

Veřejnoprávní smlouva o poskytnutí individuální účelové neinvestiční dotace

DOT/05/01/000061/2018

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o rozpočtových pravidlech“), zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“) a zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) mezi těmito smluvními stranami:

Hlavní město Praha

se sídlem: Mariánské nám. č. 2, 110 01 Praha 1
zastupuje: [redacted] ředitel odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči
IČO: 00064581
bankovní spojení: [redacted]
číslo účtu: [redacted]
(dále jen „poskytovatel“)

a

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

se sídlem: Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10
zastupuje: doc. MUDr. Robert Grill, Ph.D., MHA
IČO: 00064173
bankovní spojení: [redacted]
číslo účtu: [redacted]
(dále jen „příjemce“)

Článek I.

1. Předmětem této smlouvy je poskytnutí individuální účelové neinvestiční dotace ve výši 2 200 000 Kč (slovy: dvě miliony dvě stě tisíc korun českých) příjemci na realizaci lékařské pohotovostní služby (dále jen „LPS“) v oboru všeobecné praktické lékařství na základě žádosti příjemce o poskytnutí dotace ze dne 2. 8. 2018, podle § 10a odst. 3 zákona o rozpočtových pravidlech.
2. Finanční prostředky je možné použít na krytí finančních nákladů přímo souvisejících s poskytováním LPS za období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019.
3. V souladu s § 43 odst. 1 zákona č. 131/2000 Sb., o hlavním městě Praze, ve znění pozdějších předpisů, poskytovatel tímto potvrzuje, že uzavření této smlouvy schválilo Zastupitelstvo hlavního města Prahy svým usnesením č. 2/35 ze dne 13. 12. 2018.
4. Finanční prostředky uvedené v bodě 1. tohoto článku poukáže hl. m. Praha příjemci na jeho účet ve čtvrtletních splátkách. Splátku za I. čtvrtletí roku 2019 uhradí do 20 dnů od účinnosti

smlouvy a splátky za II. - IV. čtvrtletí roku 2019 uhradí vždy do 20. dne prvního měsíce příslušného čtvrtletí.

5. Poskytnutí neinvestiční dotace kumulativně nenaplní znaky veřejné podpory dle čl. 107 odst. 1 Smlouvy o fungování EU.

Článek II.

1. Příjemce dotaci přijímá a zavazuje se ji využít v souladu s účelem, na který byla určena.
2. LPS bude zajišťována ambulantní formou v době mezi 19 hodinou večerní a 6 hodinou ranní v pracovních dnech a nepřetržitě o sobotách, nedělích a svátcích.
3. Příjemce nebude v rámci realizace LPS zajišťovat ohledání zemřelých osob ani návštěvní službu.
4. Příjemce se dále zavazuje:
 - a) dotaci hospodárně používat, a to v souladu s účelem, pro který byla poskytnuta a v souladu se zásadami efektivnosti, účelnosti a hospodárnosti;
 - b) zajišťovat LPS v rozsahu této smlouvy, zejména dle článku I. odst. 1.
 - c) čerpání poskytnuté dotace řádně vést a odděleně sledovat v účetní evidenci v souladu se zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů;
 - d) písemně oznámit poskytovateli změnu adresy sídla a dalších údajů uvedených ve smlouvě nebo jiných skutečností, které mají vliv na realizaci služby, dojde-li k nim v době od uzavření této smlouvy do vyúčtování dotace, nejpozději do 14 kalendářních dnů od vzniku této skutečnosti, a to odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči na adresu: Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1;
 - e) příjemce dotace je povinen přidělenou dotaci řádně vyúčtovat nejpozději ke dni 31. 1. 2020 formou věcné zprávy o užití dotace a formuláře Vyúčtování LPS za rok 2019, který je přílohou č. 2 této smlouvy; vyúčtování musí příjemce poskytovateli doručit prostřednictvím podatelny nebo poštou (rozhodující je datum doručení), a to odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči Magistrátu hl. m. Prahy; nevyčerpané finanční prostředky je příjemce dotace povinen vrátit na účet poskytovatele č. [REDAKCE] variabilní symbol: IČO příjemce dotace, specifický symbol: 0505, nejpozději do 31. 1. 2020;
 - f) pokud příjemce v rozporu s touto smlouvou, právními předpisy nebo přímo použitelným předpisem EU neoprávněně použije nebo zadrží dotaci, je povinen na základě platebního výměru provést odvod – případně jeho část v rozsahu tohoto porušení – za porušení rozpočtové kázně do rozpočtu hl. m. Prahy dle ustanovení § 22 zákona o rozpočtových pravidlech; v případě prodlení s odvodem je příjemce dotace povinen uhradit poskytovateli penále dle § 22 zákona o rozpočtových pravidlech, a to na účet poskytovatele č. [REDAKCE] variabilní symbol: IČO příjemce dotace, specifický symbol: 0505;
 - g) pokud u příjemce v době účinnosti této smlouvy dojde k jeho přeměně nebo zrušení s likvidací ve smyslu ustanovení § 10a odst. 5 písm. k) zákona o rozpočtových pravidlech, oznámí neprodleně, nejpozději do 14 kalendářních dnů, tuto skutečnost poskytovateli, přičemž práva a povinnosti z této smlouvy přecházejí na nově vzniklou právnickou osobu nebo se stanou předmětem likvidace;
 - h) měsíčně poskytovat písemné informace o činnosti LPS dle přílohy č. 1 této smlouvy, a to odděleně pro občany hl. m. Prahy, Středočeského kraje, ostatních krajů a pro cizince; výkazy budou zaslány do každého 15. dne měsíce následujícího po měsíci, v němž bude LPS poskytována, a to na adresu Magistrát hl. m. Prahy, odbor správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1;
 - i) zajistit v areálu příjemce, aby pacient byl dostatečně informován, jakým způsobem, kde a za jakých podmínek mu bude ambulantní péče v nezbytném rozsahu poskytnuta;
 - j) uvádět poskytovatele dotace a logo poskytovatele na všech propagačních materiálech, pokud to jejich povaha dovolí.

Článek III.

1. Použití dotace podléhá veřejnoprávní kontrole podle zákona č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o finanční kontrole“). Příjemce dotace je povinen umožnit poskytovateli provedení veřejnoprávní kontroly nakládání s poskytnutými finančními prostředky a vytvořit mu základní podmínky k provedení této kontroly a v souladu se zákonem o finanční kontrole a poskytnout mu k tomu účelu veškerou potřebnou dokumentaci, včetně účetních, finančních a statistických výkazů, hlášení a zpráv. A to vše po dobu realizace a dále po dobu 5 (pěti) let od ukončení realizace účelu, po kterou je příjemce povinen podle § 31 odst. 2 písm. b) a c) zákona o účetnictví uchovávat účetní doklady.
2. Při provádění kontroly nesmí být porušena zásada mlčenlivosti upravená zvláštními právními předpisy, zejména zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů. Informační povinnost dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES („GDPR“) účinného od 25. 5. 2018 je ze strany poskytovatele splněna prostřednictvím informace uveřejněné na portálu www.praha.eu, a to na adrese: http://www.praha.eu/jnp/cz/o_meste/magistrat/gdpr/index.html. Žadatel o dotaci se tímto zavazuje, že veškeré dokumenty, které předloží poskytovateli dotace, budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES („GDPR“) účinného od 25. 5. 2018.

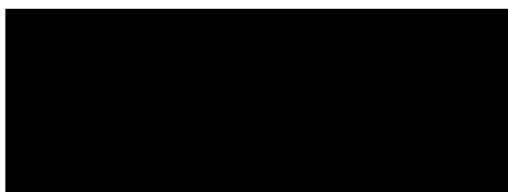
Článek IV.

1. Poskytovatel je oprávněn tuto smlouvu vypovědět v případě porušení povinností upravených v čl. II. a čl. III. této smlouvy. Výpověď musí být písemná a musí být doručena příjemci a musí v ní být uveden konkrétní důvod. Výpovědní doba činí 30 kalendářních dní a začne běžet ode dne následujícího po dni doručení písemné výpovědi poskytovatelem příjemci.
2. Poskytovatelem je pověřena [REDAKCE] vedoucí oddělení zdravotnictví odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči Magistrátu hlavního města Prahy, aby vystupovala za poskytovatele jako kontaktní osoba v záležitostech této smlouvy.
3. Příjemcem je pověřen [REDAKCE] aby jednal za příjemce jako kontaktní osoba v záležitostech této smlouvy.
4. Právní vztahy výslovně neupravené touto smlouvou se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku, zákona o rozpočtových pravidlech a dále příslušnými ustanoveními správního řádu.
5. Obě smluvní strany shodně prohlašují, že tato smlouva byla uzavřena po vzájemném projednání, podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně v souladu se zákonem a nepříčí se dobrým mravům.
6. Smluvní strany výslovně souhlasí s tím, aby tato smlouva byla uvedena v Centrální evidenci smluv (CES) vedené poskytovatelem, která je veřejně přístupná a která obsahuje údaje o smluvních stranách, číselné označení smlouvy, datum jejího podpisu a text smlouvy.
7. Smluvní strany výslovně sjednávají, že uveřejnění této smlouvy v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů, zajistí poskytovatel.
8. Smluvní strany prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu § 504 občanského zákoníku a udělují svolení k jejich užití a zveřejnění bez stanovení jakýchkoli dalších podmínek.

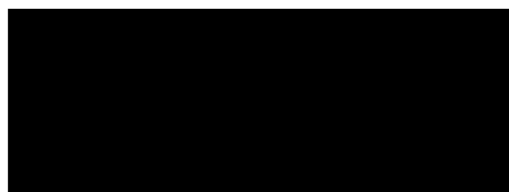
9. Nedílnou součástí této smlouvy je příloha č. 1 Výkaz lékařské pohotovostní služby a č. 2 Vyúčtování LPS (název poskytovatele) za rok 2019.
10. Změny a doplňky této smlouvy mohou být provedeny pouze formou vzestupně číslovaných písemných dodatků k této smlouvě podepsaných oběma smluvními stranami.
11. Smlouva je vyhotovena v šesti autorizovaných stejnopisech, z nichž poskytovatel obdrží čtyři stejnopisy a příjemce dva stejnopisy.
12. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv.
13. Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31. 12. 2019.

V Praze dne

V Praze dne



Poskytovatel



Příjemce

Výkaz lékařské pohotovostní služby

Informace za období:

**Název poskytovatele zdravotních služeb,
který provozuje LPS:**

**Pracoviště LPS
(objekt - klinika, oddělení, apod.):**

Občané hlavního města Prahy

		Dospělí	Děti	Stomatologie
Celkový počet ošetřených pacientů				
z toho	vyžádaná vyšetření			
	hospitalizovaní			
Regulační poplatky (Kč) celkem				
Počet pacientů, kteří neuhradili regulační poplatek				
Dlužná částka celkem				

Jiné doplňující údaje:
.....

Zpracoval(a), dne:

Podpis, razítko:

Tento formulář musí být písemně nebo elektronicky doručen do 15. kalendářního dne následujícího měsíce na adresu Magistrát hlavního města Prahy, odbor správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1.

Výkaz lékařské pohotovostní služby

Informace za období:

**Název poskytovatele zdravotních služeb,
který provozuje LPS:**

**Pracoviště LPS
(objekt - klinika, oddělení, apod.):**

Občané Středočeského kraje

		Dospělí	Děti	Stomatologie
Celkový počet ošetřených pacientů				
z toho	vyžádaná vyšetření			
	hospitalizovaní			
Regulační poplatky (Kč) celkem				
Počet pacientů, kteří neuhradili regulační poplatek				
Dlužná částka celkem				

Jiné doplňující údaje:
.....

Zpracoval(a), dne:

Podpis, razítko:

Tento formulář musí být písemně nebo elektronicky doručen do 15. kalendářního dne následujícího měsíce na adresu Magistrát hlavního města Prahy, odbor správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1.

Výkaz lékařské pohotovostní služby

Informace za období:

**Název poskytovatele zdravotních služeb,
který provozuje LPS:**

**Pracoviště LPS
(objekt - klinika, oddělení, apod.):**

Občané ostatních krajů ČR

		Dospělí	Děti	Stomatologie
Celkový počet ošetřených pacientů				
z toho	vyžádaná vyšetření			
	hospitalizovaní			
Regulační poplatky (Kč) celkem				
Počet pacientů, kteří neuhradili regulační poplatek				
Dlužná částka celkem				

Jiné doplňující údaje:
.....

Zpracoval(a), dne:

Podpis, razítko:

Tento formulář musí být písemně nebo elektronicky doručen do 15. kalendářního dne následujícího měsíce na adresu Magistrát hlavního města Prahy, odbor správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1.

Výkaz lékařské pohotovostní služby

Informace za období:

**Název poskytovatele zdravotních služeb,
který provozuje LPS:**

**Pracoviště LPS
(objekt - klinika, oddělení, apod.):**

Cizinci

		Dospělí	Děti	Stomatologie
Celkový počet ošetřených pacientů				
z toho	vyžádaná vyšetření			
	hospitalizovaní			
Regulační poplatky (Kč) celkem				
Počet pacientů, kteří neuhradili regulační poplatek				
Dlužná částka celkem				

Jiné doplňující údaje:
.....

Zpracoval(a), dne:

Podpis, razítko:

Tento formulář musí být písemně nebo elektronicky doručen do 15. kalendářního dne následujícího měsíce na adresu Magistrát hlavního města Prahy, odbor správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, Jungmannova 35/29, 110 00 Praha 1.

