

**ZMLUVA**  
**O VYKONÁVANÍ A ÚHRADE LEKÁRSKÝCH SLUŽIEB PRVEJ POMOCI**  
**uzavretá v zmysle § 269 Obchodného zákonníka**

**I.**

Zmluvné strany

**ORGANIZÁTOR:** Oravská poliklinika Námestovo  
ČK 62/30, Námestovo 029 01  
riaditeľ polikliniky: Ing. Mária Šišková  
IČO: 00634875  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
IBAN SK70 8180 0000 0070 0048 1061

**VYKONÁVATEĽ:** SVEDENT s.r.o.  
053 06 Bijacovce 193  
konateľ: MDDr. Svetlana Štofková  
spoločnosť zapísaná v Obchodnom reg. Okresného súdu Žilina v odd.:  
Sro, VI. č.: 39294/V  
IČO: 50320190  
DIČ: 2120289853  
Bankové spojenie: Tatra banka  
č. účtu: SK66 1100 0000 0029 4302 3936

**II.**

Úvodné ustanovenie

Organizátor je na základe Rozhodnutia ŽSK Žilina č. 03762/2016/OZ-13 oprávnený prevádzkovať špecializovanú zubno-lekársku službu prvej pomoci v sídle Námestovo.

**III.**

Predmet zmluvy

1. Vykonávateľ sa zaväzuje vykonávať špecializovanú zubno-lekársku službu prvej pomoci (ďalej len ambulancia lekárskej služby) v Oravskej poliklinike Námestovo.
2. Organizátor sa zaväzuje zaplatiť vykonávateľovi za uskutočnenú ambulanciu lekárskej služby odmenu podľa čl. V. tejto zmluvy.

**IV.**

Podmienky zmluvy

1. Organizátor sa zaväzuje vytvoriť vykonávateľovi všetky podmienky pre výkon ambulancie lekárskej služby v zmysle Výnosu MZ SR z 10.8.2009 č. 16480/2009-OL o minimálnom personálnom zabezpečení a materiálno-technickom vybavení zdravotníckeho zariadenia.
2. Vykonávateľ bude vykonávať dohodnutú ambulanciu lekárskej služby na základe rozpisu služieb LSPP, zverejneného na webovom sídle ŽSK Žilina  
a/ v sobotu, nedeľu, štátny sviatok od 8.00 – 13.00 hod.

3. Vykonávateľ sa zaväzuje:  
a/ viesť záznamy o ošetrovaní s uvedením anamnézy, objektívneho nálezu, diagnózy, terapie a návrh na ďalšie zabezpečenie zdravotnej starostlivosti.

#### V.

#### Odmena vykonávateľa a platobné podmienky

1. Vykonávateľovi patrí odmena za vykonanú ambulanciu lekárskej služby  
a/ v sobotu, nedeľu, štátny sviatok vo výške **45,00€**.
2. Po ukončení príslušného mesiaca vystaví vykonávateľ faktúru za vykonanú lekársku službu, ktorú sa organizátor zaväzuje uhradiť do 14 dní od doručenia.

#### VI.

#### Skončenie zmluvy

1. Zmluva môže skončiť:  
a/ dohodou zmluvných strán,  
b/ výpoveďou ktorejkoľvek zo zmluvných strán. Výpovedná lehota je 2 mesiace a začína plynúť prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej strane.

#### VII.

#### Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu **neurčitú**, s účinnosťou zmluvy od **01.03.2017**.
2. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami a účinnosť zverejnením zmluvy na webovom sídle organizátora.
3. V prípade doručovania písomnosti druhej strane, sa doručuje na adresy uvedené v záhlaví tejto zmluvy. Zásielka sa považuje za doručenú aj dňom, kedy ju adresát odmietol prevziať alebo dňom uplynutia úložnej lehoty na pošte, a to aj v prípade, že sa adresát o uložení zásielky nedozvedel, prípadne dňom, ktorý bude označený na zásielke ako deň neúspešného doručenia z dôvodu „Adresát neznámy“.
4. Zmluva je vyhotovená v troch exemplároch, z ktorých vykonávateľ obdrží jeden exemplár a organizátor dva exempláre.

V Námestove dňa 27.02.2017

**SVEDĚNT s.r.o.**  
Bijacovce 193  
053 06 Bijacovce  
IČO: 50 320 153

.....  
organizátor

.....  
vykonávateľ

Oravská poliklinika  
IČO: 50 320 153