

ZMLUVA o poskytovaní služieb č.1395/18

I. Zmluvné strany

Objednávateľ: Psychiatrická nemocnica Hronovce (ďalej len PNH)
IČO: 00607266
So sídlom: 935 61 Hronovce, Dr. J. Zelenyáka 65
Zastúpená riaditeľom: MUDr. Marekom Zelmanom
Zriaďovacia listina: MZ SR číslo: 1841/1990-A/III-6 v znení neskorších zmien
Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Kontakt: 036/7577278

Poskytovateľ : **Chirurgická ambulancia**
MUDr. Gutyanová Alžbeta chirurg,s.r.o.
So sídlom: Levická cesta 29, 93561 Hronovce
Miesto prevádzkovania: Komenského 36, 93 01 Želiezovce
Odborný zástupca MUDr. Gutyanová Alžbeta
Zápis v OR SR v Nitre, oddiel Sro. vložka č.- 1657/N
IČO: 35932333
DIČ: 2021992225
Kód poskytovateľa: P39477010201

II. Predmet zmluvy

1. Poskytovanie chirurgických vyšetrení pacientov PNH vo veku 18 rokov a starších.

III. Podmienky zmluvy

1. Konziliárne vyšetrenia budú realizované len na Chirurgickej ambulancii v Želiezovciach a to po predchádzajúcom telefonickom dohovore s poverenou osobou objednávateľa.
2. Poskytovateľ nesmie predpisovať lieky ani realizovať pomocné laboratórne vyšetrenia hospitalizovaných pacientov. Potrebné doplnujúce vyšetrenie a doporučenú liečbu musí zabezpečiť objednávateľ.
3. Doporučenú liečbu na základe chirurgického konziliárneho vyšetrenia ako aj pomocné vyšetrenia zabezpečuje a hradí objednávateľ. Objednávateľ nie je delegovaný a nesmie predpisovať lieky a realizovať doporučené vyšetrenia na kód poskytovateľa.
4. Poskytovateľ vyhotoví písomný záznam konziliárneho vyšetrenia, z ktorého jeden obdrží pacient resp. poverená osoba objednávateľa.
5. Objednávateľ týchto služieb bude uvedenú prácu preplácať vo výške bodového ohodnotenia platného v danom čase.
6. Poskytovateľ bude predkladať štvrťročne prípadne mesačne vyúčtovanie – fakturáciu, ktorej prílohou bude zoznam vyšetrených pacientov a realizovaných výkonov v danom mesiaci. Objednávateľ je povinný v zákonnej lehote túto faktúru preplatiť. Splatnosť faktúry je najneskôr 30 dní od doručenia.
7. Poskytovateľ sa zaväzuje, že nepostúpi pohľadávky voči objednávateľovi podľa § 524 a násl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len "Občiansky zákonník") bez predchádzajúceho súhlasu objednávateľa. Právny úkon, ktorým budú pohľadávky poskytovateľa postúpené v rozpore s vyššie uvedeným ustanovením bude podľa § 39 Občianskeho zákonníka neplatný. Súhlas objednávateľa je platný len vtedy, keď bol na takýto úkon udelený predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

IV. Závěrečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Dodatky k zmluve sa môžu uzatvárať iba po vzájomnej dohode, len písomnou formou. Vypovedanie zmluvy je možné na základe dohody zmluvných strán. Vypovedná lehota je 2 mesačná a začína plynúť od prvého dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede.
3. Zmluva je platná po podpísaní obidvoch strán. Zmluva nadobúda účinnosť nasledujúci deň po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
4. Zmluva je vyhotovená v 2 vyhotoveniach, z ktorých obdrží každá strana 1 vyhotovenie.

V Hronovciach, dňa

.....
MUDr. Gutyanová Alžbeta
konateľka

.....
MUDr. Marek Zelman
riaditeľ nemocnice