmienky plnenia

1. Požiadavku vykonania služieb - prepravy uvedených v čl. II v bode 1. tejto Zmluvy objednávateľ nahlási

poskytovateľovi na dispečing telefonicky na týchto tel. číslach: 055/6842525, 055/7289563, 0915574425, 0915574421, alebo emailom na emailovú adresu: dispecingke@dzsmktrans.sk. Poskytovateľ objednávku následne spätným zaslaním emailu objednávateľovi potvrdí, čím sa stane pre poskytovateľa záväzná. Požiadavka vykonania služieb - prepravy podľa nižšie uvedenej špecifikácie nasledovne:

- a) **prepravu biologického materiálu** v rámci mesta Košice z DFN Košice, Trieda SNP č.1, 040 11 Košice do Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Košiciach podľa požiadaviek objednávateľa, t.j. 3x týždenne (utorok, štvrtok a piatok) v čase od 12,30 h do 14,00 h nahlási objednávateľ na dispečing v čase do 12,00 h v daný deň,
- b) **prepravu biologického materiálu a liečiv** v rámci mesta Košice (napr. histológia) podľa potreby, nahlási 2 hodiny vopred,
- c) **prepravu biologického materiálu a liečiv** do a z referenčných laboratórií a lekární mimo územia mesta Košice podľa potreby, nahlási deň vopred,
- d) **prepravu sprievodcov s pacientom do zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice aj mimo neho**
- e) **prepravu sprievodcov pacientov**, ktorí sú zamestnancami zdravotníckeho zariadenia, ak doprovod pacienta bol nevyhnutný vzhľadom na jeho zdravotný stav, späť do zdravotníckeho zariadenia po vykonaní prepravy pacienta do iného zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice i mimo Košíc, nahlási pri nahlásení prevozu.
- f) **prepravu zdravotníckych pracovníkov** - operačných tímov a konziliárnych lekárov zo zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice do zdravotníckeho zariadenia a naspäť- vozidlo bude pristavené do 1 hodiny po nahlásení (iba za obsadené motorové vozidlo zdravotníckymi pracovníkmi objednávateľa),
- g) **požiadavku na doprovod pre pacienta - závozníka**, ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný, pričom tento doprovod je povinný poskytnúť objednávateľovi súčinnosť (pomoc pri naložení alebo vyložení pacienta a manipulácii s imobilným pacientom), nahlási pri nahlásení prevozu. Preprava sa neposkytuje počas voľných dní (víkendy, štátne sviatky, dni pracovného pokoja) a nočných zmien zdravotníckych pracovníkov.

2. Pri neplánovaných prevozoch zabezpečí prepravca prepravu zdravotníckych pracovníkov zo zdravotníckeho zariadenia vo vzdialenosti do 10 km, (jedna cesta) najneskôr do 1 hodiny do alebo zo zdravotníckeho zariadenia od telefonického nahlásenia na dispečing prevádzkovateľa (podľa Čl. II bodu 1 tejto Zmluvy).

3. Poskytovateľ je povinný vykonať prepravu sprievodcov pacientov, zdravotníckych pracovníkov a biologického materiálu s odbornou starostlivosťou a v dohodnutej lehote, inak bez zbytočného odkladu.

4. Poskytovateľ realizuje prepravu pacientov na základe príkazu na prepravu. Vzor písomného príkazu poskytne objednávateľovi poskytovateľ.

5. V prípade, ak poskytovateľ použije na vykonanie prepravy osôb alebo materiálu iné fyzické alebo právnické osoby, zodpovedá za prepravu v takom rozsahu, akoby prepravu vykonal sám.

6. Poskytovateľ zodpovedá za škodu, ktorá vznikla na prepravovanej veci v čase od jej prevzatia na prepravu až do vydania, ibaže škoda bola spôsobená odosielateľom alebo príjemcom, vadnosťou veci, jej obalu alebo balenia, osobitnou povahou veci alebo okolnosťou, ktorú poskytovateľ nemohol odvrátiť.

7. Pri strate veci alebo zničení veci je poskytovateľ povinný nahradiť cenu, ktorú mala stratená alebo zničená vec v čase, keď bola prevzatá na prepravu.

8. Právo na náhradu škody musí objednávateľ uplatniť u poskytovateľa do šiestich mesiacov od vydania veci alebo ak k vydaniu veci nedošlo, do šiestich mesiacov od prevzatia veci na prepravu, inak právo zanikne.

9. Táto zmluva plní aj úlohu sprostredkovateľskej zmluvy medzi zmluvnými stranami v zmysle Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady EÚ 2016/679 a zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov. Obe zmluvné strany sa zaväzujú zachovávať povinnú mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri plnení predmetu tejto Zmluvy a nesprístupniť chránené informácie tretím osobám. Takisto sa zaväzujú dodržiavať ochranu osobných údajov v súlade s Nariadením 679/2016 a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a povinnú mlčanlivosť v zmysle

zákona č. 578/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov.

III. Cena a platobné podmienky

1. Zmluvné strany sa dohodli v súlade so zákonom č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov na cenách za poskytované služby uvedené v Čl. II. v bode 1. tejto Zmluvy.

Celková cena za poskytované služby uvedené v čl. II. v bode 1 tejto Zmluvy na základe všetkých objednávok nesmie presiahnuť finančný limit plnenia vo výške 10.000 EUR bez DPH ročne (slovom: desaťtisíc EUR bez DPH). Cena za poskytované služby je presne definovaná podľa neoddeliteľnej Prílohy č.1 tejto Zmluvy.

2. Poskytovateľ je oprávnený fakturovať objednávateľovi iba služby mimo rozsahu uhrádzaného z verejného zdravotného poistenia.

3. Dohodnuté ceny sú oslobodené od DPH.

4. Podkladom pre vystavenie faktúry sú písomné žiadanky objednávateľa - Príkaz/Žiadanka. Poskytovateľ vystaví faktúru mesačne do 10. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca. Prílohou faktúry sú kópie Príkazov/Žiadaniek. Faktúra musí obsahovať povinné náležitosti podľa zákona č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov a zákona č. 431/2002 Z.z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov. V prípade, že faktúra nebude obsahovať náležitosti podľa tohto odseku zmluvy, je Objednávateľ oprávnený ju vrátiť Poskytovateľovi na doplnenie. V takom prípade začne plynúť nová lehota splatnosti – doručením oprávnenej faktúry Objednávateľovi.

5. Objednávateľ sa zaväzuje odovzdať „Príkaz na dopravu osoby zo zdravotných dôvodov“ vodičovi poskytovateľa pri ukončení prepravy.

6. Faktúra je splatná v lehote 30 dní od doručenia objednávateľovi. Faktúra je zaplatená, keď dôjde k odpísaniu platby z účtu Objednávateľa v prospech účtu Poskytovateľa.

IV. Doba platnosti zmluvy

1. Táto Rámcová zmluva sa uzatvára na dobu 24 mesiacov s možnosťou jej predĺženia, najviac však na dobu 48 mesiacov alebo do vyčerpania finančného limitu uvedeného v čl. III. bod 1 tejto Zmluvy.

2. Zmluvu môže ukončiť ktorákoľvek zo zmluvných strán:

a) písomnou dohodou oboch zmluvných strán,

b) výpoveďou ktorejkoľvek zo zmluvných strán bez uvedenia dôvodov, pričom výpoveď musí byť písomná a doručená druhej zmluvnej strane. Výpovedná lehota je 3mesačná a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.

VI. Záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim dňom po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.

2. Táto zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, v jednom pre poskytovateľa a vo dvoch pre objednávateľa.

3. Meniť a dopĺňať túto zmluvu je možné len na základe dohody oboch zmluvných strán a to vo forme písomných dodatkov k zmluve.

Príloha č. 1 Cenník k Rámcovej zmluve o prepraveNázov poskytovateľa služby: **DZS - M.K.TRANS, s.r.o.**

Adresa: Staničná 3, 071 01 Michalovce

IČO: 36588181

Titul, meno a priezvisko osoby, ktorá ponuku vyhotovila: PhDr. Mikuláš Koščo

Tel. číslo: 0905291295

Por. č.	Špecifikácia:	Cena paušálne	Cena v EUR s DPH / za 1 km	Cena v EUR s DPH osoba
1.1	Preprava biologického materiálu do RUVZ		0,90	
1.2	Preprava biologického materiálu a liečiv v rámci mesta Košice		0,90	
1.3	Preprava biologického materiálu a liečiv do referenčných laboratórií	75,-		
2.1	Preprava sprievodcov s pacientom do zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice aj mimo neho		0,90	
2.2	Preprava sprievodcov pacientov, ktorí sú zamestnancami zdravotníckeho zariadenia späť do zdravotného zariadenia		0,90	
3.1	Preprava zdravotníckych pracovníkov zo zdravotníckeho zariadenia v rámci mesta Košice do zdravotníckeho zariadenia a naspäť		1,30	
3.2	Poskytnúť doprovod pre pacienta - závozníka , ak tento doprovod je objednávateľom k preprave požadovaný	7,-		

4. Právne vzťahy k tejto zmluve neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a iných všeobecne záväzných platných predpisov.

5. Zmluvné strany sa v súlade s ust. § 524 a nasl. Zákona č.40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov dohodli, že bez predchádzajúceho písomného súhlasu objednávateľa nepostúpi poskytovateľ služby svoje pohľadávky, ktoré vznikli z predmetného zmluvného vzťahu, tretej osobe. Právny úkon, ktorým budú postúpené pohľadávky veriteľa v rozpore s dohodou dlžníka podľa predchádzajúcej vety, bude podľa § 39 Občianskeho zákonníka, neplatný. Súhlas dlžníka je platný len za podmienky, že bol na takýto úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas MZ SR. Súhlas dlžníka s postúpením pohľadávok veriteľa podľa predchádzajúcej vety nie je potrebný, ak ide o financovanie z kapitálových prostriedkov MZ SR alebo eurofondov.

6. Zmluvné strany potvrdzujú svojím podpisom, že súhlasia s celým obsahom Rámcovej zmluvy, budú dodržiavať všetky ustanovenia počas jej platnosti, že si túto zmluvu pred podpísaním riadne prečítali, jej obsahu porozumeli a že ju uzavierajú podľa ich pravej a slobodnej vôle, nie z donútenia alebo v tiesni za zrejme nevýhodných podmienok pre jednu alebo druhú stranu.

7. Nedeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy sú prílohy:

Príloha č .1: Cenník k Rámcovej zmluve

Príloha č.2: Príkaz na dopravu osoby zo zdravotných dôvodov (v zmluve iba „Príkaz“)

Príloha č.3: Fotokópia povolenia MZ SR

V Košiciach, dňa 4.9.2023

V MICHALOVCIACH, dňa 14.8.2023 ¹

Objednávateľ: /

Poskytovateľ:

¹ Doplní uchádzač

² V zmysle ustanovení príslušného registra - Obchodný register, Živnostenský register, Register Ministerstva vnútra a pod. podľa právnej formy subjektu



V Bratislave dňa 9. 6. 2022
Číslo: S18595-2022-OP-3
K číslu: S11142-2021-OddNAPP

ROZHODNUTIE

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) ako orgán príslušný na vydanie povolenia podľa ustanovenia § 11 ods. 1 písm. g) v spojení s ustanoveniami § 17f zákona 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 (ďalej len „zákon o poskytovateľoch“) a podľa ustanovenia § 46 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o správnom konaní“) po zistení skutkového a právneho stavu rozhodlo

t a k t o:

žiadosti spoločnosti: **DZS – M.K.TRANS, s.r.o.**, so sídlom **Staničná 3, 071 01 Michalovce, IČO: 36 588 181**, zastúpenej štatutárnym orgánom - konateľom: PhDr. Mikuláš Koščo, Tehliarska 3746/11, 071 01 Michalovce (ďalej len „žadateľ“), zo dňa 10. 5. 2022 (doplnenej listom zo dňa..) o zmenu povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydaného ministerstvom dňa 22. 2. 2021 pod č. S11142-2021-OddNAPP, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 3. 3. 2021, podľa ustanovenia § 17f zákona o poskytovateľoch **vyhovuje** a žiadateľovi v súlade s ustanovením § 7 ods. 3 j) zákona o poskytovateľoch **povoľuje** prevádzkovať:

1. ZDRAVOTNÍCKE ZARIADENIA AMBULANTNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

1.1 AMBULANCIE DOPRAVNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY

s miestom prevádzkovania: územie Slovenskej republiky
s miestom prevádzky dispečingu: **Trieda SNP 1, 040 11 Košice (1. NP, budova areálu Univerzitetnej nemocnice L. Pasteura Košice)**
s počtom ambulancií: 28

Identifikátory zdravotníckych zariadení (ďalej len „IdZZ“):

IdZZ: 51-36588181-A0001

IdZZ: 51-36588181-A0002

IdZZ: 51-36588181-A0003
IdZZ: 51-36588181-A0004
IdZZ: 51-36588181-A0005
IdZZ: 51-36588181-A0006
IdZZ: 51-36588181-A0007
IdZZ: 51-36588181-A0008
IdZZ: 51-36588181-A0009
IdZZ: 51-36588181-A0010
IdZZ: 51-36588181-A0011
IdZZ: 51-36588181-A0012
IdZZ: 51-36588181-A0013
IdZZ: 51-36588181-A0014
IdZZ: 51-36588181-A0015
IdZZ: 51-36588181-A0024
IdZZ: 51-36588181-A0026
IdZZ: 51-36588181-A0027
IdZZ: 51-36588181-A0028
IdZZ: 51-36588181-A0029
IdZZ: 51-36588181-A0030
IdZZ: 51-36588181-A0031
IdZZ: 51-36588181-A0032
IdZZ: 51-36588181-A0033
IdZZ: 51-36588181-A0034
IdZZ: 51-36588181-A0035
IdZZ: 51-36588181-A0037
IdZZ: 51-36588181-A0038

Odborným zástupcom pre ambulancie dopravnej zdravotnej služby podľa bodu 1.1 je:
Mgr. Stanislav Hospodár, nar. 26. 8. 1974, občan Slovenskej republiky, bytom Okružná 28, 071 01 Michalovce, v povolani zdravotnícky záchranár, v študijnom odbore zdravotnícky záchranár, reg. č.: P11214, licencia vydaná Slovenskou komorou zdravotníckych záchranárov.

Žiadateľovi sa súčasne v súlade s ustanovením § 17 ods. 1 zákona o poskytovateľoch ruší pôvodné povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho povolenia, ktoré bolo vydané ministerstvom dňa 22. 2. 2021 pod č. S11142-2021-OddNAPP, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 3. 3. 2021.

O d ô v o d n e n i e

Žiadateľ listom zo dňa 10. 5. 2022, ktorý bol ministerstvu doručený dňa 11. 5. 2022, požiadal o zmenu povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydaného

ministerstvom dňa 22. 2. 2021 pod č. S11142-2021-OddNAPP, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 3. 3. 2021, a to o zmenu počtu ambulancií dopravnej zdravotnej služby z 27 na 28.

Podľa § 47 ods. 1 zákona o správnom konaní „rozhodnutie musí obsahovať výrok, odôvodnenie a poučenie o odvolaní (rozklade). Odôvodnenie nie je potrebné, ak sa všetkým účastníkom konania vyhovuje v plnom rozsahu.“

Vzhľadom na to, že žiadateľ splnil podmienky na vydanie povolenia podľa § 12, § 13 a § 17f ods. 2 zákona o poskytovateľoch, ministerstvo rozhodlo tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Poučenie: Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať podľa § 61 ods. 1 zákona o správnom konaní rozklad v lehote do 15 dní od jeho doručenia, a to na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Limbová 2, 837 52 Bratislava.

Toto rozhodnutie nie je preskúmateľné súdom podľa zákona č. 162/2015 Z. z. Správny súdny poriadok, pokiaľ nebol vyčerpaný riadny opravný prostriedok.

Vladimír Lengvarský
minister

Rozhodnutie sa doručí:

DZS – M.K.TRANS, s.r.o., Staničná 3, 071 01 Michalovce

Na vedomie:

- Daňový úrad Michalovce*
- Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou*
- zdravotné poisťovne*
- mesto Košice*
- Košický samosprávny kraj*
- Štatistický úrad Slovenskej republiky*

Žiadanka na prepravu osoby / biologického materiálu*

Meno a priezvisko:

Datum narodenia kód zdravotnej poisťovne

Bydlisko:

..... číslo poisťovne

Datum, čas a miesto pristavenia ambulancie:

Kód (MKCH) Osoba je: chodajúca* / sediaca* / ležiaci* / so sprievodcom*

Odôvodnenie prepravy sprievodcu

Preprava z do

Odôvodnenie prepravy osoby:

.....

.....

Datum:

Kód odosielajúceho lekára/oddelenia Meno, priezvisko, podpis a odlačok pečiatky ošetrojúceho lekára

*Neforovacie sú prečiarované

IGAZ 412

Dopravu vykonal

Dopravná organizácia Identif. čís. jazdy

Posádka vozidla

Kód vozidla ECV

Priebeh prepravy

čas prijatia adresy posádkou čas pristavenia vozidla

čas prevzatia osoby čas odovzdania osoby

záznam o použití ZVZ

Počet prevezených Počet km

Pacienta prevzal