

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 100/02/2012
uzavretá medzi

Objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Zástupca: Ing. Pavol Dvoran, riaditeľ pobočky Bratislava

Sídlo: Želova 2, 829 74 Bratislava (ďalej len „úrad“)

IČO: 30796482

DIČ: 2021904456

IČDPH: nie je platiteľom DPH

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000198055/8180

Úrad bol zriadený na základe zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „objednávateľ“)

a

poskytovateľ :

Meno a priezvisko: MUDr. Marián Jánoš

Adresa trvalého pobytu: Jánošíkova 98, 901 01 Malacky

Kód poskytovateľa:

Bankové spojenie:

číslo účtu / kód banky:

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v súlade s ustanovením § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov Zmluvu o poskytovaní odborných služieb (ďalej len „zmluva“) za týchto vzájomne dohodnutých podmienok:

Článok I
Účel zmluvy

Účelom zmluvy je odborne zabezpečiť činnosť objednávateľa pri vykonávaní prehliadok mŕtvych.

Článok II
Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonať prehliadku mŕtveho podľa § 42 zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, mimo časového úseku od 08:00 hod. do 15:00 hod. pracovného dňa a za podmienok uvedených v Zmluve.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonať prehliadku mŕtveho v súlade s metodickým usmernením Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k vykonávaniu prehliadky mŕtveho a k vykonaniu pitvy (viď: www.udzs-sk.sk).

Článok III

Práva a povinnosti poskytovateľa

1. Pri vykonávaní činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy je poskytovateľ povinný postupovať s odbornou starostlivosťou a zabezpečiť si za týmto účelom primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.
2. Poskytovateľ je povinný vykonať činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy osobne.
3. Poskytovateľ je povinný vykonať činnosti podľa čl. II ods. 1, mimo časového úseku od 8:00 hod. do 15:00 hod. pracovného dňa.
4. Poskytovateľ má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

Článok IV

Úhrada poskytovaných služieb

1. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi úhradu vo výške 9,80 € (slovom deväť € a osemdesiat centov) za každú vykonanú prehliadku mŕtveho tela a príplatok 3,20 € (slovom tri € a dvadsať centov) za výkon prehliadky mŕtveho mimo zdravotníckeho zariadenia.
2. V prípade, že doprava lekára na prehliadku mŕtveho zabezpečí iná dopravná zdravotná služba alebo iný poskytovateľ, ktorý má s úradom uzavretú zmluvu o doprave lekárov na vykonávanie prehliadok, poskytovateľ podľa tejto zmluvy má nárok len na zaplatenie úhrady podľa odseku 1 tohto článku.
3. V prípade, že prehliadajúci lekár uskutoční dopravu na prehliadku mŕtveho vlastným motorovým vozidlom, má nárok na paušálnu úhradu, a to za každú vykonanú dopravu na prehliadku mŕtveho tela a späť vo výške:
 - 3,30 € pri prepravnej vzdialenosti do 25 km ,
 - 6,60 € pri prepravnej vzdialenosti od 26 do 50 km ,
 - 9,90 € pri prepravnej vzdialenosti od 51 km do 75 km ,
 - 13,20 € pri prepravnej vzdialenosti od 76 km do 100 km ,
 - 16,50 € pri prepravnej vzdialenosti od 101 km do 125 km ,
 - 19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km ,
 - 20,00 € pri prepravnej vzdialenosti nad 150 km .
4. Poskytovateľ bude vyúčtovať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri vyúčtovaní nad 300 € mesačne môže poskytovateľ vyúčtovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou vyúčtovania je :
 - a) Správa o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej mimo zdravotníckeho zariadenia (vzor prílohy je uvedený v prílohe č.2 zmluvy) resp. List o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej v zdravotníckom zariadení,
 - b) Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho, ktorého vzor je prílohou zmluvy.

5. Splatnosť vyúčtovania je 30 dní od jeho doručenia príslušnej pobočky objednávateľa.
6. V prípade, ak doručené vyúčtovanie nebude obsahovať všetky náležitosti určené objednávateľom, objednávateľ je oprávnený vrátiť vyúčtovanie poskytovateľovi na jeho opravu alebo doplnenie. V tomto prípade začína plynúť nová lehota splatnosti vyúčtovania po jeho opätovnom doručení príslušnej pobočky objednávateľa.

Článok V

Osobitné dojednanie

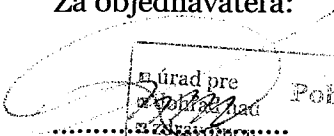
Úhradu za prehliadky mŕtvych vykonané poskytovateľom zaplatí objednávateľ vo výške a spôsobom dojednanými v zmluve od dátumu jej uzavretia.

Článok VI

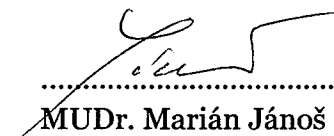
Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluva zaniká:
 - a) písomnou dohodou zmluvných strán,
 - b) písomnou výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez udania dôvodu; výpovedná doba je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola písomná výpoveď doručená druhej zmluvnej strane,
 - c) zrušením povolenia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na základe rozhodnutia príslušného orgánu."
3. Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
4. Meniť alebo dopĺňať ustanovenia zmluvy je možné iba formou očíslovaných dodatkov v písomnej forme, podpísaných obidvomi zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jedno vyhotovenie je pre poskytovateľa a jedno vyhotovenie je pre objednávateľa.
6. Zmluva podlieha povinnosti zverejnenia podľa § 5a ods. 1 zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
7. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
8. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú tieto prílohy:
Príloha č. 1 – vzor vyhlásenia poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho
Príloha č. 2 - Správa o prehliadke mŕtveho

Za objednávateľa:


Ing. Pavol Dvoran
riaditeľ

Za poskytovateľa:


MUDr. Marián Jánoš

Adresa:

[illegible]

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka

Správa o prehliadke mŕtveho tela

Meno a priezvisko: Rodné číslo:

Bydlisko:

Anamnéza a okolnosti smrti:

.....

.....

.....

Polícia

Prítomná – neprítomná

útvar:

meno: kontakt:

Popis miesta nálezu mŕtvol (byt – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):

.....

.....

.....

Predmety nájdené pri mŕtvole (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):

.....

.....

odoslané na pitvu: áno – nie odovzdané (komu)

Popis šatstva, obsah vreciek (poškodenie, odtlačky):

.....

.....

cennosti: odovzdané (komu)

Posmrtné škvrny

prítomné – neprítomné

farba:,..... lokalizácia:

vzhľad: ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú

vytlačiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko - nevytlačiteľné

Posmrtná stuhnutosť

prítomná – neprítomná

žuvacie svalstvo: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

horné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

dolné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

Hnilobné zmeny

prítomné – neprítomné

hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

zelené sfarbenie kože – vyznačená cievna kresba – pľuzgiere –

odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov,

ochlpenia, nechťov – prítomnosť vajíčok, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

Známky zranenia

prítomné – neprítomné

hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK –DK

stručný popis:

Miesto a čas prehliadky:.....

Príčina smrti:

Kontakt na prehliadajúceho lekára:.....