

Rámcová zmluva o výkone činnosti

uzavretá podľa § 269 ods. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka

/ďalej len „Zmluva“/

I.

Účastníci Zmluvy

Objednávateľ: **Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica**
so sídlom: Nemocničná 986 , 017 01 Považská Bystrica
zastúpená: MUDr. Igor Steiner, MPH, MBA – riaditeľ
IČO: 00 610 411
IČ DPH: SK2020705038
Zriadená Zriaďovacou listinou MZ SR číslo: 1970/1991 A/V-1
v znení jej neskorších dodatkov
/ďalej len „objednávateľ“/

Poskytovateľ: **PROVAMED s.r.o.**
Sídlo: 1. mája 887/45, 020 01 Púchov, SR
IČO: 47 869 160
zast.: MUDr. Anna Provazníková, konateľ
zap. v OR OS Trenčín, odd.: Sro, Vl. č.: 30770/R
/ďalej len „poskytovateľ“/

II.

Úvodné ustanovenia a predmet Zmluvy

- Objednávateľ je na základe dočasného poverenia Ministerstva zdravotníctva SR, od 01.11.2024 povinný zabezpečiť, ako organizátor, v zmysle ust. § 8a zákona č. 576/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov, poskytovanie ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých prostredníctvom prevádzkovania ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých v pevnom bode Púchov.
- Poskytovateľ je subjektom, ktorý je priamo lekárom spĺňajúcim podmienku ustanovenú v ustanovení § 8a ods. 3 zákona č. 576/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov, prípadne má v pracovnom pomere alebo obdobnom pomere takéhoto lekára.
- Na základe tejto Zmluvy bude poskytovateľ pre objednávateľa zabezpečovať výkon činnosti lekára ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých v pevnom bode Púchov, ktorú dočasne prevádzkuje objednávateľ, a objednávateľ uhradí poskytovateľovi za výkon tejto činnosti odmenu podľa tejto Zmluvy.

III.

Rozsah a spôsob plnenia

- Poskytovateľ bude vykonávať činnosť podľa čl. II. bod 3. tejto Zmluvy výlučne prostredníctvom osôb spĺňajúcich podmienku ustanovenú v ustanovení § 8a ods. 3 zákona č. 576/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov /ďalej len „zodpovedná osoba“/ a v súlade so zákonom č. 578/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti a s ďalšími zákonmi, ich vykonávacími predpismi a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi upravujúcimi poskytovanie zdravotnej starostlivosti.
- Každá zodpovedná osoba, prostredníctvom ktorej bude poskytovateľ vykonávať činnosť podľa tejto Zmluvy, podlieha predchádzajúcemu súhlasu objednávateľa. Pri podpise Zmluvy si zmluvné

strany dohodli nasledovnú zodpovednú osobu – lekára/-ov: MUDr. Anna Provazníková, pričom každú ďalšiu osobu nahlási poskytovateľ objednávateľovi vopred, pričom doloží aj všetky doklady o jej odbornej spôsobilosti.

3. Poskytovateľ bude činnosť podľa tejto Zmluvy vykonávať podľa rozpisu v zmysle bodu 4. tohto článku tejto Zmluvy v pracovných dňoch od 16:00 hod. do 22:00 hod. a cez víkendy a sviatky od 07:00 hod. do 22:00 hod., v priestoroch na adrese Pod Lachovcom 1727/55 020 01 Púchov, a to v konkrétnych priestoroch určených pre ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých. V žiadnom prípade nebude predmetom činnosti podľa tejto zmluvy vykonávanie výjazdov ani obhliadok.

4. Poskytovateľ bude činnosť podľa tejto Zmluvy vykonávať v rozsahu výlučne podľa svojich časových a organizačných možností a podľa predchádzajúcej dohody s objednávateľom na základe potreby objednávateľa, pričom dohoda o termíne a počte požadovaných hodín výkonu činnosti podľa tejto Zmluvy bude uskutočnená vždy na kalendárny mesiac vopred. Rozpis bude zverejnený na webovej stránke objednávateľa vždy najneskôr do 5. kalendárneho dňa mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, na ktorý je rozpis vypracovaný, a v rovnakej lehote bude umiestnený aj na ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých v pevnom bode Púchov, ktorú prevádzkuje objednávateľ.

5. Pre odstránenie akýchkoľvek pochybností zmluvné strany zhodne vyhlasujú, že sú si vedomé svojho právneho postavenia a z neho vyplývajúcich zodpovedností, t.j., že za poskytovanie zdravotnej starostlivosti na ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých v pevnom bode Púchov zodpovedá v plnom rozsahu objednávateľ, ktorý má aj na túto činnosť uzatvorené platné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, a že táto skutočnosť zároveň nezavaruje fyzickú osobu – zdravotníckeho pracovníka – trestnoprávnej zodpovednosti.

IV. Cena a jej úhrada

1. Objednávateľ sa zaväzuje hradiť poskytovateľovi za výkon činnosti podľa tejto Zmluvy odmenu vo výške **20,00 EUR za 1 hodinu výkonu činnosti**.

2. Poskytovateľ sa zaväzuje viesť prehľadnú evidenciu počtu odpracovaných hodín, kedy vykonával pre objednávateľa činnosť podľa tejto Zmluvy. Táto evidencia vo forme výkazu bude vždy za každý kalendárny mesiac predložená na schválenie poverenému zamestnancovi objednávateľa, ktorého meno a kontakt mu objednávateľ včas oznámi. Odsúhlasený výkaz za kalendárny mesiac bude prílohou faktúry vystavenej poskytovateľom podľa čl. IV bod 3. tejto Zmluvy a zároveň bude podkladom na jej úhradu. Bez priloženého a odsúhlaseného výkazu nebude faktúra uhradená.

3. Poskytovateľ vystaví objednávateľovi faktúru za každý kalendárny mesiac, v ktorom bude vykonávať činnosť podľa tejto Zmluvy. Splatnosť faktúry bude 15 dní a úhrada bude vykonaná na účet poskytovateľa uvedený na faktúre.

4. Objednávateľ sa zaväzuje, že o zmene zmluvných podmienok, ktoré má dojednané so zdravotnými poisťovňami, a ktoré sa týkajú činnosti podľa tejto Zmluvy, bude informovať aj poskytovateľa, a to bezodkladne (v lehote 7 dní) po tom, čo sa o tejto zmene dozvie.

V. Záverečné ustanovenia

1. Zmluvné strany zhodne prehlasujú, že táto Zmluva bola uzatvorená slobodne, vážne, bez skutkového alebo právneho omylu, nie v tiesni alebo v nevýhodných podmienkach.
2. Zmluvné strany prehlasujú, že s obsahom Zmluvy súhlasia, obsahu Zmluvy riadne porozumeli a na znak svojho súhlasu s ňou, ju aj vlastnoručne podpísali.
3. Táto Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma účastníkmi dohody a účinnosť dňom **01.11.2024**, pričom je dojednaná **na dobu neurčitú**. Ak je podmienkou nadobudnutia účinnosti Zmluvy jej predchádzajúce zverejnenie v zmysle platných právnych predpisov, nadobudne Zmluva účinnosť najskôr dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v rozsahu a spôsobom určeným platným právnym predpisom. Zmluvné strany sa dohodli, že povinnosť zverejniť Zmluvu podľa predchádzajúcej vety má objednávateľ, pričom poskytovateľ dáva podpisom Zmluvy súhlas na zverejnenie.
4. Zmluvu je oprávnená vypovedať každá zo zmluvných strán, a to písomne bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je jeden mesiac a začne plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď druhej strane doručená.
5. Obsah tejto Zmluvy je možné meniť výlučne formou písomných dodatkov, ktoré budú podpísané oboma zmluvnými stranami.
6. Právne vzťahy vyslovene neupravené touto Zmluvou sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka a ďalších všeobecne záväzných právnych predpisov.
7. Táto Zmluva je vyhotovená v 2 vyhotoveniach, ktoré majú platnosť originálu, pričom každá zo zmluvných strán obdrží po 1 vyhotovení.

V Považskej Bystrici dňa 28.10.2024

V Púchove dňa 28.10.2024

.....
NsP Považská Bystrica
MUDr. Igor Steiner, MPH, MBA – riaditeľ
(objedávateľ)

.....
PROVAMED s.r.o.
MUDr. Anna Provazníková – konateľ
(poskytovateľ)