

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 800/71/2012
uzavretá medzi

Objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želtovej 2, 829 24 Bratislava 25 (ďalej len „úrad“)

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH na základe poverenia zo dňa 01.11.2010

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo 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 (právnická osoba):

Obchodné meno:

Cumulus s.r.o

Sídlo/miesto podnikania:

Rastislavova 45, 040 01 Košice

IČO:

36217417

DIČ:

2021698569

Zastúpený:

JUDr. Valéria Repovská, konateľka

Bankové spojenie:

VÚB, a.s. Košice

Číslo účtu / kód banky:

1681813051/0200

Zapísaný v:

**Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel
Sro, vložka č. 13608/V**

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“) zmluvu o poskytovaní odborných služieb (ďalej len „zmluva“) za týchto vzájomne dohodnutých podmienok.

Článok I

Účel zmluvy

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

Článok II

Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa zabezpečiť vykonanie prehliadky mŕtveho lekárom, ktorý má udelené písomné poverenie Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 42 zákona 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 (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“), za podmienok uvedených v zmluve.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť vykonávanie činnosti podľa bodu 1 tohto článku zmluvy v súlade s metodickým usmernením predsedu Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k vykonávaniu prehliadky mŕtveho a k vykonaniu pitvy (viď: www.udzs-sk.sk).

Článok III

Práva a povinnosti poskytovateľa

1. Pri vykonávaní činnosti podľa čl. II bod 1 zmluvy je poskytovateľ povinný zabezpečiť, aby lekár vykonávajúci prehliadku mŕtveho postupoval s odbornou starostlivosťou a za týmto účelom používal primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.
2. Poskytovateľ zabezpečuje vykonávanie činnosti podľa čl. II. bod 1 zmluvy prostredníctvom osôb, ktoré sú s poskytovateľom v pracovnom pomere, s ktorými má poskytovateľ uzavreté dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, resp. iné dohody a zmluvy podľa platných všeobecne záväzných právnych predpisov.
3. Poskytovateľ má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

Článok 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 dopravu 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 fakturovať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri fakturácii nad 300,00 eur mesačne môže poskytovateľ fakturovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou faktúry 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 faktúry je 30 dní od doručenia faktúry príslušnej pobočke objednávateľa.
 6. V prípade, ak doručená faktúra nebude obsahovať všetky potrebné náležitosti, objednávateľ je oprávnený vrátiť faktúru poskytovateľovi na jej opravu alebo doplnenie. V tomto prípade začína plynúť nová lehota splatnosti faktúry po jej opätovnom doručení príslušnej pobočke objednávateľa.

Článok V

Osobitné dojednanie

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

Článok 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) písomnou 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,
 - c) zrušením povolenia poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na základe rozhodnutia príslušného orgánu.
3. Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného 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 obdrží poskytovateľ a jedno vyhotovenie obdrží objednávateľ.
6. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy sú tieto prílohy:

Príloha č. 1 – vzor vyhlásenia poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho

Príloha č. 2 – povolenie poskytovateľa na prevádzku zdravotníckeho zariadenia/zriaďovacia listina poskytovateľa

Príloha č. 3 - Správa o prehliadke mŕtveho

V Košiciach dňa

V

dňa

Za objednávateľa:

MUDr. Dušan Dzurjo, MPH

Za poskytovateľa:

JUDr. Valéria Repovská

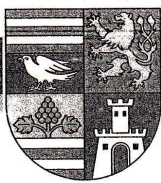
Vyhlasenie poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho

DIČ:

[illegible]

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka poskytovateľa



KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

V Košiciach dňa 01.12.2011
Číslo : 4503/2011-RU20-36383

KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Toto rozhodnutie nadobudlo

právoplatnosť dňa

L. M. Kov



Košický samosprávny kraj – lekár samosprávneho kraja, ako vecne príslušný orgán podľa ust. § 46 ods.1 písm. g/ 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/, f/ 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 spoločnosti **Cumulus s.r.o.**, so sídlom **Rastislavova 45, 040 01 Košice, IČO: 36 217 417**, štatutárny orgán: konateľ JUDr. Valéria Repovská, trvale bytom: Vysoké Tatry, Dolný Smokovec 63, 059 81 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 :

**Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním:**

klinická biochémia,

kde je určeným odborným zástupcom **Doc. MUDr. Oliver Rác, CSc.**, narodený **štátny občan Slovenskej republiky**, trvale bytom: **Vojenská 8, Košice**, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní **lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor klinická biochémia,**

Telefón
055/726 81 11

Fax
055/726 81 19

Bankové spojenie
7000186505/8180

IČO
35541016

Internet
<http://www.vucke.sk>

hematológia a transfúziológia,

kde je u určeným odborným zástupcom **MUDr. Elena Andreánska**, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Slovenskej jednoty 27, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor hematológia a transfúziológia,

klinická imunológia, vyšetrovacie metódy v klinickej imunológii,

kde je určeným odborným zástupcom **RNDr. Iveta Mocnejová**, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Bratislavská 29, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní iný zdravotnícky pracovník v povolaní chemik, špecializačný odbor klinická imunológia – vyšetrovacie metódy v klinickej imunológii,

ambulancie
s odborným zameraním:

2 ambulancie všeobecného lekára pre dospelých,

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Mária Šlepkovská**, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Lesná 3, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor všeobecné lekárstvo,

vnútorné lekárstvo,

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Vojtech Popik**, narodený štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Krosnianska 35, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor vnútorné lekárstvo,

plastická chirurgia,
sterilizácia,

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Anna Szitászová**, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom : Hlavná 102, Košice, ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor plastická chirurgia,

**ambulancia a zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Viera Jacinová**, narodená
štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Berlínska 30, Košice,
ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní
lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ Juh, ul. Rastislavova 45, 040 01 Košice.

**Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním:**

laboratórna medicína,

kde je určeným odborným zástupcom **Ing. Emília Fedorová**, narodená , štátny
občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Baltická 11, Košice, ktorý bude vykonávať
príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní iný zdravotnícky pracovník v povolaní
laboratórny diagnostik, špecializačný odbor laboratórna medicína,

hematológia a transfúziológia,

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Adriana Krotká**, narodená
štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Krosníanska 85, Košice, ktorý bude
vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár,
študijný odbor lekár, špecializačný odbor hematológia a transfúziológia,

**2 ambulancie a 2 zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Viera Jacinová**, narodená
štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Berlínska 30, Košice,
ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár,
študijný odbor lekár, špecializačný odbor fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ Sever, ul. Komenského 37/A, 040 01 Košice.

**2 ambulancie a 2 zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Danka Palušová**, narodená
štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Ždiarska 1, Košice, ktorý bude vykonávať
príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár,
špecializačný odbor fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ, ul. Južná trieda 7, 040 01 Košice.

**Ambulancia a zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Danka Palušová**, narodená
štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Ždiarska 1, Košice,
ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní
lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ Nad Jazerom, Spišské námestie 4, 040 12 Košice.

**Ambulancia a zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Viera Jacinová**, narodená štátny
občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Berlínska 30, Košice, ktorý bude vykonávať
príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár,
špecializačný odbor fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZS, ul. Kováčska 14, 044 25 Medzev.

**Ambulancia a zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
s odborným zameraním fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Viera Jacinová**, narodená [redacted] štátny
občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Berlínska 30, Košice, ktorý bude vykonávať
príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor lekár,
špecializačný odbor fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia,

miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ, ul. Poľná 4, 044 13 Valaliky.

Súčasne sa ruší povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, ktoré bolo
spoločnosti Cumulus s.r.o. vydané Košickým samosprávnym krajom pod č. 4790/2010-RU20-
26929 zo dňa 24.08.2010.

Poskytovateľ 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 v súlade s osobitnými predpismi upravujúcimi prevádzkovanie
zdravotníckeho zariadenia a poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

ODÔVODNENIE :

Košickému samosprávnemu kraju bola doručená žiadosť účastníka konania spoločnosti
Cumulus s.r.o. so sídlom Rastislavova 45, Košice o vydanie povolenia na prevádzkovanie
zdravotníckeho zariadenia - zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek a
ambulancii s určenými odbornými zástupcami a miestami prevádzkovania zdravotníckeho
zariadenia. Účastník konania požiadal o vydanie povolenia z dôvodu zmeny: rozšírenie o ďalšiu
ambulanciu všeobecného lekára pre dospelých s miestom výkonu činnosti Rastislavova 45,
Košice.

K žiadosti účastníka konania doložil požadované doklady v zmysle ust. § 17 ods. 2 a v
súlade s ustanovením § 13 ods. 5 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 žiadateľ k pôvodnému povoleniu doložil doklad
o založení právnickej osoby, právoplatné rozhodnutia o vydaní licencie na výkon činnosti
odborných zástupcov, zmluvy o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť
poskytovať, kladné posudky 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. 4790/2010-RU20-26929 zo dňa 24.08.2010 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 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 v odo dňa jeho doručenia cestou tunajšieho úradu na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.



MUDr. Štefan Mipčák
lekár samosprávneho kraja

Rozhodnutie sa doručí:

Cumulus s.r.o.
Rastislavova 45
040 01 Košice

Na vedomie:

1. príslušný daňový úrad
2. príslušný Štatistický úrad Slovenskej republiky
3. príslušný úrad pre dohľad
4. obec príslušná podľa miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
5. príslušné zdravotné poisťovne
6. komora, ktorá vydala licenciu na výkon zdravotníckeho povolania
7. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Meno a priezvisko: Rodné číslo:
Bydlisko:

Anamnéza a okolnosti smrti:

Polícia

Prítomná – neprítomná útvar:
meno: kontakt:

Popis miesta nálezu mŕtvolý (byt – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):

Predmety nájdené pri mŕtvoľe (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):

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 –
odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov –
prítomnosť vajíčok, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydľovanie

Známky zranenia

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK
stručný popis:

Miesto a čas prehliadky:

Príčina smrti:

Kontakt na prehliadajúceho lekára: