

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI

o poskytovaní cytologických a bioptických vyšetrení

1. Zmluvné strany

1.1. Poskytovateľ:

obchodné meno: **Medicyt, s.r.o.**
sídlo : Holubyho 35, 902 01 Pezinok
IČO : 35 544 230
DIČ : 2021624055
bankové spojenie: UniCredit Bank Slovakia, a.s. č.ú.: 1052935005/1111
zapísaný v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., odd. Sro, vl. č. 44112/B
zastúpený : Ing. Róbert Veselka, konateľ spoločnosti
(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

1.2. Objednávateľ:

obchodné meno: **Nemocnica svätého Michala, a.s.**
sídlo : Cintorínska 16, 811 08 Bratislava
IČO : 44570783
IČ DPH: SK2022738586
bankové spojenie: Štátna pokladnica, č.ú.: 7000343048/8180
zapísaný v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 4677/B
zastúpený : MUDr. Marian Križko, PhD., riaditeľ
(ďalej len „**Objednávateľ**“)

1.3. Zmluvné strany uzatvárajú v zmysle ustanovenia § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka túto Zmluvu o spolupráci (ďalej iba ako „**Zmluva**“)

Preambula

Táto Zmluva sa uzatvára za účelom vzájomnej podpory zmluvných strán pri napĺňaní ich základného predmetu činnosti ako poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v súlade s najnovšími poznatkami v oblasti medicíny a v duchu kódexu etických a morálnych hodnôt.

II. Predmet a účel zmluvy

2.1. Predmetom Zmluvy je:

- 2.1.1.závazok Poskytovateľa zabezpečiť pre Objednávateľa laboratórne diagnostické vyšetrenia (ďalej iba ako „**Vyšetrenia**“),
- 2.1.2.závazok Poskytovateľa zabezpečovať pre Objednávateľa poskytovanie laboratórných výsledkov Vyšetrení elektronickou formou,
- 2.1.3.závazok Poskytovateľa poskytovať konzultácie pre Objednávateľa v rozsahu poskytovaných Vyšetrení,

2.1.4. záväzok Objednávateľa uhradiť Poskytovateľovi náklady na uskutočnené
Vyšetrenie z dôvodov uvedených v bode 5.2. tejto Zmluvy

2.2. Zoznam vyšetrení tvorí **Prílohu č. 1** tejto Zmluvy, ktorá tvorí jej neoddeliteľnú súčasť.

2.3. Poskytovateľ prehlasuje, že je spôsobilý na plnenie podľa predmetu tejto Zmluvy a je držiteľom platného povolenia (licencie) na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a predmetné povolenie (licenciu) bude na vlastné náklady udržiavať v platnosti počas celej doby trvania tejto Zmluvy.

III. Povinnosti poskytovateľa

- 3.1. Poskytovateľ sa zaväzuje, že na základe písomne a správne vyplnenej žiadanky Objednávateľom a doručenej vzorky biologického materiálu určeného na vyšetrenia, vykoná pre Objednávateľa požadované vyšetrenia.
- 3.2. Poskytovateľ zabezpečí na vlastné náklady dopravu biologického materiálu určeného na vyšetrenie zo zberného miesta: a to na príslušné pracovisko, Cytologické a bioptické laboratórium, Poliklinika Tehelná 26, za účelom jeho spracovania a vyšetrenia.
- 3.3. V písomnej forme spracované výsledky Poskytovateľ doručí Objednávateľovi najneskôr do 5 dní od prijatia vzorky biologického materiálu. V prípade objektívnej prekážky k dodržaniu tejto lehoty Poskytovateľ bezodkladne informuje Objednávateľa a dohodne predĺženie lehoty doručenia spracovaného výsledku vyšetrenia, alebo ho informuje o tom, že požadované výsledky nie je objektívne možné z daného biologického materiálu spracovať.
- 3.4. Poskytovateľ sa zaväzuje, že v prípade záujmu Objednávateľa, bude zabezpečovať pre Objednávateľa doručenie výsledkov požadovaných vyšetrení elektronickou formou, prostredníctvom systému eLAB (elektronické laboratórium) najneskôr do 4 dní od prijatia vzorky na vyšetrenie na zbernom mieste uvedenom v bode 3.2. tohto článku.
- 3.5. Poskytovateľ, v prípade záujmu Objednávateľa, zabezpečí 24 hod. prístup k spracovaným výsledkom prostredníctvom systému eLAB (elektronické laboratórium) - zadávanie požiadaviek na laboratórne vyšetrenia a získanie spracovaných výsledkov prostredníctvom internetu na základe osobitnej zmluvy.
- 3.6. Na základe požiadania Objednávateľa, poskytovateľ zabezpečí faxové prípadne telefonické oznámenie výsledku vyšetrenia, avšak len oprávneným osobám, ktoré písomne určí Objednávateľ.
- 3.7. Poskytovateľ bude neodkladne informovať Objednávateľa o prípadných zmenách referenčných hodnôt odborných vyšetrení a o zmene rozsahu škály odborných vyšetrení.
- 3.8. Poskytovateľ ihneď informuje Objednávateľa o technických alebo iných príčinách, ktoré sa vyskytli pri spracovaní a vyšetrení vzoriek a mohli by spôsobiť oneskorenie doručenia spracovaného výsledku vyšetrenia podľa tejto Zmluvy.
- 3.9. Poskytovateľ, do 30 dní od podpisu tejto Zmluvy Objednávateľovi poskytne reklamný balíček, označený logom Poskytovateľa, ktorého hodnota nepresahuje 16,60 EUR a je poskytnutý v zmysle ustanovení zákona č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov.
- 3.10. Poskytovateľ zabezpečí a poskytne Objednávateľovi sprievodné listy k vyšetreniam, podložné sklíčka, odberové cytobrush-e, fixačné roztoky, transportné nádoby pre bioptické vyšetrenia (ďalej "**spotrebný materiál**") podľa potreby Objednávateľa v rámci výmeny za odovzdaný materiál. Objednávateľ sa zaväzuje, že všetky vyšetrenia bude

realizovať prostredníctvom Poskytovateľom poskytnutého spotrebného materiálu, v opačnom prípade mu nevzniká nárok na jeho výmenu podľa vyššie uvedeného.

3.11. Poskytovateľ doručí Objednávateľovi požadované množstvá spotrebného materiálu na vlastné náklady.

IV. Povinnosti objednávateľa

- 4.1. Objednávateľ sa zaväzuje, že pre účely svojej činnosti si počas platnosti tejto zmluvy bude objednávať výkony spoločných laboratórnych a vyšetrovacích zložiek najmä u Poskytovateľa a to v rozsahu vyšetrení v zmysle tejto Zmluvy.
- 4.2. Vzorku musí Objednávateľ správne a čitateľne označiť a musí byť odoslaná spolu s vyplnenou žiadanou. Poskytovateľ, vzor príslušného typu žiadanky bezodkladne doručí Objednávateľovi. Objednávateľ sa zaväzuje, že bude výhradne používať žiadanky podľa vzoru doručeného Poskytovateľom.
- 4.3. V prípade označovania biologického materiálu čiarovým kódom, Poskytovateľ dodá Objednávateľovi dostatočný počet čiarových kódov, ktorými Objednávateľ povinne označí vzorku a zároveň tým istým typom čiarového kódu označí aj žiadanú.
- 4.4. Formát žiadaniek generovaných NIS dohodne Objednávateľ s Poskytovateľom.
- 4.5. Každá žiadaná na požadované vyšetrenia musí obsahovať nasledovné údaje :
 - 4.5.1. meno a priezvisko pacienta
 - 4.5.2. rodné číslo pacienta
 - 4.5.3. označenie zdravotnej poisťovne pacienta
 - 4.5.4. kód diagnózy
 - 4.5.5. vyznačené požadované vyšetrenia
 - 4.5.6. odtlačok pečiatky, kód a podpis lekára
 - 4.5.7. iné údaje potrebné k vyšetreniu /PM, lokalizácia atď./
 - 4.5.8. v prípade vyšetrenia samoplatcu, nepoistených pacientov a pod., túto skutočnosť vyznačí objednávateľ na žiadanke ako SAMOPLATCA namiesto kódu poisťovne)
 - 4.5.9. označenie EU na žiadanke pokiaľ ide o europoisťovňa – k takejto žiadanke je povinnou prílohou fotokópia karty europoisťovňa.
- 4.6. Na výzvu Poskytovateľa je Objednávateľ povinný odstrániť všetky chybné údaje na žiadaných odoslaných Poskytovateľovi, a/alebo doložiť chýbajúcu fotokópia karty europoisťovňa a najneskôr do 10 dní zaslať Poskytovateľovi opravené resp. správne vyplnené údaje.

V. Fakturácia

- 5.1. Všetky náklady spojené s predmetnými vyšetreniami v prípade poisťencov zdravotných poisťovní, bude Poskytovateľ fakturovať príslušným zdravotným poisťovňam.
- 5.2. V prípade, že nebude možné uskutočnené vyšetrenie faktúrovať zdravotným poisťovňam (napr. vyšetrenie samoplatcov), Poskytovateľ bude tieto výkony faktúrovať Objednávateľovi podľa Cenníka za jednotlivé vyšetrenia, ktorý tvorí prílohu č.2 k tejto Zmluve.
- 5.3. Ak zdravotná poisťovňa odmietne realizovať úhradu za výkony Poskytovateľa z dôvodu chýbania údajov na žiadanke podľa bodu 4.5 tejto Zmluvy, alebo ich nesúladu so skutočnosťou, alebo chýbajúcej fotokópie karty europoisťovňa a Objednávateľ na žiadosť poskytovateľa nevykoná do 10 dní ich opravu, resp. doplnenie podľa bodu 4.6. tejto Zmluvy, vyhradzuje si Poskytovateľ právo žiadať úhradu za odmietnuté výkony od Objednávateľa. V prípade vykonania opravy alebo doplnenia údajov v stanovenej lehote

10 dní, Poskytovateľ nemá právny nárok na úhradu za odmietnuté výkony od Objednávateľa.

VI. Osobitné ustanovenie

- 6.1. Objednávateľ uvedie pri podpise tejto Zmluvy v nasledujúcej tabuľke kontaktné údaje a zoznam osôb, oprávnených na telefonické alebo faxové nahlásenie výsledkov odborných vyšetrení:

Kontaktné údaje osôb, oprávnených na telefonické alebo faxové nahlásenie výsledkov odborných vyšetrení			
Titul, Meno, Priezvisko	funkcia	tel.	fax

- 6.2. Objednávateľ čestne prehlasuje, že má uzavreté zmluvy so zdravotnými poisťovňami, ktoré pôsobia na území Slovenskej republiky:

Zmluvné poisťovne*:	VšZP /25/ :	Áno	Nie
	SZP /21/ :	Áno	Nie
	Apollo /24/ :	Áno	Nie
	Dôvera /23/ :	Áno	Nie
	Union /27/ :	Áno	Nie

* nehodiace sa prečiarknite

- 6.3. Poskytovateľ je oprávnený rozšíriť rozsah poskytovaných vyšetrení. Poskytovateľ je povinný takúto zmenu oznámiť Objednávateľovi bez zbytočného odkladu.
- 6.4. Zmluvné strany si navzájom zodpovedajú za škody, ktoré spôsobia druhej zmluvnej strane nedodržaním tejto zmluvy alebo zavineným konaním alebo opomenutím jednej zo zmluvných strán.
- 6.5. Objednávateľ vyhlasuje, že je oprávnený v súlade so zákonom č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov (ďalej len „zákon“) a článkom 8 Smernice 95/46/EK o ochrane jednotlivcov pri spracovaní osobných údajov a voľnom pohybe týchto údajov spracúvať osobné údaje pacientov, ktorí sa zúčastňujú vyšetrení a pre každého pacienta (v tomto bode aj ako „dotknutá osoba“) bude platiť, že dal výslovný súhlas na takéto spracovanie týchto údajov; alebo spracovanie bolo nevyhnutné na ochranu životne dôležitých záujmov dotknutej osoby alebo inej osoby; alebo je dotknutá osoba fyzicky alebo právne nespôsobilá na vydanie súhlasu. Objednávateľ vyhlasuje, že spracovanie údajov je požadované pre účely lekárskej diagnostiky, alebo poskytovania starostlivosti alebo liečby a tieto údaje spracováva ako profesionálny zdravotnícky subjekt v súlade s platným právnym poriadkom, ktorého sa týka povinnosť mlčanlivosti pri výkone povolania alebo ho vykonáva iná osoba, ktorá je tiež zaviazaná ekvivalentnou povinnosťou. Ak sa ukáže niektoré z vyhlásení Objednávateľa ako nepravdivé alebo v

tejto súvislosti vznikne Poskytovateľovi škoda, je Objednávateľ povinný túto škodu nahradiť Poskytovateľovi v plnej výške.

- 6.6. Zmluvné strany zároveň spoločne vyhlasujú, že plne rešpektujú dôvernosc poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorá spočíva najmä v práve pacienta na dôvernosc informácií týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, práve kontrolovať prístup k vlastným informáciám týkajúcich sa jeho zdravotného stavu, pričom pacient má právo udeliť, odobrať alebo odmietnuť udeliť súhlas na ich sprístupnenie.
- 6.7. Objednávateľ ako Prevádzkovateľ podľa zákona týmto v zmysle ust. § 5 ods. 2 týmto poveruje Poskytovateľa ako sprostredkovateľa k spracúvaniu osobných údajov jednotlivých pacientov, ktorých vzorky majú byť na základe písomných objednávok (žiadaniek) Objednávateľa podrobené Vyšetreniam Poskytovateľom. Udeľuje s takýmto spracovaním súhlas a Poskytovateľ je oprávnený spracúvať tieto údaje len v tom rozsahu, aký vyplynie z písomných objednávok Objednávateľa a za rovnakých podmienok, za akých je tieto osobné údaje oprávnený spracúvať Objednávateľ.
- 6.8. Zmluvné strany sú zbavené zodpovednosti za čiastočné alebo úplné nesplnenie svojich záväzkov podľa tejto zmluvy, ak je toto nesplnenie spôsobené okolnosťami ktoré nastali nezávisle od ich vôle a bránia im v splnení ich povinností, ak nemožno rozumne predpokladať, že by tieto okolnosti alebo ich následky odvrátili alebo prekonalí, a ďalej, že by v čase uzavretia zmluvy tieto okolnosti predvídali. V prípade vzniku okolností vylučujúcich zodpovednosť sa doba plnenia zmluvných záväzkov predĺži o dobu, rovnajúcu sa dobe trvania takýchto okolností. Ak niektorá zmluvná strana nemôže splniť svoje záväzky podľa tejto zmluvy, vzhľadom na okolnosti vyššej moci, oznámi túto skutočnosť druhej zmluvnej strane bezodkladne, najneskôr do 7 pracovných dní od ich vzniku. Zmluvné strany nezodpovedajú za škodu spôsobenú prípadným odcudzením, zničením (napríklad v prípade havárie dopravného prostriedku) alebo nezavinenou stratou vzorky biologického materiálu alebo sprievodných listín.

VII. Doba platnosti

- 7.1. Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
- 7.2. Platnosť zmluvy možno ukončiť písomnou dohodou alebo písomnou výpoveďou s výpovednou lehotou 4 (štyroch) mesiacov, ktorá začína plynúť deň nasledujúci po dni doručenia písomného oznámenia druhej zmluvnej strane.
- 7.3. Od tejto zmluvy môže odstúpiť ktorákoľvek zo zmluvných strán v prípade opakovaného (aspoň 3 krát porušenie akejkoľvek povinnosti) alebo podstatného porušenia zmluvných povinností. Zmluvné strany sa budú písomne informovať o prípadoch porušenia zmluvy, v prípade podstatného porušenia zmluvných povinností vyzve druhá zmluvná strana stranu porušujúcu zmluvu na najskôr na nápravu a po márnom uplynutí dodatočnej primeranej lehoty, ktorá musí byť minimálne 5 dní, je druhá zmluvná strana oprávnená odstúpiť od tejto zmluvy. Účinky odstúpenia od zmluvy nastávajú doručením písomného oznámenia o odstúpení od zmluvy a práva a povinnosti strán zo zmluvy zanikajú od momentu doručenia odstúpenia, t.j. s účinnosťou ex nunc. Za podstatné porušenie zmluvných povinností sa najmä považuje porušenie článkov II. až VI. tejto zmluvy.
- 7.4 Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu obidvomi zmluvnými stranami.

VIII. Mičanlivosť

- 8.1. Zmluvné strany prehlasujú, že sú si vedomé, že informácie obsiahnuté v tejto zmluve ako i informácie v súvislosti s plnením podľa tejto zmluvy predstavujú dôverné

informácie v zmysle ustanovenia § 271 Obchodného zákonníka alebo obchodné tajomstvo druhej zmluvnej strany. Obe strany sa preto zaväzujú, že bez predchádzajúceho písomného súhlasu neposkytnú tieto informácie tretej strane a že podniknú všetky rozumne požadovateľné kroky k zabezpečeniu dôvernosti týchto informácií. Porušenie týchto povinností, zakladá právo na náhradu škody podľa ustanovení § 373 a nasl. Obchodného zákonníka. Obe strany sa zaväzujú dodržiavať ustanovenia tohto článku po dobu účinnosti i po skončení účinnosti tejto zmluvy.

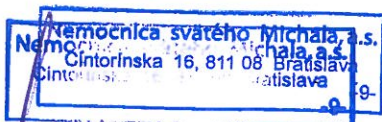
IX. Záverečné ustanovenia

- 9.1. Právne vzťahy, ktoré sú neupravené v tejto zmluve, sa riadia podľa príslušných ustanovení Obchodného zákonníka.
- 9.2. Ak by niektoré ustanovenia Zmluvy mali byť neplatnými alebo neúčinnými, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení Zmluvy. Zmluvné strany sa dohodli, že namiesto neplatných a neúčinných ustanovení Zmluvy sa použijú platné ustanovenia, ktoré sú obsahom a účelom najbližšie obsahu a účelu Zmluvy.
- 9.3. Akékoľvek zmeny tejto zmluvy a právneho vzťahu ňou založeného je možné vykonať výlučne písomnou dohodou Zmluvných strán písomnými dodatkami k zmluve.
- 9.4. Nedeliteľnou súčasťou Zmluvy je Príloha č.1: *Zoznam vyšetrení* a Príloha č.2: *Cenník vyšetrení*.
- 9.5. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch (2) rovnopisoch, pričom každá zo zmluvných strán po podpise zmlúv obdrží jej jeden rovnopis.

Zmluvné strany vyhlasujú, že s obsahom Zmluvy sa riadne a podrobne oboznámili, a že všetky ustanovenia Zmluvy dostatočne určitým spôsobom vyjadrujú slobodnú a vážnu vôľu zmluvných strán, čo zmluvné strany svojimi podpismi nižšie potvrdzujú.

V Bratislave, dňa: 21.9.09

V Bratislave, dňa:



**Nemocnica Svätého
Michala, a.s.**

objednávateľ
MUDr. Marian Križko, PhD.,
riaditeľ

Medicyt, s.r.o.

poskytovateľ
Ing. Róbert Veselka
konateľ

Medicyt, s.r.o. ©
Plubyho 35, 812 01 Bratislava
Tel: 36 544 230, Dič: 2021624055

Príloha č.1: Zoznam vyšetrení

Príloha č.2: Cenník vyšetrení

Príloha č.1
k zmluve o poskytovaní cytologických
a bioptických vyšetrení

ZOZNAM VYŠETRENÍ

- Gynekologické skriningové cytologické vyšetrenia
- Cytologické vyšetrenie telesných tekutín a negynekologických sterov
- Cytologické vyšetrenia spracované parafinovou technikou
- DNA diagnostika vysokorizikových typov HPV metódou Hybrid Capture 2
- Bioptické vyšetrenia tkanív a orgánov s nenádorovými aj nádorovými léziami (vrátane peroperačných biopsií), s histochemickými aj imunohistochemickými vyšetreniami okrem ELMI (elektrónová mikroskopia)

- Imunohistochemické vyšetrenia s použitím týchto protilátok:

Anti Alpha Actin, anti Alpha-1-fetoprotein, anti Calcitonin, anti Calponin, anti CEA, anti CD10, anti CD30, anti CD31, anti CD34, anti CD56, anti CD57, anti CD68, anti CD99, anti CD117, anti Cytokeratin AE 1/3, anti Cytokeratin 5/6, anti Cytokeratín 7, anti Cytokeratín 10, anti Cytokeratín 20, anti Cytokeratín HMW, anti Desmin, anti E-Cadherin, anti EMA, anti Estrogen, anti hCG, anti Melanoma HMB 45, anti Chromogranin, anti Inhibin, anti Ki 67, anti Laminin, anti LCA, anti Lysozym, anti NSE, anti p53, anti PLAP, anti Progesteron, anti P504-S, anti S100, anti Thyroglobulin, anti TTF-1, anti Vimentin, anti P 63, anti Myeloperoxidase, anti CD 3, anti CD 5, anti CD 15, anti CD 20, anti CD23, anti CD 45, anti CDx2, Hercept Test, anti Kappa light chains, anti Lambda, anti Calretinin, anti Synaptophysin, anti Smooth Muscle Actin, anti-Bcl-2 Clone 100, anti-Bcl6 protein, anti CA 125, anti cyto NclD3, anti Melan A, anti Tyrosnase

Príloha č.2
k zmluve o poskytovaní cytologických
a bioptických vyšetrení

CENNÍK VYŠETRENÍ		
Vyšetrovanie	Cena (EUR)	Cena (SKK)
Cytologické vyšetrenie (gynekologické aj negynekologické)	8,30 €	250,- Sk
HR-HPV DNA test	49,79 €	1.500,- Sk
Histologické vyšetrenie - 1 materiál	13,44 €	405,- Sk
Histologické vyšetrenie - viac materiálov	17,92 €	540,- Sk
Histologické vyšetrenie ektomovaného orgánu	19,42 €	585,- Sk
Gastrobiopsia - 1 materiál	34,36 €	1.035,- Sk
Gastrobiopsia - viac materiálov	38,84 €	1.170,- Sk
Biopsia hrubého čreva - 1 materiál	23,40 €	705,- Sk
Biopsia hrubého čreva - viac materiálov	27,88 €	840,- Sk
Imunohistochemické vyšetrenie	podľa počtu použitých protilátok (0,01 EUR/ bod alebo 0,30 Sk/bod)	