

**Zmluva o poskytovaní Pevnej ambulantnej pohotovostnej služby  
pre pevný bod Šaľa, v spádovom území okresu Šaľa č. 0003/2024/APSD**  
uzavretá podľa § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. – Obchodný zákonník –  
v znení neskorších predpisov v nadväznosti na § 7 zákona č. 576/2004 Z. z.  
– o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o  
zmene a doplnení niektorých zákonov

**MEDZI:**

**Organizátorom ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby, ďalej aj ako „organizátor“:**

**Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa**  
so sídlom: Nemocničná 1, 927 01 Šaľa  
IČO: 50 889 516  
DIČ: 2120541929  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK 40 8180 0000 0070 0057 3169  
Telefón: 031/7730320  
E-mail: veronika.rakovska@poliklinikanskasala.sk  
Číslo rozhodnutia MZ SR : S20221-2024-OSAaSK-1  
Miesto výkonu PAPS činnosti: Nemocničná 1, 927 01 Šaľa  
konajúca prostredníctvom: Ing. Róbertom Barosom , riaditeľom

**a**

**Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ďalej aj ako „poskytovateľ“:**

**Názov : Afmed s.r.o.**  
Zástupca: MUDr. Filip Jozef Arpas  
Adresa pracoviska – ambulancie: Remeselnícka 7, 946 03 Kolárovo  
IČO: 52 199 258  
DIČ: 2120928414  
Číslo rozhodnutia: NI:  
IdZZ:  
Bankové spojenie.  
Číslo účtu:  
Telefón:  
E-mail:

***Preambula***

Pevná ambulantná pohotovostná služba ( v ďalšom aj ako „PAPS“) 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, ktoré vzniklo v čase ordinačných hodín PAPS. Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa, ako organizátor PAPS na základe Rozhodnutia MZ SR číslo S20221-2024-OVSASK -1

zo dňa 06.06.2024 a účinnosťou odo dňa 02.07.2024, zabezpečuje poskytovanie PAPS v oblasti spádového územia okresu Šaľa, pričom v zmysle uvedeného rozhodnutia je odborným zástupcom pre PAPS v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo ustanovená: MUDr. Nora Švecová , nar. 01.09.1959 , trvale bytom Agátová 1083/44, 927 01 Šaľa.

## **čl. I. Predmet zmluvy**

1. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v PAPS sa zaväzuje za odplatu dohodnutú v tejto zmluve poskytovať zdravotnú starostlivosť výkonom PAPS v spádovom území Polikliniky Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa formou ambulantnej pohotovostnej služby podľa tejto zmluvy v nadväznosti na rozpis služieb ordinačných hodín PAPS schválených lekárom NSK a podmienok ďalej uvedených v tejto zmluve a organizátor sa zaväzuje za poskytnuté služby poskytovateľovi zaplatiť odplatu v zmysle tejto zmluvy.
2. Miestom výkonu PAPS sa rozumie ambulancia pevného bodu PAPS nachádzajúca sa v areáli Polikliniky Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa, Nemocničná 1, 927 01 Šaľa.
3. Poskytovateľ PAPS sa zaväzuje poskytovať zdravotnú starostlivosť podľa tejto zmluvy na základe rozpisu navrhnutého organizátorom a schváleného samosprávnym krajom v období v ňom určenom.

## **čl. II. Doba platnosti zmluvy**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, od dátumu právoplatnosti do skončenia platnosti licencie organizátora vydananej MZ SR pod číslom S20221-2024-OSAaSK-1 zo dňa 06.06.2024, t. j. od dátumu 02.07.2024 do 01.07.2030.

## **čl. III. Odmena a jej splatnosť**

1. Odmena za výkon PAPS bola zmluvnými stranami dohodnutá nasledovne:

<b>Dni</b>	<b>Od – do</b>	<b>Hod. spolu</b>	<b>€/hod</b>	<b>Spolu €</b>
Po – Pi	16,00 – 22,00	6,0 hod.	20,00 €/hod.	120,00 €
So - Ne	07,00 – 22,00	15,0 hod.	20,00 €/hod.	300,00 €
Štátny sviatok	07,00 – 22,00	15,0 hod.	25,00 €/hod.	375,00 €

2. Odmena v zmysle predchádzajúceho odseku bude poskytovateľovi uhradená na základe ním vystavenej faktúry s lehotou splatnosti 30 dní odo dňa jej doručenia, a to za podmienok uvedených v nasledujúcom odseku.
3. Organizátor sa zaväzuje najneskôr do 5-teho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca vykonať vyúčtovanie odpracovaných hodín v PAPS, ktoré písomne oznámi poskytovateľovi; poskytovateľ na základe písomného oznámenia v zmysle predchádzajúcej

vety vystaví prevádzkovateľovi faktúru najneskôr do 15-tich dní odo dňa doručenia písomného oznámenia.

4. Poskytovateľ má nárok na vyberané platby podľa osobitného cenníka za výkony nesúvisiace s liečbou, ako aj z vyberaných poplatkov podľa zákona 577/2004 a Opatrenia MZ SR 07045/2003 z 30. decembra 2003, v znení neskorších opatrení.
5. V prípade vzniku škody a/alebo inej ujmy na strane organizátora nesplnením si a/alebo porušením povinnosti zo strany poskytovateľa, je organizátor oprávnený túto škodu a/alebo iný nárok započítať voči nárokom poskytovateľa.

#### **čl. IV.**

#### **Osobitné ustanovenia**

1. Akútne ošetrenie poskytnuté cudzincom alebo tuzemcom za úhradu v hotovosti, sa považuje za príjem organizátora. Ustanovenie čl. III. ods. 5 platí primerane.
2. Každý službukonajúci lekár pri poskytovaní PAPS vystupuje pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti vo vzťahu k pacientovi vo vlastnom mene a na vlastnú zodpovednosť.

#### **čl. V.**

#### **Práva a povinnosti**

1. Poskytovateľ je povinný vykonávať PAPS podľa rozpisu určeného organizátorom a schváleného samosprávnym krajom.
2. Organizátor sa zaväzuje na mesačnej báze pripravovať rozpis služieb poskytovaných poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v závislosti od aktuálneho počtu všetkých poskytovateľov v danej spádovej oblasti okresu Šaľa. Rozpis služieb na príslušný kalendárny mesiac výkonu PAPS, ktorého sa rozpis týka, pripraví organizátor tak, aby všetci poskytovatelia, ktorým vyplýva povinnosť slúžiť v ambulancii pevného bodu PAPS boli rozpísaní do služieb spravodlivo, rovnomerne v pracovných dňoch, ako aj v dňoch pracovného pokoja.
3. V prípade, ak poskytovateľ nemôže z vážnych dôvodov vykonať PAPS podľa rozpisu schváleného lekárom NSK, je povinný zabezpečiť za seba náhradu (rovnakej špecializácie) a zmenu osoby službukonajúceho lekára; túto skutočnosť je povinný nahlásiť na sekretariáte Polikliniky Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa. Za nesplnenie tejto povinnosti zodpovedá poskytovateľ, za škodu a ujmu tým spôsobenú. Nahrávanie zmien v systéme ÚNSK zabezpečí sekretariát Polikliniky Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa ihneď po nahlásení poskytovateľom.
4. Poskytovateľ berie na vedomie Organizačný poriadok a Prevádzkový poriadok PAPS, ako aj rozpis služieb navrhnutý organizátorom a schváleného lekárom NSK.
5. Poskytovateľ vedie predpísanú dokumentáciu v rozsahu ním poskytnutej zdravotnej starostlivosti. Dokumentácia musí byť potvrdená pečiatkou a čitateľným podpisom poskytovateľa. Poskytovateľ zodpovedá za správnosť a pravdivosť vykazovaných údajov.
6. Poskytovateľ je povinný postupovať pri predpisovaní liečiv poisťovňou v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi platnými a účinnými v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti. Na lekárskom predpise je povinný uviesť kód poisťovne a všetky zákonom vyžadované náležitosti.
7. Poskytovateľ poskytne v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi platnými a účinnými v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, ostatným zdravotníckym

zariadeniam, ktorým poistenca odovzdá do starostlivosti, alebo ktoré si poistenec zvolí, informácie potrebné pre zabezpečenie nadväznosti v poskytovaní zdravotnej starostlivosti a na zamedzenie duplicitného vykonávania diagnostických a liečebných postupov.

8. Organizátor je povinný zabezpečiť materiálno-technické vybavenie ambulancie PAPS v súlade s platnými predpismi.
9. Organizátor je povinný zabezpečiť personálne vybavenie ambulancie PAPS, konkrétne vždy jednou zdravotnou sestrou.
10. Organizátor je povinný zabezpečiť programové vybavenie – lekársky software spolu s platnou licenciou od spoločnosti CGM Slovensko, s.r.o. , Bratislava .
11. Organizátor je povinný uzavrieť zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
12. Organizátor sa zaväzuje určený rozpis služieb zaslať mailom na adresu poskytovateľa uvedenú v záhlaví tejto zmluvy najneskôr do 10 dňa mesiaca predchádzajúceho mesiacu, v ktorom má poskytovateľ služby podľa tejto zmluvy poskytnúť.
13. Zmluvné strany sa zaväzujú dôsledne dodržiavať platné znenia všeobecne záväzných právnych predpisov upravujúcich poskytovanie a úhradu za poskytnutú starostlivosť a povinnosti, ktoré im vyplývajú z tejto zmluvy.
14. Každá zo zmluvných strán je povinná ihneď informovať druhú zmluvnú stranu o skutočnostiach, ktoré by podstatným spôsobom mohli vplývať na plnenie jednotlivých ustanovení tejto zmluvy.

## **čl. VI. Zánik zmluvy**

1. Táto zmluva zaniká:
  - a. uplynutím doby, na ktorú bola dohodnutá;
  - b. pred uplynutím doby, na ktorú bola dohodnutá, je možné ukončiť zmluvu písomnou dohodou zmluvných strán;
  - c. zánikom povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti vydaného poskytovateľovi alebo organizátorovi

## **čl. VII. Zmluva o spracúvaní osobných údajov**

1. Medzi organizátorom a poskytovateľom podľa tejto zmluvy je v zmysle zákona 18/2018 Z. z. – zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov vzťah prevádzkovateľ a sprostredkovateľ, kde sa prevádzkovateľom podľa zákona o ochrane osobných údajov rozumie organizátor Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa a sprostredkovateľom je poskytovateľ.
2. Organizátor a poskytovateľ podpisom tejto zmluvy uzatvárajú zmluvu o spracovaní osobných údajov, ktorej predmetom je poverenie poskytovateľa organizátorom spracúvaním osobných údajov a stanovenie podmienok spracúvania osobných údajov v rozsahu a na účel bližšie špecifikovaný v nasledujúcich bodoch.
3. Poverenie poskytovateľa spracúvaním osobných údajov vyplýva z poskytovania zdravotnej starostlivosti výkonom PAPS, v rámci ktorej je poskytovateľ povinný viesť zdravotnú

dokumentáciu v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, a to v zdravotníckom informačnom systéme organizácie.

4. Účelom spracúvania osobných údajov je výkon zdravotnej starostlivosti v rámci PAPS podľa tejto zmluvy. Poskytovateľ spracúva osobné údaje v rozsahu danom zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti.
5. Za dotknuté osoby sa na účely tejto zmluvy považujú dotknuté osoby vymedzené v prílohe č. 2 zákona č. 576/2004 Z. z. – o zdravotnej starostlivosti.
6. Podmienky spracúvania osobných údajov, vrátane zoznamu povolených operácií s osobnými údajmi vymedzuje zákon č. 576/2004 Z. z. – o zdravotnej starostlivosti.
7. Poskytovateľ 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 zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

### **čl. VIII.**

#### **Záverečné ustanovenia**

1. Táto zmluva bola vyhotovená v troch rovnopisoch, z ktorých 2 sú určené pre organizátora a 1 pre poskytovateľa.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že akékoľvek zmeny, doplnky alebo dodatky k tejto zmluve je možné vykonať iba písomnou formou, inak sú neplatné.
3. Táto zmluva sa stáva platnou dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami. Účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv.
4. Túto zmluvu si účastníci prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpisujú, pričom vyhlasujú, že tak konajú z vlastnej slobodnej, vážnej, určitej a zrozumiteľnej vôle, nie v tiesni ani pod nátlakom, a že vo svojej zmluvnej voľnosti neboli nikým a ničím obmedzení.

V Šali, dňa .....

---

za organizátora

---

za poskytovateľa