

Níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavírají

Nemocnice Pardubického kraje, a.s.

Se sídlem Kyjevská 44, 532 03 Pardubice

IČ.: 27520536 DIČ: CZ27520536

zastoupená MUDr. Tomášem Gottvaldem, MHA, předsedou představenstva

MUDr. Vladimírem Ningerem, Ph.D.

zapsána v OR u Krajského soudu v Hradci Králové odd. B, vložka 2629

- jako Objednatel na straně jedné -

a

Fakultní nemocnice Plzeň

Se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň, Jižní Předměstí

IČ: 00669806

zastoupená MUDr. Václavem Šimánkem Ph.D., ředitelem

- jako Zhotovitel na straně druhé -

dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb. občanský zákoník, v platném znění, tuto

S M L O U V U

o spolupráci v rámci nukleární medicíny

I.

Prohlášení smluvních stran

Objednatel prohlašuje, že je poskytovatelem zdravotnických služeb oprávněným provádět vyšetření nukleární medicíny.

Zhotovitel prohlašuje, že je poskytovatelem zdravotních služeb oprávněným provádět vyšetření nukleární medicíny a dále že je personálně a technicky vybaven k provádění popisu snímků z těchto vyšetření.

II.

Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je provádění vizitací vyšetření PET/CT Objednatele pracovištěm Kliniky zobrazovacích metod Zhotovitele, a to za podmínek stanovených touto smlouvou. Zdravotním pojišťovněm bude provedená vyšetření účtovat Objednatel.

Zhotovitel se zavazuje provádět po celou dobu účinnosti této smlouvy pro Objednatele popisy/vizitace těch vyšetření, jejichž obrazová dokumentace bude zaslána do klinického informačního systému Zhotovitele prostřednictvím systému ePACS.

Popis/vizitace bude Zhotovitel provádět prostřednictvím vzdáleného přístupu v klinickém informačním systému Objednatele.

Textové informace, žádanky, apod. se budou předávat formou vzdáleného přístupu do klinického informačního systému Objednatele.

Objednatel se zavazuje za provedenou činnost spočívající v provedení popisu/vizitaci, zaplatit zhotoviteli cenu dle této smlouvy.

III.

Lhůty a podmínky provádění popisů

Zhotovitel je povinen provádět na základě žádostí popisy zaslanych vyšetření, a to prostřednictvím lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru Radiodiagnostiky a zobrazovacích metod.

Vizitace PET/CT bude provedena následující pracovní den po dodání dokumentace, která bude obsahovat kompletní vyšetření PET/CT a popis provedení radiologem Objednatele. V popise bude citovaná indikace a klinicky relevantní data.

Lékaři Zhotovitele z Kliniky zobrazovacích metod průběžně sledují, zda Objednatelem nebyla zaslána žádost a dokumentace k provedení popisu/vizitace.

V případě záznamů akutního vyšetření, je Zhotovitel povinen provést popis **ve lhůtě 180-ti minut** od předání dokumentace a žádosti k hodnocení a v téže lhůtě jej předat Objednateli. Objednatel je v takovém případě povinen použít postup popsany v prvním odstavci tohoto článku a kromě toho Zhotovitele upozornit na to, že se jedná o akutní vyšetření, rovněž telefonicky na čísle 377108315.

Pokud nebude z provozních důvodů Klinika zobrazovacích metod Zhotovitele schopna dodržet lhůtu stanovenou v předešlém odstavci, vyhrazuje si Zhotovitel právo nedodržet termín 180-ti minut pro akutní vyšetření. Tato skutečnost bude Zhotovitelem včas, bez zbytečného odkladu po jejím zjištění, Objednateli oznámena telefonicky na telefon XXX, příp. e-mailem: XXX

IV.

Cena a splatnost

Smluvní strany se dohodly na ceně za vizitaci PET/CT - částka 900,-- Kč.

Cena je hrazena měsíčně, a to na základě řádného vyúčtování provedeného Zhotovitelem, vždy ke každému poslednímu dni v daném kalendářním měsíci. Na základě vyúčtování vystaví Zhotovitel daňový doklad, který společně s vyúčtováním zašle Objednateli nejpozději do 10. dne následujícího kalendářního měsíce na adresu sídla Objednatele či elektronicky na adresu fakturace@nempk.cz. Splatnost ceny činí 30 dní ode dne doručení vyúčtování a daňového dokladu Objednateli, a to na bankovní účet Zhotovitele č. 33739311/0710, vedený u ČNB, VS: číslo faktury Zhotovitele.

V.

Odpovědnost Objednatele a Zhotovitele

Objednatel zodpovídá za provedení záznamu vyšetření ve smyslu technického provedení vyšetření, podání kontrastní látky a všech dalších úkonů spojených s pořízením záznamu a to včetně všech následků spojených s lékařským ozářením a nežádoucích komplikací a jejich následků bezprostředních i budoucích vzniklých v souvislosti s pořízením záznamu.

Zhotovitel nezodpovídá za provedení záznamu vyšetření ve smyslu technického provedení vyšetření ani podání kontrastní látky ani všech dalších úkonů spojených s pořízením záznamu a to včetně všech následků spojených s lékařským ozářením a nežádoucích komplikací a jejich následků bezprostředních i budoucích vzniklých v souvislosti s pořízením záznamu.

Zhotovitel odpovídá za správnost a včasnost provedení popisu zasláného záznamu vyšetření, a to včetně odpovědnosti za škodu, kterou způsobí Objednateli či třetí osobě chybným popisem záznamu, nedodržením lhůty dle této smlouvy nebo porušením jiné své zákonné či smluvní povinnosti.

Kontaktní osobou za Objednatele je: XXX

Kontaktní osobou za Zhotovitele je: XXX

VI. Mlčenlivost

Obě smluvní strany se zavazují dodržovat mlčenlivost o údajích ze zdravotnické dokumentace pacientů a dalších skutečnostech, o kterých se dozvěděly v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, v souladu s ust. § 51 zák. č. 372/2011 Sb., v platném znění. Tato mlčenlivost musí být zachována i po ukončení platnosti této smlouvy.

Objednatel prokazatelně informuje dotčené pacienty o zaslání dokumentace dle čl. III. této smlouvy k jinému poskytovateli zdravotních služeb, stejně tak jako o účelu tohoto zaslání.

VII. Doba trvání smlouvy Ukončení smlouvy

Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem uveřejnění smlouvy v Registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb. o registru smluv, v platném znění.

Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna smlouvu písemně vypovědět, a to i bez udání důvodu. Výpovědní doba činí tři měsíce a počne běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, v němž byla výpověď doručena druhé straně.

Smlouvu je rovněž možné ukončit vzájemnou dohodou obou smluvních stran.

Objednatel je oprávněn smlouvu vypovědět z důvodů opakovaného prodlení Zhotovitele se zasláním popisu záznamu vyšetření s tím, že v takovém případě činí výpovědní lhůta 30 dní a počne běžet ode dne následujícího po dni doručení písemné výpovědi Zhotoviteli. Opakovaným prodlením se pro účely této smlouvy rozumí více než 3 prodlení v době 20-ti po sobě jdoucích kalendářních dnů, kdy doba prodlení činí více než 100% sjednané doby dodání popisu.

Zhotovitel je oprávněn smlouvu vypovědět v případě opakovaně požadovaného popisu vyšetření, které nemá adekvátní diagnostickou kvalitu, a to ve 20% z celkových požadavků za 4 po sobě následující kalendářní týdny. V takovém případě činí výpovědní lhůta 30 dní a počne běžet ode dne následujícího po dni doručení písemné výpovědi objednateli.

VIII Závěrečná ujednání

Práva vzniklá z této smlouvy nesmí být postoupena bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.

Tato smlouva může být měněna pouze písemně. Za písemnou formu nebude pro tento účel považována výměna e-mailových či jiných elektronických zpráv.

Tato smlouva obsahuje úplné ujednání o předmětu smlouvy a všech náležitostech, které strany měly a chtěly ve smlouvě ujednat, a které považují za důležité pro závaznost této smlouvy. Žádný projev stran učiněný při jednání o této smlouvě ani projev učiněný po uzavření této smlouvy nesmí být vykládán v rozporu s výslovnými ustanoveními této smlouvy a nezakládá žádný závazek žádné ze stran.

Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.

Objednatel bere na vědomí, že Zhotovitel uveřejní tuto smluv v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., v platném znění.

V Plzni dne

V Pardubicích dne

.....
Fakultní nemocnice Plzeň
MUDr. Václav Šimánek, Ph. D.
ředitel

.....
Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
MUDr. Tomáš Gottvald, MHA
předseda představenstva

.....
Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
MUDr. Vladimír Ninger, Ph.D.
člen představenstva