

Zmluva o poskytovaní ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých

uzatvorená v zmysle ust. § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom znení, ust. § 8a a nasl. zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z.z.“) a zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z.z.“)

medzi týmito zmluvnými stranami:

Poskytovateľ:: **Fakultná nemocnica Trnava**
Sídlo Andreja Žarnova 11, 917 75 Trnava
IČO: 00 610 381
DIČ: 2021191084
IČDPH: SK2021191084
Zastúpený: MUDr. Daniel Žitňan, MPH, generálny riaditeľ
Ing. Gabriela Demčáková, ekonomický riaditeľ
bankové spojenie: Štátna pokladnica
IBAN: SK54 8180 0000 0070 0028 1238
zriadený: * Zriaďovacou listinou MZ SR č. 1970/1991-A/IV-1 zo dňa 14.6.1991,
v znení neskorších rozhodnutí

(ďalej len „Poskytovateľ“)

a

Vykonávateľ: **Medisil s.r.o.**
sídlo: Františka Veselovského 3795/31, 917 01 Trnava
IČO: 52 083 691
DIČ: 2120885294
IČDPH: nie je platcom DPH
zastúpený: MUDr. Silvia Štrbáková
IBAN: SK50 0200 0000 0040 7607 4653
zapísaný: Obchodný register OS Trnava, oddiel: Sro, vložka č.: 43442/T
Slovenská lekárska komora, č. registrácie L1C/TT/1504/18, zo dňa
13. 11. 2018
Povolenie podľa zákona č. 578/2004 Z.z., vydané Trnavským samosprávnym
krajom dňa 15. 02. 2019, pod číslom: TA/06670/2019/OZ-2
mailová adresa: silvia.strbakova@mail.com
telefónny kontakt.: 0903145628

(ďalej ako „Vykonávateľ“)

(Poskytovateľ a Vykonávateľ spoločne ďalej len „zmluvné strany“ jednotlivو aj „zmluvná strana“)

Článok I.

Úvodné ustanovenia

1. Poskytovateľovi bolo vydané Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR č.: S11050-2018-ONAPP-001 zo dňa 14. 09. 2018, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 27. 09. 2018 ktorým povoľuje prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti - ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých (ďalej len „APSD“) pre pevný bod Trnava.

2. Ambulantná pohotovostná služba (ďalej len „APS“) je zdravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dostupnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií.
3. APSD sa poskytuje ako pevná ambulantná pohotovostná služba poskytovaná Poskytovateľom, na základe Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva SR č.: S11050-2018-ONAPP-001, zo dňa 14. 09. 2018 na prevádzkovanie APSD (ďalej len „Povolenie“) a to v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny. Pevným bodom pre APSD je Trnava.
4. Dňom nadobudnutia platnosti Povolenia na prevádzkovanie APSD vstupuje Poskytovateľ do práv a povinností „Organizátora“ daných všeobecne záväznými právnymi predpismi.

Článok II.

Predmet zmluvy

1. Predmetom tejto zmluvy je úprava podmienok vzťahu medzi zmluvnými stranami pri prevádzkovaní APSD v mieste, ktorým je budova Internej kliniky Poskytovateľa.
2. Vykonávateľ sa na základe tejto Zmluvy zaväzuje poskytovať pacientom Poskytovateľa riadne a včas správnu zdravotnú starostlivosť v APSD v rozsahu určenom v rozpise o zabezpečení poskytovania zdravotnej starostlivosti v APSD (ďalej len „rozpis“), vyhotovenom na kalendárny mesiac, za čo mu bude Poskytovateľ poskytovať odmenu podľa Článku III. tejto Zmluvy.
3. Vykonávateľ sa zaväzuje personálne zabezpečiť výkon APSD lekárom so špecializáciou v odbore všeobecné lekárstvo, resp. vnútorné lekárstvo v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny.

Článok III.

Odmena a platobné podmienky

1. Zmluvné strany sa dohodli na odmene za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v príslušnom kalendárnom mesiaci **vo výške 17,3673 EUR/hod výkonu služby.**
2. Poskytovateľ sa zaväzuje mesačne zaplatiť Vykonávateľovi okrem odmeny aj mzdové zvýhodnenie:
 - a) vo výške 0,9312 EUR/hodina výkonu služby v sobotu
 - b) vo výške 1,8623 EUR/hodina výkonu služby v nedeľu
 - c) vo výške 3,7247 EUR/hodina výkonu služby vo sviatok (v prípade, ak sviatok prípadne na sobotu a nedeľu, má Vykonávateľ nárok aj na príplatok za sobotu a nedeľu).
3. Zmluvné strany sa dohodli na mimoriadnej odmene, ktorú Poskytovateľ uhradí Vykonávateľovi po uplynutí štvrtého roka na základe prehodnotenia výšky úhrad zdravotných poisťovní za poskytnutú zdravotnú starostlivosť (bodové ohodnotenie zdravotného výkonu nad paušálnu úhradu), výšky úhrad (priamych platieb) za poskytnutú zdravotnú starostlivosť v rámci APSD a ekonomicky oprávnených nákladov (len v prípade zvýšenia odmeny).
4. Pri zmene výšky paušálnej úhrady od zdravotnej poisťovne (pevná zložka) Poskytovateľ prehodnotí a upraví výšku odmeny Vykonávateľa za poskytovanie zdravotnej starostlivosti v APSD uvedenú v bode 1. tohto Článku a to na základe dodatku k Zmluve. Výšku odmeny Vykonávateľa za poskytnutie zdravotnej starostlivosti v APSD na základe rozpisu Poskytovateľ prehodnotí po uplynutí štvrtého roka a upraví (len v prípade zvýšenia odmeny), v závislosti od výšky platieb zo zdravotných poisťovní poskytnutých Poskytovateľovi, výberu priamych platieb

a ekonomicky oprávnených nákladov a v prípade pokiaľ dôjde k zvýšeniu základného objemu finančných prostriedkov pre APSD oproti sume určenej pre prvé kolo výberového konania.

5. Vykonávateľ do 15 dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca vyhotoví faktúru za poskytovanie zdravotnej starostlivosti v APSD, ktorú doručí Poskytovateľovi. Prílohou faktúry bude mesačný rozpis vykonaných služieb, ktorý svojim podpisom odsúhlasí manažér APSD MUDr. Monika Medová (Príloha č. 1).
6. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti v zmysle zákona č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty v platnom znení. V prípade, že faktúra nebude obsahovať všetky náležitosti Poskytovateľ je oprávnený vrátiť faktúru Vykonávateľovi pred dňom splatnosti na doplnenie. Nová lehota splatnosti faktúry začne plynúť až po doručení doplnenej faktúry Poskytovateľovi.
7. Faktúra je splatná v 30 – dňovej lehote splatnosti odo dňa jej doručenia Poskytovateľovi. Faktúra je zaplatená včas, ak je pripísaná príslušná suma na účet Vykonávateľa.
8. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať Vykonávateľovi odmenu vo výške uvedenej v tomto Článku, v prípade krátenia paušálnej úhrady Poskytovateľovi zdravotnou poisťovňou bude Poskytovateľ postupovať v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov.
9. Zmluvné strany sa dohodli, že svoje vzájomné pohľadávky nepostúpia (ani s nimi nebudú inak obchodovať) tretej strane bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany. Písomný súhlas Poskytovateľa je podmienený predchádzajúcim písomným súhlasom Ministerstva zdravotníctva SR, inak je tento súhlas neplatný. Pre vylúčenie akýchkoľvek pochybností postúpenie pohľadávky bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej strany spôsobuje neplatnosť takéhoto úkonu.

Článok IV.

Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Poskytovateľ sa zaväzuje:

- a) zaslať Vykonávateľovi na mailovú adresu uvedenú v záhlaví Zmluvy rozpis s uvedením zoznamu lekárov, dátumu a času poskytovania APSD najneskôr do 1. kalendárneho dňa v mesiaci, ktorý predchádza mesiacu, na ktorý Poskytovateľ zabezpečuje poskytovanie APSD,
- b) plniť si svoje povinnosti, ktoré pre neho vyplývajú zo všeobecne záväzných právnych predpisov a to najmä v oblasti bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci,
- c) vytvárať podmienky zabezpečujúce riadny a bezpečný výkon APSD,
- d) k výkonu APSD zabezpečiť potrebné materiálne-technické vybavenie - zariadenie, počítačovú techniku, nástroje, prístroje, lieky a ŠZM podľa platných právnych predpisov,
- e) k výkonu APSD zabezpečiť zdravotníckeho pracovníka v povolani sestry,
- f) oboznámiť Vykonávateľa s prevádzkovým poriadkom APSD.

2. Vykonávateľ sa zaväzuje:

- a) do 6. kalendárneho dňa v mesiaci, ktorý predchádza mesiacu, na ktorý Poskytovateľ zabezpečuje poskytovanie APSD zaslať manažérovi APSD na mailovú adresu: medova.monika@gmail.com súhlas s rozpisom, v prípade nesúhlasu mu oznámiť svojho zástupcu,
- b) nahradiť Poskytovateľovi škodu, ktorá mu vznikla v dôsledku porušenia povinností uvedených v písm. a) tohto bodu,
- c) poskytovať riadne a včas zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z.,
- d) viesť zdravotnú dokumentáciu pacienta v rozsahu poskytnutej zdravotnej starostlivosti v súlade s Odborným usmernením MZ SR č. 07594/2009-OZS zo dňa 24. septembra 2009,
- e) viesť zdravotnú dokumentáciu v NIS - MEDEA a zároveň v papierovej forme v dvoch vyhotoveniach, podpísať a potvrdiť odtlačkom pečiatky lekára. Jeden rovnopis lekárskej správy vydať pacientovi, ktorý ho doručí príslušnému ošetrovateľovi, druhý rovnopis lekárskej správy zakladať v mieste výkonu APSD u Poskytovateľa,
- f) zabezpečiť informovaný súhlas pacienta o poskytnutí zdravotnej starostlivosti v APSD

- v písomnej podobe (§ 6 zákona č. 576/2004 Z. z.),
- g) uzatvoriť zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
 - h) hlásiť Poskytovateľovi úrazy a iné poškodenia zdravia pacientov, ktorým poskytol potrebnú zdravotnú starostlivosť, ak je dôvodné podozrenie, že k úrazu alebo inému poškodeniu zdravia došlo zavineným protiprávnym konaním tretej osoby, ako aj všetky smrteľné úrazy, ťažké úrazy, hromadné úrazy, choroby z povolania,
 - ch) dodržiavať disciplínu a počínať si tak, aby nedochádzalo ku škodám na zdraví a na majetku,
 - i) zdržať sa akéhokoľvek konania poškodzujúceho dobré meno Poskytovateľa a to i po ukončení tejto Zmluvy,
 - j) nepostupovať pri výkone činnosti podľa tejto Zmluvy tak, aby získal na úkor Poskytovateľa pre seba alebo pre tretiu osobu prospech, ktorý by inak nedosiahol,
 - k) zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvie alebo o ktorých sa dozvedel v príčinnej súvislosti so získavaním údajov zo zdravotnej dokumentácie pacientov a ktoré skutočnosti a údaje sú predmetom ochrany podľa osobitných právnych predpisov, podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, zákona č. 578/2004 Z.z., zákona č. 576/2004 Z.z. a to aj po ukončení Zmluvy.
3. Vykonávateľ berie na vedomie, že úhrady (priame platby) za poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rámci APSD sú príjmom Poskytovateľa.
 4. Zmluvné strany sa zaväzujú oznámiť si navzájom každú zmenu svojich identifikačných údajov.

Článok V.

Doba platnosti Zmluvy

1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluva sa skončí v prípade, ak Vykonávateľovi zanikne Povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Vykonávateľ sa zaväzuje túto skutočnosť bezodkladne písomne oznámiť Poskytovateľovi.
3. Zmluva sa skončí zánikom Povolenia Poskytovateľa na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v APSD. Poskytovateľ sa zaväzuje túto skutočnosť neodkladne písomne oznámiť Vykonávateľovi.
4. Túto zmluvu je možno ukončiť:
 - dohodou zmluvných strán, uzatvorenou písomne,
 - výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany aj bez uvedenia dôvodu s trojmesačnou výpovednou lehotou, ktorá začína plynúť od 1. dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane,
 - výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany s výpovednou lehotou 1 mesiac, ktorá začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede, pokiaľ výpovedným dôvodom je nenavýšenie zmluvnej odmeny podľa Čl. III, ods. 3, 4 tejto zmluvy.

Článok VI.

Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jej zverejnení v Centrálnom registri zmlúv, ktorému predchádza doručenie Poverenia a následne Povolenia na prevádzkovanie APSD Ministerstvom zdravotníctva SR.
2. Akékoľvek zmeny alebo doplnenia tejto Zmluvy je možné realizovať jedine prostredníctvom písomných a číslovaných dodatkov, podpísaných oboma zmluvnými stranami.
3. Vo veciach neupravených touto Zmluvou sa zmluvný vzťah spravuje príslušnými ustanoveniami všeobecne záväzných právnych predpisov, predovšetkým zákonom č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník, zákonom č. 576/2004 Z.z. a 578/2004 Z.z.

4. Táto zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z ktorých dva sú určené pre Poskytovateľa a jeden rovnopis pre Vykonávateľa.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli. Zväzne vyhlasujú, že sa s obsahom Zmluvy oboznámili, jej podmienkam porozumeli. K uzatvoreniu Zmluvy pristupujú na základe slobodnej vôle prejavenej zrozumiteľne, určite a vážne, nie v tiesni alebo za nevýhodných podmienok, čo potvrdzujú svojimi podpismi.

Príloha č. 1: Rozpis vykonaných služieb

V Trnave, dňa

V Trnave, dňa:

Vykonávateľ:

Poskytovateľ :

Medisil s.r.o.
MUDr. Silvia Štrbáková
konateľ

MUDr. Daniel Zitiňan, MPH
generálny riaditeľ FN Trnava

Ing. Gabriela Demčáková,
ekonomický riaditeľ FN Trnava

za mesiac:

ZPIS VYKONANÝCH SLUŽIEB

Priezvisko, meno, titul:

Dátum	Príchod	Odchod	odpracovaný čas:						SPOLU
			pracovný deň 1	sobota 2	nedeľa 3	sviatok 4	sviatok v sobotu 5	sviatok v nedeľu 6	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									
Celkom hodiny									
Suma za hodinu			17,3673	18,2985	19,2296	21,0920	22,0232	22,9543	x
SPOLU EUR									

Podpis:

Vykonávateľ:

Manažér APSD:

Ref. PaM

Mzd. účtovník