



č. 116-E-3/2021

Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja
Palárikova 2311, 022 16 Čadca



ZMLUVA O VÝKONE AMBULANTNEJ ZUBNO-LEKÁRSKEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY

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

medzi

Organizátor:

Názov: **Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca**
Sídlo: **Palárikova 2311, 022 016 Čadca**
IBAN: _____
IČO: **17 335 469**
DIČ: **2020552083**
IČ DPH: **SK2020552083**
Menom ktorého koná: **Ing. Martin Šenfeld, MBA, riaditeľ**
(ďalej len „organizátor“)

Poskytovateľ:

Obchodné meno: **MUDr. Mária Kubicová**
Sídlo: **Palárikova 2311, 022 01 Čadca**
IBAN: _____
IČO: **36 137 251**
DIČ: **1033 1170 85**
IČ DPH: _____
E-mail: _____
Mobil: _____
Menom ktorého koná: **MUDr. Mária Kubicová**
(ďalej len „poskytovateľ“)

Čl. I. Úvodné ustanovenia

1. Ambulantná zubno-lekárska pohotovostná služba 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.
2. Ambulantná zubno-lekárska pohotovostná služba sa poskytuje ako pevná ambulantná

4

pohotovostná služba poskytovaná organizátorom, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby (ďalej len „organizátor“) v pracovných dňoch v čase od 15.30 do 19.00. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 08.00. do 13.00. hodiny.

3. Rozpis služieb na príslušný kalendárny mesiac výkonu ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby, ktorého sa rozpis týka, určí organizátor po dohode s jednotlivými poskytovateľmi, ktorí uzatvorili zmluvy o výkone ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby, najneskôr do piateho kalendárneho dňa v mesiaci, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu výkonu ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby a oznámi tento rozpis služieb poskytovateľovi písomne. Písomná forma pre zasielanie služieb na príslušný kalendárny mesiac sa považuje za dodržanú odoslaním rozpisu služieb e-mailom na kontaktnú e-mailovú adresu uvedenú v záhlaví 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 zubno-lekársku pohotovostnú službu v ambulancii pevnej ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby Čadca v sídle organizátora v súlade s oznámením.
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 =16,22= EUR/za každú odpracovanú hodinu.
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 vo vystavenej faktúre a za včasnosť jej vyhotovenia zodpovedá tá zo zmluvných strán, ktorá ju vystavuje.

Čl. IV.

Miesto výkonu ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby

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

V.

Materiálno - technické zabezpečenie výkonu ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby

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

VI.

Trvanie a ukončenie zmluvy

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany môžu vypovedať túto zmluvu, a to aj bez uvedenia dôvodu s trojmesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane. Zmluva stráca platnosť a zaniká aj vydaním povolenia na prevádzkovanie ambulancie pevnej ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby (ďalej len „povolenie“) inému organizátorovi. V prípade vydania povolenia organizátorovi zmluva trvá ďalej.

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 uzatvorené poistenie na škodu spôsobenú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. V prípade nemožnosti účasti oznámeného lekára je poskytovateľ povinný zabezpečiť adekvátnu náhradu tak, aby nedošlo k obmedzeniu poskytovania ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby.

3. Poskytovateľ sa zaväzuje oznámiť organizátorovi meno, priezvisko a kód pridelený ÚDZS odborne spôsobilej osobe – lekár v odbore stomatológia najneskôr 10 dní pred začatím výkonu tejto osoby v rámci ambulantnej zubno-lekárskej pohotovostnej služby. Organizátor na základe tohto oznámenia prideli odborne spôsobilej osobe vstupné kódy do NIS.
4. Poskytovateľ sa zaväzuje doručiť organizátorovi podpísané vyhlásenie odborne spôsobilej osoby zaviazanie k mlčanlivosti ktoré je prílohou č. 1 tejto zmluvy.

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 nevynútiteľné, nemá to a ani nebude mať za následok neplatnosť, neúčinnosť, alebo nevynútiteľnosť ostatných ustanovení zmluvy. Zmluvné strany sú povinné v dobrej viere rokovať, aby bolo neplatné, neúčinné alebo nevynútiteľné 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.
4. Zmluva nadobúda platnosť dňom uzavretia (podpisu všetkými zmluvnými stranami) a účinnosť nadobudne dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na webovom sídle organizátora.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednej pre každú zmluvnú stranu.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, neuzavreli ju v tiesni ani za nevýhodných podmienok, na znak čoho ju vlastnoručne podpísali.

V Čadci, dňa 08. 03. 2021

V Čadci, dňa 08. 03. 2021

Za organizátora:

Za poskytovateľa:

.....
Ing. Martin Šenfeld, MBA

.....
MUDr. Mária Kubicová



Príloha č.1

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“)

MUDr. Mária Kubicová, nar.: 17.6.1962

Kód lekára : B 7150 2016

1. Menovaný/á sa zaväzuje dodržiavať mlčanlivosť o všetkých osobných údajoch, s ktorými príde do styku u prevádzkovateľa, alebo ktoré mu/jej budú poskytnuté, bez ohľadu na formu a podobu ich poskytnutia alebo získania.
2. 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.
3. Povinnosť mlčanlivosti trvá aj po zániku pracovného pomeru, alebo obdobného pracovnoprávného vzťahu, či skončenia praxe.
4. 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.
5. Prípadné 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 Čadci, dňa 08.03.2021

.....
MUDr. Mária Kubicová

Handwritten signature