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:
Oravská poliklinika Námestovo
Červeného kríža 62/30, 029 01 Námestovo
v zastúpení: Ing. Máriou Šiškovou MPH, riaditeľkou
Bankové spojenie/IBAN: SK70 8180 0000 0070 0048 1061
IČO: 00634875
DIČ: 2020573434
IČ DPH: SK2020573434
(ďalej len „organizátor“)

Poskytovateľ:
Obchodné meno: PROFESSIO DENT s.r.o.
Sídlo: Vojtaššákova 894/120, 027 44 Tvrdošín
v zastúpení: MDDr. Milanom Kutlíkom, konateľom
Bankové spojenie/IBAN: [redacted]
č. ú.: [redacted]
IČO: 46988424
DIČ: 2023688392
IČ DPH:
mail: [redacted]
(ďalej len „poskytovateľ“)

Čl. I.
Úvodné ustanovenia

1. Zubno-lekárska pohotovostná služba je zdravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dostupnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania špecializovanej zubno-lekárskej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby.

2. Zubno-lekárska ambulantná pohotovostná služba sa poskytuje ako pevná ambulantná pohotovostná služba poskytovaná organizátorom, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať zubno-lekársku ambulanciu pohotovostnej služby (ďalej len „organizátor“) v dňoch pracovného pokoja v čase od 8. 00 hod. do 13.00 hod.

3. Zubno-lekárska pohotovostná služba sa poskytuje podľa rozpisu zabezpečenia poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby určeného Žilinským samosprávnym krajom a zverejneného na jeho webovom sídle. Rozpis zabezpečenia poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby obsahuje miesto, čas a zoznam poskytovateľov zdravotnej

starostlivosti s uvedením dátumov poskytovania zubno-lekárskej pohotovostnej služby v období, na ktorý sa rozpis vyhotovuje.

4. Rozpis služieb na príslušný kalendárny mesiac výkonu ambulantnej pohotovostnej služby, ktorého sa rozpis týka, určí organizátor po dohode s jednotlivými poskytovateľmi, ktorí uzatvorili zmluvy o výkone zubno-lekárskej pohotovostnej služby, najneskôr do desiateho kalendárneho dňa v mesiaci, ktorý predchádza kalendárnemu mesiacu výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby.

Čl. II.
Predmet zmluvy

1. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať zubno-lekársku pohotovostnú službu v ambulancii zubno-lekárskej pohotovostnej služby Námestovo v sídle organizátora v súlade s oznámením.

2. Organizátor sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za uskutočnenú zubno-lekársku pohotovostnú službu odmenu podľa čl. III. tejto zmluvy.

Čl. III.
Odmena a spôsob úhrady

1. Poskytovateľovi patrí odmena za vykonanú zubno-lekársku pohotovostnú službu vo výške 16,22 Eur/za každú odpracovanú hodinu služby.

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 služby. 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 zubno-lekárskej pohotovostnej služby

Miestom výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby je Oravská poliklinika Námestovo, Červeného kríža 62/30, 029 01 Námestovo. Miesto výkonu 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 vykonávateľa uvedenej v záhlaví tejto zmluvy.

V.
Materiálno - technické zabezpečenie výkonu ambulantnej pohotovostnej služby

Za materiálno-technické zabezpečenie výkonu zubno-lekárskej pohotovostnej služby a zabezpečenie sestry, zodpovedá v zmysle tejto zmluvy organizátor.

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 3 mesačnou výpovednou lehotou. Výpovedná lehota začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.

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 špecializovanej zubno-lekárskej starostlivosti uzatvorené poistenie na škodu spôsobenú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

3. Poskytovateľ sa zaväzuje oznámiť organizátorovi meno, priezvisko a kód pridelený ÚDZS odborne spôsobilej osobe – lekár so špecializáciou v odbore zubný lekár najneskôr 10 dní pred začatím výkonu tejto osoby v rámci zubno-lekárskej pohotovostnej služby.

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. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť 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 Námestovo dňa 13.1.2025

Za organizátora:

....[redacted]

V Tvrdošín dňa 7.1.2025

Za poskytovateľa:

....[redacted]

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“)

Titul, meno, priezvisko / dátum narodenia fyzickej osoby

- 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.
- 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.
- Povinnosť mlčanlivosti trvá aj po zániku pracovného pomeru, alebo obdobného pracovnoprávneho vzťahu, či skončenia praxe.
- 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.
- 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 ..... dňa .....

[redacted]

....

Podpis fyzickej osoby