



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



ZMLUVA O VÝKONE 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“)

a

Poskytovateľ:

Obchodné meno: **Your Dent s.r.o.**
Sídlo: *Matičine námestie 3132/54*
IBAN: _____
IČO: *36 704 130*
DIČ: *20222 78 170*
IČ DPH: _____
E-mail: _____
Tel. č./Mobil: _____
Menom ktorého koná: *Stizhkovskyy Andriy*
(ďalej len „poskytovateľ“)

I.

Úvodné ustanovenia

1. 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.

21

2. Zubno-lekársku pohotovostnú službu bude poskytovať poskytovateľ určenými zdravotníckymi pracovníkmi v zdravotníckom povolaní zubný lekár v zdravotníckom zariadení organizátora 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** podľa rozpisu zabezpečenia poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby.
3. Rozpis zabezpečenia poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby (ďalej aj ako len „ZLPS“) na príslušné ročné obdobie do januára nasledujúceho kalendárneho roka určí Žilinský samosprávny kraj a zverejnení na svojom webovom sídle podľa § 8b ods. 2 v spojení s § 46 ods. 1 písm. n) zákona č. 576/2004 Z.z. Rozpis v zmysle ustanovenia § 46 ods. 1 písm. n/ zákona č. 576/2004 Z.z. sa zverejní na webovom sídle ŽSK www.zilinskazupa.sk v sekcii Ambulantná pohotovostná služba, na portáli www.e-vuc.sk, v sekcii Žilinský samosprávny kraj/Ambulantná pohotovostná služba.
4. Rozpis zabezpečenia poskytovania ZLPS sa považuje za doručený poskytovateľom zdravotnej starostlivosti povinným poskytovať ZLPS desiatym dňom od jeho zverejnenia na webovom sídle samosprávneho kraja.

II.

Predmet zmluvy

1. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať zubno-lekársku pohotovostnú službu v ambulancii zubno-lekárskej pohotovostnej služby Čadca v sídle organizátora podľa rozpisu zabezpečenia poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby určeného samosprávnym krajom (§ 79 ods. 1 písm. v/ bod 2. zákona č. 578/2004 Z.z.) a podľa príslušných právnych predpisov.
2. Organizátor sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za uskutočnenú zubno-lekársku pohotovostnú službu odmenu podľa čl. III. tejto zmluvy.

III.

Odmena a spôsob úhrady

1. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú zubno-lekársku pohotovostnú službu vo výške **=16,22= EUR**/za každú odpracovanú hodinu. Za vykonanú službu počas vianočných sviatkov (24.12., 25.12., 26.12.), Nového roka (1.1.), sviatku Zjavenie Pána (Traja králi) (6.1.) a veľkonočných sviatkov (Veľkonočná nedeľa) patrí poskytovateľovi príplatok k dojednanej odmene vo výške **=50,00= EUR** za službu.
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 vykonanú zubno-lekársku pohotovostnú službu. Faktúra vystavená poskytovateľom je splatná do 30 dní od dátumu, kedy bola organizátorovi doručená. Organizátor uhradí poskytovateľovi odmenu za vykonanú zubno-lekársku pohotovostnú službu podľa tejto zmluvy na základe doručenej faktúry a záznamov o dochádzke (vykonaní služby).
3. V prípade zmeny právnej formy poskytovateľa z fyzickej osoby na právnickú osobu, tento je povinný uzavrieť dodatok k tejto zmluve a nahlásiť údaje o novom poskytovateľovi organizátorovi minimálne 30 dní vopred.

IV.

Miesto výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby

1. Miesto výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby je v ambulancii zubno-lekárskej pohotovostnej služby organizátora:

Palárikova 2678

022 01 Čadca

Každú prípadnú zmenu miesta výkonu ZLPS oznámi organizátor poskytovateľovi s dostatočným časovým predstihom, **najneskôr 10 dní pred touto zmenou**, a to **písomne na emailovú adresu poskytovateľa** uvedenej v záhlaví tejto zmluvy.

V.

Materiálno - technické zabezpečenie výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby

1. Za materiálno - technické zabezpečenie výkonu 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 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. Táto zmluva môže byť skončená zo zákonných dôvodov v zmysle zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zmluva stráca platnosť a zaniká aj vydaním povolenia na prevádzkovanie ambulancie 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 zubno-lekárskej ambulantnej starostlivosti uzatvorené poistenie na škodu spôsobenú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ sa zaväzuje oznámiť organizátorovi meno, priezvisko a kód pridelený ÚDZS zdravotníckemu pracovníkovi v zdravotníckom povolaní zubný lekár určenému poskytovateľom na výkon ZLPS (§ 8b ods. 1 zákona č. 576/2004 Z.z.) **najneskôr do siedmich (7) pracovných dní od zverejnenia rozpisu podľa čl. I. bod 3. tejto zmluvy na emailovú adresu organizátora: zubna-pohotovost@kysuckanemocnica.sk alebo písomne adresu organizátora:**

2

Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca

právny referát

Palárikova 2311, 022 016 Čadca

Organizátor na základe tohto oznámenia prideli príslušnému zdravotníckemu pracovníkovi v zdravotníckom povolani zubný lekár vstupné kódy do NIS.

4. V prípade nemožnosti účasti lekára oznámeného poskytovateľom organizátorovi je poskytovateľ povinný zabezpečiť adekvátnu náhradu tak, aby nedošlo k obmedzeniu poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby a bezodkladne oznámiť túto zmenu organizátorovi.
5. V prípade, že poskytovateľ nebude môcť zabezpečiť poskytnutie zubno-lekárskej pohotovostnej služby z akejkoľvek príčiny, je povinný zabezpečiť za seba náhradu (iným poskytovateľom) a bezodkladne nahlásiť túto skutočnosť organizátorovi na adresu: zubna-pohotovost@kysuckanemocnica.sk a Žilinskému samosprávnemu kraju (neordinujem@zilinskazupa.sk).

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. Nadobudnutím účinnosti tejto zmluvy sa zrušujú a nahrádzajú všetky predchádzajúce dohody a zmluvy medzi zmluvnými stranami s rovnakým predmetom zmluvy (výkon zubno-lekárskej pohotovostnej služby) touto zmluvou.
7. 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 24.08.2021
Za organizátora:

022 16 ČADCA 5

Ing. Martin Šenfeld, MBA

V Čadci, dňa 24.08.2021
Za poskytovateľa:

Your Dent s.r.o.
Maličné námestie 3132/5A
022 01 Čadca
IČO: 36 704 130 DIČ: 2022278170
P53795862201

....., konateľ

2