

2024/213/I/CT

ZMLUVA O VÝKONE AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY

uzavorená podľa § 269 ods. 2 a nasl. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonného
v platnom znení

medzi

Organizátor:

Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu Liptovský Mikuláš
Palúčanská 25, 031 23 Liptovský Mikuláš
štatutárny organ: Ing. Ludmila Pohančíková, MBA, riaditeľka
bankové spojenie: SK47 8180 0000 0070 0047 9826
IČO: 17335163, DIČ: 2020575755
(ďalej len „organizátor“)

Poskytovateľ:

[Obchodné meno]

[sidlo]

[štatutárny orgán: (*ak ide o právnickú osobu*)]

Bankové spojenie/IBAN: [*] SK82 1100 0000 0029 4000 8888

IČO: [*], DIČ: [*]

mail: ...brona@pravnicka.sk

(ďalej len „poskytovateľ“)

BeneVobis s.r.o.
Pri železnici 1737
Liptovský Hrádok 033 01
IČO: 47258357 DIČ: 2120112775

Čl. 1. Úvodné ustanovenia

1. Ambulantná pohotovostná služba je zoravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dosahnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlnej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií.
2. Ambulantná pohotovostná služba sa poskytuje ako pevná ambulantná pohotovostná služba poskytovaná organizátorom, ktorý je opätovnený na základe povolenia vydaného Ministerstvom zdravotníctva SR prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby (ďalej len „organizátor“) v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny.
3. Rozpis služieb na príslušný kalendárny mesiac výkonu ambulantnej pohotovostnej služby, ktorého sa rozpis týka, určí organizátor po dohode s jednotlivými poskytovateľmi, ktorí uzavierajú zmluvy o výkone ambulantnej pohotovostnej služby, najneskôr do piateho kalendárneho dňa v mesiaci, ktorý predchádza kalendárному mesiacu výkonu ambulantnej pohotovostnej služby a oznamí tento rozpis služieb poskytovateľovi písomne. Písomná forma pre zasielanie služieb na príslušný kalendárny mesiac sa považuje za dodržané odoslaním rozpisu služieb e-mailom na kontaktnú e-mailovú adresu uvedenú v záhlavi tejto zmluvy. V prípade, ak k dohode ohľadne rozpisu služieb medzi poskytovateľom a organizátorom nedôjde, má rozhodujúce slovo organizátor.

Čl. II.
Predmet zmluvy

1. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať ambulantnú pohotovostnú službu v ambulancii pevnnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých pre pevný bod Liptovský Mikuláš v sídle organizátora v súlade s oznamením.
2. Organizátor sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za uskutočnenú ambulantnú pohotovostnú službu odmenu podľa čl. III. tejto zmluvy.

Čl. III.
Odmena a spôsob úhrady

1. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú ambulantnú pohotovostnú službu vo výške **20,00 €** za každú odpracovanú hodinu počas pracovných dní a vo výške **25,00 €** za každú odpracovanú hodinu počas soboty, nedele alebo sviatku.
2. Organizátor a poskytovateľ sa dohodli na zúčtovacom období za vykonávanie činnosti podľa tejto zmluvy vždy za kalendárny mesiac. Poskytovateľ zašle organizátorovi do 10. dňa nasledujúceho mesiaca po mesiaci, ktorého sa zúčtovanie týka, faktúru za vykonané činnosti. Faktúra vystavená poskytovateľom je splatná do 30 dní od dátumu, kedy bola organizátorovi doručená.
3. Za správnosť údajov v tej vystavenej faktúre a za výnosnosť jej vyhotovenia zodpovedá tá zo zmluvných strán, ktorú ju vystavuje.

Čl. IV.
Miesto výkonu ambulantnej pohotovostnej služby

Miesto výkonu ambulantnej pohotovostnej služby, ako aj každú zmenu jej výkonu, oznámi organizátor poskytovateľovi s dostatočným časovým predstihom, najneskôr 10 dní pred začatím jej výkonu alebo pri zmeni najneskôr 10 dní pred touto zmenou, a to písomne na emailovú adresu vykonávateľa uvedenej v záhlaví tejto zmluvy.

V.
Materiálno - technické zabezpečenie výkonu ambulantnej pohotovostnej služby

Za materiálno-technické zabezpečenie výkonu ambulantnej pohotovostnej služby a zabezpečenie sestry zodpovedá v zhyste tejto zmluvy organizátor. Pre vylúčenie pochybností sa zmluvné strany dohodli, že v prípade záujmu poskytovateľa upraviť odlišne režim zabezpečenia sestry pre výkon ambulantnej pohotovostnej služby, uvedené bude predmetom samostatnej zmluvy, resp. dodatku k tejto zmluve podľa konkrétnych okolností.

VI.
Trvanie a ukončenie zmluvy

1. Táto zmluva sa uzavíra na dobu určitú a to do 31. 12. 2025.
2. Zmluvné strany môžu vypovedať túto zmluvu, a to aj bez uvedenia dôvodu, s 3 mesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoved doručená druhej zmluvnej strane.

VII.
Ostatné dojednania

1. Organizátor a poskytovateľ sa zaväzujú k vzájomnej súčinnosti pri uplatňovaní a kontrole dodržiavania ustanovení tejto zmluvy.
2. Poskytovateľ vyhlasuje, že má ako poskytovateľ všeobecnej ambulantnej starostlivosti uzavorené poistenie na škodu spôsobenú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ sa zaväzuje oznámiť organizátorovi meno, priezvisko a kód pridelený UDZS odborne spôsobnej osobe – lekáro so špecializáciou v odbore všeobecné lekárstvo najneskôr 10 dní pred začiatom výkonu tejto osoby v rámci ambulantnej pohotovostnej služby. Organizátor na základe tohto oznámenia pridelí odborne spôsobnej osobe vstupné kódy do NIS.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje doručiť organizátorovi podpisane vyhlásenie odborne spôsobnej osoby zaviazané k mlčalivosti ktoré je prílohou č. 1 tejto zmluvy.
5. Poskytovateľ sa zaväzuje viest' podrobnu evidenciu o liekoch, omamných a psychotropných látkach, ktoré tvoria materiálno-technické vybavenie ambulancie pohotovostnej služby. Podpisom zmluvy poskytovateľ preberá zodpovednosť za zverené lieky, omamné a psychotropné látky a tiež zverenú hotovosť a cenniny, ktoré je na požiadanie povinný organizátorovi vyúčtovať.

VIII.
Spoločné a záverečné ustanovenia :

1. Túto zmluvu je možno meniť a dopĺňať len písomnou dohodou zmluvných strán, vo forme dodatku podpísaného oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. V prípade, že niektoré ustanovenia zmluvy sú, alebo sa z akéhokoľvek dôvodu stanú neplatné, neúčinné, alebo nevynutiteľné, nemá to ani nebude mať za následok neplatnosť, neúčinnosť, alebo nevynutiteľnosť ostatných ustanovení zmluvy. Zmluvné strany sú povinné v dobrej veci rokovať, aby bolo neplatné, neúčinné alebo nevynutiteľné ustanovenie písomne nahradené iným ustanovením, ktorého vecný obsah bude zhodný alebo čo najviac podobný ustanoveniu, ktoré je nahradzované, pričom účel a zmysel tejto zmluvy musí byť zachovaný.
3. Akékoľvek zmeny v údajoch uvedených v zmluve sú zmluvné strany povinné bezodkladne písomne oznámiť a preukázať druhej zmluvnej strane.

- Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu všetkými zmluvnými stranami. Účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia, najskôr však 1. 1. 2025. Dňom nadobudnutia účinnosti tejto zmluvy sa rušia všetky ostatné zmluvy uzavreté medzi zmluvnými stranami s rovnakým predmetom plnenia.
 - Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednej pre každú zmluvnú stranu.
 - Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôle, neuzavreli ju v ticsni ani za netvrdnočných podmienok, na znak čoho ju vlastnoročne podpisali.

LIPR.MC(UT) dna 10

V. CIPROTHIUM dñia:

Za organizatora:

Za poskytovateľa:

Užívá — *účteno*
Účetní kód *103*
— *číslo účtu* *38*
03125 Loproxy mikros

ZAVIAZANIE K MLČANLIVOSTI

podľa § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“)

Titul, meno, priezvisko, osobné číslo / dátum narodenia fyzickej osoby

MUDr. BRONISLAVA TUARCIKOVÁ

- Menovaný/á sa zaväzuje dodržiavať mlčanlivosť o všetkých osobných údajoch, s ktorými pride do styku u prevádzkovateľa, alebo ktoré mu/jej budú poskytnuté, bez ohľadu na formu a podobu ich poskytnutia alebo ziskania.
- Menovaný/á tieto osobné údaje nebude využívať pre svoju osobnú potrebu alebo pre potrebu tretích osôb, nepoužije ich v rozpore s účelom ich spracovania a vykoná všetky opatrenia potrebné pre zabezpečenie osobných údajov.
- Povinnosť mlčanlivosti trvá aj po zániku pracovného pomeru, alebo obdobného pracovnopriaznivého vzťahu, či skončenia praxe.
- Povinnosť mlčanlivosti neplatí, ak je to nevyhnutné pre plnenie úloh súdu, orgánov činných v trestnom konaní, Úradu na ochranu osobných údajov podľa zákona a osobitného zákona.
- Pripadné porušenie mlčanlivosti bude sankcionované podľa zákona.

Zaviazaniu o povinnosti zachovávať mlčanlivosť som porozumel/a v celom rozsahu a svojim podpisom sa zaväzujem ju zachovávať.

v dňa

Podpis fyzickej osoby