Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 600/07/2013.

uzavretá medzi

objednávateľ:
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Sídlo: Želllova 2, 829 24 Bratislava 25
IČO: 30 796 482
DIČ: 2021904456
Zástupca: MUDr. Andrea Žáková, MPH, *riaditeľka pobočky Banská Bystrica,*
na základe poverenia zo dňa 01.11.2012
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. Miroslav Garaj
Adresa trvalého pobytu:
Adresa prevádzky: Železničná 291, 987 01 Poltár
IČO:
DIČ:
Bankové spojenie:
číslo účtu / kód banky:
(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:

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 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).

Článok 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.

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 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 od101 km do 125 km,
    - 19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km,
    - 20,00 € pri prepravne j 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) 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 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.

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 dohodou zmluvných strán alebo výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany. 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 obdrží poskytovateľ a jedno vyhotovenie obdrží objednávateľ.
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.

V Banskej Bystrici dňa .....

Za objednávateľa:

.....

MUDr. Andrea Žáková, MPH
riaditeľka

V ..... dňa .....

Za poskytovateľa:

.....

MUDr. Miroslav Garaj
poskytovateľ

Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho

Titul, meno a priezvisko lekára:

Adresa:

Por. číslo	Meno a priezvisko mŕtveho	Miesto úmrtia (prehliadky)	Dátum prehliadky	Spôsob dopravy k mŕtvemu		
				Hradená lekárom		Dopravná služba (názov)
				Km	náhrada	

V _____, dňa _____

Podpis a pečiatka

Príloha č. 2

Správa o prehliadke mŕtveho

Meno a priezvisko: ..... **Rodné číslo:** .....
Bydlisko: .....

Anamnéza a okolnosti smrti: .....
.....
.....
.....

Polícia Prítomná – neprítomná útvar: .....
meno: ..... kontakt: .....

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

Predmety nájdené pri mŕtvole (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 – zmydlovatenie

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

Miesto a čas prehliadky:.....

Príčina smrti: .....

Kontakt na prehliadajúceho lekára:.....