

**Zmluva o poskytovaní služieb
uzatvorená podľa § 51 Občianskeho zákonníka**

Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, Nitra
zastúpená riaditeľom: MUDr. Jozef Valocký
IČO: 17336007
IČ DPH: SK 2021205197
Ban.spoj.: 7000280649/8180
/ ďalej len **FN Nitra**/

a

MUDr. Eva Krčmáriková, nar.
Bytom: L. Okánika 8, 949 01 Nitra
IČO:
DIČ:
Ban.spoj.:
/ďalej len **lekár**/

uzatvárajú túto zmluvu:

**I.
ÚVOD**

1. FN Nitra je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom pod č. CS 4389/201 zo dňa 12.8.2011.
2. Poskytovateľ - lekár je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti na základe právoplatného povolenia vydaného Nitrianskym samosprávnym krajom pod č. Ni.: 20006/2105399 zo dňa 06.10.2006, registrovaný v Registri lekárov v Slovenskej lekárskej komore, Bratislava.

**II.
Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie lekárskej starostlivosti pacientom na Klinike novorodencov, detí a dorastu FN Nitra počas ústavných pohotovostných služieb.
2. Ústavné pohotovostné služby bude lekár vykonávať podľa vzájomne odsúhlaseného rozpisu služieb, ktorý si osobne preberie vždy 25. dňa v mesiaci od prednostu kliniky, resp. primára kliniky.

**III.
Miesto výkonu práce**

Miestom výkonu práce lekára je Fakultná nemocnica Nitra, Špitálska 6, Nitra.

III.

Dohodnutá odmena

1. Zmluvné strany sa dohodli, že FN Nitra poskytne lekárovi zmluvnú odmenu nasledovne:

- a) ústavné pohotovostné služby v pracovný deň (malá služba 15,5 hod.) odmenu vo výške 6,00 €/hod/brutto.
- b) ústavná pohotovostná služba v sobotu, nedeľu a vo sviatok (veľká služba 24 hod.) odmenu vo výške 7,00 €/hod/brutto.

2. Lekár do 5. dňa nasledujúceho mesiaca vyhotoví daňový doklad faktúru, ktorou si vyfakturuje lekársku starostlivosť podľa výkazu činností.

3. FN Nitra faktúru odsúhlasí a v lehote splatnosti 15 dní uhradí lekárovi na účet fakturovanú čiastku. V prípade, že vo faktúre budú neoprávnené fakturované čiastky, faktúru vráti na prepracovanie do troch dní od doručenia. Doba splatnosti sa počíta od jej ďalšieho doručenia.

4. Náležitosti faktúry: meno a priezvisko lekára, názov nemocnice, IČO a IČ DPH nemocnice, číslo faktúry, dátum vystavenia, dátum zdaniteľného plnenia, dátum splatnosti, číslo účtu lekára, uvedené fakturované obdobie, text faktúry - v zmysle zmluvy, fakturovaná suma, IČO, DIČ, IČ DPH lekára /ak sú pridelené/, číslo licencie, pečiatka, podpis lekára, príloha k faktúre výkaz o poskytovaných službách za daný mesiac potvrdený primárom kliniky, resp. ním poverenou osobou.

5. Dane, odvody z vyplatenej odmeny si bude uhrádzať lekár.

IV.

Záverečné dojednania

1. Zmluvu možno vypovedať bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba je jeden mesiac. Výpovedná lehota začína plynúť dňom nasledujúcim po doručení výpovede.

2. Zmluvu možno meniť po vzájomnej dohode písomnými dodatkami.

3. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú odo dňa nasledujúceho po dni zverejnenia zmluvy v Centrálnom registri zmlúv do 31.01.2015.

4. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvných strán, účinnosť podľa bodu 3 tejto zmluvy.

5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jeden originál.

Nitra 21.12.2012

.....
MUDr. Jozef Valocký
riaditeľ FN Nitra

.....
MUDr. Eva Krčmáriková
lekár