

**Zmluva o poskytovaní služieb č. 8/2020/FN  
uzatvorená podľa § 269 Obchodného zákonníka**

Názov: **Fakultná nemocnica Nitra**  
Sídlo: Špitálska č.6, 950 01 Nitra  
Zast.: Radou riaditeľov v zložení  
Ing. Jarmila Mikušová - **generálna riaditeľka**  
**Ing. Martin Neštický, MBA - ekonomický riaditeľ**  
**MUDr. Marián Bakoš, PhD., MPH - medicínsky riaditeľ**

IČO: 17336007  
IČ DPH: SK 2021205197  
Bank. spoj.: Štátna pokladnica  
IBAN: SK 49 8180 0000 0070 0028 0649

Zriadená Zriaďovacou listinou MZ SR . 3724/1991-A/VIII-1 zo dňa 09.12.1991, v znení neskorších rozhodnutí  
/ďalej len FN Nitra/  
a

Názov: MUDr. Michaela Emanuelová  
Sídlo: Hviezdoslavova 1, 949 11 Nitra  
Zast.: MUDr. Michaela Emanuelová  
IČO: 42047099  
DIČ/IČ DPH: 1043440134  
Bank. spoj.: Slovenská sporiteľňa a.s.  
IBAN: SK8309000000000233325607

/ďalej ako poskytovateľ/  
uzatvárajú túto zmluvu:

**ÚVOD**

1. FN Nitra je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom.
2. Poskytovateľ je držiteľom právoplatnej licencie na výkon činnosti otorinolaryngologickej ambulancie podľa rozhodnutia Nitrianskeho samosprávneho kraja.

**I.**

**Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom FN Nitra v rozsahu odboru otorinolaryngológia a činnosti garanta nad neatestovanými lekármi v uvedenom odbore na otorinolaryngologickej ambulancii ORL kliniky FN Nitra, a to v pracovných dňoch od 7,00 hod do 14,00 hod..
2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať dojednaný predmet zmluvy prostredníctvom MUDr. Michaely Emanuelovej.
3. Poskytovateľ poskytuje predmet zmluvy na vlastnú zodpovednosť, v zmysle platnej legislatívy.

**II.**

**Miesto výkonu práce**

Miestom výkonu práce je Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, Nitra.

### III.

#### Dohodnutá odmena

1. Zmluvné strany sa dohodli, že FN Nitra poskytne poskytovateľovi jednorazovú odmenu vo výške **1.300,00 €**.
2. Poskytovateľ do 5. dňa nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činností, potvrdeného medicínskym riaditeľom.
3. FN Nitra faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 15 dní uhradí poskytovateľovi na účet vedený v bankovej spoločnosti, číslo účtu: úvod zmluvy, fakturovanú čiastku. V prípade, že vo faktúre budú neoprávnené fakturované čiastky, faktúru vráti na prepracovanie do troch dní od doručenia. Doba splatnosti sa počíta od jej ďalšieho doručenia.
4. Náležitosti faktúry: názov poskytovateľa, názov nemocnice, IČO a IČ DPH nemocnice, číslo faktúry, dátum vystavenia, dátum zdaniteľného plnenia, dátum splatnosti, číslo účtu poskytovateľa, uvedené fakturované obdobie, text faktúry - v zmysle zmluvy, fakturovaná suma, IČO, DIČ/IČ DPH poskytovateľa, číslo licencie, pečiatka, podpis konateľa, príloha k faktúre výkaz o poskytovaných službách za daný mesiac, potvrdený prednostom kliniky.
5. Dane, odvody z vyplatenej odmeny si bude uhrádzať poskytovateľ.

### IV.

#### Záverečné dojednania

1. Zmluvu možno vypovedať bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba je jeden mesiac. Výpovedná lehota začína plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede.
2. Zmluvu možno meniť po vzájomnej dohode písomnými dodatkami.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v CRZ.
4. Zmluva sa uzatvára na dobu **určitú od 31.1.2020 do 07.02.2020**.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch origináloch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jeden originál.

V Nitre dňa .....

V Nitre dňa .....

Fakultná nemocnica Nitra  
**zast. Radou riaditeľov:**

.....  
Ing. Jarmila Mikušová  
generálna riaditeľka

.....  
MUDr. Michaela Emanuelová

.....  
Ing. Martin Neštický, MBA  
ekonomický riaditeľ

.....  
MUDr. Marián Bakoš, PhD., MPH  
medicínsky riaditeľ