

## ZMLUVA O SPOLUPRÁCI

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:** OCHRANA ZDRAVIA s.r.o.  
**Sídlo:** Poštová 11, 982 01 Tornaľa  
**IČO:** 36620734  
**DIČ:** 2021799109  
**Číslo účtu v tvare IBAN:** [REDACTED]  
**Zastúpená:** Ing. Ondrej Slezák -konateľ  
**Zapísaná:** Obchodný register Okresného súdu Banská Bystrica, oddiel: Sro, vložka č. 8647/S

(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 ezdravie. 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](mailto: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](mailto:nczisk@nczisk.sk).
  - f) zabezpečiť materiálne a technické vybavenie mobilného odberového miesta v súlade Vyhláškou 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 ezdravie. 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 novej 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 objednávaní 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

██████████. V prípade výpadku aplikácie Moje ezdravie môže poskytovateľ poskytovať služby osobám, ktoré o ňu prejavia záujem príchodom na mobilné odberové miesto.

- 2.5. Objednávateľ 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 nepoužitú diagnostickú sety a certifikáty objednávatelovi 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 priradeným kódom

poskytovateľa zdravotnej starostlivosti N65961647208 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 objednanie Moje zdravie, 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 nahlasuje rozšírenie kapacít diagnostických vyšetrení najneskôr 72 hodín pred plánovaným spustením rozšírených kapacít diagnostických vyšetrení. Poskytovateľ zmenu alebo ukončenie rozšírených kapacít diagnostických vyšetrení nahlasuje objednávateľovi najneskôr 3 pracovné dni pred plánovanou zmenou alebo ukončením rozšírených kapacít diagnostických vyšetrení a to z dôvodu potreby preobjednania osôb, ktoré prejavili záujem o diagnostické vyšetrenie.

Poskytovateľ prehlasuje, že si je vedomý toho, že za vykonanie diagnostických vyšetrení na základe rozšírenia kapacít diagnostických vyšetrení 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 vyšetrení nad rámec 250 diagnostických vyšetrení 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 Objednávateľa 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 pečiatkou 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 špecifícite 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 objednávateľom 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 objednávateľa 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 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, certifikátov a súhrnný počet vykonaných vyšetrení.

2.22. V prípade, ak si poskytovateľ nesplní 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 nesplnenú 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. [REDACTED]  
emailom: [vyzva.momag@health.gov.sk](mailto:vyzva.momag@health.gov.sk).

Kontaktná osoba za Poskytovateľa je: MUDr. Martin Slezák funkcia: Odborný garant tel.: [REDACTED]  
e-mail: [REDACTED]

### 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 materiálno – technické vybavenie mobilného odberového miesta:



3.1.1.1. z jednorazovej platby vo výške **1.118,87** EUR (slovom: jedentisícstoosemnásť 87/100 EUR) za materiálno – 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 sviatkov, 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 prevádzkový 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 materiálno – technické vybavenie mobilného odberového miesta:

3.1.2.1. z jednorazovej platby vo výške **1.118,87** EUR (slovom: jedentisícstoosemnásť 87/100 EUR) za materiálno – 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 prevádzkový 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.

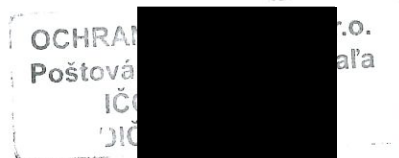
3.5. Pokiaľ faktúra nebude obsahovať predpísané alebo dohodnuté náležitosti, vrátane príloh, objednávateľ je oprávnený vrátiť ju poskytovateľovi bez úhrady na opravu alebo doplnenie, pričom sa nedostane do omeškania so splnením svojho peňažného záväzku voči poskytovateľovi. Doručením opravenej alebo doplnenej faktúry plyní 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

OCHR  
Pošto  
IA, s.r.o.  
01 Tornaľa  
734  
9109

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.

## ČI. 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 opciiu, ktorou si objedná poskytovanie služieb do 30.6.2021. V takomto prípade objednávateľ najneskôr 2 pracovné dni pre 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. Objedávateľ 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 objednávateľa na všetky opatrenia potrebné na to, aby sa zabránilo vzniku škody bezprostredne hroziacej objednávateľovi nedokončením niektorej z činností podľa tejto zmluvy.
- 7.8. Ak zmluvný vzťah medzi zmluvnými stranami zanikne odstúpením od tejto zmluvy alebo iným spôsobom, ktorý pripúšťa ustanovenia tejto zmluvy alebo príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka, nepoužité diagnostické sety je poskytovateľ povinný odovzdať objednávateľovi do 5 dní odo dňa zániku zmluvného vzťahu.

#### Čl. VIII.

##### Záverečné 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.

OCHRANA  
Poštová 11  
IČO:  
DIČ:



- 8.6. Poskytovateľ podpísalom 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 obsah 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

03-02-2021

V Bratislave dňa .....2021

Poskytovateľ:

publi

**Zoznam mobilných odberných miest na antigénové testovanie**

Obchodné meno poskytovateľa  
**OCHRANA ZDRAVIA s.r.o.**

IČO  
**36620734**

Adresa  
**Tornaľa, Poštová 11, 982 01 Tornaľa**

Meno, priezvisko osoby zodpovednej za koordináciu odberných miest uvedených v tabuľke  
**MUDr. Martin Slezák**

Telefonický kontakt  
[REDACTED]

E-mail  
[REDACTED]

| Adresa umiestnenia jednotlivých MOM: |               | Prevádzkové hodiny | Meno a tel. kontakt na osobu zodpovednú za prevádzku MOM | Poznámka k umiestneniu MOM (exteriérové MOM/interiérové MOM) |
|--------------------------------------|---------------|--------------------|--|--|
| P.č.                                 | Okresné mesto | Číslo              |  |  |
| 1                                    | Rožňava       | 10/2               | MUDr. Martin Slezák                                      | exteriérové  |
| 2                                    |               |                    |  |  |
| 3                                    |               |                    |  |  |
| 4                                    |               |                    |  |  |
| 5                                    |               |                    |  |  |
| 6                                    |               |                    |  |  |
| 7                                    |               |                    |  |  |
| 8                                    |               |                    |  |  |
| 9                                    |               |                    |  |  |

OCHRANA  
 Poštová



o.  
 aľa

Hlásenie o testovaných osobách

**ADRESA ODBERNEHO MIESTA**

|               |                        |
|---------------|------------------------|
| obchodné meno | OCHRANA ZDRAVIA s.r.o. |
| ulica         | Námestie baníkov 10/1  |
| PSČ, mesto    | 048 01 Rožňava         |

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| Meno, priezvisko, kontaktnej osoby | MUDr. Martin Slezák |
| Telefonický kontakt                | [REDACTED]          |
| E-mail                             | [REDACTED]          |

| P.č. | Meno | Priezvisko | Dátum narodenia | Rodné číslo | Ulica | Mesto | PSČ | Tel. kontakt | Poznámka |
|------|------|------------|-----------------|-------------|-------|-------|-----|--------------|----------|
| 1    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 2    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 3    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 4    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 5    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 6    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 7    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 8    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 9    |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 10   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 11   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 12   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 13   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 14   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 15   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 16   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 17   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 18   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 19   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 20   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 21   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 22   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 23   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 24   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 25   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 26   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 27   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 28   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 29   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |
| 30   |      |            |                 |             |       |       |     |              |          |

OCHRANA  
Poštová  
10  
[REDACTED]

Príloha č. 3

Potvrdenie o vykonaní testu

Meno, priezvisko, titul .....  
Bydlisko .....  
Dátum narodenia .....  
Výsledok pozitív / positive ..... negatívny / negative \*

(\* ) Nehodiace sa prečiarknite

V ....., dňa .....

OCHRANA ZDRAVOTNÍCTVA SR, s.r.o.  
Poštová 10, Bratislava  
.....  
podpísaná  
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 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 pozitívou 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.





Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky  
Trnavská cesta 52  
826 45 Bratislava

K rukám: Mgr. Lucia Pavlíková

**Vec:** Žiadosť o udelenie pokynu sprostredkovateľovi na prístupenie 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 prístupenie spracúvaných osobných údajov našej organizácii prostredníctvom systému Moje zdravie** v rozsahu a spôsobom definovaným nižšie:

Identifikačné údaje organizácie (názov, sídlo, IČO): OCHRANA ZDRAVIA s.r.o. IČO 36620734

Fyzické osoby poverené spracúvaním osobných údajov: Meno a mailova adresa  
MVDr. Janka Slezáková [REDACTED]

Rozsah prístupnených osobných údajov: MOM\_Ag

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

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

S pozdravom Ing. Ondrej Slezák - konateľ

OCHR  
Poštov  
1  
2