

**Z M L U V A**  
**o poskytovaní ambulantnej starostlivosti**  
č. ÚVTOS a ÚVV – 03 821/27-IL-2022


uzatvorená v súlade s § 269 ods. 2 a nasledujúcimi ustanoveniami zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov a v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zmluva“)

**Zmluvné strany**

Názov organizácie: **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 č. 1, priechinok 41, 019 17 Ilava  
Zastúpený: plk. Mgr. Radomír Janík – riaditeľ Ústavu na výkon trestu  
odňatia slobody a Ústavu na výkon väzby Ilava (ďalej len  
riaditeľ)  
IČO: 00 738 344  
DIČ: 2020608975  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica, Radlinského 32, 810 05 Bratislava 15  
Číslo účtu IBAN: SK83 8180 0000 0070 0016 3928

(ďalej len „ústav“)

a

**MUDr. Jozef T A K Á Č**  
Sídlo : JT ORTHO s.r.o, Podlužie 3016, Trenčianska Turná 913 21  
Bankové spojenie :   
IČO: 45720231  
DIČ: 2023112069  
(Ďalej len „poskytovateľ“)

(ústav a poskytovateľ ďalej spoločne označení ako „zmluvné strany“)

## **Článok I**

### **Predmet zmluvy**

Predmetom tejto zmluvy je záväzok poskytovateľa poskytnúť ambulantnú zdravotnú starostlivosť osobám vo výkone trestu odňatia slobody a vo výkone väzby nachádzajúcich sa v ústave (ďalej len „obvinený a odsúdený ústavu“) v odbore **ortopédia** a záväzok ústavu zabezpečiť predvedenie týchto osôb do ambulancie poskytovateľa v dohodnutom čase a záväzok ústavu zaplatiť poskytovateľovi úhradu za úkon v súlade s cenníkom zdravotných výkonov a služieb poskytovateľa, ak je takýto spoplatnený úkon realizovaný pri poskytovaní ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

## **Článok II**

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

1. Poskytovateľ bude poskytovať vo svojej ambulancii zdravotnú starostlivosť v odbore ortopédia odsúdeným a obvineným v čase ordinačných hodín. Poskytovateľ je povinný poskytnúť zdravotnú starostlivosť v súlade s platnými právnymi predpismi, najmä zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
2. Ústav sa zaväzuje zaplatiť za poskytnutie zdravotnej starostlivosti odsúdeným a obvineným v čase ordinačných hodín poskytovateľa úhradu v súlade s cenníkom zdravotných výkonov a služieb poskytovateľa určenú podľa článku IV. tejto zmluvy.
3. Poskytovateľ prehlasuje, že ním predložený cenník zdravotných výkonov a služieb tvoriaci prílohu tejto zmluvy bol vydaný v súlade s príslušnými právnymi predpismi.

## **Článok III**

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

1. Miestom poskytovania zdravotnej starostlivosti je ambulancia poskytovateľa.
2. Termíny jednotlivých poskytnutí zdravotnej starostlivosti sa určia dohodou zmluvných strán po telefonickej výzve ústavu tak, aby pri realizácii nedošlo k zdržaniu čakaním.

## **Článok IV**

### **Cena a platobné podmienky.**

1. Ústav sa zaväzuje poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti za podmienok uvedených v č. IV. tejto zmluvy uhradiť sumu **10 €** (desať eur) za každého pacienta, ktorému bola táto starostlivosť poskytnutá.

2. Poskytovateľ zrealizuje vyúčtovanie poskytnutých zdravotných služieb formou vystavenia základného zúčtovacieho dokladu (ďalej len faktúra) za obdobie predchádzajúceho kalendárneho mesiaca, ktorý je poskytovateľ povinný doručiť ústavu najneskôr do 14 kalendárnych dní od uplynutia kalendárneho mesiaca, ku ktorému sa základný zúčtovací doklad vzťahuje.
3. Faktúra musí obsahovať: číslo faktúry, názov a sídlo poskytovateľa, IČO a DIČ, predmet zmluvy, deň odoslania a lehotu splatnosti, označenie peňažného ústavu, číslo účtu na ktorý má byť zaplatená a celkovú čiastku k úhrade.
4. Poskytovateľ priloží k faktúre rozpis poskytnutých zdravotných služieb, resp. iné doklady preukazujúce oprávnenosť fakturácie.
5. Ústav sa zaväzuje uhradiť predložené faktúry za poskytnuté zdravotné služby v termíne 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia zúčtovacieho dokladu. Úhrada sa vykoná zásadne bezhotovostnou formou peňažného styku na účet uvedený poskytovateľom.
6. Ústav je oprávnený pred uplynutím lehoty splatnosti vrátiť bez zaplatenia faktúru, ktorá neobsahuje všetky náležitosti, alebo má iné chyby v obsahu a vo vrátenej faktúre ich musí vyznačiť. Poskytovateľ je povinný faktúru opraviť (upraviť), resp. vyhotoviť novú. Oprávneným vrátením faktúru prestáva plynúť pôvodná lehota splatnosti.

## **Článok V**

### **Sankcie**

1. Ak je ústav v omeškaní s peňažným plnením a zmluvné strany sa nedohodnú inak, vzniká poskytovateľovi nárok na úroky z omeškania vo výške podľa § 369a zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“)
2. Ak pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti dôjde k zdržaniu čakaním na vyšetrenie v čakárni poskytovateľa v dĺžke presahujúcej 20 min, ústav za úkon podľa čl. II bod 2. zmluvy úhradu nezaplatí, a to bez ohľadu na dôvod takéhoto zdržania.

## **Článok VI**

### **Zodpovednosť za škodu**

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

## Článok VII Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to do 31. decembra 2023.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť podľa § 47a Občianskeho zákonníka dňom nasledujúcim po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmluvu je možné ukončiť písomnou dohodou zmluvných strán.
4. Zmluvu je možné vypovedať jednostranne bez udania dôvodu 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. Zánik zmluvy zakladá povinnosť vzájomného vysporiadania nárokov účastníkov.
7. Vzťahy medzi zmluvnými stranami neupravené touto zmluvou sa riadia platným znením Obchodného zákonníka a ostatných všeobecne záväzných právnych predpisov.
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 troch rovnopisoch, dve vyhotovenia obdrží ústav a jedno jeho vyhotovenie obdrží poskytovateľ. Súhlas s obsahom zmluvy zástupcovia zmluvných strán vyjadrujú svojim podpisom a pečiatkou na poslednej strane zmluvy.

V Ilave

V Ilave

Za ÚVTOS a ÚVV Ilava :

Za poskytovateľa :

Mgr. Radomír JANÍK  
riaditeľ

MUDr. Jozef TAKÁČ