

# Zmluva o poskytovaní odborných služieb č. 600/02/2014.

uzavretá medzi

## **Objednávateľ:**

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želova 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, IBAN: SK5781800000007000198055

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: F&F medicine, s.r.o.

Sídlo/miesto podnikania: J. R. Poničana 824/133, 962 23 Očová / Hviezdoslavova 1, 960 01 Zvolen

IČO: 47538490

DIČ: 2023983203

Zastúpený: MUDr. Ján Filkor

Bankové spojenie: SLSP, a.s.

IBAN: SK0309000000005051632879

Zapísaný v: OR OS B. Bystrica, oddiel Sro, vl. č. 26021/S

(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](http://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 Banskej Bystrici, dňa .....

Vo Zvolene, dňa .....

Za objednávateľa:

Za poskytovateľa:

.....  
MUDr. Andrea Žáková, MPH  
riaditeľka

.....  
MUDr. Ján Filkor  
konateľ spoločnosti

## Vyhlásenie poskytovateľa o spôsobe dopravy lekára k prehliadke mŕtveho

Poskytovateľ zabezpečujúci vykonanie prehliadky mŕtveho

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ: -

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

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

Podpis a pečiarka poskytovateľa

TOTO ROZHODNUTIE NADOBÝDLO  
PRÁVOPLATNOSŤ DŇA 4 - -12- 2013  
v Banskej Bystrici dňa: 4 - -12- 2013  
Podpis



## BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie SNP 23, 974 01 Banská Bystrica

Číslo:8457/2013/OZ

V Banskej Bystrici : 2.12.2013

### Rozhodnutie

Banskobystrický samosprávny kraj v Banskej Bystrici ako vecne príslušný orgán podľa ustanovenia § 5 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní ( správny poriadok) v znení neskorších predpisov, podľa ustanovenia § 46 ods. 1 písm. g) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z.z.“) a miestne príslušný orgán podľa ustanovenia § 21 ods. 1 a ods. 2 zákona č. 578/2004 Z. z. v konaní o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia po zistení potrebných dokladov rozhodol

#### takto:

Žiadosti spoločnosti **F&F medicine, s.r.o.** so sídlom J. R. Poničana 824/113, 962 23 Očová, identifikačné číslo 47 538 490, zastúpenej štatutárnym orgánom MUDr. Jánom Filkorom, narodeným 20.2.1960, trvale bytom J. R. Poničana 824/113, 962 23 Očová a MUDr. Jánom Filkorom, narodeným 03.06.1987, bytom J. R. Poničana 824/113, 962 23 Očová o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia **sa vyhovuje**, pretože spoločnosť splnila všetky podmienky na vydanie povolenia podľa § 12 zákona č. 578/2004 Z. z. a **povoľuje sa** prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia:

**1. druh:** ambulancia všeobecná;

**odborné zameranie:** všeobecné lekárstvo

**odborný zástupca:** MUDr. Ján Filkor, štátny občan Slovenskej republiky,

narodený 20.2.1960, trvale bytom J. R. Poničana 824/113, 962 23 Očová;  
Očová;

**zdravotnícke povolanie:** lekár;

**študijný odbor:** všeobecné lekárstvo;

**špecializačný odbor:** všeobecné lekárstvo;

**miesto prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia :** Hviezdoslava 1, Zvolen.

Toto povolenie sa vydáva na neurčitú dobu.

### O d ô v o d n e n i e

Banskobystrický samosprávny kraj v Banskej Bystrici prijal žiadosť spoločnosti F&F medicine, s.r.o. so sídlom J. R. Poničana 824/113, 962 23 Očová, identifikačné číslo 47 538

824/113, 962 23 Očová žiadateľ o povolenie na prevádzku zdravotného zariadenia starostlivostbu Pobočka Banská Bystrica -2-	
Došlo:	07 -01- 2014
Číslo záznamu: 8457/13	Číslo spisu:
Prílohy:	Vyhovuje:

## Správa o prehliadke mŕtveho

Meno a priezvisko: ..... Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....

Anamnéza a okolnosti smrti: .....

.....

.....

.....

### Polícia

Prítomná – neprítomná útvar: .....

meno: ..... kontakt: .....

Popis miesta nálezu mŕtvolky (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, nechto – prítomnosť vajíčok, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

### Známky zranenia

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK –DK

stručný popis: .....

.....

Miesto a čas prehliadky:.....

Príčina smrti: .....

Kontakt na prehliadajúceho lekára:.....