

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 200/07/2012
uzavretá medzi

Objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

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

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: Ing. Štefan Mikula, riaditeľ pobočky na základe poverenia zo dňa 02.11.2010

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: MEDIFORTE, s.r.o.

Sídlo/miesto podnikania: Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda

IČO: 46 674 535

DIČ: 2023531906

Zastúpený: MUDr. Katarína Ferdicsová

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s.

Číslo účtu / kód banky: 2929883577/1100

Zapísaný v: Obchodný register OS Trnava, oddiel Sro, vl. č. 29396/T

(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 € 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) alebo 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 pobočky 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 pobočky 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 uzavretia.

Článok VI

Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú a 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 dňa

V dňa

Za objednávateľa:

Za poskytovateľa:

.....
Ing. Štefan Mikula
riaditeľ

.....
MUDr. Katarína Ferdicsová
konateľka

Vyhlásenie poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho

Poskytovateľ zabezpečujúci vykonanie prehliadky mŕtveho

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

[illegible]

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka poskytovateľa



Číslo: TA/01039/2012/OZaHF-007

Trnava 07.09.2012

Rozhodnutie

Trnavský samosprávny kraj ako vecne a miestne príslušný orgán vykonávajúci pôsobnosť §11 ods. 2 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti“) a v zmysle §47 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) po zistení skutkového a právneho stavu rozhodol

t a k t o:

žiadosti **MEDIFORTE s.r.o.**

zastúpenej štatutárnym orgánom:

MUDr. Katarína Ferdicsová, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda,

MUDr. Judit Szogl, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda,

Ing. Michal Ferdics, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda,

so sídlom spoločnosti: Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda,

IČO: 46 674 535

(ďalej aj ako „žiadateľ“)

o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia sa v súlade s §15 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti **vy h o v u j e**, pretože žiadateľ splnil podmienky ustanovené v §12 a §13 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a žiadateľovi sa **povoľuje** v súlade s §7 ods. 3 písm. a) bod 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti prevádzkovať zdravotnícke zariadenie:

- **všeobecnú ambulanciu pre dospelých**

Odborným zástupcom je **MUDr. Katarína Ferdicsová**, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda, občianka Slovenskej republiky, v povolani lekář v študijnom odbore všeobecné lekářstvo, v špecializačnom odbore všeobecné lekářstvo.

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je
Veľkobláhovská 23, 929 01 Dunajská Streda.

Činnosť prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia začína dňom **01.11.2012.**

Žiadateľ je povinný prevádzkovať zdravotnícke zariadenie v súlade so zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, ako i za podmienok ustanovených v prílohe, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou tohto rozhodnutia.

Odôvodnenie:

Trnavskému samosprávnemu kraju bola dňa 17.08.2012 doručená žiadosť spoločnosti MEDIFORTE s.r.o., zastúpená štatutárnym orgánom: MUDr. Katarína Ferdicsová, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda, MUDr. Judit Szogl, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda, Ing. Michal Ferdics, nar. , Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda, so sídlom spoločnosti Ulica Imre Madácha 22, 929 01 Dunajská Streda, ktorou žiadateľ požiadal o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia všeobecnej ambulancie pre dospelých s miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Veľkoblahovská 23, 929 01 Dunajská Streda.

Podľa §11 ods. 2 písm. a) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti samosprávny kraj v rámci preneseného výkonu štátnej správy vydáva povolenie na prevádzkovanie ambulancie okrem ambulancie podľa odseku 1 písm. a).

Žiadateľ v zmysle §12 a §13 citovaného zákona k žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia doložil nasledovné doklady: čestné vyhlásenie; potvrdenie o vykonaní zápisu do obchodného registra Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 29396/T zo dňa 12.05.2012; zmluvu o podnájme nebytových priestorov č.74/2012 zo dňa 09.07.2012; rozhodnutie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva so sídlom v Dunajskej Strede č.RH/2012/00882/003-BF zo dňa 10.08.2012, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 15.08.2012 o uvedení priestorov zdravotníckeho zariadenia – všeobecnej ambulancie pre dospelých s miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Veľkoblahovská 23, 929 01 Dunajská Streda do prevádzky; doklad o štátnom občianstve odborného zástupcu; ordinačné hodiny schválené Trnavským samosprávnym krajom a licenciu na výkon odborného zástupcu v povolani lekárov v odbore všeobecné lekárstvo vydanú MUDr. Kataríne Ferdicsovej Slovenskou lekárskou komorou dňa 10.07.2012 pod č. L1C/TT/1325/12.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil všetky podmienky pre vydanie povolenia uvedené v §12 v nadväznosti na §13 a §15 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a preto správny orgán rozhodol tak, ako je to uvedené vo výrokovej časti tohto rozhodnutia.

Poučenie :

Proti tomuto rozhodnutiu je možné v zmysle §54 ods. 1 a 2 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní podať odvolanie do 15 dní odo dňa doručenia cestou Trnavského samosprávneho kraja na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie je po nadobudnutí právoplatnosti preskúmateľné súdom.

Tibor Mikuš
predseda



Na vedomie:

obec
zdravotné poisťovne
Regionálna lekárska komora Trnava
MZ SR
Daňový úrad Trnava
Štatistický úrad SR Trnava
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Trnava

Toto rozhodnutie sa stalo právoplatným

a vykonateľným dňa 12. 9. 2012

Podpis

Správny poplatok zaplatený v hotovosti

do pokladne v sume 160,00 €

dňa: 12. 9. 2012 podpis

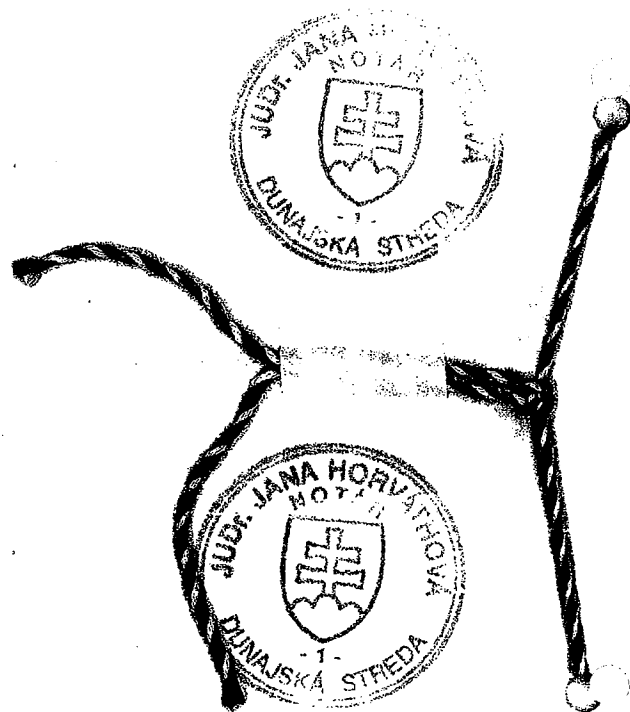
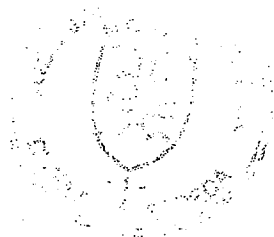
Učtňdčujeti, že predložena listina doslovne súhlasí
s predloženným originálom (osvedčením, fotokópiou), sklada-
vám sa z -3- ide o fotokópiu upínú (dôstojnú)
a, že na nej vykročí kuto zmeny, doplnky, včuvky, škny

na listine nenori (bani) vykonané opravy nezhôd s predlože-
nou listinou.

V Dun. Streda, dňa

20 SEP. 2012

Podpis: [illegible]
Miesto: [illegible]
Dátum: [illegible]



Správa o prehliadke mŕtveho**Meno a priezvisko:** **Rodné číslo:****Bydlisko:****Anamnéza a okolnosti smrti:****Polícia**

Prítomná – neprítomná

útvár:

meno: kontakt:

Popis miesta nálezu mŕtvolu (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 cievná kresba – pluzgiere –

odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechťov – 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:**