

**Zmluva o spolupráci pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zariadení spoločných
vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore rádiológia so zameraním na magnetickú
rezonanciu
(ďalej len „zmluva“)**

Zmluvné strany sa dohodli podľa §269 ods. 2 Obchodného zákonníka na uzatvorení Zmluvy nasledovne:

**Článok I.
Zmluvné strany**

1/ Objednávateľ :

Názov spoločnosti: Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina
Sídlo spoločnosti: Ul. V.Spanyola 43, 012 07 Žilina
IČO: 17 335 825
Zastúpenie: Ing. Mgr. Juraj Hamaj, riaditeľ FN sP
(ďalej ako „objednávateľ“)

a

2/ Poskytovateľ :

obchodné meno : M.R. s.r.o.
sídlo : Bernolákova 10, 974 05 Banská Bystrica
IČO : 36 053 007
zapísaná v obchodnom registri vedenom Okresným súdom Banská Bystrica, oddiel: Sro,
vložka číslo: 7591/S,
za spoločnosť podpisuje : Ing. Ľubomír Šramek, konateľ

(ďalej ako „poskytovateľ“)

**Článok II.
Úvodné ustanovenia**

1. Objednávateľ je poskytovateľ ambulancie a ústavnej zdravotnej starostlivosti vo vlastných priestoroch v areáli Fakultnej nemocnice s poliklinikou nachádzajúcej na ulici V. Spanyola 43, v Žiline (ďalej ako „areál FN sP Žilina“),
2. Poskytovateľ je nájomcom nebytových priestorov objednávateľa o celkovej výmere 175 m² v budove TBC-Pavilon postavenej na parcele č. C-KN 2230/1 zastavaná plocha, súpisné číslo 1752 Okres Žilina, Obec: Žilina, katastrálne územie Žilina, zapísanej na LV č.164 Správy katastra nehnuteľnosti Žilina na základe Zmluvy č. 10/2005 o nájme nebytových priestorov zo dňa 31.1.2005 uzatvorenej medzi objednávateľom v právnom postavení prenajímateľa a poskytovateľom v právnom postavení nájomcu (ďalej ako „**Zmluva o nájme**“), kde prevádzkuje zdravotnícke zariadenie :zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore rádiológia so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou (ďalej ako „zdravotnícke zariadenie **M.R. ,s . r. o. ‘‘**“).
3. Keďže objednávateľ má záujem pre svojich pacientov zabezpečiť vyšetrenia v odbore rádiológia so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou kvalitne a bez zbytočných čakacích lehôt a keďže objednávateľ neprevádzkuje v areáli FN sP Žilina vlastné, zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v odbore rádiológia so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou, objednávateľ a poskytovateľ sa touto zmluvou dohodli na vzájomne výhodnej spolupráci pri zabezpečení poskytovania zdravotnej starostlivosti v zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v

odbore rádiológia zo zameraním na vyšetovanie magnetickou rezonanciou poskytovateľom.

Článok III.

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je dohoda o vzájomne výhodnej spolupráci pri zabezpečení poskytovania zdravotnej starostlivosti zo strany poskytovateľa pre objednávateľa v odbore rádiológia zo zameraním na vyšetovanie magnetickou rezonanciou a pre pacientov objednávateľa v rozsahu uvedenom v zozname vyšetrení, ktorý tvorí Prílohu č.1 k tejto zmluve, ktorá tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.
2. Predmetom zmluvy je vymedzenie podmienok poskytovania zdravotnej starostlivosti v odboroch uvedených v predchádzajúcom bode poskytovateľom pre objednávateľa a pacientov objednávateľa, vzájomných práv a povinností zmluvných strán a úprava spolupráce v oblasti poradenstva a konzultácií.
3. Predmetom zmluvy je taktiež záväzok poskytovateľa zabezpečiť pre objednávateľa a jeho pacientov vyšetrenia v odbore magnetická rezonancia vo vyhradených časoch len pre objednávateľa alebo zabezpečiť pre objednávateľa minimálny počet vyšetrení magnetickou rezonanciou v zdravotníckom zariadení poskytovateľa s cieľom minimalizovať čakacie lehoty pre pacientov objednávateľa a záväzok objednávateľa využívať na vyšetrenia svojich pacientov magnetickou rezonanciou podľa podmienok v tejto zmluve dohodnutých výhradne zdravotnícke zariadenie M.R., s. r. o..

Článok IV.

Podmienky vykonávania vyšetrení, poskytovanie plnenia

1. Poskytovateľ sa zaväzuje plniť predmet tejto zmluvy vo forme diagnostických vyšetrení v rozsahu vyšetrení vykonávaných poskytovateľom uvedených v prílohe č. 1 tejto zmluvy podľa potrieb objednávateľa, a to na základe riadne vyplnených žiadaniek o vyšetrenie, ktoré sa podľa podmienok tejto zmluvy považujú za záväznú objednávku. Vzor správne vyplnenej žiadanky o vyšetrenie je uvedený v Prílohe č.2 tejto Zmluvy.
2. Poskytovateľ sa zároveň na základe tejto zmluvy zaväzuje poskytovať podľa požiadaviek objednávateľa odbornú spoluprácu, konzultácie a poradenstvo v oblasti predmetu zmluvy v rozsahu primeranom poskytovateľom vykonávaným vyšetreniam v rámci svojho povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ sa na základe tejto zmluvy zaväzuje zabezpečiť pre pacientov objednávateľa mesačne minimálne 100 vyšetrení. Poskytovateľ a objednávateľ sa môžu dohodnúť na rezervovaní určitého časového priestoru poskytovateľa výlučne pre potreby objednávateľa, počas ktorého poskytovateľ zabezpečí pre pacientov objednávateľa minimálne dohodnutý mesačný počet vyšetrení podľa predchádzajúcej vety.
4. V prípade prekročenia limitov poskytovateľa u zdravotných poisťovní je poskytovateľ oprávnený objednať neakútnych pacientov objednávateľa na neskoršie obdobie.
5. Objávateľ sa zaväzuje zabezpečiť, aby zamestnanci alebo iní poverení pracovníci objednávateľa neobjednávali pacientov objednávateľa na to isté vyšetrenie; to sa nevzťahuje na odôvodnené kontrolné vyšetrenia.
6. V prípade, ak objednávateľ alebo jeho zamestnanci alebo poverení pracovníci objednávateľa objednávajú pacienta na viaceré pracoviská respektíve k viacerým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v odbore rádiológia so zameraním na vyšetovanie magnetickou rezonanciou a zdravotné poisťovne odmietnu uhradiť poskytovateľovi takéto duplicitné vyšetrenia, objednávateľ sa zaväzuje uhradiť poskytovateľovi vykonanie týchto vyšetrení podľa poskytovateľom obdržaných žiadaniek a vykázaných vyšetrení v súlade s touto zmluvou. Poskytovateľ je v takom prípade

oprávnený fakturovať cenu takýchto duplicitných vyšetrení objednávateľovi po oznámení odmietnutia ich úhrady zo strany zdravotnej poisťovne, a to vo výške uhrádzanej za vyšetrenie zo strany poisťovne. Splatnosť vystavenej faktúry je 14 dní od jej vyhotovenia. Objednávateľ je povinný takto fakturované duplicitne vykonané vyšetrenia poskytovateľovi v lehote splatnosti uhradiť.

7. Rozsah požadovaných vyšetrení v súlade s vyplnenými žiadaniami o vyšetrenie sa riadi zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 577/2004 Z.z.“), prílohou č. 1 tejto zmluvy.
8. Pri poistencoch EÚ je objednávateľ povinný doložiť poskytovateľovi originál alebo kópiu nárokového formuláru E-111 EU, kópiu Európskej karty EHIC, prípadne vyplnené tlačivo, do ktorého budú opísané údaje z formulára (Príloha č. 1 k Vestníku) a záznam o vyšetrení, resp. lekársku správu. Ďalej je objednávateľ povinný na žiadanke vyznačiť EÚ, identifikačné číslo poistenca z európskej karty zdravotného poistenia, ak už má pacient zvolenú poisťovňu, v prípade voľby zdravotnej poisťovne aj fotokópiu karty zdravotného poistenia. V prípade, ak objednávateľ pri objednávaní pacientov EÚ nedoloží vyššie požadované doklady respektíve doloží neúplné doklady je objednávateľ povinný zaplatiť cenu týchto vyšetrení poskytovateľovi podľa cenníka poskytovateľa pre vyšetrenia samoplatiacich pacientov platného v čase vykonania vyšetrení a takéto vyšetrenie sa v zmysle tejto zmluvy chápe ako vyšetrenie samoplatiaceho pacienta. V prípade, ak sa vyšetrenie týka pacienta, ktorý nie je verejne zdravotne poistený v Slovenskej republike, s výnimkou prípadov poistencov, ktorým napriek tomu zdravotné poisťovne uhrádzajú zdravotnú starostlivosť, použije objednávateľ namiesto žiadanky o vyšetrenie „objednávku vyšetrení“. Obsah objednávky bude totožný ako obsah žiadanky s tým, že bude tento dokument označený ako „Objednávka“ alebo „Samoplatca“ s upozornením, že sa jedná o pacienta, ktorý nie je verejne zdravotne poistený v Slovenskej republike .
9. V prípade vykonania vyšetrení pacientom objednávateľa uvedeným v článku III. bod 8 zmluvy a ostatným samoplatiacim pacientom objednávateľa (ďalej len „samoplatiaci pacient“), je poskytovateľ oprávnený účtovať objednávateľovi ceny uskutočnených vyšetrení (analýz) podľa svojho platného cenníka vyšetrení platného v čase uskutočnenia vyšetrenia podľa článku VIII, bod 1 tejto zmluvy.

Článok V

Spôsob plnenia zmluvy

1. Objednávateľ uskutoční objednávku vyšetrení vyplnením požadovaných vyšetrení do žiadanky o vyšetrenie, ktorej vzor je uvedený v prílohe č. 2 tejto zmluvy a doručí ju poskytovateľovi sám respektíve prostredníctvom pacienta spôsobom podľa článku III tejto zmluvy alebo elektronickou formou zadaním požadovaných vyšetrení do elektronického formulára prostredníctvom rozhrania, pričom náležitosti formulára a rozhrania si zmluvné strany dohodnú samostatne.
2. V prípade osobitných a naliehavých prípadov ako aj pri problémoch a nedorozumeniach môžu byť tieto riešené v čase od 7.30 hod. do 16.00 hod. (pracovná doba prevádzky poskytovateľa) na telefónnom čísle +421 41 700 21 89.
3. V prípade, ak poskytovateľ nebude schopný zabezpečiť uskutočnenie požadovaných vyšetrení vykonávaných u poskytovateľa prostredníctvom vlastných kapacít alebo požadované vyšetrenia nie sú poskytovateľom v čase uskutočnenia požiadavky o vyšetrenie uskutočňované, je oprávnený zabezpečiť a objednať vykonanie objednaných

vyšetření u iného na to oprávneného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, pokiaľ to bude z jeho strany možné.

Článok VI

Oznamovanie výsledkov vyšetrení

1. Výsledky vyšetrení sa poskytovateľ zaväzuje zaznamenať a oznamovať objednávateľovi a/alebo pacientovi objednávateľa v tlačenej podobe alebo formou on-line komunikácie s nemocničným informačným systémom, alebo na základe požiadania objednávateľa, poskytovateľ zabezpečí telefonické oznámenie výsledku vyšetrenia.
2. Výsledky vyšetrení si objednávateľ a/alebo pacient objednávateľa vyzdvihne na pracovisku poskytovateľa a zabezpečí distribúciu výsledkov vyšetrení v rámci svojich oddelení, pracovísk a lekárov podľa svojich postupov.
3. V prípade predchádzajúceho požiadania objednávateľa, oznámi poskytovateľ objednávateľovi závažné výsledky (nálezy) vyšetrení bezodkladne telefonicky lekárovi, ktorý pacienta odoslal na vyšetrenie alebo zastupujúcemu lekárovi. Zoznam objednávajúcich lekárov s kódom lekára a telefónnym číslom objednávateľa tvorí Prílohu č. 3A k zmluve. Rovnako zoznam telefónnych čísel poskytovateľa, na ktorých je možné oznamovať zmeny v údajoch, prípadne konzultovať výsledky vyšetrení tvorí Prílohu č. 3B zmluvy.
4. Poskytovateľ sa súčasne zaväzuje poskytovať objednávateľovi alebo príslušným odosielajúcim lekárom na požiadanie konzultácie ohľadne výsledkov vyšetrení podľa vyžiadania jednotlivých oddelení, pracovísk alebo lekárov objednávateľa, prípadne aj osobnou účasťou povereného pracovníka poskytovateľa na konzíliách podľa potrieb objednávateľa a možností poskytovateľa.

Článok VII

Vykazovanie a úhrada zdravotnej starostlivosti poskytnutej poistencom

1. Poskytovateľ vykazuje poskytnutú zdravotnú starostlivosť pre pacientov objednávateľa verejne zdravotne poistených príslušným zdravotným poisťovňam, v ktorých sú pacienti objednávateľa poistení, na základe platne uzatvorených zmlúv poskytovateľa so zdravotnými poisťovňami. V prípade úpravy spôsobu fakturácie legislatívnymi zmenami, poskytovateľ bude výkony súvisiace s vyšetreniami fakturovať v súlade s aktuálne platnými právnymi normami.
2. V prípade, že zdravotná poisťovňa odmietne preplatiť poskytnutú zdravotnú starostlivosť z dôvodu chybných údajov v dávke, objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť súčinnosť pri opravách dávok vykazovaných na zdravotné poisťovne (oprava rodného čísla pacienta, kód diagnózy a pod.) v termíne najneskôr 10 dní od doručenia výzvy na doplnenie údajov. Ak nebude zdravotná starostlivosť z dôvodu chybných údajov v dávke uvedených na základe údajov poskytnutých objednávateľom zo strany poisťovne uhradená, napriek vykonaniu úkonov k odstráneniu chyby alebo nebude možné takýto chybný údaj opraviť, poskytovateľ je oprávnený fakturovať cenu vyšetrení, pri ktorých bol uvedený nesprávny údaj v dávke objednávateľovi po oznámení odmietnutia úhrady zo strany zdravotnej poisťovne, a to vo výške uhrádzanej za vyšetrenie zo strany poisťovne. Splatnosť vystavenej faktúry je do 30 dní od jej vystavenia. Objednávateľ je povinný takto fakturované vykonané vyšetrenia poskytovateľovi uhradiť.

Článok VIII

Platobné podmienky za zdravotnú starostlivosť poskytnutú za priamu úhradu

1. Objednávateľ je povinný uhradiť cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich pacientov v kalendárnom mesiaci na základe faktúry vystavenej poskytovateľom. Faktúra musí obsahovať:
 - a) meno a adresu miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa, jeho identifikačné číslo, daňové identifikačné číslo a identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty, ak je mu pridelené;
 - b) obchodné meno a adresu sídla objednávateľa a jeho identifikačné číslo, daňové identifikačné číslo a identifikačné číslo pre daň z pridanej hodnoty, ak je pridelené;
 - c) poradové číslo faktúry;
 - d) dátum, kedy bola služba dodaná, t.j. posledný deň kalendárneho mesiaca;
 - e) dátum vyhotovenia faktúry;
 - f) cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v kalendárnom mesiaci pre samoplatiacich pacientov;
 - g) sadzbu dane z pridanej hodnoty alebo údaj o oslobodení od tejto dane, ak je poskytovateľ platiteľom dane z pridanej hodnoty;
 - h) zoznam mien samoplatiacich pacientov;
 - i) prílohu faktúry tvorí fotokópia žiadanky o vyšetrenie a bodové ohodnotenie vyšetrenia respektíve cena vyšetrenia.
2. Faktúra podľa bodu 1 tohto článku zmluvy za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich pacientov bude vystavená do 15. dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po kalendárnom mesiaci, v ktorom boli vyšetrenia vykonané a splatná do 14 dní odo dňa jej vyhotovenia.
3. Závazok objednávateľa zaplatiť poskytovateľovi cenu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pre samoplatiacich pacientov je splnený pripísaním peňažných prostriedkov objednávateľa v prospech účtu poskytovateľa.

Článok IX

Odplata za vyšetrenia vykonané pre samoplatiacich pacientov objednávateľa

1. Cena podľa článku VIII, bod 1 písm f) Zmluvy je súčtom cien za všetky vyšetrenia zrealizované pre objednávateľa v kalendárnom mesiaci pre samoplatiacich pacientov objednávateľa určených podľa cenníka pre samoplatiacich pacientov, ktorý tvorí neoddeliteľnú Prílohu č. 4.
2. Poskytovateľ môže ceny jednostranne meniť pri zmene nákladov vstupujúcich do tvorby cien alebo pri zmene bodového ohodnotenia.

Článok X

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť poskytovateľovi celkovú súčinnosť, poskytnúť mu nevyhnutné dokumenty a informácie potrebné pre riadne poskytovanie zdravotnej starostlivosti, prípadne mu takéto informácie na jeho požiadanie bez zbytočného odkladu zabezpečiť. Objednávateľ sa zaväzuje, že urobí všetky opatrenia na to, aby všetky informácie poskytnuté poskytovateľovi boli platné, pravdivé a aktuálne k dátumu ich poskytnutia poskytovateľovi.
2. Objednávateľ berie na vedomie, že všetky informácie, ktoré poskytovateľovi poskytne, budú chápané ako poskytnuté so súhlasom všetkých zodpovedných pracovníkov objednávateľa a pacientov objednávateľa, ako aj osôb s právomocou o tejto veci rozhodovať.
3. Poskytovateľ je povinný chrániť jemu známe záujmy objednávateľa a jeho pacientov súvisiace s poskytovaním a/alebo zabezpečovaním zdravotnej starostlivosti podľa tejto zmluvy.

4. Zmluvné strany sa zaväzujú urobiť také opatrenia, aby všetky informácie, ktoré majú charakter dôverných informácií, boli chránené pred zverejnením, prípadne pred poskytnutím tretej strane. Toto neplatí, pokiaľ informácie ako také sú určené na zverejnenie alebo ich zverejnenie vyžaduje platný právny predpis či štátny orgán alebo inštitúcia.
5. Zmluvné strany sú povinné zabezpečiť, aby ich zamestnanci a ďalšie osoby podieľajúce sa na ich činnosti zachovávali voči tretím osobám mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa zdravotného stavu pacientov alebo týkajúcich sa zdravotnej starostlivosti, ktorú poskytovateľ poskytuje na základe tejto zmluvy.
6. Poskytovateľ ani objednávateľ nemajú povinnosť zachovávať mlčanlivosť v tých prípadoch, kedy sú podľa všeobecne záväzných právnych predpisov povinní poskytnúť alebo sprístupniť údaje tretím osobám. Poskytovateľ, jeho zamestnanci ani osoby podieľajúce sa na poskytovaní zdravotnej starostlivosti nemajú povinnosť zachovávať mlčanlivosť o pacientovi vo vzťahu k iným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ak poskytnutie informácií o pacientovi je nevyhnutným predpokladom pre ďalšie poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
7. Zmluvné strany sú povinné pri spracúvaní osobných údajov pacientov postupovať v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“).
8. Zmluvné strany sú si vedomé toho, že povinnosť mlčanlivosti trvá aj po skončení zmluvného vzťahu alebo po skončení činnosti poskytovateľa pre objednávateľa a sú si vedomé právnych následkov a zodpovednosti za porušenie povinností stanovených zákonom o ochrane osobných údajov.
9. Poskytovateľ si vyhradzuje právo úpravy rozsahu poskytovaných vyšetrení. Rozsah úpravy vyšetrení včas oznámi objednávateľovi. Poskytovateľ si vyhradzuje právo úpravy rozsahu vyšetrení uvedených v prílohe č.1, zároveň je povinný takúto zmenu oznámiť objednávateľovi.

Článok XI

Iné ustanovenia

1. Zmluvné strany sa dohodli, že miestom doručovania písomností sú adresy zmluvných strán uvedené v záhlaví zmluvy a v prípade zmeny adresy zmluvnej strany nová adresa písomne oznámená zmluvnej strane. Zmluvné strany sa ďalej dohodli, že ak sa písomná zásielka doručovaná do vlastných rúk prostredníctvom Slovenskej pošty, a.s. alebo iného oprávneného doručovateľa, vráti odosielateľovi ako nedoručiteľná z dôvodu na strane adresáta /jej neprevzatia alebo odmietnutie prevzatia alebo z iného obdobného dôvodu/, považuje sa táto písomná zásielka za doručенú v siedmi deň odo dňa preukázateľného podania (odovzdania) tejto písomnej zásielky na doručovanie. Písomnosti si zmluvné strany môžu doručovať Slovenskou poštou, a.s., iným oprávneným doručovateľom - kuriérskou službou (napr. prostredníctvom spoločnosti DHL Expres (Slovakia), spol. s r.o. a pod.) alebo osobne.

Článok XII

Salvátorská doložka

V prípade, že niektoré ustanovenia tejto zmluvy sú alebo sa z akéhokoľvek dôvodu stanú neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné (obsolentné), 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. Do doby, kým takáto dohoda nebude uzavretá, rovnako však aj pre prípad, že k nej nedôjde vôbec, sa na nahradenie neplatného, neúčinného alebo nevynútiteľného ustanovenia použijú iné ustanovenia tejto zmluvy a ak také nie sú, potom ustanovenie slovenských právnych predpisov, ktoré zodpovedajú kritériám podľa predchádzajúcej vety.

Článok XIII

Doba trvania zmluvy

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú odo dňa uzatvorenia tejto zmluvy do 01.07.2019. Túto Zmluvu nie je možné vypovedať.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu možno ukončiť:
 - a) vzájomnou písomnou dohodou,
 - b) odstúpením od zmluvy len podľa bodu 3 tohto článku
 - c) odstúpením od zmluvy zo strany Poskytovateľa, v prípade že stratí oprávnenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
3. Zmluvná strana môže písomne odstúpiť od tejto zmluvy len v prípade, ak druhá zmluvná strana podstatne poruší povinnosť podľa tejto zmluvy a toto podstatné porušenie neodstráni ani v náhradnej lehote 30 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej odstránenie.

V prípade odstúpenia od zmluvy z dôvodu podstatného porušenia zmluvy, je zmluvná strana povinná v písomnom odstúpení špecifikovať podstatné porušenie povinností druhej zmluvnej strany v dôsledku, ktorého odstupuje od tejto zmluvy. Odstúpenie od zmluvy musí byť druhej zmluvnej strane doručené v písomnej forme. Takto doručené odstúpenie od zmluvy nadobúda platnosť a účinnosť momentom jej doručenia druhej zmluvnej strane, ak bolo vykonané oprávnené v súlade s touto Zmluvou. Účinky odstúpenia od tejto zmluvy sa netýkajú nárokov na zaplatenie zmluvných pokút a úrokov z omeškania, na ktoré vznikol ktorejkoľvek zmluvnej strane nárok.
4. Pre účely tejto zmluvy sa vylučujú ustanovenia § 344, 345 a 346 Obchodného zákonníka a iné ustanovenia Obchodného zákonníka a Občianskeho zákonníka, ktoré ustanovujú právo na odstúpenie od zmluvy.

Článok XVI

Doložka o exkluzivite

1. Zmluvné strany sa podpísom tejto zmluvy dohodli, že objednávateľ je povinný a zaväzuje sa počas trvania tejto zmluvy objednávať všetky vyšetrenia pre svojich pacientov v odbore rádiológie so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou výlučne u poskytovateľa, v rozsahu podľa tejto zmluvy, prijímať služby a plnenia v odbore rádiológie so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou, ktorých potreba vznikne v zdravotníckych zariadeniach objednávateľa výhradne a výlučne u/od poskytovateľa a zároveň sa objednávateľ zaväzuje, že počas trvania platnosti tejto zmluvy nebude vykonávať činnosti, ktoré sú predmetom tejto Zmluvy v článku II a to najmä prevádzkovať zdravotnícke zariadenie v odbore rádiológie so zameraním na vyšetrenie magnetickou rezonanciou (ďalej len „Exkluzivita“).
2. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ je oprávnený počas trvania Exkluzivity objednávať vyšetrenia, ktoré sú predmetom tejto zmluvy v článku II u iného subjektu alebo vykonávať ich samostatne (výnimka z Exkluzivity) iba s písomným súhlasom poskytovateľa v období určenom poskytovateľom, ibaže by požadované vyšetrenia a služby nebol poskytovateľ na základe predchádzajúceho písomného oznámenia schopný poskytnúť alebo zabezpečiť.

Článok XV Záverečné ustanovenia

1. V prípade, že dôjde k zmene právnej alebo organizačnej štruktúry zmluvnej strany a pokiaľ prechod práv a povinností tejto zmluvy neprejde na nového právneho nástupcu zo zákona, zaväzuje sa zmluvná strana zabezpečiť prechod práv a povinností tejto zmluvy na svojho nástupcu; v takom prípade je druhá zmluvná strana povinná poskytnúť potrebnú súčinnosť.
2. V prípade, ak počas trvania tejto zmluvy zanikne Zmluva o nájme z dôvodu uplynutia doby nájmu, objednávateľ v právnom postavení prenajímateľa sa zaväzuje na žiadosť poskytovateľa predĺžiť dobu nájmu o ďalších 5 (päť) rokov formou písomného dodatku k Zmluve o nájme, resp. na uzatvorenie novej nájomnej zmluvy za rovnakých podmienok na dobu 5 rokov, pokiaľ tomu nebudú brániť zákonné dôvody; v takom prípade je poskytovateľ povinný poskytnúť potrebnú súčinnosť na uzatvorenie písomného dodatku k Zmluve o nájme, resp. na uzatvorenie novej nájomnej zmluvy.
3. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Porušením alebo ohrozením obchodného tajomstva nie je zverejnenie zmluvy podľa zákona č. 211/2000 Z.z. v platnom znení. Zmluvu je možné meniť a dopĺňať iba formou písomných číslovaných dodatkov k tejto zmluve podpísaných oboma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami. Zmluvu je možné meniť a dopĺňať iba formou písomných číslovaných dodatkov k tejto zmluve podpísaných oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v 2 rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
6. Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
 - a) príloha č. 1 – zoznam poskytovaných vyšetrení,
 - b) príloha č. 2 – vzor správne vyplnenej žiadanky na vyšetrenie,
 - c) príloha č. 3A – zoznam objednávajúcich lekárov s kódom a telefónnym číslom,
 - d) príloha č. 3B – zoznam telefónnych čísel poskytovateľa,
 - e) príloha č. 4 – cenník pre samoplatcov
7. Táto zmluva sa riadi a spravuje slovenským právnym poriadkom. Právne vzťahy v tejto zmluve neupravené sa riadia ustanoveniami Obchodného zákonníka /ak nie sú touto zmluvou vylúčené/ a súvisiacich právnych predpisov.
8. Zmluvné strany vyhlasujú, že ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, že sa s obsahom tejto zmluvy dôkladne oboznámili, tejto porozumeli a na znak toho, že určite a zrozumiteľne vyjadruje ich slobodne a vážne prejavenu vôľu, pripájajú k nej svoje podpisy.

Objednávateľ :

Poskytovateľ :

V Žiline , dňa 23. marca 2012

V , dňa

Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina

M.R. s.r.o.

.....
Ing. Mgr. Juraj Hamaj
riaditeľ FNsP

.....
Ing. Ľubomír Šramek
konateľ spoločnosti

Príloha č. 1 – Zoznam poskytovaných vyšetrení

Poskytované vyšetrenia

Všetky štandardné MR vyšetrenia:

- hlavy,
- krku,
- mediastína,
- orgánov brucha,
- gastrointestinálneho traktu (tenkého čreva, rekta),
- panvy,
- muskuloskeletálneho systému.

Príloha č. 2 – Vzor správne vyplnenej žiadanky na vyšetrenie

Žiadanka na vyšetrenie magnetickou rezonanciou

www.magnetickarezonancia.sk

Údaje pacienta

Údaje pacienta:
Kód poisťovne: 25
Titul, meno a priezvisko: Ing. Ferdinand Mrkva
Rodné číslo: 123456/1234
Bydlisko: Panelákovo
PSČ: 12345
Telefón: +421 900 123 456
E-mail: mrkva@mrkva.sk

Údaje odosielajúceho lekára

Údaje lekára:
Kód lekára: D12345678
Titul, meno a priezvisko: MUDr. Magdaléna Uhorková
Telefón: +421 900 123 456
Fax: +421 12 345 678
E-mail: uhorka@uhorka.sk

Termín vyšetrenia

Termín vyšetrenia: 16.3.2012

Termín vyšetrenia oznámiť: Pacientovi Lekárovi

Anamnéza

Absolútnou kontraindikáciou vyšetrenia je implantovaný kardiostimulátor, inzulínová pumpa! K MR vyšetreniu žiadame uviesť umelé srdcové chlopne, kovové implantáty a cudzie telesá, cievne svorky, klaustrofóbiu, graviditu, atď, ktoré môžu byť relatívnu kontraindikáciou k vyšetreniu!

Kontraindikácie Pacient nemá kontraindikácie Pacient má kontraindikácie

Pacient má kontraindikácie

<input type="checkbox"/> Implantovaný kardiostimulátor	<input type="checkbox"/> Cievne svorky
<input type="checkbox"/> Inzulínová pumpa	<input type="checkbox"/> Klaustrofóbiu
<input type="checkbox"/> umelé srdcové chlopne	<input type="checkbox"/> Graviditu
<input type="checkbox"/> Kovové implantáty a cudzie telesá	<input type="checkbox"/> Iné + špecifikujeme uvedené

Uvedte iné kontraindikácie, resp. špecifikujte ktoré ste uviedli:

Alergická anamnéza:

Klinická diagnóza:

Štatistický kód:

Bol už pacient v minulosti na MR vyšetrení? Áno Nie

Kedy?	<input type="text"/>	Epikríza a výsledky predchádzajúcich rádiodiagnostických vyšetrení:	<input type="text"/>
Kde?	<input type="text"/>		
Orgán / Oblasť vyšetrenia:	<input type="text"/>		
Užšia otázka:	<input type="text"/>		
		Poznámka:	<input type="text"/>

Hodnota kreatinínu Nie je mi známa Je mi známa

Zadajte prosím hodnotu kreatinínu:

Pri požiadavke na vyšetrenie muskuloskeletárneho systému prosíme kliknite sem:

Vyšetrenie muskuloskeletárneho systému

Ide o: Úraz Bez úrazovej anamnézy

Ide o úraz: Prvý krát Akútny
 Opakovaný Chronický

Mech. úrazu: Priamy (kontúzia) Nepriamy (valgoticzný, varoticzný, iný)

Predch. OP Nie Áno Iné

Predch. OP - áno Artroskopia Meniskektómia
 Plastika Sútura šlachy
 Oštiepenie chrupaviek Incízie

Predch. OP - iné:

Stabilita kĺbu (kolena) Zachovaná Instabilita

Stabilita kĺbu (kolena) - in-stabilita Anteromediálna Lachmann test
 Posteorlaterálna Zásuvka

Stabilita kĺbu (kolena) - instabilita - Lachmann test Negat. Pozit.

Stabilita kĺbu (kolena) - instabilita - Zásuvka Negat. Pozit.

Stabilita kĺbu (kolena) - instabilita - Zásuvka - Pozit Predná Zadná

Prejavy impingementu (rameno, členok, lakeť, ...): Neprítomné Prítomné

Punkcia kĺbu: Nie Áno

Punkcia kĺbu - áno Seriózny Sanguinolentný

Aplikácia kortikoidov lokálne: Nie Áno

Aplikácia kortikoidov lokálne - áno

Výsledky predch. Vyšetrení (USG, RTG, ...):

Poznámka:

Vytlačiť žiadanú Odoslať žiadanú

Príloha č. 3B – zoznam telefónnych čísel poskytovateľa

M.R. s.r.o.

Ul. V. Spanyola 43
012 07 Žilina

Tel.: +421 41 700 21 89

Email: zilina@rezonancia.sk

Príloha č. 4 – cenník pre samoplatcov

Názov výkonu	Cena výkonu (bez kontrastnej látky)
Kontrastná látka OMNISCAN 10ml	62,00 €
Intravenózna aplikácia kontrastnej látky injekciou alebo infúziou	2,20 €
Intravenózna aplikácia kontrastnej látky vysokotlakovým injektorom	7,70 €
MR muskuloskeletálneho systému	117,70 €
MR angiografia ako príplatok k MR vyšetreniam v rôznych anatomických lokalizáciách	110,00 €
MR cholangiopankreatikografia	220,00 €
MR v oblasti brucha	220,00 €
MR v oblasti malej panvy	220,00 €
MR v oblasti dvoch alebo viacerých anatomických systémov pri jednom vyšetrení	365,20 €
MR v oblasti hlavy	220,00 €
MR v oblasti hrudníka, mediastína, srdca	220,00 €
MR v oblasti krku alebo krčnej chrbtice	220,00 €
MR v oblasti chrbtice - hrudnej alebo lumbálnej	220,00 €