

PRÍKAZNÁ ZMLUVA Č. 0005/2023/APSD

(ďalej aj len ako „Zmluva“)

uzatvorená v zmysle ust. 724 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej aj len ako „OZ“) a v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona 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

medzi zmluvnými stranami

Príkazca:

Názov: **Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa**
Sídlo: **Nemocničná 1, 927 01 Šaľa**
Zastúpený: **Ing. Róbertom Barosom, riaditeľom**
IČO: **50 889 516**
IČ DPH: **SK2120541929**
DIČ: **2120541929**
Bankové spojenie: **Štátna pokladnica**
IBAN: **SK40 8180 0000 0070 0057 3169**

(ďalej ako „Príkazca“)

a

Príkazník:

Meno, priezvisko: **MUDr. Jozef Fekula**
Dátum narodenia:
Trvale bytom:
Bankové spojenie:
IBAN:

(ďalej len „Príkazník“)

(ďalej spolu ako “zmluvné strany”)

Preambula

1. Príkazca je rozpočtovou organizáciou Nitrianskeho samosprávneho kraja, ktorá bola zriadená dňa 01.05.2017 zriaďovacou listinou schválenou uznesením Zastupiteľstva Nitrianskeho samosprávneho kraja č. 40/2017 dňa 27.03.2017. Príkazca je na základe Rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. S11064-2018-OVSASK zo dňa právoplatnosti 12.10.2018 oprávnený prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulancie pohotovostnej služby pre pevný bod: Šaľa.

2. Príkazník je fyzická osoba, ktorá má v zmysle ust. § 3 ods. 1 Nariadenia vlády č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností, odbornú spôsobilosť na výkon odborných pracovných činností v zdravotníckom povolaní lekár (vid'. príloha č. 2).

Čl. I. Účel Zmluvy

Účelom tejto Zmluvy je úprava podmienok, organizácie a vykonávania ambulantnej pohotovostnej služby, 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.

Článok II. Predmet Zmluvy

1. Predmetom tejto Zmluvy je záväzok Príkazníka vykonávať pre Príkazcu činnosť spočívajúcu v poskytovaní ambulantnej pohotovostnej služby v priestoroch Príkazcu a záväzok Príkazníka poskytnúť Príkazcovi odmenu za túto činnosť vo výške a spôsobom dohodnutým v tejto Zmluve.
2. Príkazník sa zaväzuje poskytovať ambulantnú pohotovostnú službu podľa rozpisu služieb na príslušný kalendárny mesiac.
3. Miestom výkonu ambulantnej pohotovostnej služby je ambulancia pevného bodu pohotovostnej služby nachádzajúca sa v Poliklinike Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa.
4. Príkazca sa zaväzuje zaplatiť Príkazníkovi za vykonanú ambulantnú pohotovostnú službu odmenu podľa čl. IV. tejto Zmluvy.

Článok III. Doba trvania Zmluvy a rozsah činnosti

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu určitú na jeden rok, od 01.01.2024 do 11.10.2024
2. Činnosť bude Príkazníkom vykonávaná nasledovne:
 - v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny,
 - v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny.

Čl. IV. Odmena za vykonanú činnosť

1. Príkazníkovi patrí za vykonanú ambulantnú pohotovostnú službu v príslušnom kalendárnom mesiaci na základe rozpisu služieb odmena.
2. Sadzba za jednu hodinu vykonanej činnosti počas pracovných dní a víkendov je zmluvnými stranami dohodnutá 20,00 EUR, počas sviatkov je vo výške 25,00 EUR.
3. Konečná výška odmeny bude vypočítaná ako súčin sadzby stanovenej za 1 hodinu vykonanej ambulantnej pohotovostnej služby a počtu hodín skutočne poskytnutej pohotovostnej služby Príkazníkom.
4. Odmena Príkazníka za príslušný mesiac bude stanovená na základe Výkazu mzdových nárokov, v ktorom Príkazník uvedie dátum, počet odpracovaných hodín, v rámci ktorých vykonával činnosť pre Príkazcu. Výkaz mzdových nárokov za príslušný mesiac podpíše Príkazník a Príkazca a najneskôr do prvého pracovného dňa nasledujúceho mesiaca ho odovzdá Príkazcovi. Vzor Výkazu mzdových nárokov je prílohou č. 1 tejto Zmluvy.
5. Odmena za vykonanú činnosť je splatná mesačne najneskôr 15. dňa nasledujúceho mesiaca.
6. Príkazník a Príkazca sa dohodli, že odmenu za vykonané činnosti podľa tejto Zmluvy zdaní Príkazník. Odmena Príkazníka sa považuje za ostatný príjem podľa ust. § 8 Zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov a Príkazník je povinný si podať daňové priznanie, nakoľko dosiahnutý príjem podľa tejto Zmluvy uzavretej v súlade s ust. 724 a nasl. Občianskeho zákonníka je príjem, ktorý sa pripočítava k daňovému základu.
7. V prípade ukončenia zmluvného vzťahu založeného touto Zmluvou v priebehu kalendárneho mesiaca, má Príkazník právo na pomernú časť z odmeny dohodnutej za plnenie úloh.

Čl. V. Práva a povinnosti zmluvných strán

1. Príkazník je povinný pri výkone činnosti dodržiavať nasledovné zásady:
 - a) konať poctivo, t. j. starostlivo a odborne, a na vlastnú zodpovednosť v záujme Príkazcu. Nesmie konať na ujmu Príkazcu, v záujme niekoho iného ani na svoj vlastný prospech;
 - b) postupovať podľa svojich schopností a znalostí, t. j. úkony ambulantnej pohotovostnej služby vykonávať starostlivo, príčinlivo, poctivo, riadne a včas;
 - c) konať osobne. Príkazník nie je oprávnený v čase poskytovania ambulantnej pohotovostnej služby dať sa zastúpiť inému;
 - d) podať správy o postupe a spôsobe vykonávania činnosti;
 - e) viesť dokumentáciu vyšetrení a výkonov poskytovanej zdravotnej starostlivosti počas doby v rámci, ktorej poskytuje ústavnú pohotovostnú službu, v lekárskej knihe pohotovosti a zdravotnej dokumentácii pacienta;

- f) oznámiť Príkazcovi v čo najkratšom možnom čase prípadný objektívny dôvod, ktorý mu dočasne bráni v začatí alebo v pokračovaní vykonávania činnosti;
 - g) nahradiť škodu, ktorú svojím konaním Príkazcovi spôsobil pri výkone činnosti.
2. Príkazca sa zaväzuje urobiť zo svojej strany všetko, aby Príkazník mohol vykonávať činnosť podľa zásad uvedených v prvom odseku, a to najmä umožniť mu prístup k zdravotnej dokumentácii pacientov, k potrebným zdravotníckym pomôckam a pod.
 3. Príkazca sa zaväzuje Príkazcu poučiť a poskytnúť mu potrebné informácie na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci platné pre jeho pracoviská a priestory, podľa ustanovenia § 6 ods. 4 a 7 zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
 4. Príkazca sa zaväzuje:
 - a) vytvoriť podmienky pre výkon ambulantnej pohotovostnej služby v zmysle Výnosu MZ SR č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení,
 - b) uzavrieť zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa § 79 ods. 1 písm. s) zákonom 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.

Čl. V. Skončenie zmluvy

1. Táto Zmluva sa skončí dátumom platnosti zmluvy, uvedenej v Čl. III. bod 1, alebo v prípade zániku povolenia Príkazcu prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre pevný bod : Šaľa.
2. Túto Zmluvu je možno ukončiť:
 - dohodou zmluvných strán, uzatvorenou písomne,
 - odvolaním príkazu,
 - odstúpením od zmluvy v zmysle platných právnych predpisov,
 - výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany pri podstatnom porušení zmluvných povinností s trojmesačnou výpovednou lehotou, ktorá začína plynúť od 1. dňa mesiaca nasledujúceho po doručení výpovede druhej zmluvnej strane.
3. Pod podstatným porušením zmluvných povinností zmluvnými stranami sa rozumie nesplnenie povinností zo strany zmluvných strán uvedených v čl. V.

Čl. VI.
Závěrečné ustanovenia

1. Túto Zmluvu možné zmeniť iba písomnou dohodou zmluvných strán vo forme dodatku.
2. Zmluvné vzťahy v tejto zmluve neupravené sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka v platnom znení.
3. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu všetkými zmluvnými stranami. Účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
4. Zmluva je vyhotovená v troch exemplároch, z ktorých Príkazník obdrží jeden exemplár a Príkazca dva exempláre.
5. Príkazca a Príkazník podpisom tejto zmluvy uzatvárajú Zmluvu o spracovaní osobných údajov, ktorej predmetom je poverenie Príkazníka Príkazcom spracúvaním osobných údajov a stanovenie podmienok spracúvania osobných údajov. Poverenie poskytovateľa spracúvaním osobných údajov vyplýva z poskytovania zdravotnej starostlivosti výkonom ambulantnej pohotovostnej služby v rámci ktorej je Príkazník povinný viesť zdravotnú dokumentáciu v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi v zdravotníckom systéme organizácie. Účelom spracúvania osobných údajov je poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby podľa tejto Zmluvy. Príkazník spracúva osobné údaje v rozsahu danom zákonom č. 576/2004 Z.z.. Za dotknuté osoby sa na účely tejto zmluvy považujú dotknuté osoby vymedzené zákonom č. 576/2004 Z.z.. Podmienky spracúvania osobných údajov, vrátane zoznamu povolených operácií s osobnými údajmi sú vymedzené zákonom č. 576/2004 Z.z..
6. Príkazník potvrdzuje svojim podpisom, že bol informovaný o zásadách ochrany osobných údajov v zmysle článku 13 a príslušných recitálov Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto Zmluvu pred jej podpisom prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak bezvýhradného súhlasu s jej obsahom ju podpísali slobodne, vážne, nie v tiesni, ani nie za nápadne nevýhodných podmienok.

V Šali dňa

V Šali dňa

.....
Príkazca:

.....
Príkazník:

Príloha č. 1 Vzor Výkazu mzdových nárokov:

Evidencia pracovného času za mesiac:

Meno:

Rodné číslo:

Miesto výkonu práce:

Deň	Výkon práce od	Výkon práce do	Počet odpr. hodín	Podpis
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.				
Spolu:				

Schválil: _____

Ing. Róbert Baros, riaditeľ

Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa

