

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 800/09/2013
uzavretá medzi

Objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Sídlo: Žellova 2, 829 24 Bratislava (ďalej len „úrad“)
IČO: 30 796 482
DIČ: 2021904456
Zástupca: JUDr. Anna Jurčišinová, PhD, riaditeľka pobočky na základe poverenia
zo dňa 1.10.2012
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: **V.G.MED s.r.o.**
Sídlo/miesto podnikania: **Tulipánová 1038/30, 07901 Veľké Kapušany/Zoltána Fábryho 20, 079 01 Veľké Kapušany**
IČO: **46312676**
DIČ: **2023354399**
Zastúpený: **MUDr. Gabriela Vargová**
Bankové spojenie: **SLSP Trebišov**
Číslo účtu / kód banky: **5023220957/0900**
Zapísaný v: **Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Sro, vložka 28454/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 € 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 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 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:
JUDr. Anna Jurčíšinová, PhD

Za poskytovateľa:
MUDr. Gabriela Vargová

DIČ:

[illegible]

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka poskytovateľa



KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Toto rozhodnutie nadobudlo

právoplatnosť dňa 12.12.2011

V Košiciach dňa 07.12.2011

Číslo : 4498/2011-RU20-36388

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) 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 **V.G.MED s.r.o.** so sídlom ul. **Tulipánová 1038/30, 079 01 Veľké Kapušany, IČO: 46 312 676**, štatutárny orgán: konateľ MUDr. Gabriela Vargová, trvale bytom: ul. Tulipánová 1038/30, 079 01 Veľké Kapušany 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
všeobecný lekár pre dospelých,**

kde je určeným odborným zástupcom **MUDr. Gabriela Vargová, narodená štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom: Tulipánová 1038/30, Veľké Kapušany,** ktorý bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v **zdravotníckom povolaní lekár, študijný odbor: všeobecné lekárstvo, špecializačný odbor: všeobecné lekárstvo.**

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je:
ZZ, ul. Zoltána Fábryho 20, 079 01 Veľké Kapušany.

Telefón
055/726 81 11

Fax
055/726 81 19

Bankové spojenie
7000186505/8180

IČO
35541016

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

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 a súvisiacimi právnymi predpismi 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 V.G.MED s.r.o. so sídlom Tulipánová 1038/30, Veľké Kapušany o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia: ambulancia v odbore všeobecný lekár pre dospelých s odborným zástupcom MUDr. Gabrielou Vargovou a miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Zoltána Fábryho 20, Veľké Kapušany. Účastník konania k svojej žiadosti doložil v súlade s § 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 doklad o založení právnickej osoby, právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon činnosti odborného zástupcu, 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.

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. Stěfán Lípčák
lekár samosprávneho kraja

Rozhodnutie sa doručí:

V.G.MED s.r.o.

Ul. Tulipánová 1038/30

079 01 Veľké Kapušany

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 –

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