

## Zmluva o poskytovaní zdravotných výkonov

uzavretá podľa § 269 ods. zákona č. 513/1991 Zb. Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zmluva“)

### Objednávateľ:

Názov: Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená  
Sídlo : Mieru 549/16, 028 01 Trstená  
Zastúpená : MUDr. Marian Tholt, riaditeľ HN sP Trstená  
IČO: 00634891  
DIČ: 2020573445  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
IBAN: SK13 8180 0000 0070 0048 1117  
(ďalej ako „objednávateľ“)

### Poskytovateľ:

Názov: AMEDEA, s.r.o.  
Sídlo : Školská 234, 027 44 Tvrdošín  
Zastúpená : MUDr. Ivana Matejková  
IČO: 45935530  
DIČ: 2023156366  
IBAN: SK58 0200 0000 0028 4509 4554  
(ďalej ako „poskytovateľ“)  
(spolu ďalej ako „zmluvné strany“)

## I.

### Základné ustanovenia

1. Zmluvné strany sa dohodli, že uzatvárajú túto zmluvu o poskytovaní zdravotných výkonov (ďalej ako „zmluva“) za účelom realizácie zdravotných výkonov, konkrétne vyšetrenia/ konzíliá pacientov pediatrického oddelenia HN sP Trstená.
2. Poskytovateľ je osobou oprávnenou a spôsobilou na poskytnutie služby, ktorá je predmetom zmluvy.

## II.

### Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je záväzok poskytovateľa po dobu trvania zmluvy poskytovať objednávateľovi zdravotné výkony v súlade s podmienkami stanovenými zmluvou a objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť poskytovateľovi za poskytnuté plnenia dohodnutú odmenu.
2. Poskytovateľ bude zdravotné výkony podľa čl. I vykonávať výlučne prostredníctvom osôb spĺňajúcich požiadavky podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej ako „zodpovedná osoba“) a v súlade so zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a s ďalšími zákonmi, ich vykonávacími predpismi a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi upravujúcimi poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

**III.**  
**Všeobecné a špecifické povinnosti zmluvných strán**

1. Poskytovateľ sa zaväzuje:

- a) poskytovať konziliá pediatrických pacientov podľa objednávky objednávateľa;
- b) poskytovať dohodnuté služby podľa predmetu zmluvy riadne a včas, v zodpovedajúcej kvalite a rozsahu;
- c) zdravotné výkony podľa tejto Zmluvy budú poskytované v čase ordinačných hodín poskytovateľa a to podľa časových a prevádzkových možností poskytovateľa. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonať konziliárne vyšetrenie v čo najbližšom možnom termíne vzhľadom na svoju odbornú činnosť a dostupnosť podľa toho ako to umožňuje priebeh jeho zdravotníckej praxe. Presný termín konzília bude dohodnutý operatívne podľa potrieb detského oddelenia a kapacitných možností tak, aby bola zabezpečená odborná a včasná zdravotná starostlivosť.
- d) v dňoch pondelok až piatok .
- e) postupovať pri plnení tejto zmluvy s odbornou starostlivosťou.

2. Objednávateľ sa zaväzuje:

- a) zaplatiť poskytovateľovi dohodnutú sumu za poskytovanie realizáciu predmetu zmluvy;
- b) chrániť osobné údaje poskytovateľa.

3. Poskytovanie zdravotných výkonov bude prebiehať na základe objednávky objednávateľa riadne doručenej poskytovateľovi. Zmluvné strany sa dohodli, že za objednávku sa považuje najmä e-mailom doručená objednávka s uvedením pacientov, ktorí potrebujú absolvovať konziliárne vyšetrenie. Za riadne doručeníu objednávku sa považuje aj telefonicky objednaný pacient na konziliárne vyšetrenie.

**IV.**  
**Miesto poskytnutia predmetu plnenia, oprávnené osoby**

1. Miestom poskytovania zdravotných výkonov je sídlo poskytovateľa, konkrétne DETSKÁ ambulancia MUDr. Ivana Matejková (Zdravotné stredisko Medvedzie) v Tvrdošíne.

2. Pri podpise Zmluvy si zmluvné strany dohodli, že osobou oprávnenou konať za poskytovateľa je: MUDr. Ivana Matejková .

**V.**  
**Cena za plnenie predmetu zmluvy, platobné podmienky**

1. Objednávateľ sa zaväzuje uhradiť poskytovateľovi odmenu vo výške: 70,00€ (slovom: šesťdesiat eur) za jedno konziliárne vyšetrenie (za 1 pacienta) (ďalej ako „odmena“)
2. Poskytovateľ je povinný viesť prehľadnú evidenciu zdravotných výkonov vykonaných pre objednávateľa na základe tejto Zmluvy.
3. Objednávateľ uhradí odmenu poskytovateľovi na základe riadne vystavenej faktúry poskytovateľom. Za riadne vystavenie faktúry sa rozumie vystavenie dokladu v súlade so zákonom č. 222/2004 Z. z. o DPH v znení neskorších predpisov ako aj s inými predpismi Slovenskej republiky.
4. Poskytovateľ vystaví objednávateľovi faktúru za každý kalendárny mesiac, v ktorom bude poskytovať zdravotné výkony podľa tejto Zmluvy. Splatnosť faktúry bude 30 dní a úhrada bude vykonaná na účet poskytovateľa uvedený v úvode tejto zmluvy. Akékoľvek zmeny v čísle účtu či peňažnom ústave je poskytovateľ povinný bezodkladne nahlásiť objednávateľovi.

## VI.

### Platnosť a ukončenie zmluvy

1. Zmluvné strany sa dohodli, že táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú od platnosti tejto zmluvy.
2. Táto zmluva zaniká:
  - a. dohodou zmluvných strán,
  - b. výpoveďou.
3. Zmluvu je oprávnená vypovedať každá zo zmluvných strán, a to písomne bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je dva mesiace a začne plynúť prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď druhej strane doručená.

## VII.

### Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu jej zmluvných strán a účinnosť dňom nasledujúcim po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv.
2. Práva a povinnosti zmluvných strán, ktoré výslovne nie sú upravené v tejto zmluve sa riadia príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ostatnými právnymi predpismi platnými v Slovenskej republike.
3. Ak sa niektoré z ustanovení tejto zmluvy stane neplatným, nemá táto skutočnosť vplyv na neplatnosť celej zmluvy.
4. Táto zmluva je vyhotovená v 2 vyhotoveniach, ktoré majú platnosť originálu, pričom každá zo zmluvných strán obdrží po 1 vyhotovení.
5. Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzatvorili slobodne a vážne, nie v tiesni a ani za nápadne nevýhodných podmienok. Zmluvné strany si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak svojho súhlasu ju vlastnoručne podpísali.

V Tvrdošíne dňa 13.3. 2026

Poskytovateľ:

MUDr. Ivana Ma

V Trstenej dňa 18.3. 2026

Obj

MUDr. Marian Tholt, riaditeľ

Higroskopická rovnice  
a poliklinická rovnice  
028 81-1251NA

ALBERTS  
Katedra fyziky  
MUDr. MATEJKA  
JAN  
F5088412501