

**Z M L U V A**  
o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, jej úhrade  
uzavretá podľa § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka

---

ÚVTOS a ÚVV-4 -17/23-2016

**Čl. I.**  
**Zmluvné strany**

Názov organizácie: **Slovenská republika - Ústav na výkon trestu odňatia slobody a Ústav na výkon väzby**  
Právna forma: **rozpočtová organizácia zriadená zriaďovacou listinou Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky zo dňa 31. januára 2001 v znení neskorších dodatkov**  
Sídlo: **Mierové námestie 1, 019 17 Ilava**  
Korešpondenčná adresa: **Mierové námestie 1, priechinok 41, 019 17 Ilava**  
Štatutárny orgán: **Mgr. Róbert Mudronček –riaditeľ ústavu**  
IČO: **00 738 344**  
DIČ: **2020608975**  
Bankové spojenie: **Štátna pokladnica, Radlinského 32, 810 05 Bratislava 15**  
Číslo účtu IBAN: **SK21 8180 0000 0070 0016 3864**  
BIC: **SPSRSKBA**  
(ďalej len ústav)

a

Názov organizácie: **Gynekológia - MUDr. Eva Gogová s.r.o.**  
sídlo: **Ilava, Eudovíta Štúra 843/36**  
IČO: **44452303**  
DIČ: **2022737035**  
(ďalej len „poskytovateľ“)

**uzatvárajú**

v súlade so znením zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti Zmluvu o poskytovaní a úhrade gynekologickej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zmluva“). Po dohode zmluvných strán sa v zmysle § 261 a nasl. Obchodného zákonníka zmluvný vzťah založený touto zmluvou bude riadiť zákonom č. 513/1991 Zb. v znení neskorších predpisov.

**Čl. II.**  
**Predmet zmluvy**

Predmetom tejto zmluvy je

- záväzok poskytovateľa vykonať vstupnú gynekologickú prehliadku u obvinených žien nastupujúcich výkon väzby v ústave a ročnú preventívnu gynekologickú prehliadku obvinených žien vykonávajúcích väzbu v ústave v súlade so znením zákona č. 576/2004 Z. z. a podľa cenníka poskytovateľa oznámeného Trenčianskemu samosprávnemu kraju, jedná sa o vyšetrenie pacientky bez zdravotného poistenia,
- záväzok ústavu zaplatiť za túto prehliadku cenu podľa V. zmluvy.

### **Čl. III.**

#### **Práva a povinnosti zmluvných strán**

1. Poskytovateľ poskytuje zdravotné služby pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti poistencom ústavu v odbore gynekológia.
2. Poskytovateľ poskytuje gynekologické služby osobne vo svojej odbornej ambulancii.
3. Poskytovateľ je povinný poskytovať gynekologické služby svedomito a kvalitne. Služby musia byť poskytované v súlade so súčasnými dostupnými poznatkami lekárskej vedy v Slovenskej republike.
4. Obe zmluvné strany sa zaväzujú dodržiavať povinnosti, ktoré im vyplývajú z tejto zmluvy.
5. Zmluvné strany sú povinné vzájomne si zabezpečovať trvale prístupné a jasné informácie o svojom zmluvnom vzťahu a právach a povinnostiach, ktoré z neho vyplývajú pre poistenca. Zároveň sa zaväzujú poskytnúť si v prípade nezrovnalostí vzájomnú potrebnú súčinnosť.
6. Ak vzniknú zmeny v identifikačných údajoch na strane zmluvných strán, tieto sú povinné vzájomne sa o vzniknutých písomne informovať v termíne do 8 dní.

### **Článok IV.**

#### **Miesto a čas poskytovania zdravotnej starostlivosti**

1. Miestom poskytovania zdravotnej starostlivosti poistencom je ambulancia poskytovateľa.
2. Poskytovateľ poskytne zdravotnú starostlivosť poistencovi po skončení ambulantných hodín poskytovaných civilným poistencom, a to na základe dohovoru s ústavom, prípadne aj v inom dohodnutom termíne.

### **Čl. V.**

#### **Cena a platobné podmienky**

1. Poskytovateľ zrealizuje vyúčtovanie úkonov formou vystavenia daňového dokladu (ďalej len „faktúra“) za obdobie predchádzajúceho mesiaca, ktorý je povinný doručiť ústavu najneskôr do 14 dní od uplynutia mesiaca, v ktorom boli služby poskytované.
2. Faktúra musí obsahovať: číslo faktúry, názov a sídlo poskytovateľa, IČO a DIČ, predmet faktúry s uvedením zoznamu vykonaných prehliadok obvinených a násobku sumy uvedenej v čl. V. ods. 6 tejto zmluvy, deň odoslania a lehotu splatnosti, označenie peňažného ústavu a číslo účtu, na ktorý má byť zaplatená celková čiastka k úhrade.

3. Poskytovateľ k faktúre priloží zoznam vykonaných prehliadok v jednotlivých dňoch potvrdený vedúcou lekárkou zdravotníckeho zariadenia.
4. Ústav sa zaväzuje uhradiť predložené faktúry za uskutočnené zdravotné úkony za obdobie príslušného kalendárneho mesiaca, v termíne do 14 dní odo dňa doručenia základného zúčtovacieho dokladu. Úhrada sa vykoná zásadne bezhotovostnou formou peňažného styku na účet uvedený poskytovateľom.
5. Ústav je oprávnený pred uplynutím lehoty splatnosti vrátiť faktúru bez zaplataenia, ktorá neobsahuje náležitosti uvedené v ods. 2, pričom vo vrátenej faktúre ich musí vyznačiť. Poskytovateľ je povinný faktúru opraviť, resp. vyhotoviť novú. Oprávneným vrátením faktúry prestáva plynúť pôvodná lehota splatnosti.
6. Zmluvné strany sa dohodli, že za vykonanie 1 prehliadky zaplatí ústav sumu 20,- € (slovom dvadsať eur).

## **Čl. VI. Sankcie**

1. Ak je ústav v omeškaní s peňažným plnením a zmluvné strany sa nedohodnú inak, vzniká poskytovateľovi nárok na úrok z omeškania vo výške podľa § 369a Obchodného zákonníka. Ak je ústav v omeškaní s peňažným plnením dlhšie ako 10 dní, je poskytovateľ oprávnený odstúpiť od tejto zmluvy. Odstúpenie od zmluvy je účinné dňom doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.
2. Ak pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti dôjde k zdržaniu čakaním na vyšetrenie v čakárni poskytovateľa, ústav za toto vyšetrenie úhradu nezaplatí, a to bez ohľadu na dôvod zdržania.

## **Článok VII.**

### **Zodpovednosť za škodu**

Poskytovateľ zodpovedá za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti resp. zdravotných úkonov a za škodu spôsobenú porušením ustanovení tejto zmluvy.

## **Článok VIII.**

### **Záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do 31. decembra 2017.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a podľa § 47a Občianskeho zákonníka účinnosť dňom nasledujúcim po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmluvu je možné ukončiť písomnou dohodou zmluvnými stranami.
4. Zmluvu je možné vypovedať jednostranne s dvojmesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po dni doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.

5. Zmluva zaniká v prípade zániku ktorejkoľvek zmluvnej strany. Poskytovateľ je povinný oznámiť svoj zánik ústavu vopred.
6. Odstúpenie od zmluvy zakladá povinnosť vzájomného vysporiadania nárokov účastníkov.
7. Vzťahy medzi zmluvnými stranami, pokiaľ nie sú upravené touto zmluvou, riadia sa platným znením Obchodného zákonníka a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.
8. Akékoľvek zmeny a doplnky k tejto zmluve možno vykonať iba po vzájomnej dohode zmluvných strán, a to formou písomných očíslovaných dodatkov.
9. Poskytovateľ podpísaním tejto zmluvy súhlasí so spracovaním jeho osobných údajov.
10. Táto zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po dvoch vyhotovenia. Súhlas s obsahom zmluvy zástupcovia zmluvných strán vyjadrujú svojim podpisom a pečiatkou na poslednej strane zmluvy.

V Ilave dňa

Za ÚVTOS a ÚVV Ilava:

Mgr. Róbert MUDRONČEK  
riaditeľ

Za poskytovateľa:

MUDr. Eva GOGOVÁ