

ZMLUVA O VÝKONE PORADENSKEJ SLUŽBY

uzatvorená podľa § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka
v platnom znení

medzi

Prevádzkovateľ:

Oravská poliklinika Námestovo
Červeného kríža 62/30, 029 01 Námestovo
v zastúpení: Ing. Mária Šišková, riaditeľka
Bankové spojenie/IBAN: SK70 8180 0000 0070 0048 1061
IČO: 00634875
DIČ: 2020573434
IČ DPH: SK2020573434
(ďalej len „prevádzkovateľ“)

Poskytovateľ:

MUDr. Mária Hlačinová
D. Makovického 1618/69 034 01 Ružomberok
Bankové spojenie/IBAN: SK4175000000004020811589
Rodné číslo: 525515/163
mail: hlacinova.m@gmail.com
(ďalej len „poskytovateľ“)

Čl. I.

Úvodné ustanovenia

1. Prevádzkovateľ na základe Rozhodnutia č. 00283/2021/OZ-30 zo dňa 28.12.2021 prevádzkuje Všeobecnú ambulanciu pre deti a dorast v obci Mútne.

Čl. II.

Predmet zmluvy

1. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať odborné poradenstvo a konzultácie lekárom poskytujúcim zdravotnú starostlivosť na Všeobecnej ambulancii pre deti a dorast v Mútnom. Služba bude poskytovaná telefonicky.
2. Poskytovateľ bude poskytovať poradenstvo a konzultácie v pracovné dni v mesiaci október 2023.
3. Poskytovateľ súhlasí, aby kapitácia a zdravotné výkony vykázané na Všeobecnej ambulancii pre deti a dorast Mútno v mesiaci október 2023, boli vykázané

- zdravotným poisťovniam na kód poskytovateľa pridelený ÚDZS.
4. Prevádzkovateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za poskytnuté služby odmenu podľa čl. III. tejto zmluvy.

Čl. III.

Odmena a spôsob úhrady

1. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú službu vo výške **250 €** za mesiac.
2. Prevádzkovateľ a poskytovateľ sa dohodli, že uvedená odmena bude zaslaná na účet poskytovateľa v termíne do 30.11.2023.

Čl. IV.

Trvanie a ukončenie zmluvy

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú od 1.10.2023 do 31.10.2023.
2. Zmluvné strany môžu vypovedať túto zmluvu podľa platných zákonov.

Čl. V.

Ostatné dojednania

1. Prevádzkovateľ a poskytovateľ sa zaväzujú k vzájomnej súčinnosti pri uplatňovaní a kontrole dodržiavania ustanovení tejto zmluvy.
3. Poskytovateľ sa zaväzuje oznámiť prevádzkovateľovi meno, priezvisko a kód pridelený ÚDZS odborne spôsobilej osobe – lekár so špecializáciou v odbore všeobecné lekárstvo.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje doručiť prevádzkovateľovi podpísané vyhlásenie odborne spôsobilej osoby zaviazanie k mlčanlivosti, ktoré je prílohou č. 1 tejto zmluvy v termíne do 2.10.2023.

Čl. VI.

Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Túto zmluvu je možno meniť a dopĺňať len písomnou dohodou zmluvných strán, vo forme dodatku podpísaného oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. V prípade, že niektoré ustanovenia zmluvy sú, alebo sa z akéhokoľvek dôvodu stanú neplatné, neúčinné, alebo nevynútiteľné, nemá to a ani nebude mať za následok neplatnosť, neúčinnosť, alebo nevynútiteľnosť ostatných ustanovení zmluvy. Zmluvné strany sú povinné v dobrej viere rokovať, aby bolo neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné ustanovenie písomne nahradené iným ustanovením, ktorého vecný obsah bude zhodný alebo čo najviac podobný ustanoveniu, ktoré je nahradzované, pričom účel a zmysel tejto zmluvy musí byť zachovaný
3. Akékoľvek zmeny v údajoch uvedených v zmluve sú zmluvné strany povinné bezodkladne písomne oznámiť a preukázať druhej zmluvnej strane.

4. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami a účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni zverejnenia na webovom sídle prevádzkovateľa.
5. V prípade, ak dôjde k zverejneniu zmluvy neskôr a tým nadobudne účinnosť po 01.10.2023 prevádzkovateľ a poskytovateľ sa dohodli a berú na vedomie, že pre prípad potreby zachovania kontinuity poskytovania a úhrady zdravotnej starostlivosti pacientom všeobecnej ambulancie pre deti a dospelých, bude služba poskytnutá poskytovateľom v čase od 01.10.2023 do nadobudnutia účinnosti tejto zmluvy uhradená v súlade s touto zmluvou.
6. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednej pre každú zmluvnú stranu.
7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, neuzavreli ju v tiesni ani za nevýhodných podmienok, na znak čoho ju vlastnoručne podpísali.

V Námestove dňa

V dňa

Za prevádzkovateľa

Za poskytovateľa:

.....

.....

ZAVIAZANIE K MLČANLIVOSTI

podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení
niektorých zákonov (ďalej len „zákon“)

MUDr. Mária Hlačinová, 26990, nar. 15.05.1952

/Titul, meno, priezvisko, osobné číslo / dátum narodenia fyzickej osoby/

- Menovaný/á sa zaväzuje dodržiavať mlčanlivosť o všetkých osobných údajoch, s ktorými príde do styku u prevádzkovateľa, alebo ktoré mu/jej budú poskytnuté, bez ohľadu na formu a podobu ich poskytnutia alebo získania.
- Menovaný/á tieto osobné údaje nebude využívať pre svoju osobnú potrebu alebo pre potrebu tretích osôb, nepoužije ich v rozpore s účelom ich spracovania a vykoná všetky opatrenia potrebné pre zabezpečenie osobných údajov.
- Povinnosť mlčanlivosti trvá aj po zániku pracovného pomeru, alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu, či skončenia praxe.
- Povinnosť mlčanlivosti neplatí, ak je to nevyhnutné pre plnenie úloh súdu, orgánov činných v trestnom konaní, Úradu na ochranu osobných údajov podľa zákona a osobitného zákona.
- Prípadne porušenie mlčanlivosti bude sankcionované podľa zákona.

Zaviazaniu o povinnosti zachovávať mlčanlivosť som porozumel/a v celom rozsahu a svojim podpisom sa zaväzujem ju zachovávať.

V dňa

.....
Podpis fyzickej osoby