

Zmluva
o poskytovaní odborných služieb č. 800/19/2012
uzavretá medzi

objednávateľ:

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Sídlo: Želova 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. Eva Ševcová**

Adresa trvalého pobytu : **Kuzmányho 11, 040 01 Košice**

IČO: **35520701**

DIČ: **1025776290**

Kód poskytovateľa: **A40473008**

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

číslo účtu / kód banky: **0109276086/0900**

(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 (viď: 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 oboma zmluvnými stranami a účinnosť deň nasledujúci po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
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

V dňa

Za objednávateľa:

Za poskytovateľa:

MUDr. Dušan Dzuro, MPH

MUDr. Eva Ševcová

Vyhlásenie lekára o spôsobe dopravy k prehliadke mŕtveho

Titul, meno a priezvisko lekára:

Adresa:

Por. číslo	Meno a priezvisko mŕtveho	Miesto úmrtia (prehliadky)	Dátum prehliadky	Spôsob dopravy k mŕtvemu		
				Hradená lekárom		Dopravná služba (názov)
				Km	náhrada	

V _____ dňa _____

Podpis a pečiatka

Správa o prehliadke mŕtveho

Meno a priezvisko: **Rodné číslo:**

Bydlisko:

Anamnéza a okolnosti smrti:

.....

Polícia

Prítomná – neprítomná útvar:

meno: kontakt:

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

.....

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

..... MUDr. Eva

Ševcová.....

odoslané na pitvu: áno – nie odovzdané (komu)

Popis šatstva, obsah vreciek (poškodenie, odtlačky):

.....

cennosti: odovzdané (komu)

Posmrtné škvrny

prítomné – neprítomné farba: lokalizácia:

vzhľad: ostrovčekovité – začínajú splývať – difúzne splývajú

vytlačiteľnosť: ľahko – ťažšie – veľmi ťažko - nevytlačiteľné

Posmrtná stuhnutosť

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 vajíčok, 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:



KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice

KOŠICKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

Toto rozhodnutie nadobudlo

právoplatnosť dňa 20.7.2005

Podpis



V Košiciach dňa 19.07.2005
Číslo: 2669/2005-RU20-15022

Košický samosprávny kraj – lekár samosprávneho kraja, ako vecne príslušný orgán podľa ust. § 46 ods. 1 písm. f/ zákona NR SR č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov vydáva podľa § 11 ods. 2 písm. a/ zákona NR SR 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 v konaní o povolenie na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia nasledujúce

ROZHODNUTIE

Žiadosti MUDr. Evy Ševcovovej, narodená dňa _____, štátny občan Slovenskej republiky, trvale bytom Kuzmányho 11, Košice, 040 01 o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podanej v zmysle ustanovenia § 98 ods. 2 zákona č. 578/2004 Z.z. sa vyhovuje, pretože žiadateľ splnil všetky podmienky stanovené v druhej časti zákona NR SR 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 a povoľuje sa prevádzkovať zdravotnícke zariadenie :

**ambulancia s odborným zameraním
všeobecný lekár pre deti a dorast,
kde**

**MUDr. Eva Ševcová,
narodená dňa _____**

**bude vykonávať príslušné pracovné činnosti v zdravotníckom povolaní
lekár, študijný odbor lekár, špecializačný odbor pediatria, dorastové lekárstvo.**

Miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia je
Americká trieda 17, Košice.

Telefón	Fax	Bankové spojenie	IČO	Internet
055/726 81 11	055/726 81 19	7000186505/8180	35541016	http://kosice.regionet.sk

Súčasne sa ruší povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v neštátnom zdravotníckom zariadení, ktoré bolo MUDr. Eve Ševcovej, narodenej dňa . . . , trvale bytom Kuzmányho 11, Košice vydané Okresným úradom Košice pod č. 53/1996-A zo dňa 11.03.1996.

Držiteľ povolenia je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom NR SR 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 a súvisiacimi právnymi predpismi, ako i za podmienok stanovených v tomto rozhodnutí.

ODÔVODNENIE :

Košickému samosprávnemu kraju bola doručená žiadosť MUDr. Evy Ševcovej, trvale bytom Kuzmányho 11, Košice o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia – ambulancie s odborným zameraním pediatria a dorastové lekárstvo a miestom prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia Americká trieda 17, Košice. Predmetnú žiadosť MUDr. Eva Ševcová predložila z dôvodu splnenia podmienok určených v § 98 ods. 1 a ods. 2 zákona č. 578/2004 Z.z. Ďalej v súlade s ustanoveniami § 13 ods. 3 zákona NR SR č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadateľ doložil právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon zdravotníckeho povolania, zmluva o nájme priestorov, v ktorých sa bude zdravotná starostlivosť poskytovať, kladný posudok príslušného úradu verejného zdravotníctva na uvedenie pracovných priestorov do prevádzky a čestné vyhlásenie.

Po preskúmaní žiadosti bolo zistené, že žiadateľ splnil podmienky uvedené v druhej časti citovaného zákona, preto bolo rozhodnuté tak, ako je to uvedené vo výrokovej časti rozhodnutia.

Nakoľko bolo žiadosti MUDr. Evy Ševcovej v plnom rozsahu vyhovené, bolo potrebné zrušiť pôvodné povolenie vydané Okresným úradom Košice pod č. 53/1996-A zo dňa 11.03.1996 na základe ktorého žiadateľ doposiaľ prevádzkoval zdravotnícke zariadenie.

POUČENIE: Proti tomuto rozhodnutiu je možné podať odvolanie podľa § 53 a § 54 zákona č.71/1967 Zb. o správnom konaní v znení neskorších predpisov, v lehote do 15 dní odo dňa jeho doručenia cestou tunajšieho úradu na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Toto rozhodnutie možno preskúmať súdom, a to za predpokladu vyčerpania riadneho opravného prostriedku / odvolania / a nadobudnutia jeho právoplatnosti.



MUDr. Igor Jutka
lečiar samosprávneho kraja

Rozhodnutie sa doručí:

MUDr. Eva Ševcová
Kuzmányho 11
040 01 Košice

Na vedomie :

- príslušný daňový úrad
- príslušný štatistický úrad
- príslušný úrad pre dohľad
- obec príslušná podľa miesta prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia
- príslušné zdravotné poisťovne:
- komora, ktorá vydala licenciu na výkon zdravotníckeho povolania
- Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

**Príloha rozhodnutia
č.2669/2005-RU20-15022
zo dňa: 19.07.2005**

Pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti na základe tohto povolenia Košický samosprávny kraj určuje tieto ďalšie podmienky :

- poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade s osobitným predpisom / zákon 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov /,
- vykonávať lekársku službu prvej pomoci v čase mimo riadnej prevádzky zdravotníckeho zariadenia.
- zamestnať v pracovnom pomere zdravotníckych pracovníkov / stredne zdravotnícky pracovník – sestra / s príslušným odborným vzdelaním pre výkon určený v rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti

Pri nedodržaní podmienok a povinností určených zákonom NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako i ďalších podmienok uvedených v prílohe tohto rozhodnutia , Košický samosprávny kraj toto rozhodnutie zruší.