

ZMLUVA o poskytovaní služieb č. 1489/19

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
Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Kontakt: 036/7577278

Poskytovateľ : Ambulancia gynekológie a pôrodníctva, ultrazvuk v gynekológii a pôrodníctve
Chochláč,s.r.o., Poľná 25, 937 01 Želiezovce
V zastúpení MUDr.Juraj Chochláč
Kód ambulancie: P58479009201
Otorinolaryngologická a foniatrická ambulancia
V zastúpení MUDr.Ivana Chochláčová
Kód ambulancie: A47822
IČO: 44 085 443
DIČ: 2022582276
Bankové spojenie: VUB,a.s.

II. Predmet zmluvy

1. Poskytovanie služieb gynekologickej a torinolaryngologickej ambulancie podľa potrieb jednotlivých psychiatrických oddelení v PNH.
2. Poskytovanie a riadenie gynekologických a otorinolaryngologických služieb v PNH.
3. Vedenie potrebnej dokumentácie o každom zákroku podľa požiadaviek lege artis postupu.

III. Podmienky zmluvy

1. Poskytovateľ služieb sa zaväzuje riadne a včas vykonávať gynekologické a otorinolaryngologické konziliárne vyšetrenia pre pacientov PNH.
2. Objednávateľ týchto služieb bude uvedenú prácu preplácať vo výške bodového ohodnotenia platného v danom čase.
3. Poskytovateľ bude predkladať mesačné vyúčtovanie – fakturáciu, ktorej prílohu budú doklady: počet pacientok, výkony podľa sadzovníka poisťovní.
4. Objednávateľ je povinný v zákonnej lehote túto faktúru preplatiť. Splatnosť faktúry je 30 dní od doručenia.

IV. Zabezpečenie kvality

1. Poskytovateľ sa zaväzuje, že jeho výkon zodpovedá kritériám systému manažérstva kvality v zmysle Zákona č. 578/2004 Z.z. čl.I. § 9 zákona o zdravotnej starostlivosti.

V. Záverečné ustanovenia

1. Nedostatok vo vedení dokumentácie bude dôvod pre anulovanie fakturovaného výkonu.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, t.j. na 72 mesiacov odo dňa účinnosti.

3. 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.
4. 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.
5. Zmluva je platná po podpísaní obidvoch strán. Zmluva nadobúda účinnosť nasledujúci deň po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
6. Zmluva je vyhotovená v 2 vyhotoveniach, z ktorých obdrží každá strana 1 vyhotovenie.

V Hronovciach, dňa 25.03.2019

.....
MUDr. Juraj Chochláč
konateľ
poskytovateľ

.....
MUDr. Marek Zelman
riaditeľ nemocnice
objednávateľ