

ZMLUVA

O VYKONÁVANÍ A ÚHRADE ZA ZUBNO - LEKÁRSKU POHOTOVOSTNÚ SLUŽBU
uzavretá v zmysle § 269/2 Obchodného zákonníka

I.

Zmluvné strany.

ORGANIZÁTOR: Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená
Mieru 549/16, 028 13 TRSTENÁ
v zastúpení: MUDr. Marian Tholt - riaditeľ
IČO: 00634891
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
číslo účtu: SK13 8180 0000 0070 0048 1117

VYKONÁVATEĽ: KM-DENT, s.r.o.
Školská 165/2, Tvrdošín 02744
zastúpená konateľmi: Herbert Gajdoš, Zakamenné 973, 029 56
odborný zástupca: MDDr. Paulína Kohoutová
špecializácia - stomatológ
kód lekára: B52414802
Kód poskytovateľa v odbore stomatológia: P63900016201
DIČ: 2022756769
IČO: 44521618
číslo účtu: SK90 0200 0000 0037 7235 0055

II.

Predmet zmluvy.

1/ Predmetom zmluvy je vykonávanie zubno - lekárskej pohotovostnej služby a vykonávanie úhrady lekárom neštátnych zdravotníckych zariadení za výkon činnosti poskytovania zubno - lekárskej pohotovostnej služby .

III.

Podmienky zmluvy.

1/ Organizátor na základe Rozhodnutia ŽSK zo dňa 26.05.2006 vykonáva zubno - lekársku pohotovostnú službu vo svojich štandardných vyčlenených priestoroch v HNŠP Trstená.

2/ Organizátor sa zaväzuje zabezpečiť ambulancie a materiálne vybavenie podľa Odborného usmernenia o lekárskej službe prvej pomoci vydaného MZ SR zo dňa 08.01.1996.

3/ Vykonávateľ sa zaväzuje poskytovať v priestoroch organizátora zubno-lekársku pohotovostnú službu podľa tejto zmluvy a zákona 576/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov, s ktorým je riadne oboznámený.

4/ Vykonávateľ sa ďalej zaväzuje:

- a) Viest' záznamy o službe s uvedením stručnej anamnézy, objektívny nález, diagnózu a návrh na ďalšie zabezpečenie zdravotnej starostlivosti.
- b) Vystaviť potvrdenie o pracovnej neschopnosti len v prípade, keď je možné priznať PN v podmienkach zubno – lekárskej pohotovostnej služby, a to maximálne na 3 dni.
- c) Úmyselné zneužitie zubno lekárske pohotovostnej služby oznámi zdravotnej poisťovni podľa príslušnosti pacienta, o čom urobí záznam v prevádzkovej knihe.

d) Vykoná fakturáciu pre organizátora v počte odslúžených hodín a sadzieb podľa bodu IV. v príslušnom kalendárnom mesiaci, ktorú predloží organizátorovi ku schváleniu do 15 dní po ukončení príslušného mesiaca.

e) Predkladať organizátorovi bodové ohodnotenie výkonov.

f) Vykonávateľ prehlasuje, že má uzatvorenú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotníckych služieb.

IV.

Vykonávanie úhrad.

1/ Sadzby za výkon zubno – lekárskej pohotovostnej služby u kategórie lekárov za vykonanú zubno – lekársku pohotovostnú službu.

Zubno- lekárska pohotovostná služba	Časový harmonogram služieb sobota, nedeľa, sviatok	Suma
stomatológ	8,00 - 12,00	40 €

2/ Úhrada bude vykonaná do 15 dní odo dňa poukázania úhrady príslušnou zdravotnou poisťovňou pre organizátora.

3/ Za prípadne nezrovnalosti vo výkazoch a neuhradenie za vykazané výkony vystavené vykonávateľom, resp. neplnenie povinností uvedených v tejto zmluve a v odbornom usmernení zodpovedá výlučne vykonávateľ.

4/ V prípadoch použitia sankčných opatrení od príslušných poisťovní pre porušenie zmluvných povinností uzatvorených medzi organizátorom a príslušnou poisťovňou sa bude postupovať podľa platného a právoplatného rozhodnutia orgánu poisťovne.

5/ V prípadoch uznania zavinenia zo strany vykonávateľa sa tento zaväzuje všetky škody uhradiť pre organizátora.

V.

Záverečné ustanovenia.

1/ Táto zmluva sa uzatvára na dobu **určitú** od **01.01.2021** do **31.12.2021**.

2/ Všetky dodatky k tejto zmluve musia byť vyhotovené písomne a podpísané zmluvnými stranami.

3/ Táto zmluva sa vyhotovuje v 3 výtlačkoch, pre organizátora v 2 výtlačkoch a pre vykonávateľa v 1 výtlačku.

V Trstenej, dňa 31.12.2020

Hornooravs
s poliklini
028 01

Organizátor

KM₇DENT, s.r.o.