

Zmluva o poskytovaní služieb . /2020/FN uzatvorená pod a § 269 Obchodného zákonníka

Názov: **Fakultná nemocnica Nitra**
Sídlo: **Ťpítálska .6, 950 01 Nitra**
Zast.: **Radou riadite ov v zlofení**
Ing. Jarmila Miku-ová - generálna riadite ka
Ing. Martin Ne-tický, MBA - ekonomický riadite
MUDr. Marián Bako-, PhD., MPH - medicínsky riadite
I O: **17336007**
I DPH: **SK 2021205197**
Bank. spoj.: **Ťvátna pokladnica**
IBAN: **SK 49 8180 0000 0070 0028 0649**
Zriadená Zria ovacou listinou MZ SR . 3724/1991-A/VIII-1 zo d a 09.12.1991, v znení neskor-ích rozhodnutí / alej ako **FN Nitra/**

a

Názov: **HEAD & NECK, s.r.o.**
Sídlo: **Kossúthová 545/1, 951 01 Nitrianske Hrn iarovce**
Zast.: **MUDr. Martin Boldi-, konate**
MUDr. Jozef Ťrelinger, konate
I O: **44 376 910**
DI /I DPH: **2022708270**
Bank. spoj.: **SOB a.s.**
IBAN: **SK 43 7500 0000 0040 2101 7387**
Zapísaný v OR OS Nitra, odd. Sro, vl. . 23240/N
Rozhodnutie NSK Ni.: CS 4096/2014
/ alej ako **poskytovate** /
uzatvárajú túto zmluvu:

ÚVOD

1. FN Nitra je poskytovate zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom.
2. Poskytovate je drflite om právoplatnej licencie na výkon innosti otorinolaryngologickej ambulancie, uvedenú v rozhodnutí Nitrianskeho samosprávneho kraja.

I.

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom FN Nitra v rozsahu odboru otorinolaryngológia, a to vykonávanie telefonickej pohotovostnej služby pre ú el a potreby ORL kliniky, ako aj vykonanie chirurgického výkonu tracheostómia.
2. Poskytovate sa zaväzuje vykonáva dojednaný predmet zmluvy prostredníctvom MUDr. Martina Boldi-a.
3. Poskytovate poskytuje predmet zmluvy na vlastnú zodpovednos , v zmysle platnej legislatívy.

II.

Miesto výkonu práce

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

III.

Dohodnutá odmena

1. Zmluvné strany sa dohodli, že FN Nitra poskytne poskytovateľovi odmenu za:
 - a) telefonickú pohotovostnú službu 24hod /7 dní jednorazovú odmenu vo výške 500,- €,
 - b) vykonanie chirurgického výkonu tracheostómia odmena vo výške 20,00 € / 1 výkon.
2. Poskytovateľ do 5. dňa a nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činnosti, potvrdeného medicínskym riaditeľom, prípadne poverenou osobou.
3. FN Nitra faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 15 dní uhradí poskytovateľovi na účet vedený v bankovej spoločnosti, číslo účtu: úvod zmluvy, fakturovaná čiastka. V prípade, že vo faktúre budú neoprávnené fakturované čiastky, faktúru vráti na prepracovanie do troch dní od doručenia. Doba splatnosti sa počíta od jej záverečného doručenia.
4. Náležitosti faktúry: názov poskytovateľa, názov nemocnice, IČO a IČDPH nemocnice, číslo faktúry, dátum vystavenia, dátum zdanenia plnenia, dátum splatnosti, číslo účtu poskytovateľa, uvedené fakturované obdobie, text faktúry - v zmysle zmluvy, fakturovaná suma, IČO, DIČ / IČDPH poskytovateľa, číslo licencie, pečiatka, podpis konateľa, príloha k faktúre výkaz o poskytovaných službách za daný mesiac, potvrdený prednostom kliniky.
5. Dane, odvody z vyplatených odmen sa bude uhrádzať poskytovateľom.

IV.

Záverné 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 do 10.02.2020.
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 riaditeľa:

.....
Ing. Jarmila Mikušová
generálna riaditeľka

.....
HEAD & NECK, s.r.o.
konateľ

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

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