

**Zmluva**  
**o poskytovaní odborných služieb č. 800/03/2012**  
uzavretá medzi

**objednávateľ:**

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želtova 2, 829 24 Bratislava 25

IČO: 30 796 482

DIČ: 2021904456

Zástupca: MUDr. Dušan Dzurjo, MPH riaditeľ pobočky na základe poverenia zo dňa 1.11.2010.

Bankové spojenie: Štátna pokladnica, č. účtu: 7000198055/8180

Úrad bol zriadený na základe zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

(ďalej len „objednávateľ“)

a

**poskytovateľ (fyzická osoba):**

Meno a priezvisko: **MUDr. Mária Horváthová**

Adresa trvalého pobytu : **Bočiar č. 9, 044 57 Haniska**

IČO: **35515091**

DIČ: **1030824146**

Kód poskytovateľa: **A69939008**

Bankové spojenie: **Slovenská sporiteľňa, a.s.**

číslo účtu / kód banky: **0082160840/0900**

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov Zmluvu o poskytovaní odborných služieb (ďalej len „zmluva“) za týchto vzájomne dohodnutých podmienok:

**Čl. I.**  
**Účel zmluvy**

Účelom zmluvy je odborne zabezpečiť činnosť objednávateľa pri vykonávaní prehliadok mŕtvych.

**Čl. II.**  
**Predmet zmluvy**

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa vykonať prehliadku mŕtveho na základe písomného poverenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 42 zák. č.

576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, za podmienok uvedených v Zmluve.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonať prehliadku mŕtveho v súlade s metodickým usmernením Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k vykonávaniu prehliadky mŕtveho a k vykonaniu pitvy (vid': [www.udzs.sk](http://www.udzs.sk)).

### **Čl. III.**

#### **Práva a povinnosti poskytovateľa**

1. Pri vykonávaní činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy je poskytovateľ povinný postupovať s odbornou starostlivosťou a zabezpečiť si za týmto účelom primerané prostriedky, potrebné a obvyklé na vykonanie tejto činnosti.
2. Poskytovateľ je povinný vykonať činnosti podľa čl. II ods. 1 zmluvy osobne.
3. Poskytovateľ má právo na úhradu za vykonanú činnosť vo výške dojednanej v zmluve.

### **Čl. IV.**

#### **Úhrada poskytovaných služieb**

1. Objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi úhradu vo výške 9,80 € (slovom deväť € a osemdesiat centov) za každú vykonanú prehliadku mŕtveho tela a príplatok 3,20 € (slovom tri € a dvadsať centov) za výkon prehliadky mŕtveho mimo zdravotníckeho zariadenia.
2. V prípade, že doprava lekára na prehliadku mŕtveho zabezpečí iná dopravná zdravotná služba alebo iný poskytovateľ, ktorý má s úradom uzavretú zmluvu o doprave lekárov na vykonávanie prehliadok, poskytovateľ podľa tejto zmluvy má nárok len na zaplatenie úhrady podľa odseku 1 tohto článku.
3. V prípade, že prehliadajúci lekár uskutoční dopravu na prehliadku mŕtveho vlastným motorovým vozidlom, má nárok na paušálnu úhradu, a to za každú vykonanú dopravu na prehliadku mŕtveho tela a späť vo výške:
  - 3,30 € pri prepravnej vzdialenosti do 25 km ,
  - 6,60 € pri prepravnej vzdialenosti od 26 do 50 km ,
  - 9,90 € pri prepravnej vzdialenosti od 51 km do 75 km ,
  - 13,20 € pri prepravnej vzdialenosti od 76 km do 100 km ,
  - 16,50 € pri prepravnej vzdialenosti od 101 km do 125 km ,
  - 19,80 € pri prepravnej vzdialenosti od 126 km do 150 km ,
  - 20,00 € pri prepravnej vzdialenosti nad 150 km .
4. Poskytovateľ bude vyúčtovávať výšku úhrady štvrťročne, vždy k poslednému dňu kalendárneho štvrťroka, za ktorý úhrada prináleží. Pri vyúčtovaní nad 300 € mesačne môže poskytovateľ vyúčtovať výšku úhrady mesačne, vždy k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, za ktorý úhrada prináleží. Prílohou vyúčtovania je :

- a) Správa o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej mimo zdravotníckeho zariadenia (vzor prílohy je uvedený v prílohe č.2 zmluvy) resp. List o prehliadke mŕtveho k prehliadke mŕtveho vykonanej v zdravotníckom zariadení,
  - b) Vyhlásenie o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho, ktorého vzor je prílohou zmluvy.
5. Splatnosť vyúčtovania je 30 dní od jeho doručenia príslušnej pobočke objednávateľa.
6. V prípade, ak doručené vyúčtovanie nebude obsahovať všetky náležitosti určené objednávateľom, objednávateľ je oprávnený vrátiť vyúčtovanie poskytovateľovi na jeho opravu alebo doplnenie. V tomto prípade začína plynúť nová lehota splatnosti vyúčtovania po jeho opätovnom doručení príslušnej pobočke objednávateľa.

#### Čl. V.

#### Osobitné dojednanie

Úhradu za prehliadky mŕtvych vykonané poskytovateľom na základe poverenia zaplatí objednávateľ vo výške a spôsobom dojednanými v zmluve od dátumu jej uzavretia.

#### Čl. VI.

#### Záverečné ustanovenia

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú . Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu a účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia na internetovej stránke Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.
2. Zmluva zaniká :
  - a) písomnou dohodou zmluvných strán
  - b) výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez udania dôvodu. Výpovedná doba je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola písomná výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
3. Právne vzťahy neupravené touto zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka.
4. Meniť alebo dopĺňať ustanovenia zmluvy je možné iba formou očíslovaných dodatkov v písomnej forme, podpísaných obidvomi zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jedno vyhotovenie je pre poskytovateľa a jedno pre objednávateľa.
6. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy je príloha č.1 – vzor vyhlásenia o spôsobe dopravy lekára na prehliadku mŕtveho a príloha č.2 – Správa o prehliadke mŕtveho, príloha č.3 – povolenie poskytovateľa na prevádzku zdravotníckeho zariadenia

V Košiciach, dňa 02.01.2012

Za objednávateľa:

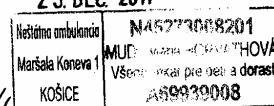
.....

V Košiciach dňa

23. DEC. 2011

Za poskytovateľa:

.....





## Správa o prehliadke mŕtveho

Meno a priezvisko: ..... Rodné číslo: .....

Bydlisko: .....

Anamnéza a okolnosti smrti: .....

.....  
 .....  
 .....

**Polícia**

Prítomná – neprítomná útvar: .....

meno: ..... kontakt: .....

Popis miesta nálezu mŕtvolý (byt – typ vykurovania, ulica, poloha tela, stopy krvi):

.....  
 .....

Predmety nájdené pri mŕtvoľe (lieky, fľaše s neznámym obsahom, zbrane, škrtidlo):

.....  
 .....

odoslané na pitvu: áno – nie odovzdané (komu) .....

Popis šatstva, obsah vreciek (poškodenie, odtlačky):

.....  
 .....

cenosti: ..... odovzdané (komu) .....

**Posmrtné škvrny**

prítomné – neprítomné farba: ..... lokalizácia: .....

vzhľad: ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú

vytlačiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko – nevytlačiteľné

**Posmrtná stužnosť**

prítomná – neprítomná žuvacie svalstvo: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

horné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

dolné končatiny: slabo vyvinutá - plne vyvinutá - vymiznutá

**Hnilobné zmeny**

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

zelené sfarbenie kože – vyznačená cievna kresba – pľuzgiere –

odlučovanie pokožky – výtok hnilobnej tekutiny z úst a nosa – uvoľňovanie vlasov, ochlpenia, nechtov –

prítomnosť vajčiek, lariev hmyzu – mumifikácia – zmydlovanie

**Známky zranenia**

prítomné – neprítomné hlava – krk – hrudník – brucho – chrbát – HK – DK

stručný popis: .....

.....

Miesto a čas prehliadky: .....

Príčina smrti: .....

Kontakt na prehliadajúceho lekára: .....