

**Z M L U V A**  
**poskytovaní ambulantnej starostlivosti**  
**uzavretá podľa § 269 Obchodného zákonníka**

---

ÚVTOS a ÚVV – 198-2/27-2019

**Článok 1**

**Zmluvné strany**

Názov organizácie: **Slovenská republika - Ústav na výkon trestu odňatia slobody a Ústav na výkon väzby**  
Právna forma: **rozpočtová organizácia zriadená zriad'ovacou listinou Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky zo dňa 31. januára 2001 v znení neskorších dodatkov**  
Sídlo: **Mierové námestie 1, 019 17 Ilava**  
Korešpondenčná adresa: **Mierové námestie 1, priečink 41, 019 17 Ilava**  
Štatutárny orgán: **Mgr. Róbert MUDRONČEK – riaditeľ ústavu**  
IČO: **00 738 344**  
DIČ: **2020608975**  
Bankové spojenie: **Štátna pokladnica, Radlinského 32, 810 05 Bratislava 15**  
Číslo účtu IBAN: **SK21 8180 0000 0070 0016 3864**  
BIC: **SPSRSKBA**  
(ďalej len ústav)

a

**MUDr. Magdaléna PÚČIKOVÁ**  
Sídlo : **Otorinolaryngologická ambulancia ARCHE s.r.o.,  
Ľ. Štúra 846. 019 01 ILAVA**  
Bankové spojenie : **[REDAKOVANÉ]**  
IČO: **43875815**  
(Ďalej len „poskytovateľ“)

**u z a t v á r a j ú**

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti Zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

## **Článok II**

### **Predmet zmluvy**

Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa poskytnúť ambulantnú starostlivosť osobám vo výkone trestu odňatia slobody a vo výkone väzby nachádzajúcich sa v ústave (ďalej len „odsúdený“) v odbore **otorinolaryngologická ambulancia** v čase mimo jeho ordinačných hodín a záväzok ústavu zaplatiť za vyšetrenie každej osoby úhradu v súlade s cenníkom zdravotných výkonov a služieb poskytovateľa.

## **Článok III**

### **Práva a povinnosti zmluvných strán**

1. Poskytovateľ poskytuje vo svojej ambulancii zdravotnú starostlivosť osobám vo výkone trestu odňatia slobody a vo výkone väzby nachádzajúcich sa v ústave v odbore otorinolaryngologia, podľa platných predpisov.
2. Ústav sa zaväzuje zaplatiť za poskytnutie zdravotnej starostlivosti odsúdeným mimo ordinačných hodín poskytovateľa úhradu v súlade s cenníkom zdravotných výkonov a služieb poskytovateľa určenú podľa článku V. tejto zmluvy.

## **Článok IV.**

### **Miesto a čas poskytovania zdravotnej starostlivosti**

1. Miestom poskytovania zdravotnej starostlivosti poisťencom je ambulancia poskytovateľa.
2. Termíny jednotlivých poskytnutí zdravotnej starostlivosti sa určia dohodou zmluvných strán po telefonickej výzve ústavu tak, aby pri realizácii nedošlo k zdržaniu čakaním.

## **Článok V.**

### **Cena a platobné podmienky.**

1. Ústav sa zaväzuje poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti za podmienok uvedených v č. IV. tejto zmluvy uhradiť sumu 7 € (sedem eur) za každého pacienta, ktorému bola táto starostlivosť poskytnutá.
2. Poskytovateľ zrealizuje vyúčtovanie poskytnutých zdravotných služieb mimo ordinačných hodín formou vystavenia základného zúčtovacieho dokladu (ďalej len faktúra) za obdobie predchádzajúceho kalendárneho mesiaca, ktorý je poskytovateľ povinný doručiť ústavu

najneskôr do 14 dní od uplynutia mesiaca, ku ktorému sa základný zúčtovací doklad vzťahuje.

3. Faktúra musí obsahovať : číslo faktúry, názov a sídlo poskytovateľa, IČO a DIŠ, predmet zmluvy, deň odoslania a lehotu splatnosti, označenie peňažného ústavu, číslo účtu na ktorý má byť zaplatená a celkovú čiastku k úhrade.
4. Poskytovateľ priloží k faktúre rozpis poskytnutých zdravotných služieb, resp. iné doklady preukazujúce oprávnenosť fakturácie.
5. Ústav sa zaväzuje uhradiť predložené faktúry za poskytnuté zdravotné služby v termíne do 14 dní odo dňa doručenia zúčtovacieho dokladu. Úhrada sa vykoná zásadne bezhotovostnou formou peňažného styku na účel uvedený poskytovateľom.
6. Ústav je oprávnený pred uplynutím lehoty splatnosti vrátiť bez zaplatenia faktúru, ktorá neobsahuje všetky náležitosti, alebo má iné chyby v obsahu a vo vrátenej faktúre ich musí vyznačiť. Poskytovateľ je povinný faktúru opraviť (upraviť), resp. vyhotoviť novú. Oprávneným vrátením faktúru prestáva plynúť pôvodná lehota splatnosti.

## **Článok VI.**

### **S a n k c i e**

1. Ak je ústav v omeškaní s peňažným plnením a zmluvné strany sa nedohodnú inak, vzniká poskytovateľovi nárok na zmluvnú pokutu vo výške 0,05 % z fakturovanej sumy za každý deň omeškania.
2. Ak pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti dôjde k zdržaniu čakaním na vyšetrenie v čakárni poskytovateľa, ústav za toto vyšetrenie úhradu nezaplatí, a to bez ohľadu na dôvod zdržania.

## **Článok VII.**

### **Zodpovednosť za škodu**

Poskytovateľ zodpovedá za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti resp. zdravotných úkonov a za škodu spôsobenú porušením ustanovenia čl. IV tejto zmluvy.

## Článok VIII.

### Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do 31.decembra 2020.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a podľa § 47a Občianskeho zákonníka účinnosť dňom nasledujúcim po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmluvu je možné ukončiť písomnou dohodou zmluvnými stranami.
4. Zmluvu je možné vypovedať jednostranne s dvojmesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.
5. Zmluva zaniká v prípade zániku ktorejkoľvek zmluvnej strany. Poskytovateľ je povinný oznámiť svoj zánik ústavu vopred.
6. Odstúpenie od zmluvy zakladá povinnosť vzájomného vysporiadania nárokov účastníkov.
7. Vzťahy medzi zmluvnými stranami, pokiaľ nie sú upravené touto zmluvou, riadia sa platným znením Obchodného zákonníka a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.
8. Akékoľvek zmeny a doplnky k tejto zmluve možno vykonať iba po vzájomnej dohode zmluvných strán, a to formou písomných očíslovaných dodatkov.
9. Poskytovateľ podpísaním tejto zmluvy súhlasí so spracovaním jeho osobných údajov.
10. Táto zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po dvoch vyhotovenia. Súhlas s obsahom zmluvy zástupcovia zmluvných strán vyjadrujú svojim podpisom a pečiatkou na poslednej strane zmluvy.

V Ilave

Za ÚVTOS a ÚVV Ilava :

Mgr. Róbert MUDRONČEK  
riaditeľ

Za poskytovateľa :

MUDr. Magdaléna PÚČIKOVÁ