

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 800/64/2012
uzavretá medzi

objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želova 2, 829 24 Bratislava 25

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH riaditeľ pobočky na základe poverenia zo dňa 1.11.2010.

Bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. 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 (fyzická osoba):

Meno a priezvisko: **MUDr. Juraj Czikk**

Adresa trvalého pobytu : **Vojenská 8, 040 01 Košice**

IČO: **31981488**

DIČ: **1024226841**

Kód poskytovateľa: **A57893020**

Bankové spojenie: **SLSP, a.s.**

číslo účtu / kód banky: **0441861674/0900**

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 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:

Čl. I.
Účel zmluvy

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

Čl. II.
Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonať prehliadku mŕtveho na základe písomného poverenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 42 zák. č.

576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, 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).

Čl. 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 má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

Čl. 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 vyúčtovávať 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 pobočke 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 pobočke objednávateľa.

Čl. V. Osobitné dojednanie

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

Čl. VI. Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú . Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť deň nasledujúci po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
2. Zmluva zaniká :
 - a) písomnou dohodou zmluvných strán
 - b) 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.
3. Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa spravujú 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 pre objednávateľa.
6. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy je príloha č.1 – vzor vyhlásenia o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho a príloha č.2 – Správa o prehliadke mŕtveho, príloha č.3 – povolenie poskytovateľa na prevádzku zdravotníckeho zariadenia

V Košiciach, dňa

V dňa

Za objednávateľa:
MUDr. Dušan Dzurjo, MPH

Za poskytovateľa:
MUDr. Juraj Czikk

Adresa:

[illegible]

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka

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 mŕtvo** (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):

.....«meno».....

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 –

odlúčovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov –

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:**“



KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

Úrad pre zdravotnú starostlivosť Pobytie domov	KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ
Dňa: - 3 - 08 - 2007	Toto rozhodnutie nadobudlo právoplatnosť dňa 16. 2. 2007
Číslo: 2746/2007-RU20-17957	podpis

V Košiciach dňa 10.07.2007
Číslo: 2746/2007-RU20-17957

Košický samosprávny kraj – lekár samosprávneho kraja, ako vecne príslušný orgán podľa ust. § 46 ods. 1 písm. f/ zákona NR SR č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vydáva** podľa § 11 ods. 2 písm. a/ a § 17 ods. 1 zákona NR SR 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 v konaní o **povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia** nasledujúce

ROZHODNUTIE

Žiadosti **MUDr. Juraja Czikka**, narodeného , štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: **Vojenská 8, 040 01 Košice** o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia sa **vyhovuje**, pretože žiadateľ splnil všetky podmienky stanovené v druhej časti zákona NR SR 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 a **povoľuje** sa prevádzkovať zdravotnícke zariadenie :

**ambulancia s odborným zameraním
všeobecné lekárstvo,
kde**

MUDr. Juraj Czikk,
narodený dňa
**bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní
lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor všeobecné lekárstvo.**

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je
ZZ, ul. Čsl. Armády 18, 040 01 Košice.

Telefón
055/726 81 11

Fax
055/726 81 19

Bankové spojenie
7000186505/8180

IČO
35541016

Internet
<http://kosice.regionet.sk>

Ju

Súčasne sa ruší povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, ktoré bolo MUDr. Jurajovi Czikkovi, narodenému dňa , trvale bytom Vojenská 8, Košice vydané Košickým samosprávnym krajom pod č. 2905/2005-RU20-17290 zo dňa 10.08.2005.

Držiteľ povolenia je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom NR SR 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 a súvisiacimi právnymi predpismi, ako i za podmienok stanovených v tomto rozhodnutí.

ODÔVODNENIE :

Účastník konania MUDr. Juraj Czikk požiadal o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - ambulancia s odborným zameraním všeobecné lekárstvo s miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Čsl. Armády 18, Košice z dôvodu zmeny miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia. K svojej žiadosti menovaný doložil požadované doklady v zmysle ust. 17 ods. 2 a v súlade s § 13 ods. 3 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z., a to právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon zdravotníckeho povolania, zmluvu o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, kladný posudok príslušného úradu verejného zdravotníctva na uvedenie pracovných priestorov do prevádzky a čestné vyhlásenie.

Zároveň sa ruší povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydané Košickým samosprávnym krajom pod č. 2905/2005-RU20-17290 zo dňa 10.08.2005 v zmysle § 17 ods.1 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z., kde zmena miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia, jeho odborného zamerania, zmena druhu činnosti a zmena odborného zástupcu vyžaduje vydanie nového povolenia, ktorým orgán príslušný na vydanie povolenia súčasne zruší pôvodné povolenie.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil podmienky uvedené v druhej časti citovaného zákona, preto bolo rozhodnuté tak, ako je to uvedené vo výrokovej časti rozhodnutia.

POUČENIE: Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie podľa § 53 a § 54 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v lehote do 15 dní odo dňa jeho doručenia cestou tunajšieho úradu na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie možno preskúmať súdom, a to za predpokladu vyčerpania riadneho opravného prostriedku / odvolania / a nadobudnutia jeho právoplatnosti.



MUDr. Jozef Sabo
lekár samosprávneho kraja

Rozhodnutie sa doručí:

MUDr. Juraj Czikk
Ul. Vojenská 8
040 01 Košice

Na vedomie :

- príslušný daňový úrad
- príslušný štatistický úrad
- príslušný úrad pre dohľad
- obec príslušná podľa miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
- príslušné zdravotné poisťovne:
- komora, ktorá vydala licenciu na výkon zdravotníckeho povolania
- Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Príloha rozhodnutia
č.: 2746/2007-RU20-17957
zo dňa: 10.07.2007

Pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti na základe tohto povolenia Košický samosprávny kraj určuje tieto ďalšie podmienky :

- poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade s osobitným predpisom / zákon 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov /,
- vykonávať lekársku službu prvej pomoci v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia,
- zamestnať v pracovnom pomere zdravotníckych pracovníkov / stredne zdravotnícky pracovník – sestra / s príslušným odborným vzdelaním pre výkon určený v rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti

Pri nedodržaní podmienok a povinností určených zákonom NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako i ďalších podmienok uvedených v prílohe tohto rozhodnutia , Košický samosprávny kraj toto rozhodnutie zruší.