

Príkazná zmluva

I. Účastníci

1.

Príkazca: Mestská nemocnica prof. MUDr. Rudolfa Korca, DrSc. Zlaté Moravce
Sídlo: Bernolákova ul. 4, 953 34 Zlaté Moravce
Povolenie na poskyt. zdravotnej starostlivosti: Nitriansky samosprávny kraj Nitra, číslo NI.: 2006/106127 zo dňa 1. 12. 2006
IČO: 17 336 015
DIČ: 2021059106
Bankové spojenie: SLSP, a.s., č. účtu: 0232143908/0900
Zastúpený: JUDr. Ing. Martin Cimrák, riaditeľ

(ďalej len „príkazca“ alebo „Mestská nemocnica“)

a

2.

Príkazník: MUDr. Pavel Kukučka
Sídlo: 951 91 Hostovce 320
Bankové spojenie:
Zastúpený: MUDr. Pavel Kukučka

(ďalej len „príkazník“)

u z a t v á r a j ú

v súlade s ustanovením § 724 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a v súlade s ustanoveniami zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zmien a doplnkov, za účelom súčinnosti pri zabezpečovaní zdravotnej starostlivosti mimo riadnej prevádzkovej doby príkazcu túto zmluvu.

II. Základné pojmy

1. Mestská nemocnica Prof. MUDr. Rudolfa Korca, DrSc. Zlaté Moravce (ďalej len „Mestská nemocnica“) v právnom postavení príkazcu je organizáciou poskytujúcou všeobecne prospešné služby v oblasti zdravotníctva. Predmetom činnosti Mestskej nemocnice v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti a zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení zmien a doplnkov, je poskytovanie zdravotnej starostlivosti poistencom zdravotných poisťovní podľa osobitných predpisov a iným osobám odkázaným na služby zdravotnej starostlivosti.
2. Príkazník je fyzická osoba, ktorá má odbornú spôsobilosť na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súlade s osobitnými právnymi predpismi.

III.

Predmet a účel zmluvy

1. Príkazník sa zaväzuje vykonávať pre Mestskú nemocnicu v jej priestoroch:
 - a) poskytovanie služieb zdravotnej starostlivosti – ústavných pohotovostných služieb na Oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny - OAIM (ďalej len „ÚPS“) v čase mimo riadnej prevádzkovej doby príkazcu t.j. v pracovných dňoch od 15,30 hod. do 07,00 hod. nasledujúceho dňa (spolu 15,5 hod.) a v dňoch pracovného pokoja (soboty, nedele a sviatky) od 07,00 hod. do 07,00 hod. nasledujúceho dňa (spolu 24,00 hod.) v rozsahu požadovanej odbornej spôsobilosti – lekár anestéziológ,
2. Účelom tejto zmluvy je úprava práv a povinností zmluvných strán po dobu jej platnosti.

IV.

Odmena za poskytované služby, zdanenie odmeny a jej úhrada

1. Odmena za služby zdravotnej starostlivosti je dohodnutá nasledovne:
 - a) ÚPS v celkovej sadzbe vo výške **9,96 Eur za 1 hod.** vykonanej ÚPS počas pracovných dní, sobôt, nedeľ a sviatkov
2. Príkazník nie je zamestnancom príkazcu, a preto sa na jeho odmenu nevzťahujú ustanovenia osobitného predpisu o nadčasovej práci.
4. Odmena príkazníka za príslušný mesiac bude stanovená na základe „Pracovného výkazu“, v ktorom príkazník uvedie dátum a počet odpracovaných hodín v ÚPS podľa dní. Pracovný výkaz za príslušný mesiac podpíše príkazník a primár oddelenia anestézie a intenzívnej medicíny a najneskôr do 3. pracovného dňa nasledujúceho mesiaca ho odovzdá oddeleniu PaM príkazcu. Vzor Pracovného výkazu je prílohou č. 1 tejto zmluvy.
5. Splatnosť odmeny za vykonané ÚPS je daná výplatným termínom príkazcu.
6. Príkazník a príkazca sa dohodli, že odmenu za poskytované služby podľa tejto zmluvy zdaní príkazník.

V.

Ďalšie povinnosti zmluvných strán

1. Na príkazníka sa vzťahuje **Poistná zmluva príkazcu o zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkovateľom zdravotníckeho zariadenia**, ktorá je účinná od 1.12.2013 (Poistenie sa vzťahuje aj na zodpovednosť za škodu spôsobenú osobami poverenými k výkonu poistenej činnosti, pokiaľ sú však odborne spôsobilé túto činnosť vykonávať).
2. Príkazník po vzájomnej dohode s príkazcom vykoná mesačne nasledovný rozsah služieb:

Text	ÚPS v pracovných dňoch	UPS počas sobôt, nedeľ a sviatkov
Počet		

3. Termíny služieb na jednotlivé mesiace rozpisuje primárka OAIM po vzájomnej dohode s príkazníkom s prihliadnutím na potreby a záujmy všetkých lekárov vykonávajúcich činnosti pre Mestskú nemocnicu podľa obdobnej zmluvy a oznamuje ich všetkým zúčastneným najneskôr 7 dní pred začiatkom mesiaca, ktorého sa rozpis týka.

VI.
Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú a to do 31.12. 2014, do platnosti vstupuje dňom podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinná je od 1. 1.2014.
2. Platnosť a účinnosť tejto zmluvy sa môže skončiť uplynutím doby, na ktorú bola uzatvorená.
3. Platnosť a účinnosť tejto zmluvy sa môže skončiť aj výpoveďou ktorejkoľvek zmluvnej strany a to len písomnou formou aj bez uvedenia dôvodu. Výpovedná doba v tomto prípade je dvojmesačná, pričom začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po dátume doručenia písomnej výpovede druhej zmluvnej strane.
4. Prílohou č. 1 tejto zmluvy je Pracovný výkaz.
5. Dňom účinnosti tejto zmluvy sa rušia všetky predchádzajúce písomne a ústne uzatvorené zmluvy s predmetom zhodným s touto zmluvou.
6. Táto zmluva je vyhotovená v dvoch vyhotoveniach, z ktorých po podpise po jednom vyhotovení obdržia obidve zmluvné strany.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že si zmluvu prečítali a jej obsahu porozumeli a že zmluva nebola podpísaná pod nátlakom ani za jednostranne nevýhodných podmienok pre ktorúkoľvek zmluvnú stranu.

Zlaté Moravce, 23.12.2013



MUDr. Pavel Kukučka
príkazník

Mestská nemocnica
Prof. MUDr. Rudolfa Korca
Bernolákova 4
953 01 Zlaté Moravce



JUDr. Ing. Martin Cimrák
príkazca

Predkladateľ: MUDr. Pavel Kukučka**Mesiac:****Mestská nemocnica Prof. MUDr. Rudolfa Korca, DrSc., Zlaté Moravce**

Pracovný výkaz
výkonov ÚPS na OAIM podľa príkaznej zmluvy zo dňa 23.12.2013

A. Ústavné pohotovostné služby vykonané v pracovných dňoch

Dátum ÚPS	Počet hodín ÚPS
Spolu počet hodín:	

B. Ústavné pohotovostné služby vykonané počas sobôt, nedieľ a sviatkov

Dátum ÚPS	Počet hodín ÚPS
Spolu počet hodín:	

Dátum vyhotovenia:_____
Podpis príkazníka - predkladateľa_____
Podpis primára oddelenia