

ZMLUVA O POSKYTOVANÍ SLUŽIEB Č. 2015_09_01

uzatvorená v zmysle ust. § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Z. z. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov

ZMLUVNÉ STRANY:

OBJEDNÁVATEĽ:

Obchodné meno: **Nemocnica Svätého Michala, a.s.**
Sídlo: Cintorínska 16, 811 08 Bratislava
IČO: 44 570 783
DIČ: 2022738586
IČ DPH: SK 2022738586
Zápis: OR OS BA I, Oddiel: Sa, Vložka č. 4677/B
Zast: MUDr. Marian Križko, PhD., MPH, predseda predstavenstva a GR
Bankové spojenie:
Číslo účtu:
(ďalej len „**objednávateľ**“)

a

POSKYTOVATEĽ:

Obchodné meno: **MEDIKOMFORT, s.r.o.**
Sídlo: Ružová 6, 082 21 Veľký Šariš - Kanaš
IČO: 36697206
DIČ: 2022280227
Zápis/Povolenie: OR OS Prešov, Oddiel.: Sro, Vložka č.: 17973/P
Zast.: MUDr. Ivan Perečinský, konateľ
Bankové spojenie:
Číslo účtu v tvare IBAN:
(ďalej len „**poskytovateľ**“)

I.

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Objednávateľ uzatvoril s Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky, IČO: 00 151 866 Zmluvu o poskytovaní špecifickej zdravotnej starostlivosti a pracovnej zdravotnej služby zo dňa 20.12.2014, v zmysle ktorej sa zaviazal poskytovať zdravotnú starostlivosť, špecifickú zdravotnú starostlivosť, pracovnú zdravotnú službu a ďalšie požadované služby v prospech príslušníkov Policajného zboru, Železničnej polície, Hasičského a záchranného zboru a Horskej záchrannej služby.

II.

PREDMET ZMLUVY

1. Touto zmluvou sa poskytovateľ zaväzuje poskytnúť objednávateľovi služby t. j. za podmienok dohodnutých v tejto zmluve realizovať potrebný počet odborných vyšetrení osôb, ktoré určí objednávateľ pre poskytovanie špecifickej zdravotnej starostlivosti a pracovnej zdravotnej služby, a odovzdať objednávateľovi písomnú informáciu o výsledku poskytnutia zdravotnej starostlivosti jednotlivým osobám vo forme písomného protokolu. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zmysle tejto zmluvy predstavuje vykonanie úkonov, ktoré sú uvedené v prílohe č. 1, ktorá tvorí nedeliteľnú súčasť tejto zmluvy (ďalej len ako „**Príloha č. 1**“). Cieľom poskytnutia zdravotnej starostlivosti podľa tejto zmluvy je získanie informácie o spôsobilosti osoby, ktorej bude zdravotná starostlivosť poskytnutá, na výkon pracovnej činnosti, ktorú aktuálne daná osoba vykonáva.
2. Objednávateľ sa zaväzuje za poskytnutie zdravotnej starostlivosti zaplatiť poskytovateľovi za podmienok dohodnutých v tejto zmluve odmenu, ktorá je špecifikovaná v Prílohe č. 1 tejto zmluvy, a to spôsobom bližšie špecifikovaným v ust. článku IV ods. 1 a nasl. tejto zmluvy.

III.

PRÁVA A POVINNOSTI STRÁN

1. Poskytovateľ sa zaväzuje na požiadanie objednávateľa poskytnúť zdravotnú starostlivosť a riadne ju zdokumentovať v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, t. j. riadne viesť zdravotnú dokumentáciu v súlade s ustanoveniami zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a v súlade so súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi.
2. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytnúť zdravotnú starostlivosť v mieste svojho sídla. V jednotlivom prípade môže byť miestom poskytnutia aj iné miesto určené po dohode strán, pokiaľ však pôjde o miesto určené na návrh poskytovateľa (napr. ambulancia zastupujúceho lekára v prípade dovolenky alebo PN poskytovateľa, zastupujúci útvar služieb SVLZ), výlučne poskytovateľ zodpovedá za to, že podmienky daného miesta sú vyhovujúce z hľadiska technického vybavenia, ako aj z hľadiska dodržania ustanovení všeobecne záväzných právnych predpisov najmä, avšak nie výlučne z oblasti zdravotnej starostlivosti, bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, požiarnej ochrany a hygieny.
3. V prípade, že poskytovateľ z akýchkoľvek dôvodov nie je schopný poskytnúť zdravotnú starostlivosť alebo analýzy v požadovanom termíne, je povinný neodkladne o tejto skutočnosti informovať objednávateľa preukázateľným spôsobom, s uvedením dôvodov a tiež s uvedením navrhovaného zastupujúceho lekára alebo útvaru SVLZ (jeho obchodného mena a sídla), alebo náhradného termínu poskytnutia príslušnej zdravotnej starostlivosti resp. analýz. V takomto prípade bude zdravotná starostlivosť poskytnutá zastupujúcim lekárom, ktorého obchodné meno a sídlo oznámi poskytovateľ objednávateľovi aspoň 3 pracovné dni vopred pred termínom vzniku prekážky na strane poskytovateľa, ktorá mu bráni poskytnúť predmetné služby v zmysle tejto zmluvy, alebo v náhradnom termíne, ibaže sa strany v jednotlivom prípade dohodnú inak. Za každých okolností sa však strany zaväzujú poskytnúť si navzájom všetku súčinnosť, ktorú možno rozumne požadovať s ohľadom na skutočný stav a vyvinúť všetko potrebné úsilie na to, aby zdravotná starostlivosť mohla byť poskytnutá v objednávatelom požadovanom termíne alebo v náhradnom termíne. Ustanovenia tohto odseku zmluvy platia primerane aj *pre miesto a čas* poskytnutia zdravotnej starostlivosti.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje, že objednanú zdravotnú starostlivosť poskytne v súlade s touto zmluvou, ako aj v súlade s najaktuálnejšími poznatkami v oblasti lekárstva a medicíny, s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi z oblasti zdravotnej starostlivosti a s použitím najvhodnejších technických prostriedkov, ktoré bude mať poskytovateľ v dobe poskytnutia zdravotnej starostlivosti k dispozícii. Ustanovenia tohto odseku zmluvy platia primerane aj pre zastupujúceho lekára v prípade neprítomnosti poskytovateľa (dovolenka, PN a pod.)
5. Poskytovateľ a objednávateľ zodpovedajú za prípadnú škodu, ktorá vznikne v dôsledku porušenia záväzkov zmluvných strán vyplývajúcich z ustanovení tejto zmluvy.
6. Poskytovateľ je povinný najmenej dva mesiace vopred písomne informovať objednávateľa o zámere požiadať orgán príslušný na vydanie povolenia o dočasné pozastavenie alebo o zrušenie povolenia a následne aj neodkladne informovať objednávateľa o skutočnom podaní žiadosti.
7. Poskytovateľ zabezpečí potrebné zdravotné vyšetrenia v požadovanom termíne, alebo v náhradnom termíne v zmysle odseku 3 tohto článku zmluvy po predchádzajúcej písomnej žiadosti zo strany objednávateľa, v ktorej bude služobným lekárom objednávateľa (ZS Prešov, Štúrova 7, 080 01 Prešov) špecifikovaný presný rozsah výkonov pre každú osobu, ktorá má byť ošetrená.
8. Poskytovateľ je povinný k faktúre podľa článku IV tejto zmluvy pripojiť menný zoznam vyšetrených osôb, uviesť či ide o príslušníkov Policajného zboru, Železničnej polície, Hasičského a záchranného zboru alebo Horskej záchrannej služby, spolu s uvedením príslušného kódu (napr. Z17, Z06, P17, P06), uviesť poisťovňu a zoznam odborných vyšetrení, ktoré im boli poskytnuté, vrátane uvedenia indikácie podozrenia na vznikajúcu chorobu z povolania.
9. Súhrnnú cenu za poskytnuté služby bude poskytovateľ fakturovať vo forme mesačných faktúr. Poskytovateľ vystaví faktúru vždy k poslednému dňu príslušného zdaňovacieho obdobia. Poskytovateľ je povinný zaslať faktúru na overenie služobnému lekárovi, ktorý správnosť v nej uvedených údajov potvrdí svojim podpisom a odtlačkom pečiatky na zozname špecifikovanom v odseku 8 tohto článku zmluvy, a až následne objednávateľovi.

IV.

ODMENA

1. Strany sa dohodli, že za poskytnutie zdravotnej starostlivosti podľa tejto zmluvy je objednávateľ povinný zaplatiť poskytovateľovi odmenu vo výške uvedenej v Prílohe č. 1 tejto zmluvy. Cena uvedená v Prílohe č. 1 tejto zmluvy pri jednotlivých úkonoch je cenou za poskytnutie úkonu zdravotnej starostlivosti jednej osobe. Celková odmena poskytovateľa bude určená ako súčin počtu osôb, ktorým poskytovateľ poskytol zdravotnú starostlivosť a ceny za jednotlivé úkony podľa Prílohy č. 1.
2. Odmena podľa ods. 1 tohto článku je splatná mesačne pozadu na základe faktúry riadne vystavenej poskytovateľom a doručenej objednávateľovi. Faktúra podľa tohto odseku bude splatná do 30 (tridsiatich) dní odo dňa jej doručenia objednávateľovi, a to prevodom v prospech bankového účtu poskytovateľa, uvedeného v záhlaví tejto zmluvy.
3. Pokiaľ poskytovateľ poruší povinnosť podľa článku III ods. 8 tejto zmluvy, objednávateľ nie je povinný zaplatiť fakturovanú odmenu, ale je oprávnený vrátiť poskytovateľovi faktúru na opravu a/alebo vyzvať poskytovateľa na doplnenie chýbajúcich protokolov. Do času, kedy poskytovateľ doručí objednávateľovi opravenú faktúru a/alebo

doplní chýbajúce protokoly, objednávateľ nie je v omeškaní so zaplatením fakturovanej odmeny. Odo dňa doručenia opravenej faktúry a/alebo doplnenia chýbajúcich protokolov (článok III ods. 8 tejto zmluvy) plynie pre objednávateľa nová lehota splatnosti faktúry.

V.

SPOLOČNÉ A ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Táto zmluva je uzavretá na dobu neurčitú.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu je možné zrušiť:
 - a) písomnou výpoveďou aj bez udania dôvodu doručenou druhej zmluvnej strane; výpovedná doba je 3 mesačná a začína plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po dni doručenia výpovede,
 - b) dohodu zmluvných strán v písomnej forme,
 - c) písomným odstúpením od zmluvy.
3. Túto zmluvu je možné dopĺňať a meniť iba formou písomných číslovaných dodatkov podpísaných oboma zmluvnými stranami.
4. Za podstatné porušenie tejto zmluvy poskytovateľom sa považuje najmä:
 - a) opakované neposkytnutie potrebnej súčinnosti podľa článku III. ods. 4 tejto zmluvy,
 - b) porušenie povinnosti poskytovateľa podľa článku III. ods. 3 a ods. 4 tejto zmluvy,
 - c) porušenie všeobecne záväzných právnych predpisov z oblasti zdravotnej starostlivosti, bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, požiarnej ochrany a hygieny.
5. Zmluvné strany sa dohodli, že všetky skutočnosti, údaje, informácie, podklady a pod., ktoré si akoukoľvek formou poskytnú v súvislosti s touto zmluvou sa považujú za obchodné tajomstvo a strany sú povinné zachovávať vo vzťahu k tretím osobám mlčanlivosť o všetkých takýchto skutočnostiach, údajoch, informáciách, podkladoch a pod. Povinnosť mlčanlivosti podľa tohto odseku zmluvy trvá aj po dobu dvoch rokov od zrušenia tejto zmluvy.
6. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží jeden exemplár.

V Bratislave, dňa

V Prešove, dňa

OBJEDNÁVATEĽ:

P O

Nemocnica svätého Michala, a. s.
MUDr. Marian Križko, PhD., MPH
predseda predstavenstva a generálny riaditeľ

MEDIKOMFORT, s.r.o.
MUDr. Ivan Perečinský
konateľ

Nemocnica svätého Michala, a.s., Cintorínska 16, 811 08 Bratislava, IČO: 44 570 783

Zoznam výkonov potrebných pre zabezpečenie zdravotnej starostlivosti pre členov organizačných zložiek patriacich pod MV SR

Kód	Body	Cena €	Názov výkonu
3429	60		Vyhotovenie EKG bez vyhodnotenia
5702	550		Vyhodnotenie EKG
5022	800		RTG ramenných kĺbov
5051	500		RTG P+S
5766	500		Spirometria
5708	750		Ergometrické vyšetrenie
5709	500		Spiroregometria
60	350		Očné vyšetrenie
1200	70		Subjektívne určenie sférickej refrakcie
1202	75		Objektívne určenie refrakcie
1240	70		Vyšetrenie štrbinovou lampou
1228	30		Farbocit
1246	120		Vyšetrenie očného pozadia
1251	270		Očné pozadie
1256	80		IOT
1226	150		Prístrojový periméter
1227	320		Periméter
1255	55		Očný tlak
60	350		Komplexné ORL vyš.
1591	300		Audiometria + vyjadrenie straty sluchu podľa FOWLERA
1544a	200	3,83	Otoskopia - jednostranne
		7,66	Otoskopia - obojstranne
1585	250		Vyšetrenie vestibulárneho aparátu
60	350		Neurologické vyšetrenie vo vzťahu k vykonávanej práci
60	350		Internistické vyšetrenie vo vzťahu k vykonávanej práci
60	350		Ortopedické vyšetrenie vo vzťahu k vykonávanej práci
60	350		Traumatologické vyšetrenie vo vzťahu k vykonávanej práci
60	350		Kožné vyšetrenie vo vzťahu k vykonávanej práci
D01	300		Zubné vyšetrenie
74	300		Vystavenie lekárskeho nálezu
			Laboratórne vyšetrenia
3784	125		Krvný obraz
3671	40		Glukóza
3692	60		ALT
3693	60		GMT
3674	180		Cholesterol
3677a	180		Triglyceridy
3679	60		Kreatinín

*Doprava biologického materiálu a výsledkov analýz je zahrnutá v cene za vyšetrenie.

**Odberové skúmavky/sety pre ambulanciu zabezpečí poskytovateľ.