

**Zmluva o poskytovaní ústavnej pohotovostnej služby**  
**a konziliárnej činnosti v odbore detská neurológia**  
**č. 04/2024/ÚPS**

ktorú podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka uzavreli :

Objednávateľ : **Žilinský samosprávny kraj - v správe Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou**  
**MUDr. L. Nádaši - Jégého D. Kubín**  
Sídlo: Nemocničná 1944/10, 026 01 Dolný Kubín  
Zástupca : PhDr. Jozef Mintál – riaditeľ  
IČO : 00634 905  
DIČ : 202 056 37 54  
Bankové spojenie : Štátna pokladnica  
č.ú :  
(ďalej len objednávateľ)

**a**

Dodávateľ : **MUDr. ŠTILLOVÁ, s. r. o.**  
Konateľ : MUDr. Helena Štillová  
Odbojárov 1958/10, 026 01 Dolný Kubín  
špecializácia – neurológ  
IČO : 46 564 641  
DIČ : 202 348 80 27  
IBAN:

(ďalej len dodávateľ)

t a k t o :

- Dodávateľ** sa zaväzuje, že za podmienok dohodnutých v tejto zmluve bude pre objednávateľa, resp. jeho pacientov dodávať (vykonávať) **výkony zdravotnej starostlivosti, a to v rámci ústavnej pohotovostnej služby na neurologickom oddelení a konziliárnej činnosti v odbore detská neurológia** v Dolnooravskej nemocnici s poliklinikou MUDr. L.Nádaši Jégého Dolný Kubín. Ústavnú pohotovostnú službu bude dodávateľ konať podľa rozpisu ústavných pohotovostných služieb, ktoré mu objednávateľ cestou primára oddelenia doručí najneskôr 5 dní pred začiatkom kalendárneho mesiaca, v ktorom má dodávateľ ÚPS konať.
- Objednávateľ** zaplatí **dodávateľovi** za poskytovanú zdravotnú starostlivosť uvedenú v bode 1. tejto zmluvy dohodnutú cenu, podľa Zákona o cenách č. 18/1996 Z. z., ktorá je :

	Pracovné dni 15,00 - 7,00 hod.	S,N,SV 7,00 – 7,00 hod.
Neurológia	<b>98,58 €</b>	<b>114,48 €</b>
Konziliárna činnosť	Jednotná sadzba mesačne vo výške <b>100 €</b>	

**Zmluvné strany** sú uzrozmene s tým, že tento príjem na základe tejto zmluvy zďaňuje dodávateľ, z dôvodu posudzovania tohoto príjmu, ako príjmu zo závislej činnosti.

**Dodávateľ** poskytnutú zdravotnú starostlivosť pacientom objednávateľa podľa výšky dohodnutej odmeny vyúčtuje objednávateľovi **1x mesačne faktúrou**, a to najneskôr do 15 dní nasledujúceho mesiaca za predchádzajúci mesiac. Faktúra je splatná do 30 dní odo dňa jej doručenia objednávateľovi. K faktúre dodávateľ priloží výkaz odpracovaných hodín na dohodnutom tlačive, ktorým je „Výkaz mzdových nárokov“ schválený primárom oddelenia.

- Dodávateľ** využije všetky svoje odborné znalosti na to, aby zdravotná starostlivosť, ktorá bude na základe tejto zmluvy v rámci ústavnej pohotovostnej starostlivosti poskytovaná pacientom objednávateľa zodpovedala súčasným poznatkom vedy a zaväzuje sa poskytovať túto zdravotnú starostlivosť v súlade s platnými právnymi predpismi. Pri výkone (poskytovaní) ústavných pohotovostných služieb je dodávateľ povinný riadiť sa odbornými pokynmi primára neurologického oddelenia.
- Dodávateľ** sa zaväzuje, že o poskytovanej zdravotnej starostlivosti bude viesť všetko potrebné výkazníctvo na účel, aby túto starostlivosť mohol objednávateľ vyúčtovať zdravotným poisťovňam. Rovnako bude túto činnosť vykazovať na účel štátnych štatistických zisťovaní.

5. **Dodávateľ** sa zaväzuje viesť o poskytovanej zdravotnej starostlivosti v zmysle platných právnych predpisov predpísanú zdravotnú dokumentáciu a poskytované výkony, výsledky vyšetrení, terapiu a predpis (indikáciu) liekov zapisovať chronologicky do zdravotnej dokumentácie pacientov.
6. **Dodávateľ** sa zaväzuje v súlade s §80 ods. 3 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvie v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby pacientom objednávateľa. Zároveň sa zaväzuje dodržiavať príslušné ustanovenia Zákona 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
7. **Dodávateľ** bude zdravotnú starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa bodu 1. tejto zmluvy poskytovať menom dodávateľa – Dolnooravskej nemocnice s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín. Objednávateľ pre plnenie predmetu zmluvy dodávateľom bude zabezpečovať všetko potrebné materiálo- technické zabezpečenie, službu sestry, ako aj ostatnú personálnu podporu svojimi zamestnancami, ktorí sú nevyhnutne potrební pre plnenie predmetu zmluvy. Dodávateľ je oprávnený pri plnení predmetu tejto zmluvy dávať týmto zamestnancom objednávateľa záväzné pokyny, usmerňovať ich prácu a ukladať im pracovné povinnosti a úlohy. O týchto skutočnostiach, bude objednávateľ svojich zamestnancov vopred informovať.
8. **Dodávateľ** je podpisom tejto zmluvy **v súvislosti s plnením predmetu zmluvy** oprávnený vstupovať do všetkých nebytových priestorov objednávateľa, pokiaľ je tento vstup potrebný na riadne poskytnutie – plnenie predmetu zmluvy. O tejto skutočnosti bude objednávateľ informovať vedúcich zamestnancov, na pracoviskách ktorých bude dodávateľ predmet tejto zmluvy plniť.
9. **Dodávateľ** sa zaväzuje pri výkone svojej činnosti dodržiavať všetky smernice, predpisy OBP a PO a hygienicko-epidemiologický režim oddelenia (pracoviska), na ktorom bude predmet plnenia zmluvy plniť.
10. **Dodávateľ** prehlasuje, že na plnenie predmetu zmluvy je ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti podľa príslušných ustanovení zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov plne oprávnený a kvalifikovaný, o čom prikladá požadované doklady. Oprávnenosť na plnenie predmetu zmluvy dokladá : rozhodnutím ŽSK č. 07369/2006/OZ zo dňa 27.10.2006. Kvalifikáciu preukazuje diplomom : Inštitútu pre ďalšie vzdelávanie lekárov a farmaceutov Bratislava č. 24 523 zo dňa 12.7.1985.
11. **Dodávateľ** prehlasuje, že má riadne uzatvorenú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, a že zabezpečí platnosť poistnej zmluvy po celú dobu platnosti tejto zmluvy o poskytovaní výkonov zdravotnej starostlivosti.
12. **Dodávateľ** vyslovuje súhlas objednávateľovi k spracovaniu jeho osobných údajov súvisiacich s plnením predmetu tejto zmluvy.
13. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, **od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024.**
14. Túto zmluvu je možné meniť alebo dopĺňať len na základe vzájomnej dohody zmluvných strán a to vo forme písomných očíslovaných dodatkov.
15. Túto zmluvu môže vypovedať ktorákoľvek zo zmluvných strán, a to z akéhokoľvek dôvodu, alebo aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je dva mesiace a začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom sa výpoveď doručila druhému účastníkovi.
16. V ostatných, touto zmluvou neupravených vzťahoch platia príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka, ktorým sa podľa vzájomnej dohody zmluvných strán riadia všetky práva a povinnosti vyplývajúce z tohto záväzkového vzťahu.
17. Táto zmluva sa vyhotovuje v troch exemplároch, z ktorých dve vyhotovenia si ponechá objednávateľ a jedno obdrží dodávateľ.
18. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
19. Zmluvné strany si túto zmluvu starostlivo prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak slobodnej a vážnej vôle byť touto zmluvou viazaní túto zmluvu prostredníctvom osôb oprávnených konať v ich mene vlastnoručne podpísali.

V Dolnom Kubíne, dňa

-----  
"v.r."

PhDr. Jozef Mintál, MBA, MEng.,  
Riaditeľ

-----  
"v.r."

MUDr. Helena Štillová