

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI

C-263/10K/1

uzatvorená podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom znení
(ďalej len „zmluva“)

medzi zmluvnými stranami:

Názov: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Sídlo: Limbová 2, 837 50 Bratislava
IČO: 00 165 565
DIČ: 2020830141
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu v tvare IBAN: [REDACTED]
Zastúpené: MUDr. Marek Krajčí, minister

□ďalej len "objednávateľ"□

a

Názov: ALFACLINIC s.r.o.
Sídlo: Dubnica nad Váhom – Prejta, 01841,
Prejtská 138/163 **IČO:** 47228407
DIČ: 2023812483
Číslo účtu v tvare IBAN: [REDACTED]
Zastúpená: MUDr. Peter Herman - konateľ
Zapísaná: Okresný súd Trenčín, vložka 28951/R

□ďalej len "poskytovateľ"□

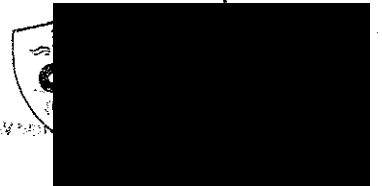
(ďalej spoločne označovaní aj ako „zmluvné strany“)

Preambula

Zmluvné strany, objednávateľ na strane jednej a poskytovateľ na strane druhej, uzatvárajú na základe § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka túto zmluvu o spolupráci, v nadväznosti na aktuálny vývoj epidemiologickej situácie v Slovenskej republike vyvolanej šírením nového koronavírusu SARS-CoV-2, ktorý spôsobuje ochorenie COVID-19 s cieľom ochrany verejného zdravia, a to za nasledujúcich podmienok.

Čl. I.

Predmet zmluvy



- 1.1. Poskytovateľ sa zaväzuje, že zabezpečí vykonávanie odberu vzoriek biologického materiálu a následnú diagnostiku infekčného respiračného ochorenia COVID-19, vyvolaného novým koronavírusom SARS-CoV-2, prostredníctvom antigénového testu (ďalej „diagnostické vyšetrenie“ alebo „Služba“), a to v rozsahu a spôsobom, ktoré sú uvedené nižšie v zmluve.
- 1.2. Poskytovateľ sa zaväzuje, že nebude vyžadovať úhradu (akýkoľvek poplatok) od osôb, ktoré sa rozhodnú využiť služby mobilného odberového miesta na diagnostiku infekčného respiračného ochorenia COVID-19 prostredníctvom antigénového testu (tj. poskytovateľ nemôže požadovať za vykonanie diagnostického vyšetrenia od vyšetrovanej osoby úhradu).
- 1.3. Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť poskytovateľovi pri plnení jeho povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy potrebnú súčinnosť v rozsahu podľa tejto zmluvy a zaplatiť poskytovateľovi dohodnutú cenu.

Čl. II.

Práva a povinnosti zmluvných strán

- 2.1. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať diagnostické vyšetrenia pre testované osoby, konkrétne sa zaväzuje vykonávať tieto činnosti:
 - a) odoberať vzorky biologického materiálu sterom z nosohltanu,
 - b) vyhodnocovať odobratú vzorku prostredníctvom antigénového testu,
 - c) informovať testovanú osobu o výsledku testu formou sms správy zasielanej prostredníctvom aplikácie Moje zdravie. V prípade nefunkčnosti aplikácie sms informovať testovanú správu o výsledku testu odovzdaním certifikátu alebo potvrdenia o vykonaní testu,
 - d) nahlásiť miestne príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva každý pozitívny výsledok prostredníctvom aplikácie IS COVID, a to najneskôr do 9 – tej hodiny rannej za predchádzajúci deň. Pre bezplatné poskytnutie užívateľského prístupu do aplikácie IS COVID poskytovateľ požiada správcu systému IS COVID prostredníctvom e-mailovej adresy momag@uvzsr.sk.
 - e) nahlásiť Národnému centru zdravotníckych informácií agregované dáta o výsledkoch testovania za každý deň testovania za predchádzajúci vyšetrovací deň najneskôr do 9.00 hod nasledujúceho dňa. Ak poskytovateľ nemá vytvorený prístup do informačného systému NCZI, požiada o jeho vytvorenie na emailovej adrese nczisk@nczisk.sk.
 - f) zabezpečiť materiálne a technické vybavenie mobilného odberového miesta v súlade

Ministerstva zdravotníctva SR č. 183/2020 Z. z. o minimálnych

požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie mobilného odberového miesta

- g) likvidovať osobné údaje dotknutých osôb po splnení účelu plnenia predmetu tejto zmluvy
- h) likvidovať biologický odpad z testovania v súlade s príslušnými právnymi predpismi.

2.2. Diagnostické vyšetrenia sa poskytovateľ zaväzuje vykonávať odo dňa účinnosti zmluvy v rozsahu min. 6-tich dní v týždni z toho min. 1 deň bude deň pracovného voľna alebo pracovného pokoja, min. 8 hodín denne, najskôr od 8. hodiny rannej (ďalej len „dohodnutý čas“). Zoznam miest, s uvedením presnej adresy, na ktorých sa budú vykonávať diagnostické vyšetrenia, spolu s kontaktnými údajmi a záväznými prevádzkovými hodinami, sú obsahom Prílohy č. 1 tejto zmluvy ako jej neoddeliteľná súčasť. V prípade, ak bude poskytovateľ poskytovať diagnostické vyšetrenia aj 7. deň v týždni, objednávateľ sa zaväzuje uhradiť mu odplatu podľa bodu 3.1.1.2. alebo 3.1.2.2. tejto Zmluvy. V prípade, ak poskytovateľ chce skrátiť alebo zmeniť prevádzkové hodiny poskytovania diagnostických vyšetrení, je povinný nie neskôr ako 72 hodín pred zmenou prevádzkových hodín, písomne (emailom na určenú kontaktnú osobu) požiadať Objednávateľa o úpravu prevádzkových hodín; min. požiadavky na dohodnutý čas uvedené v prvej vete tohto bodu tým nie sú dotknuté. Zmena prevádzkových hodín je možná len na základe písomného súhlasného stanoviska Objednávateľa z dôvodu informovania objednaných osôb a úpravy prevádzkového času v aplikácii Moje zdravie. V prípade, ak poskytovateľ zmení prevádzkové hodiny poskytovania služby bez predchádzajúceho písomného súhlasu objednávateľa, vzniká objednávateľovi nárok na zaplatenie zmluvnej pokuty vo výške 500 EUR za každý deň nedodržania dohodnutého času. Skrátenie dohodnutého času je možné len z dôvodu nezabezpečenia personálnych kapacít, a to najviac v rozsahu 4 hodiny daného dňa a to maximálne dva dni v týždni. Poskytovateľ má v prípade takéhoto skrátenia dohodnutého času poskytovania Služby nárok na odplatu len v rozsahu alikvotnej časti.

2.3. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť svoje materiálne a personálne kapacity tak, aby bol schopný vykonať v dohodnutom čase minimálne 250 diagnostických vyšetrení za 8 hodín prevádzky mobilného odberového miesta. Za týmto účelom sa poskytovateľ zaväzuje zabezpečiť poskytovanie Služby piatimi (5) osobami (min. 1 osoba odborne spôsobilá na odber biologickej vzorky, min. 2 osoby na diagnostiku odobratej vzorky, min. 2 osoby určené na administratívu pacientov využívajúcich Službu) v jednom odberovom tíme a Objednávateľ má právo kontrolovať splnenie tejto povinnosti, a to aj prostredníctvom poverenej osoby alebo príslušníkov Policajného zboru Slovenskej republiky. Poskytovateľ sa



zaväzuje strpieť takýto výkon kontroly. V prípade, ak poskytovateľ nebude zabezpečovať poskytovanie služby piatimi osobami, má objednávateľ nárok na zaplatenie zmluvnej pokuty vo výške 200 EUR/deň, a to za každú chýbajúcu osobu. Poskytovateľ prehlasuje, že bude pristupovať k materiálnemu a personálnemu zabezpečeniu mobilného odberového miesta s odbornou starostlivosťou a s cieľom kontinuálneho zabezpečenia prevádzky mobilného odberového miesta v súlade s bodom 2.1. Zmluvy, a to vrátane nožnej potreby zabezpečenia náhradného personálu z dôvodu práceneschopnosti člena odberového tímu.

- 2.4. Poskytovateľ bude odoberať vzorky biologického materiálu minimálne v dohodnutom čase osobám, ktoré sa prostredníctvom formulára korona.gov.sk objednali na diagnostické vyšetrenie a dostavia sa na odberové miesto. Poskytovateľ počas prevádzkovej doby prioritne vykonáva diagnostické vyšetrenie objednaným občanom, pokiaľ sa občan na odberné miesto neobjedná a poskytovateľ kapacitne vie vykonať diagnostické vyšetrenie môže v aplikácii Moje ezdravie vytvoriť novú požiadavku na odber. Poskytovateľ je na účely objednávania v aplikácii Moje ezdravie povinný do 2 pracovných dní odo dňa účinnosti tejto zmluvy písomne požiadať Úrad verejného zdravotníctva o prístupové práva do aplikácie Moje ezdravie, a to prostredníctvom vyplnenej prílohy č. 5 Zmluvy doručenej listinne na príslušný regionálny Úrad verejného zdravotníctva a súčasne emailom na adresu [REDACTED]. V prípade, výpadku aplikácie Moje ezdravie môže poskytovateľ poskytovať služby osobám, ktoré o ňu prejavia záujem príchodom na mobilné odberové miesto.
- 2.5. Objedávateľ sa zaväzuje poskytnúť poskytovateľovi potrebnú súčinnosť pre riadne plnenie povinností poskytovateľa vyplývajúcich mu z tejto zmluvy, konkrétne sa zaväzuje zabezpečiť poskytovateľovi antigénové sety, v prípade potreby aj certifikáty alebo potvrdenia podľa prílohy č.3 tejto Zmluvy. Poskytovateľ si vyzdvihne antigénové testy a v prípade potreby aj certifikáty alebo potvrdenie podľa prílohy č. 3 na miestne príslušnom okresnom úrade.
- 2.6. Poskytovateľ sa zaväzuje využívať zriadené mobilné odberové miesto v čase uvedenom v bode 2.2. tejto Zmluvy a použiť diagnostické sety výlučne na účely poskytovania služieb podľa tejto zmluvy (tj. poskytovateľ nemôže v daných priestoroch vykonávať inú činnosť alebo ich zdieľať s inou osobou na inú činnosť ako je plnenie tejto zmluvy).

Poskytovateľ sa zaväzuje vrátiť nepoužité diagnostické sety a certifikáty objednávateľovi najneskôr do 5 pracovných dní po ukončení zmluvného vzťahu. Súčasťou preberacieho protokolu bude vyúčtovanie súhrnného počtu dodaných diagnostických setov a súhrnný



počet vykonaných vyšetrení. Poskytovateľ je v prípade záujmu o hromadné diagnostické vyšetrenia tretími osobami oprávnený zriadiť výjazdové mobilné odberové miesto, ktorým uspokojí dopyt tretej osoby po hromadnom diagnostickom vyšetrení. Náklady na zriadenie a prevádzku výjazdového mobilného odberového miesta bude znášať tretia osoba, ktorá si takúto službu u poskytovateľa objedná. Zabezpečenie diagnostických vyšetrení výjazdovým mobilným odberovým miestom nesmie mať žiaden vplyv na poskytovanie Služby podľa tejto Zmluvy. V prípade, ak by zriadením výjazdového mobilného odberového miesta došlo k prerušeniu poskytovania Služby v zmysle tejto zmluvy v zriadenom mobilnom odberovom mieste, Objednávateľ má nárok na zaplatenie zmluvnej pokuty vo výške 500 EUR, a to za každý deň prerušenia poskytovania Služby.

2.7. Poskytovateľ vyhlasuje, že:

- a) je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti podľa § 4 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, s prideleným kódom poskytovateľa zdravotnej starostlivosti P08889647201 a P08889647203 Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou,
- b) spĺňa všetky podmienky a požiadavky v tejto zmluve stanovené a že je plne kompetentný túto zmluvu uzatvoriť a schopný riadne plniť v celom rozsahu záväzky v nej obsiahnuté,
- c) vedome nezamlčal objednávateľovi žiadne informácie vo vzťahu k schopnosti poskytovateľa poskytovať Službu podľa tejto zmluvy alebo také informácie, ktoré by podstatne zmenili alebo ovplyvnili rozhodnutie objednávateľa uzatvoriť túto zmluvu,
- d) disponuje právoplatným povolením na prevádzkovanie každého mobilného odberového miesta uvedeného v prílohe č. 1 tejto zmluvy vydaného príslušným regionálnym úradom verejného zdravotníctva,
- e) je pripravený v ním určených prevádzkových hodinách otestovať min. 250 osôb, ktoré prejavia záujem o diagnostické vyšetrenie. Poskytovateľ môže prejaviteľ záujem vykonať diagnostické vyšetrenia aj viac ako 250 osobám v jeden prevádzkový deň (ďalej len „rozšírenie kapacity diagnostických vyšetrení“). Za účelom zodpovedajúceho nastavenia aplikácie určenej na objednávanie Moje ezdravie, v prípade takéhoto záujmu poskytovateľ nahlási kontaktnej osobe objednávateľa, či rozšírenie kapacity diagnostických vyšetrení zabezpečí:
 - a. posilnením personálnych kapacít v určený prevádzkový čas mobilného odberového miesta, alebo
 - b. predĺžením denného prevádzkového času mobilného odberového miesta. Poskytovateľ nahlásuje rozšírenie kapacít diagnostických vyšetrení najneskôr 72 hodín pred plánovaným spustením rozšírených kapacít diagnostických vyšetrení. Poskytovateľ zmenu alebo ukončenie rozšírených kapacít diagnostických vyšetrení



Príloha 3/162

vyšetření nahlasuje objednávatel'ovi najneskôr 3 pracovné dni pred plánovanou zmenou alebo ukončením rozšírených kapacít diagnostických vyšetření a to z dôvodu potreby preobjednania osôb, ktoré prejavili záujem o diagnostické vyšetrenie.

Poskytovateľ prehlasuje, že si je vedomý toho, že za vykonanie diagnostických vyšetření na základe rozšírenia kapacít diagnostických vyšetření mu prináleží odmena podľa bodu 3.1.1.3. alebo 3.1.2.3 tejto zmluvy a táto odmena je nárokovateľná len v rozsahu zodpovedajúcom reálnemu počtu vykonaných diagnostických vyšetření nad rámec 250 diagnostických vyšetření v jeden prevádzkový deň.

2.8. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať diagnostické vyšetrenie v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky a Metodikou k testovaniu formou antigénových testov, ktorá je zverejnená na webovom sídle Objednávatel'a tak, aby mohol byť dosiahnutý účel použitia vzorky na diagnostiku, najmä dodržiavať podmienky použitia diagnostického setu, manipulácie s odberovým materiálom, podmienok odberu, ochranu chránených údajov o testovanej osobe a za týmto účelom riadne usmerniť testovanú osobu k súčinnosti.

2.9. Poskytovateľ zabezpečí riadne označenie každej odobratej vzorky testovanej osoby a jej nespochybniteľné spárovanie s testovanou osobou.

2.10. V prípade nefunkčnosti alebo výpadku aplikácie Moje zdravie Poskytovateľ zaznamenáva údaje o testovaných osobách do samostatného formulára, v ktorom bude uvedené poradové číslo, meno a priezvisko, rodné číslo, bydlisko a telefónne číslo osoby. Vzor formulára tvorí Prílohu č. 2 tejto zmluvy, to neplatí, ak Poskytovateľ dokáže v daný deň zabezpečiť export týchto údajov z aplikácie Moje zdravie.

2.11. V prípade nefunkčnosti alebo výpadku aplikácie Moje zdravie Poskytovateľ označí vydaný certifikát alebo potvrdenie o vykonaní testu svojou pečaťou a podpisom poverenej osoby.

2.12. Poskytovateľ je povinný vykonávať diagnostické vyšetrenie riadne a odborne v súlade s požiadavkami pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými diagnostickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu testovanej osoby a s prihliadnutím na technické parametre odberového materiálu.

2.13. Diagnostické vyšetrenie je vykonané správne, ak bolo vykonané s potrebnou odbornou starostlivosťou, pri dodržaní všetkých bezpečnostno-technických



opatrení, ktoré sú pri takomto odbere a diagnostike potrebné (najmä vzorka nesmie byť kontaminovaná, musí byť odobratá zo správneho miesta a musí byť správne priradená testovanej osobe).

- 2.14. Za odber a správnosť výsledku diagnostického vyšetrenia zodpovedá Poskytovateľ v miere, aká sa dá pričítať špecificite a senzitivite antigénových testov. Objednávateľ berie na vedomie, že poskytovateľ nezodpovedá za akúkoľvek škodu spôsobenú objednávatel'ovi alebo tretím osobám prípadným šírením infekčného respiračného ochorenia COVID-19, vyvolaného novým koronavírusom SARS-CoV-2, spôsobenou falošnou negativitou na základe antigénových testov poskytnutých objednávatel'om.
- 2.15. Objednávateľ nezodpovedá za omeškanie a prípadnú škodu spôsobenú nesplnením záväzkov zo strany tretích subjektov, najmä, no nielen tým, že tretí subjekt riadne a včas nedodá diagnostické sety pre účel plnenia predmetu tejto zmluvy.
- 2.16. V prípade, ak objednávateľ, resp. miestne príslušný okresný úrad nezabezpečí poskytovateľovi diagnostické sety riadne a včas (t.j. poskytovateľ nebude mať k dispozícii diagnostické sety na vyšetrenie osôb), nemá to vplyv na povinnosť objednávatel'a uhradiť poskytovateľovi odplatu podľa č. III tejto zmluvy.
- 2.17. Poskytovateľ sa zaväzuje, že bude na požiadanie objednávatel'a s ním konzultovať otázky vyplývajúce z tejto zmluvy aj telefonicky, ak je to vzhľadom na ich obsah možné, a na požiadanie objednávatel'a aj osobne na dohodnutom mieste.
- 2.18. Poskytovateľ sa zaväzuje bez zbytočného odkladu podať na žiadosť objednávatel'a správu o priebehu diagnostických vyšetrení a informovať ho o nových skutočnostiach, ktoré vyšli v súvislosti s diagnostickými vyšetreniami najavo, najmä sa poskytovateľ zaväzuje, že bude objednávatel'a bez zbytočného odkladu informovať o zistených nedostatkoch pri vykonávaní diagnostických vyšetrení. Zmluvné strany vynaložia vo vzájomnej súčinnosti všetko potrebné úsilie na ich odstránenie.
- 2.19. Poskytovateľ sa zaväzuje, že pri plnení záväzkov podľa tejto zmluvy bude bez zbytočného odkladu prerokúvať s objednávatel'om všetky otázky, ktoré by mohli negatívne ovplyvniť priebeh a výsledok sledovaný touto zmluvou a že mu bude oznamovať všetky okolnosti, ktoré by mohli ohroziť oprávnený záujem objednávatel'a a iniciatívne dávať návrhy na odvrátenie tejto hrozby. /



2.20. Zmluvné strany sa dohodli, že akékoľvek iné konanie poskytovateľa, ako konanie s vedomou nedbanlivosťou alebo úmyselne je okolnosťou vylučujúcou zodpovednosť Poskytovateľa. Zodpovednosť poskytovateľa a náhrada spôsobenej škody, s výnimkou škody spôsobenej úmyselne a vedomou nedbanlivosťou, v súvislosti s poskytovaním Služby podľa tejto zmluvy sa riadi ust. § 373 a nasl. Obchodného zákonníka.

2.21. Poskytovateľ sa zaväzuje použiť diagnostické sety výlučne na vykonanie diagnostického vyšetrenia podľa tejto zmluvy. Poskytovateľ sa zaväzuje vrátiť nepoužitú diagnostickú sety a certifikáty objednávateľovi najneskôr do 5 pracovných dní po ukončení zmluvného vzťahu. Súčasťou preberacieho protokolu bude vyúčtovanie súhrnného počtu dodaných diagnostických setov, certifikátov a súhrnný počet vykonaných vyšetrení.

2.22. V prípade, ak si poskytovateľ nespĺnení povinnosti uvedené v bode 2.1. písm. c), d) a e) tohto článku, objednávateľ má nárok na zmluvnú pokutu vo výške 200 EUR za každú nespĺnenú povinnosť, a to i opakovane.

2.23. Zmluvné strany sa výslovne dohodli, že akákoľvek komunikácia súvisiaca s plnením tejto Zmluvy bude uskutočnená písomne, prostredníctvom týchto kontaktných osôb:

Kontaktná osoba za Objednávateľa je: Krízové koordinačné centrum, tel. [REDAKOVANÉ]
emailom: vyzva.momag@health.gov.sk.

Kontaktná osoba za Poskytovateľa je: MUDr. Peter Herman, funkcia: konateľ tel.: [REDAKOVANÉ], e-mail: alfatuning.sk@gmail.com.

Čl. III

Cena plnenia a platobné podmienky

3.1. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ zaplatí poskytovateľovi za riadne plnenie predmetu tejto zmluvy odplatu, a to za podmienok uvedených v tomto článku zmluvy, pričom odplata závisí od umiestnenia mobilného odberového miesta a je tvorená týmito časťami:

3.1.1. V prípade každého mobilného odberového miesta zriadeného a prevádzkovaného v exteriéri podľa Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 183/2020 Z. z. o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálne – technické vybavenie mobilného odberového miesta:

3.1.1.1. z jednorazovej platby vo výške **1.118,87** EUR (slovom:



jedentisícstoosemnásť 87/100 EUR) za materiálo – technické zabezpečenie vybavenia mobilného odberového miesta. Poskytovateľ má nárok na túto časť odmeny po zriadení mobilného odberového miesta.

3.1.1.2. za účelom uhradenia nákladov spojených s vykonávaním diagnostických vyšetrení má poskytovateľ nárok na uhradenie odplaty vo výške **871,05** EUR /pracovný deň poskytovania diagnostických vyšetrení za každé prevádzkované mobilné odberové miesto, (slovom: osemstosedemdesiatjeden 05/100 EUR) alebo výške **1 295,35** EUR /deň pracovného pokoja alebo sviatok, v ktorý budú poskytované diagnostické vyšetrenia a za každé prevádzkované mobilné odberové miesto, (slovom: jedentisícdeväťdesiatpäť 35/100 EUR). V prípade, ak poskytovateľ nezabezpečí plnenie predmetu zmluvy v súlade s bodom 2.2, výška odplaty sa alikvotne zníži. V prípade, že bude kontrolou zistené, že si poskytovateľ nesplnil povinnosť podľa bodu 2.2. Zmluvy, nebude mu uhradený paušál za príslušný deň.

3.1.1.3. V prípade, že poskytovateľ v prevádzkovom deň vykoná viac ako 250 vyšetrení, potom má nárok na príplatok za každé ďalšie vykonané diagnostické vyšetrenie v sume 2,50 EUR / diagnostické vyšetrenie (tj. poskytovateľ má nárok na tento príplatok za každé vykonané diagnostické vyšetrenia nad rámec zmluvne vyžadovaných 250 diagnostických vyšetrení).

3.1.2. V prípade každého mobilného odberového miesta zriadeného v interiéri podľa Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 183/2020 Z. z. o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálo – technické vybavenie mobilného odberového miesta:

3.1.2.1.z jednorazovej platby vo výške **1.118,87** EUR (slovom: jedentisícstoosemnásť 87/100 EUR) za materiálo – technické zabezpečenie vybavenia mobilného odberového miesta. Poskytovateľ má nárok na túto časť odmeny po zriadení mobilného odberového miesta.

3.1.2.2.za účelom uhradenia nákladov spojených s vykonávaním diagnostických vyšetrení má poskytovateľ nárok na uhradenie odplaty vo výške **844,52** EUR /pracovný deň poskytovania diagnostických vyšetrení za každé prevádzkované mobilné odberové miesto, (slovom: osemstoštyridsaťštyri 52/100 EUR) alebo výške **1 156,10** EUR /deň pracovného pokoja alebo pracovného voľna, v ktorý budú poskytované diagnostické vyšetrenia a za každé prevádzkované mobilné odberové miesto, (slovom: jedentisícstopäťdesiatšesť 10/100 EUR). V prípade, ak poskytovateľ nezabezpečí plnenie predmetu zmluvy v súlade s bodom 2.2, výška odplaty sa alikvotne zníži. V prípade, že bude kontrolou zistené, že si poskytovateľ



nesplnil povinnosť podľa bodu 2.2. Zmluvy, nebude mu uhradený paušál za príslušný deň.

3.1.2.3. V prípade, že poskytovateľ v prevádzkovom deň vykoná viac ako 250 vyšetrení, potom má nárok na príplatok za každé ďalšie vykonané diagnostické vyšetrenie v sume 2,50 EUR / diagnostické vyšetrenie (tj. poskytovateľ má nárok na tento príplatok za každé vykonané diagnostické vyšetrenia nad rámec zmluvne vyžadovaných 250 diagnostických vyšetrení).

3.2. V cene podľa bodu 3.1. tohto článku zmluvy sú zahrnuté všetky a akékoľvek náklady poskytovateľa vynaložené na plnenie predmetu tejto zmluvy, okrem diagnostických testov a certifikátov.

3.3. Poskytovateľ má právo na odplatu v zmysle Čl. III bodu 3.1.1.2. a 3.1.2.2. tejto zmluvy aj v tom prípade, ak sa zrealizuje menší počet vyšetrení ako je uvedené v Čl. II bode 2.3. tejto zmluvy. Zároveň však platí, že ak nastanú okolnosti skrátenia poskytovania Služby podľa bodu 2.2. tejto zmluvy, má poskytovateľ nárok na alikvotnú časť odplaty podľa 3.1.1.2. resp. 3.1.2.2. Poskytovateľ nemá nárok na odplatu podľa Čl. III bodu 3.1.1.3. a 3.1.2.3. v prípade, ak sa zrealizuje menší počet vyšetrení ako je uvedené v Čl. II bode 2.3. tejto zmluvy.

Objednávateľ uhradí Poskytovateľovi odplatu podľa bodu 3.1.1.1. a 3.1.2.1. na základe faktúry predloženej Poskytovateľom po zriadení mobilného odberového miesta a po zriadení registrácií v systémoch podľa Čl. II bodu 2.1. písm. c) d) a e) tejto Zmluvy. Splnenie tejto podmienky overuje objednávateľ vlastnými kapacitami.

Splatnosť faktúry bude 15 kalendárnych dní odo dňa doručenia faktúry, ktorá bude spĺňať náležitosti podľa bodu 3.4. tejto zmluvy. Objednávateľ uhradí Poskytovateľovi odplatu podľa bodu 3.1.1.2. a 3.1.1.3. a bodu 3.1.2.2 a 3.1.2.3. tejto zmluvy na základe faktúry predloženej poskytovateľom najneskôr do 15. dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca, ktorej splatnosť bude 15 kalendárnych dní odo dňa jej doručenia, za predpokladu, že Poskytovateľ doručil Objednávateľovi faktúru, ktorá bude spĺňať náležitosti podľa bodu 3.4. tejto zmluvy.

3.4. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti daňového a účtovného dokladu podľa právneho poriadku Slovenskej republiky. Prílohou faktúry je vyplnená príloha č. 4 Záznam o výkone. Podľa § 29 zákona č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty, je poskytovanie zdravotnej starostlivosti od dane z pridanej hodnoty oslobodené.

3.5. Pokiaľ faktúra nebude obsahovať predpísané alebo dohodnuté náležitosti, ~~ak sa príloha~~ objednávateľ je oprávnený vrátiť ju poskytovateľovi bez úhrady



ALFA CLINIC

záväzku voči poskytovateľovi. Doručením opravenej alebo doplnenej faktúry plynie nová lehota splatnosti.

- 3.6. Objednávateľ je oprávnený vykonávať kontrolu dodržiavania ustanovení tejto zmluvy, a to i prostredníctvom iných štátnych orgánov. Pri zistení nedostatkov je poskytovateľ povinný vykonať neodkladné opatrenia na zabezpečenie odstránenia nedostatkov a súlad s touto zmluvou a platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Čl. IV.

Vyššia moc

- 4.1. Žiadna zo zmluvných strán nebude zodpovedná za nedodržanie záväzkov, pokiaľ toto nedodržanie vznikne v dôsledku vonkajších udalostí, ktoré nemohli byť ovplyvnené zmluvnými stranami alebo nimi predvídané.
- 4.2. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú bezodkladne si vzájomne oznámiť začiatok a koniec "vyššej moci".

Čl. V.

Mlčanlivosť

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že všetky skutočnosti, informácie a údaje, o ktorých sa poskytovateľ dozvie pri vykonávaní diagnostických vyšetrení sú považované za dôverné informácie, o ktorých sú obe zmluvné strany zaväzujú zachovávať mlčanlivosť, pokiaľ právny predpis platný a účinný na území Slovenskej republiky alebo písomná dohoda zmluvných strán nestanovuje inak. Tento záväzok zahŕňa povinnosť zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch testovaných osôb. Povinnosť mlčanlivosti podľa tohto článku trvá aj po zrušení alebo zániku tejto zmluvy.
- 5.2. Zmluvné strany sa zaväzujú, že dôverné informácie bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany nevyužijú pre seba a/alebo pre tretie osoby, neposkytnú tretím osobám a ani neumožnia prístup tretích osôb k dôverným informáciám, pokiaľ táto zmluva neustanovuje inak. Ak zmluvná strana akýmkoľvek spôsobom poruší povinnosť mlčanlivosti podľa tohto článku zmluvy, je druhej zmluvnej strane povinná nahradiť tým spôsobenú škodu v plnej výške.



- 5.3. Zmluvné strany sa dohodli, že musia zabezpečiť, aby sa povinnosť mlčanlivosti vyplývajúca z tohto článku zmluvy vzťahovala aj na osoby, ktoré realizujú práva a povinnosti z tejto zmluvy vyplývajúce.

Čl. VI.

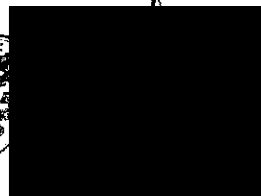
Ustanovenia o ochrane osobných údajov

- 6.1. Poskytovateľ je povinný pri spracúvaní osobných údajov testovaných osôb na účely plnenia predmetu tejto zmluvy postupovať (vrátane splnenia všetkých povinností ochrany osobných údajov týkajúcich sa samotného poskytovateľa) v súlade s Nariadením Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- 6.2. Poskytovateľ plní úlohy v postavení Prevádzkovateľa, ktoré sú uvedené v čl. II zmluvy a v § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov za účelom vyšetrenia osoby označenej za možný zdroj rýchlo sa šíriacej a život ohrozujúcej nákazy, diagnostika a liečba osoby s rýchlo sa šíriacou a život ohrozujúcou nákazou.
- 6.3. Poskytovateľ spracúva osobné údaje v rozsahu: poradové číslo, meno, priezvisko, rodné číslo, bydlisko, telefónne číslo, výsledok testu za účelom ich nahratia do systému IS COVID a nahlásenia NCZI agregované dáta.
- 6.4. Prijemcami osobných údajov o pozitívnych osobách sú Regionálne úrady verejného zdravotníctva a príjemcom agregovaných dát je NCZI.

Čl. VII.

Trvanie zmluvy

- 7.1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do 31.3.2021. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ má právo uplatniť opciu, ktorou si objedná poskytovanie služieb do 30.6.2021. V takomto prípade objednávateľ najneskôr 2 pracovné dni pred skončením platnosti tejto zmluvy oznámi poskytovateľovi uplatnenie opcie.



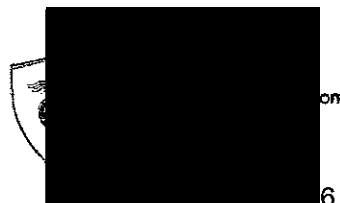
- 7.2. Zmluvný vzťah založený touto zmluvou možno skončiť dohodou zmluvných strán, výpoveďou alebo odstúpením od tejto zmluvy.
- 7.3. Zmluvu je možné ukončiť na základe vzájomnej dohody zmluvných strán ku dňu uvedenom v dohode.
- 7.4. Objednávateľ aj poskytovateľ môže ukončiť zmluvu výpoveďou aj bez uvedenia dôvodu. Zmluvný vzťah sa v prípade výpovede skončí uplynutím posledného dňa výpovednej lehoty, ktorá je stanovená na 14 dní a ktorá začne plynúť od nasledujúceho dňa po dni preukázateľného doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.
- 7.5. Ak ktorákoľvek zmluvná strana podstatne poruší niektorú zo svojich povinností podľa tejto zmluvy (najmä v prípade, ak poskytovateľ poruší svoje povinnosti stanovené v bodoch 1.2., 2.1., 2.2., 2.3., 2.4, 2.5., 2.6. veta prvá, 2.7., 2.8., 2.9., 2.10. , 2.12 tejto zmluvy alebo ak sa akékoľvek vyhlásenia poskytovateľa v tejto zmluve ukážu byť nepravdivé, zavádzajúce alebo neúplné a objednávateľ najmä v prípade, ak poruší svoju povinnosť podľa bodov 2.5. a 3.1. tejto zmluvy), je druhá zmluvná strana oprávnená od tejto zmluvy odstúpiť. Odstúpením od zmluvy nezanikajú odstupujúcej zmluvnej strane už vzniknuté nároky, ani nároky na náhradu vzniknutej škody, vrátane škody vzniknutej v dôsledku odstúpenia od zmluvy.
- 7.6. Odstúpenie od zmluvy podľa bodu 7.5. musí mať písomnú formu, musí byť preukázateľne doručené druhej zmluvnej strane a musí v ňom byť uvedený konkrétny dôvod odstúpenia, inak je neplatné.
- 7.7. Poskytovateľ sa zaväzuje, že pred ukončením tejto zmluvy upozorní objednávatel'a na všetky opatrenia potrebné na to, aby sa zabránilo vzniku škody bezprostredne hroziacej objednávatel'ovi nedokončením niektorej z činností podľa tejto zmluvy.
- 7.8. Ak zmluvný vzťah medzi zmluvnými stranami zanikne odstúpením od tejto zmluvy alebo iným spôsobom, ktorý pripúšťajú ustanovenia tejto zmluvy alebo príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka, nepoužitie diagnostické sety je poskytovateľ povinný odovzdať objednávatel'ovi do 5 dní odo dňa zániku zmluvného vzťahu.

Čl. VIII.



Závěrečné ustanovenia

- 8.1. Táto zmluva sa vyhotovuje v štyroch (4) originálnych vyhotoveniach, z ktorých obidve zmluvné strany dostanú po dve (2) vyhotovenia.
- 8.2. Zmeny a doplnky tejto zmluvy možno vykonať iba písomnou formou, a to písomnými dodatkami k tejto zmluve podpísanými oboma zmluvnými stranami.
- 8.3. Vzťah oboch zmluvných strán sa riadi výlučne touto zmluvou, príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
- 8.4. Ak niektoré ustanovenia tejto zmluvy nie sú celkom alebo sčasti účinné alebo neskôr stratia účinnosť, nie je tým dotknutá platnosť ostatných ustanovení. Namiesto neúčinných ustanovení a na vyplnenie medzier sa použije úprava, ktorá, pokiaľ je to právne možné, sa čo najviac približuje zmyslu a účelu tejto zmluvy, pokiaľ pri uzatváraní tejto zmluvy zmluvné strany túto otázku brali do úvahy.
- 8.5. Postúpenie pohľadávky poskytovateľa, vzniknutú z tejto zmluvy, na tretiu osobu sa bez predchádzajúceho písomného súhlasu objednávateľa vylučuje, bez ohľadu na právny titul, právnu formu alebo spôsob postúpenia. Takéto postúpenie pohľadávky sa bude považovať za neplatné.
- 8.6. Poskytovateľ podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že na jeho majetok nebol vyhlásený konkurz, ani nebolo voči nemu začaté konkurzné konanie, nemá žiadne daňové nedoplatky, nie je v omeškaní s platením zdravotného a nemocenského poistenia ani dôchodkového zabezpečenia a príspevku na poistenie nezamestnanosti pre svojich zamestnancov, že mu nehrozí úpadok a nie sú mu známe žiadne okolnosti, ktoré by mohli ohroziť riadne plnenie jeho povinností a záväzkov podľa tejto Zmluvy. Nepravdivosť, aj čiastočná, prehlásenia poskytovateľa podľa tohto bodu zakladá právo objednávateľa odstúpiť od tejto zmluvy.
- 8.7. Poskytovateľ berie na vedomie, že ak sa na neho vzťahuje povinnosť zapisovať sa do registra partnerov verejného sektora podľa zákona č. 315/2016 Z. z. o registri partnerov verejného sektora a o zmene a doplnení niektorých zákonov, je povinný dodržať túto povinnosť.



- 8.8. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
- 8.9. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, ju podpisujú.

Prílohy:

Príloha č. 1 - Zoznam mobilných odberových miest poskytovateľa

Príloha č. 2 - Hlásenie o testovaných osobách

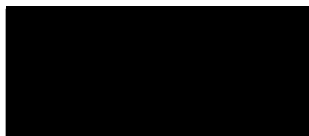
Príloha č. 3 – Potvrdenie o vykonaní testu

Príloha č. 4 – Záznam o výkone

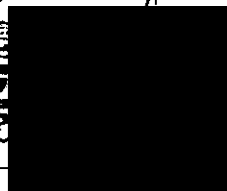
Príloha č. 5 – Žiadosť o udelenie pokynu sprostredkovateľovi na sprístupnenie osobných údajov prostredníctvom systému Moje zdravie

V Bratislave dňa 26.1.2021

Objednávateľ:



Poskytovateľ:



váhom

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
MUDr. Marek Krajčí
minister PETER STACHURA

štátny tajomník

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
MUDr. Marek Krajčí
minister PETER STACHURA
štátny tajomník

Zoznam mobilných odberných miest na antigénové testovanie

ALFACLINIC s.r.o
47228407
Prejtská 138/163 01841 Dubnica nad Váhom

Obchodné meno poskytovateľa

IČO

Adresa

Meno, priezvisko osoby zodpovednej za koordináciu odberných miest uvedených v tabuľke

Telefonický kontakt

E-mail

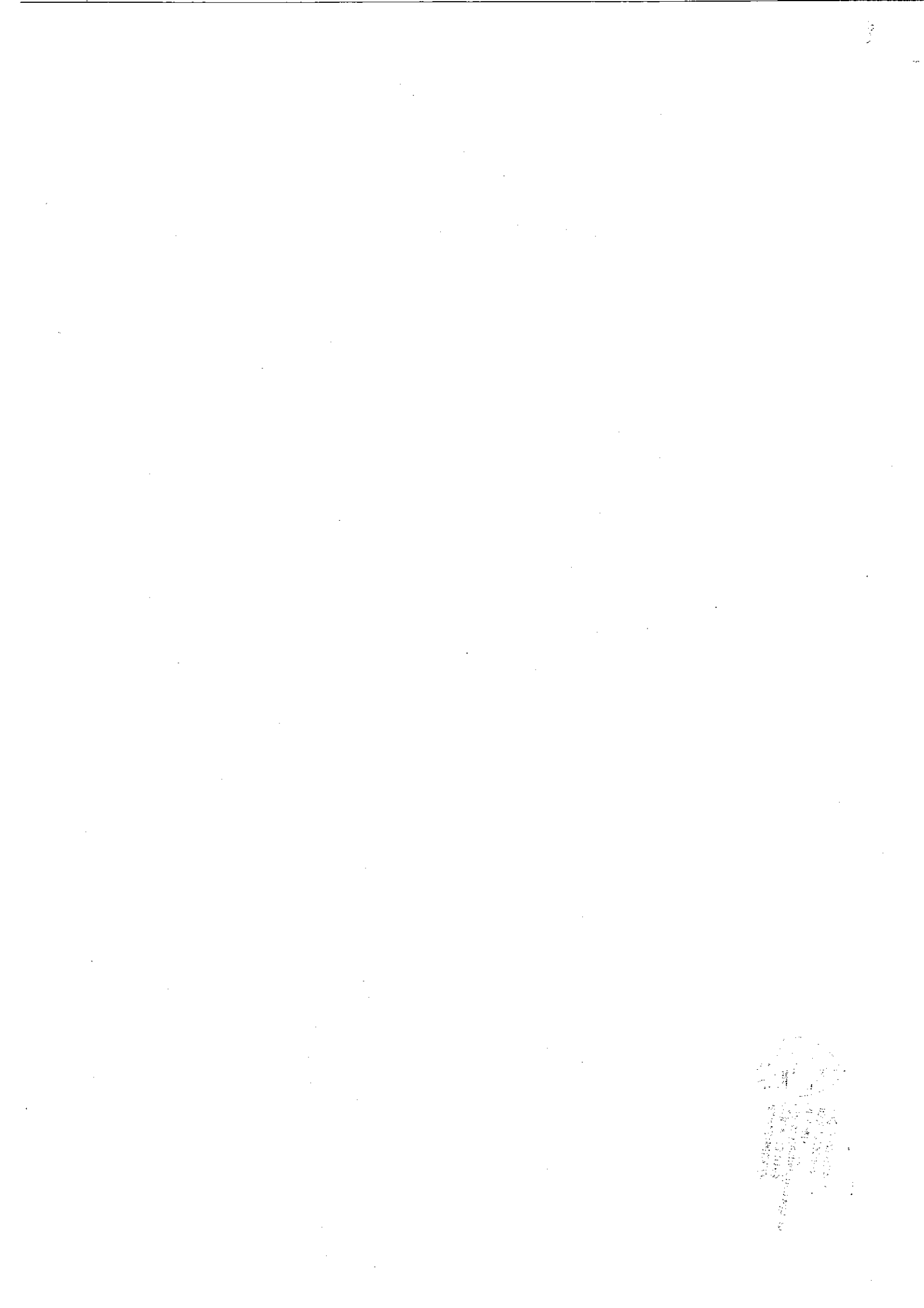
MUDr. Peter Herman

Alfatuning.sk@gmail.com

Adresa umiestnenia jednotlivých MOM:

P.č.	Okrasné mesto	Ulica	Číslo	Prevádzkové hodiny	Meno a tel. kontakt na osobu zodpovednú za prevádzku MOM	Poznámka k umiestneniu MOM (exteriérové MOM/interiérové MOM)
1	Nemšová – areál NTS	Školská	506	8-16 po, st, pi, 10-18 ut, št 9-17 so, ne	MUDr. Peter Herman	exteriérové
2	Dubnica nad Váhom	Prejtská	135/156	8-16 ut, štv 10-18 po, str, pi 9-17 so, ne	MUDr. Peter Herman	interiérové
3						
4						
5						
6						
7						





Príloha č. 3

Potvrdenie o vykonaní testu

Meno, priezvisko, titul

Bydlisko

Dátum narodenia

Výsledok pozitív / positive negatívny / negative *

(*) Nehodiace sa prečiarknite

V, dňa

podpis a pečiatka
oprávnenej osoby

Poučenie pre osoby s pozitívnym výsledkom vyšetrenia a osoby žijúce s nimi v spoločnej domácnosti:

Počas obdobia 10 dní od vyšetrenia s pozitívnym výsledkom vyšetrenia na COVID-19 osoba dodržiava:

- izoláciu v domácom alebo inom vhodnom ubytovaní, opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu, vrátane neprijímania cudzej osoby v obydlí, resp. objekte určenom na izoláciu
- zákaz stretávania sa s inými osobami okrem osôb v spoločnej domácnosti, zákaz cestovania
- v karanténe sú súčasne všetky úzke kontakty s pozitívnym na COVID-19, najmä osoby žijúce v spoločnej domácnosti
- o výsledku testu informujte svojho všeobecného lekára (v prípade dieťaťa a všeobecného lekára pre deti a dorast) telefonicky, mailom, SMS a pod.
- denné sledovanie vlastných príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (aspoň jedného z príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka, strata chuti alebo čuchu)
- denné meranie a zaznamenávanie teploty
- prísnu hygienu rúk a nosenie rúšok
- všetky opatrenia špecifikované na <https://korona.gov.sk/> časť „Čo mám robiť keď som Covid 19 pozitív“ a „Čo mám robiť, keď som bol v úzkom kontakte s Covid 19 pozitív osobou“

V prípade objavenia sa niektorého z vyššie uvedených príznakov (kašeľ, bolesť hrdla, dýchavičnosť, horúčka) je potrebné telefonicky kontaktovať svojho ošetrojúceho lekára alebo územne príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva a následne sa riadiť ich pokynmi.

1. 2000-2001
2. 2001-2002
3. 2002-2003
4. 2003-2004
5. 2004-2005
6. 2005-2006
7. 2006-2007
8. 2007-2008
9. 2008-2009
10. 2009-2010
11. 2010-2011
12. 2011-2012
13. 2012-2013
14. 2013-2014
15. 2014-2015
16. 2015-2016
17. 2016-2017
18. 2017-2018
19. 2018-2019
20. 2019-2020
21. 2020-2021
22. 2021-2022
23. 2022-2023
24. 2023-2024
25. 2024-2025
26. 2025-2026
27. 2026-2027
28. 2027-2028
29. 2028-2029
30. 2029-2030
31. 2030-2031
32. 2031-2032
33. 2032-2033
34. 2033-2034
35. 2034-2035
36. 2035-2036
37. 2036-2037
38. 2037-2038
39. 2038-2039
40. 2039-2040
41. 2040-2041
42. 2041-2042
43. 2042-2043
44. 2043-2044
45. 2044-2045
46. 2045-2046
47. 2046-2047
48. 2047-2048
49. 2048-2049
50. 2049-2050
51. 2050-2051
52. 2051-2052
53. 2052-2053
54. 2053-2054
55. 2054-2055
56. 2055-2056
57. 2056-2057
58. 2057-2058
59. 2058-2059
60. 2059-2060
61. 2060-2061
62. 2061-2062
63. 2062-2063
64. 2063-2064
65. 2064-2065
66. 2065-2066
67. 2066-2067
68. 2067-2068
69. 2068-2069
70. 2069-2070
71. 2070-2071
72. 2071-2072
73. 2072-2073
74. 2073-2074
75. 2074-2075
76. 2075-2076
77. 2076-2077
78. 2077-2078
79. 2078-2079
80. 2079-2080
81. 2080-2081
82. 2081-2082
83. 2082-2083
84. 2083-2084
85. 2084-2085
86. 2085-2086
87. 2086-2087
88. 2087-2088
89. 2088-2089
90. 2089-2090
91. 2090-2091
92. 2091-2092
93. 2092-2093
94. 2093-2094
95. 2094-2095
96. 2095-2096
97. 2096-2097
98. 2097-2098
99. 2098-2099
100. 2099-2100
101. 2100-2101
102. 2101-2102
103. 2102-2103
104. 2103-2104
105. 2104-2105
106. 2105-2106
107. 2106-2107
108. 2107-2108
109. 2108-2109
110. 2109-2110
111. 2110-2111
112. 2111-2112
113. 2112-2113
114. 2113-2114
115. 2114-2115
116. 2115-2116
117. 2116-2117
118. 2117-2118
119. 2118-2119
120. 2119-2120
121. 2120-2121
122. 2121-2122
123. 2122-2123
124. 2123-2124
125. 2124-2125
126. 2125-2126
127. 2126-2127
128. 2127-2128
129. 2128-2129
130. 2129-2130
131. 2130-2131
132. 2131-2132
133. 2132-2133
134. 2133-2134
135. 2134-2135
136. 2135-2136
137. 2136-2137
138. 2137-2138
139. 2138-2139
140. 2139-2140
141. 2140-2141
142. 2141-2142
143. 2142-2143
144. 2143-2144
145. 2144-2145
146. 2145-2146
147. 2146-2147
148. 2147-2148
149. 2148-2149
150. 2149-2150
151. 2150-2151
152. 2151-2152
153. 2152-2153
154. 2153-2154
155. 2154-2155
156. 2155-2156
157. 2156-2157
158. 2157-2158
159. 2158-2159
160. 2159-2160
161. 2160-2161
162. 2161-2162
163. 2162-2163
164. 2163-2164
165. 2164-2165
166. 2165-2166
167. 2166-2167
168. 2167-2168
169. 2168-2169
170. 2169-2170
171. 2170-2171
172. 2171-2172
173. 2172-2173
174. 2173-2174
175. 2174-2175
176. 2175-2176
177. 2176-2177
178. 2177-2178
179. 2178-2179
180. 2179-2180
181. 2180-2181
182. 2181-2182
183. 2182-2183
184. 2183-2184
185. 2184-2185
186. 2185-2186
187. 2186-2187
188. 2187-2188
189. 2188-2189
190. 2189-2190
191. 2190-2191
192. 2191-2192
193. 2192-2193
194. 2193-2194
195. 2194-2195
196. 2195-2196
197. 2196-2197
198. 2197-2198
199. 2198-2199
200. 2199-2200
201. 2200-2201
202. 2201-2202
203. 2202-2203
204. 2203-2204
205. 2204-2205
206. 2205-2206
207. 2206-2207
208. 2207-2208
209. 2208-2209
210. 2209-2210
211. 2210-2211
212. 2211-2212
213. 2212-2213
214. 2213-2214
215. 2214-2215
216. 2215-2216
217. 2216-2217
218. 2217-2218
219. 2218-2219
220. 2219-2220
221. 2220-2221
222. 2221-2222
223. 2222-2223
224. 2223-2224
225. 2224-2225
226. 2225-2226
227. 2226-2227
228. 2227-2228
229. 2228-2229
230. 2229-2230
231. 2230-2231
232. 2231-2232
233. 2232-2233
234. 2233-2234
235. 2234-2235
236. 2235-2236
237. 2236-2237
238. 2237-2238
239. 2238-2239
240. 2239-2240
241. 2240-2241
242. 2241-2242
243. 2242-2243
244. 2243-2244
245. 2244-2245
246. 2245-2246
247. 2246-2247
248. 2247-2248
249. 2248-2249
250. 2249-2250
251. 2250-2251
252. 2251-2252
253. 2252-2253
254. 2253-2254
255. 2254-2255
256. 2255-2256
257. 2256-2257
258. 2257-2258
259. 2258-2259
260. 2259-2260
261. 2260-2261
262. 2261-2262
263. 2262-2263
264. 2263-2264
265. 2264-2265
266. 2265-2266
267. 2266-2267
268. 2267-2268
269. 2268-2269
270. 2269-2270
271. 2270-2271
272. 2271-2272
273. 2272-2273
274. 2273-2274
275. 2274-2275
276. 2275-2276
277. 2276-2277
278. 2277-2278
279. 2278-2279
280. 2279-2280
281. 2280-2281
282. 2281-2282
283. 2282-2283
284. 2283-2284
285. 2284-2285
286. 2285-2286
287. 2286-2287
288. 2287-2288
289. 2288-2289
290. 2289-2290
291. 2290-2291
292. 2291-2292
293. 2292-2293
294. 2293-2294
295. 2294-2295
296. 2295-2296
297. 2296-2297
298. 2297-2298
299. 2298-2299
300. 2299-2300
301. 2300-2301
302. 2301-2302
303. 2302-2303
304. 2303-2304
305. 2304-2305
306. 2305-2306
307. 2306-2307
308. 2307-2308
309. 2308-2309
310. 2309-2310
311. 2310-2311
312. 2311-2312
313. 2312-2313
314. 2313-2314
315. 2314-2315
316. 2315-2316
317. 2316-2317
318. 2317-2318
319. 2318-2319
320. 2319-2320
321. 2320-2321
322. 2321-2322
323. 2322-2323
324. 2323-2324
325. 2324-2325
326. 2325-2326
327. 2326-2327
328. 2327-2328
329. 2328-2329
330. 2329-2330
331. 2330-2331
332. 2331-2332
333. 2332-2333
334. 2333-2334
335. 2334-2335
336. 2335-2336
337. 2336-2337
338. 2337-2338
339. 2338-2339
340. 2339-2340
341. 2340-2341
342. 2341-2342
343. 2342-2343
344. 2343-2344
345. 2344-2345
346. 2345-2346
347. 2346-2347
348. 2347-2348
349. 2348-2349
350. 2349-2350
351. 2350-2351
352. 2351-2352
353. 2352-2353
354. 2353-2354
355. 2354-2355
356. 2355-2356
357. 2356-2357
358. 2357-2358
359. 2358-2359
360. 2359-2360
361. 2360-2361
362. 2361-2362
363. 2362-2363
364. 2363-2364
365. 2364-2365
366. 2365-2366
367. 2366-2367
368. 2367-2368
369. 2368-2369
370. 2369-2370
371. 2370-2371
372. 2371-2372
373. 2372-2373
374. 2373-2374
375. 2374-2375
376. 2375-2376
377. 2376-2377
378. 2377-2378
379. 2378-2379
380. 2379-2380
381. 2380-2381
382. 2381-2382
383. 2382-2383
384. 2383-2384
385. 2384-2385
386. 2385-2386
387. 2386-2387
388. 2387-2388
389. 2388-2389
390. 2389-2390
391. 2390-2391
392. 2391-2392
393. 2392-2393
394. 2393-2394
395. 2394-2395
396. 2395-2396
397. 2396-2397
398. 2397-2398
399. 2398-2399
400. 2399-2400
401. 2400-2401
402. 2401-2402
403. 2402-2403
404. 2403-2404
405. 2404-2405
406. 2405-2406
407. 2406-2407
408. 2407-2408
409. 2408-2409
410. 2409-2410
411. 2410-2411
412. 2411-2412
413. 2412-2413
414. 2413-2414
415. 2414-2415
416. 2415-2416
417. 2416-2417
418. 2417-2418
419. 2418-2419
420. 2419-2420
421. 2420-2421
422. 2421-2422
423. 2422-2423
424. 2423-2424
425. 2424-2425
426. 2425-2426
427. 2426-2427
428. 2427-2428
429. 2428-2429
430. 2429-2430
431. 2430-2431
432. 2431-2432
433. 2432-2433
434. 2433-2434
435. 2434-2435
436. 2435-2436
437. 2436-2437
438. 2437-2438
439. 2438-2439
440. 2439-2440
441. 2440-2441
442. 2441-2442
443. 2442-2443
444. 2443-2444
445. 2444-2445
446. 2445-2446
447. 2446-2447
448. 2447-2448
449. 2448-2449
450. 2449-2450
451. 2450-2451
452. 2451-2452
453. 2452-2453
454. 2453-2454
455. 2454-2455
456. 2455-2456
457. 2456-2457
458. 2457-2458
459. 2458-2459
460. 2459-2460
461. 2460-2461
462. 2461-2462
463. 2462-2463
464. 2463-2464
465. 2464-2465
466. 2465-2466
467. 2466-2467
468. 2467-2468
469. 2468-2469
470. 2469-2470
471. 2470-2471
472. 2471-2472
473. 2472-2473
474. 2473-2474
475. 2474-2475
476. 2475-2476
477. 2476-2477
478. 2477-2478
479. 2478-2479
480. 2479-2480
481. 2480-2481
482. 2481-2482
483. 2482-2483
484. 2483-2484
485. 2484-2485
486. 2485-2486
487. 2486-2487
488. 2487-2488
489. 2488-2489
490. 2489-2490
491. 2490-2491
492. 2491-2492
493. 2492-2493
494. 2493-2494
495. 2494-2495
496. 2495-2496
497. 2496-2497
498. 2497-2498
499. 2498-2499
500. 2499-2500
501. 2500-2501
502. 2501-2502
503. 2502-2503
504. 2503-2504
505. 2504-2505
506. 2505-2506
507. 2506-2507
508. 2507-2508
509. 2508-2509
510. 2509-2510
511. 2510-2511
512. 2511-2512
513. 2512-2513
514. 2513-2514
515. 2514-2515
516. 2515-2516
517. 2516-2517
518. 2517-2518
519. 2518-2519
520. 2519-2520
521. 2520-2521
522. 2521-2522
523. 2522-2523
524. 2523-2524
525. 2524-2525
526. 2525-2526
527. 2526-2527
528. 2527-2528
529. 2528-2529
530. 2529-2530
531. 2530-2531
532. 2531-2532
533. 2532-2533
534. 2533-2534
535. 2534-2535
536. 2535-2536
537. 2536-2537
538. 2537-2538
539. 2538-2539
540. 2539-2540
541. 2540-2541
542. 2541-2542
543. 2542-2543
544. 2543-2544
545. 2544-2545
546. 2545-2546
547. 2546-2547
548. 2547-2548
549. 2548-2549
550. 2549-2550
551. 2550-2551
552. 2551-2552
553. 2552-2553
554. 2553-2554
555. 2554-2555
556. 2555-2556
557. 2556-2557
558. 2557-2558
559. 2558-2559
560. 2559-2560
561. 2560-2561
562. 2561-2562
563. 2562-2563
564. 2563-2564
565. 2564-2565
566. 2565-2566
567. 2566-2567
568. 2567-2568
569. 2568-2569
570. 2569-2570
571. 2570-2571
572. 2571-2572
573. 2572-2573
574. 2573-2574
575. 2574-2575
576. 2575-2576
577. 2576-2577
578. 2577-2578
579. 2578-2579
580. 2579-2580
581. 2580-2581
582. 2581-2582
583. 2582-2583
584. 2583-2584
585. 2584-2585
586. 2585-2586
587. 2586-2587
588. 2587-2588
589. 2588-2589
590. 2589-2590
591. 2590-2591
592. 2591-2592
593. 2592-2593
594. 2593-2594
595. 2594-2595
596. 2595-2596
597. 2596-2597
598. 2597-2598
599. 2598-2599
600. 2599-2600
601. 2600-2601
602. 2601-2602
603. 2602-2603
604. 2603-2604
605. 2604-2605
606. 2605-2606
607. 2606-2607
608. 2607-2608
609. 2608-2609
610. 2609-2610
611. 2610-2611
612. 2611-2612
613. 2612-2613
614. 2613-2614
615. 2614-2615
616. 2615-2616
617. 2616-2617
618. 2617-2618
619. 2618-2619
620. 2619-2620
621. 2620-2621
622. 2621-2622
623. 2622-2623
624. 2623-2624
625. 2624-2625
626. 2625-2626
627. 2626-2627
628. 2627-2628
629. 2628-2629
630. 2629-2630
631. 2630-2631
632. 2631-2632
633. 2632-2633
634. 2633-2634
635. 2634-2635
636. 2635-2636
637. 2636-2637
638. 2637-2638
639. 2638-2639
640. 2639-2640
641. 2640-2641
642. 2641-2642
643. 2642-2643
644. 2643-2644
645. 2644-2645
646. 2645-2646
647. 2646-2647
648. 2647-2648
649. 2648-2649
650. 2649-2650
651. 2650-2651
652. 2651-2652
653. 2652-2653
654. 2653-2654
655. 2654-2655
656. 2655-2656
657. 2656-2657
658. 2657-2658
659. 2658-2659
660. 2659-2660
661. 2660-2661
662. 2661-2662
663. 2662-2663
664. 2663-2664
665. 2664-2665
666. 2665-2666
667. 2666-2667
668. 2667-2668
669. 2668-2669
670. 2669-2670
671. 2670-2671
672. 2671-2672
673. 2672-2673
674. 2673-2674
675. 2674-2675
676. 2675-2676
677. 2676-2677
678. 2677-2678
679. 2678-2679
680. 2679-2680
681. 2680-2681
682. 2681-2682
683. 2682-2683
684. 2683-2684
685. 2684-2685
686. 2685-2686
687. 2686-2687
688. 2687-2688
689. 2688-2689
690. 2689-2690
691. 2690-2691
692. 2691-2692
693. 2692-2693
694. 2693-2694
695. 2694-2695
696. 2695-2696
697. 2696-2697
698. 2697-2698
699. 2698-2699
700. 2699-2700
701. 2700-2701
702. 2701-2702
703. 2702-2703
704. 2703-2704
705. 2704-2705
706. 2705-2706
707. 2706-2707
708. 2707-2708
709. 2708-2709
710. 2709-2710
711. 2710-2711
712. 2711-2712
713. 2712-2713
714. 2713-2714
715. 2714-2715
716. 2715-2716
717. 2716-2717
718. 2717-2718
719. 2718-2719
720. 2719-2720
721. 2720-2721
722. 2721-2722
723. 2722-2723
724. 2723-2724
725. 2724-2725
726. 2725-2726
727. 2726-2727
728. 2727-2728
729. 2728-2729
730. 2729-2730
731. 2730-2731
732. 2731-2732
733. 2732-2733
734. 2733-2734
735. 2734-2735
736. 2735-2736
737. 2736-2737
738. 2737-2738
739. 2738-2739
740. 2739-2740
741. 2740-2741
742. 2741-2742
743. 2742-2743
744. 2743-2744
745. 2744-2745
746. 2745-2746
747. 2746-2747
748. 2747-2748
749. 2748-2749
750. 2749-2750
751. 2750-2751
752. 2751-2752
753. 2752-2753
754. 2753-2754
755. 2754-2755
756. 2755-2756
757. 2756-2757
758. 2757-2758
759. 2758-2759
760. 2759-2760
761. 2760-2761
762. 2761-2762
763. 2762-2763
764. 2763-2764
765. 2764-2765
766. 2765-2766
767. 2766-2767
768. 2767-2768
769. 2768-2769
770. 2769-2770
771. 2770-2771
772. 2771-2772
773. 2772-2773
774. 2773-2774
775. 2774-2775
776. 2775-2776
777. 2776-2777
778. 2777-2778
779. 2778-27

10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10
10/10/10

Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky

Trnavská cesta 52
826 45 Bratislava

K rukám:

Váš list číslo / zo dňa: Naše číslo: Vybavuje / linka: Miesto a dátum:

Bratislava, 26.1. 2021

Vec: Žiadosť o udelenie pokynu sprostredkovateľovi na sprístupnenie osobných údajov prostredníctvom systému Moje zdravie

Vážený Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky,

v nadväznosti na zmluvu medzi Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej aj len „UVZSR“) ako prevádzkovateľom a Národným centrom zdravotníckych informácií (ďalej aj len „NCZI“) ako sprostredkovateľom zo dňa 24.04.2020 o poverení NCZI spracúvaním osobných údajov v mene UVZSR pri plnení úloh UVZSR v oblasti verejného zdravia v súvislosti so šírením ochorenia COVID-19 na území Slovenskej republiky (ďalej aj len „Zmluva“) Vás žiadame o udelenie písomného pokynu pre NCZI na sprístupnenie spracúvaných osobných údajov našej organizácii prostredníctvom systému Moje zdravie v rozsahu a spôsobom definovaným nižšie:

Identifikačné údaje organizácie: ALFACLINIC s.r.o., Prejtská 138/163, 01841 Dubnica n. Váhom, IČO: 47228407

Fyzické osoby poverené spracúvaním osobných údajov:

MUDr. Peter Herman, alfatuning.sk@gmail.com

Ing. Alžbeta Hermanová, [REDACTED]

Bc. Emília Hollá, hermilli@gmail.com

Zuzana Minárechová, kontakt@ppuminarech.sk

Ingrid Marušincová, [REDACTED]

Rozsah sprístupnených osobných údajov:

A) MOM_Ag

Doba sprístupnenia/poskytovania: Počas prevádzkovania Mobilného odberného miesta na odoberanie vzoriek pre diagnostiku ochorenia COVID 19, metódou AG testami. v zmysle zmluvy uzatvorenej medzi MZSR a ALFACLINIC s.r.o.

O sprístupnenie osobných údajov našej organizácii žiadame z nasledovných dôvodov: Na základe zmluvy medzi MZSR a ALFACLINIC s.r.o. o vykonávaní Mobilného odberného miesta.

S pozdravom MUDr. Peter Herman – konateľ



thom

SECRET

SECRET