

Čl. I. .
Zmluvné strany

Poskytovateľ' : Detská fakultná nemocnica Košice

sídlo : Tr. SNP č. 1 , 040 11 Košice
zastúpená: MUDr.Peter Krcho, PhD. ,riaditeľ DFN Košice
bankové spojenie: Štátna pokladnica
č. ú. : 7000280825/8180
IČO : 00606715
IČ DPH : SK2020777880
(ďalej v texte zmluvy len "poskytovateľ")

Objednávateľ' : Krajské riaditeľ'stvo Policajného zboru v Košiciach

sídlo : Kuzmányho č. 8, 041 02 Košice
V zastúpení : plk.JUDr.Jana Baranová - riaditeľ'ka KR PZ v Košiciach
číslo účtu : 700017173/8180
bankové spojenie : Štátna pokladnica
IČO : 735868
(ďalej v texte zmluvy len "objednávateľ")

Čl. II.
Predmet zmluvy

- 2.1. Predmetom tejto zmluvy je vykonávanie pediatrických zdravotných výkonov vrátane sprostredkovania biochemického vyšetrenia u osôb vo veku do 18 rokov + 364 dní na zistenie alkoholu alebo prítomnosti iných návykových látok v organizme , vykonávanie sérologických vyšetrení a určovanie krvnej skupiny alebo vykonanie pediatrického vyšetrenia pred umiestnením osôb vo veku do 18 rokov + 364 dní do cely predbežného zadržania a to všetko na základe písomnej žiadosti objednávateľa predloženej príslušníkmi PZ SR okresov Košice I, Košice II, Košice -okolie, Michalovce, Rožňava, Spišská Nová Ves a Trebišov.
- 2.2. Podľa prílohy č.1 k tejto zmluve vykoná poskytovateľ lekárske vyšetrenie odberom a zabezpečením vyšetrenia krvi alebo iného biologického materiálu predvedenej fyzickej osoby.

Čl. III.
Cena

- 3.1. Objednávateľ' je povinný uhradiť poskytovateľovi náklady spojené s odborným pediatrickým lekárskeým vyšetrením, s odberom vzorky krvi, moču, sprostredkovaním laboratórneho toxikologického vyšetrenia a to podľa cenníka, ktorý tvorí prílohu č.2 tejto zmluvy, ak o tieto vyšetrenia požiada objednávateľ' na tlačive "Žiadosť", ktorej

súčasťou je žiadanka o toxikologické vyšetrenie. Vzor takejto žiadosti a žiadanky je prílohou č.1 tejto zmluvy, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

3.2.Objednávateľ zaplatí poskytovateľovi dohodnutú cenu predmetu zmluvy na základe doručenej faktúry. Lehota splatnosti faktúry bola dohodnutá na 30 dní odo dňa doručenia faktúry objednávateľovi.

3.3.Objednávateľ si vyhradzuje právo vrátiť faktúru v prípade, že neobsahuje všetky náležitosti daňového dokladu.

Čl. IV.

Práva a povinnosti zmluvných strán

4.1.Objednávateľ zabezpečí riadne a čitateľné vyplnenie "Žiadosti" (súčasťou tejto žiadosti je aj vyplnená žiadanka) príslušníkmi jednotlivých okresných resp. obvodných oddelení PZ SR v rámci kraja s uvedením mena, adresy a rodného čísla vyšetrovaného a zamestnávateľa (spolu s adresou). Označí útvar, na ktorý má byť výsledok doručený, na žiadosti vyznačí aj meno, hodnotu a služobné zaradenie príslušníka sprevádzajúceho vyšetrovaného.

4.2.Pri objednaní vyšetrení na určenie psychotropných látok, sérológie (určenie krvnej skupiny), požitia liečiv, či iných toxických látok sa objednávateľ zaväzuje vyznačiť to na samostatnej Žiadanke o toxikologické vyšetrenie, pričom zvýrazní, aké vyšetrenie má byť vykonané. Úhrada za vyšetrenie prebehne na základe samostatnej kalkulácie.

4.3 Zhotoviteľ sa zaväzuje na konci mesiaca vyhotoviť písomný prehľad vykonaných vyšetrení a spolu s faktúrou ich predkladať príslušnému Okresnému riaditeľstvu PZ.

Čl.V.

Záverečné ustanovenia

6.1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.

6.2. Každá zo zmluvných strán je oprávnená skončiť túto zmluvu :

- Písomnou dohodou
- Písomnou výpoveďou ktoroukoľvek zo zmluvných strán z akéhokoľvek dôvodu.

Výpovedná lehota je dvojmesačná a začína plynúť od prvého dňa nasledujúceho mesiaca po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.

6.3. Všetky právne vzťahy medzi poskytovateľom a objednávateľom, ktoré nie sú upravené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka.

6.4. Zmluvu je možné meniť alebo dopĺňať len formou písomných dodatkov podpísaných obidvoma zmluvnými stranami. Tieto dodatky sa stanú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.

6.5. Táto zmluva je platná dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinná nasledujúcim dňom po dni zverejnenia tejto Zmluvy v Centrálnom registri zmlúv.

5.7. Zmluvné strany prehlasujú, že zmluve porozumeli, súhlasia s jej obsahom a že nebola uzatvorená v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok.

Košice, dňa

Košice, dňa

MUDr.Peter Krcho, PhD
Riaditeľ DFN Košice

plk.JUDr.Jana Baranová
Riaditeľka KR PZ Košice

za poskytovateľa

za objednávateľa

príloha: Cenník

**Cenník výkonov poskytnutých mimo verejného zdravotného poistenia za
pediatrické vyšetrenie mladistvej osoby pred umiestnením do cely predbežného
zadržania pre Krajské riaditeľstvo PZ v Košiciach**

P.č.	Názov výkonu	Cena v EUR
1.	EKG:	
	štandardné EKG vyšetrenie	18,07
	vyhodnotenie EKG	9,53
2.	USG vyšetrenie hornej časti brucha	55,87
3.	Odber moču	3,29
4.	Podanie infúzie:	
	podanie infúzie - zavedenie katétra	4,93
	podanie infúzie intravenózne	9,20
	podanie liekov v infúzii	0,99
5.	Chirurgické vyšetrenie:	
	komplexné chirurgické vyšetrenie	11,50
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
	opakované chirurgické vyšetrenie	8,22
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
6.	Neurologické vyšetrenie:	
	komplexné neurologické vyšetrenie	11,50
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
	opakované neurologické vyšetrenie	8,22
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
7.	Krčné vyšetrenie:	
	komplexné krčné vyšetrenie	11,50
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
	opakované krčné vyšetrenie	8,22
	vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	3,94
8.	Odber krvi:	
	odber krvi (1 ampulka)	2,63
	odber kapilárnej krvi	1,97
9.	Odbery na:	
	lieky	32,86
	drogy	32,86
	jedy	32,86
	prchavé látky	52,58