

**Zmluva o poskytovaní služby  
na Ambulancii všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odbornom  
zameraní pediatria,**

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:**

**Prevádzkovateľ ambulancie, ďalej aj ako „prevádzkovateľ“:**

**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@poliklinikansksala.sk

Číslo rozhodnutia NSK : 05696/2025/ZDRAV-6

Miesto výkonu činnosti: Nemocničná 1, 927 01 Šaľa

konajúca prostredníctvom: Ing. Róbertom Barosom , riaditeľom

**a**

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

**Názov : SZALAMED s.r.o.**

Zástupca: MUDr. Eva Radvanská

Adresa pracoviska – ambulancie: Andovská 8188/11, 940 02 Nové Zámky

IČO: 44 445 831

DIČ: 2022701681

Číslo rozhodnutia: NI:

IdZZ:

Bankové spojenie: VUB a.s.

Číslo účtu:

Telefón:

E-mail:

***Preambula***

V ambulancii všeobecnej zdravotnej starostlivosti sa poskytuje starostlivosť osobe, ktorej zdravotný stav nevyžaduje nepretržité poskytovanie zdravotnej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín.

Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa, ako prevádzkovateľ Ambulancie všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odbornom zameraní pediatria na základe Rozhodnutia NSK číslo 05696/2025/ZDRAV-6 zo dňa 10.02.2025 a účinnosťou odo dňa 01.03.2025, zabezpečuje prevádzkovanie ambulancie, pričom v zmysle uvedeného rozhodnutia je odborným zástupcom pre ambulanciu v špecializačnom odbore pediatria ustanovený: MUDr. Gabriel Tóth , nar....., trvale bytom .....

### **čl. I. Predmet zmluvy**

1. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti sa zaväzuje za odplatu dohodnutú v tejto zmluve poskytovať zdravotnú starostlivosť výkonom v ambulancii formou ambulantnej služby podľa tejto zmluvy v nadväznosti na rozpis služieb ordinačných hodín ambulancie schválených lekárom NSK a podmienok ďalej uvedených v tejto zmluve a prevádzkovateľ sa zaväzuje za poskytnuté služby poskytovateľovi zaplatiť odplatu v zmysle tejto zmluvy.
2. Miestom výkonu služby v ambulancii sa rozumie ambulancia všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odbore pediatria nachádzajúca sa v areáli Polikliniky Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa, Nemocničná 1, 927 01 Šaľa.
3. Poskytovateľ služby sa zaväzuje poskytovať zdravotnú starostlivosť podľa tejto zmluvy na základe rozpisu navrhnutého prevádzkovateľom v období v ňom určenom.

### **čl. II. Doba platnosti zmluvy**

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, od 01.03.2025 do 31.12.2025

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

1. Odmena za výkon v ambulancii 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 – 20,00	4,0 hod.	22,00 €/hod.	88,00 €
So - Ne	08,00 – 20,00	12,0 hod.	26,00 €/hod.	312,00 €
Štátny sviatok	08,00 – 20,00	12,0 hod.	26,00 €/hod.	312,00 €

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. Prevádzkovateľ sa zaväzuje najneskôr do 5-teho dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca vykonať vyúčtovanie odpracovaných hodín v ambulancii, 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. V prípade vzniku škody a/alebo inej ujmy na strane prevádzkovateľa nesplnením si a/alebo porušením povinnosti zo strany poskytovateľa, je prevádzkovateľ oprávnený túto škodu a/alebo iný nárok započítať voči nárokom poskytovateľa.

#### **čl. IV.**

#### **Osobitné ustanovenia**

1. Akútne ošetrovanie poskytnuté cudzincom alebo tuzemcom za úhradu v hotovosti, sa považuje za príjem prevádzkovateľa.
2. Každý službukonajúci lekár pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v ambulancii 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 službu v ambulancii podľa rozpisu určeného prevádzkovateľom.
2. Prevádzkovateľ sa zaväzuje na mesačnej báze pripravovať rozpis služieb poskytovaných poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. Rozpis služieb na príslušný kalendárny mesiac výkonu služby na ambulancii, ktorého sa rozpis týka, pripraví prevádzkovateľ tak, aby všetci poskytovatelia, 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 službu na ambulancii podľa rozpisu služieb, 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.
4. Poskytovateľ berie na vedomie Organizačný poriadok a Prevádzkový poriadok ambulancie, ako aj rozpis služieb navrhnutý prevádzkovateľom.
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. Prevádzkovateľ je povinný zabezpečiť materiálno-technické vybavenie ambulancie v súlade s platnými predpismi.

9. Prevádzkovateľ je povinný zabezpečiť personálne vybavenie ambulancie, konkrétne vždy jednou zdravotnou sestrou.
10. Prevádzkovateľ je povinný zabezpečiť programové vybavenie – lekársky software spolu s platnou licenciou od spoločnosti CGM Slovensko, s.r.o. , Bratislava .
11. Prevádzkovateľ je povinný uzavrieť zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
12. Prevádzkovateľ 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 poskytovať.
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. odstúpením od zmluvy jednej zo zmluvných strán, bez udania dôvodu, ktoré je účinné dňom doručenia druhej zmluvnej strane;
  - d. zánikom povolenia na prevádzkovanie/ poskytovanie zdravotnej starostlivosti vydaného poskytovateľovi alebo prevádzkovateľovi.

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

1. Medzi prevádzkovateľom 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 prevádzkovateľ Poliklinika Nitrianskeho samosprávneho kraja Šaľa a sprostredkovateľom je poskytovateľ.
2. Prevádzkovateľ a poskytovateľ podpisom tejto zmluvy uzatvárajú zmluvu o spracovaní osobných údajov, ktorej predmetom je poverenie poskytovateľa prevádzkovateľom 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 na ambulancii , 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 ambulancie 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 prevádzkovateľa 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 prevádzkovateľa

---

za poskytovateľa

