

**Zmluva o poskytovaní Pevnej ambulantnej pohotovostnej služby
pre pevný bod Šaľa, v spádovom území okresu Šaľa**

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 : S07943-2019 - OVSASK

Miesto výkonu PAPS činnosti: Nemocničná 1, 927 01 Šaľa

konajúca prostredníctvom: Ing. Borisom Jordanovom, riaditeľom

a

Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ďalej aj ako „poskytovateľ“:

Názov :

Zástupca: *MUDr. ANTON KARLUBÍK*

Adresa pracoviska – ambulancie: *MLKUSKA' 462/20, 95131 MOČENOK*

IČO: *36681342*

DIČ: *2022253244*

Číslo rozhodnutia: NI: *CS 39 59/2015* *OZ 10698/2015*

IdZZ: *8384*

Bankové spojenie: *SK 31 0900 0000 0050 6944 9626*

Číslo účtu:

Telefón: *0371 7781323*

E-mail:

a

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 náhlejšej 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 S07943-2019 - OVSASK zo dňa 25.04.2019 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 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, t. j. od dátumu právoplatnosti do skončenia platnosti licencie organizátora vydanéj MZ SR pod číslom S07943-2019 - OVSASK zo dňa 25.04.2019, maximálne však do dátumu 31.10.2021.

čl. III. Odmena a jej splatnosť

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

Dni	Od – do	Hod. spolu	€/hod	Spolu €
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 vybrané platby podľa osobitného cenníka za výkony nesúvisiace s liečbou, ako aj z vybraných 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 ošetrovanie 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. 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.
3. Poskytovateľ berie na vedomie Organizačný poriadok a Prevádzkový poriadok PAPS, ako aj rozpis služieb navrhnutý organizátorom a schváleného lekárom NSK.
4. Organizátor zabezpečí na svoje vlastné náklady k výkonu PAPS podľa tejto zmluvy vlastnú pohotovostnú brašňu s príslušným vybavením, ktorú poskytne počas každej služby príslušnému poskytovateľovi.
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 poisťovňa odovzdá do starostlivosti, alebo ktoré si poisťovňa zvolí,

informácie potrebné pre zabezpečenie nadväznosti v poskytovaní zdravotnej starostlivosti a na zamedzenie duplicitného vykonávania diagnostických a liečebných postupov.

8. Organizátor je povinný zabezpečiť materiálo-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 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. 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.

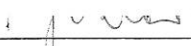
4. Účelom spracúvania osobných údajov je výkon zdravotnej starostlivosti v rámci PAPS podľa tejto zmluvy. Poskytovateľ spracúva osobné údaje v rozsahu danom zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti.
5. Za dotknuté osoby sa na účely tejto zmluvy považujú dotknuté osoby vymedzené v prílohe 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.

čl. VIII. Záverečné ustanovenia


1. Táto zmluva bola vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých 1 je určený 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 a účinnou dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami.
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 17. 9. 2020

POLIKLINIKA
Nitrianskeho samosprávneho kraja
ŠALA
ul. Nemocničná
27 01 Šala


za organizátora




za poskytovateľa