

53/22

NÍ KOMISE

SMLOUVA O HODNOCENÍ KVALITY A BEZPEČÍ POSKYTOVANÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

uzavřená v souladu s § 104 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, mezi těmito smluvními stranami:

Psychiatrická léčebna Červený Dvůr

se sídlem: Chvalšiny - Červený Dvůr 1, Český Krumlov 381 01

IČ: 00583600

DIČ: není plátcem DPH

zastoupená: MUDr. Jiřím Dvořáčkem, ředitelem

bankovní spojení: Česká národní banka, číslo účtu 133241/0710.

(dále jen "poskytovatel zdravotních služeb")

a

Spojená akreditační komise, o.p.s.

se sídlem: Nad Panenskou 4/164, 160 00 Praha 6

IČ: 28488946

DIČ: CZ28488946

zapsaná v rejstříku obecně prospěšných společností vedeném Městským soudem v Praze, oddíl O, vložka 624

zastoupená: MUDr. Davidem Marxem, Ph.D., ředitelem SAK, o.p.s.

bankovní spojení: ČSOB, číslo účtu 225938235/0300

(dále jen „akreditační komise“).

Smluvní strany uzavírají dnešního dne, měsíce a roku tuto

smlouvu o hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb

takto:

I.

Úvodní prohlášení

1. Poskytovatel zdravotních služeb prohlašuje, že je v souladu s příslušnými právními předpisy oprávněn poskytovat zdravotní služby.
2. Akreditační komise prohlašuje, že je oprávněna provádět hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb ve smyslu § 98 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

II.

Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je závazek akreditační komise provést pro poskytovatele zdravotních služeb dílo spočívající ve smyslu § 98 zákona o zdravotních službách v hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb a činností s tím souvisejících a vydání certifikátu kvality a bezpečí a závěrečné zprávy nebo písemného oznámení o tom, že nejsou splněny podmínky pro vydání certifikátu kvality a bezpečí s uvedením, které podmínky poskytovatel zdravotních služeb nesplnil (dále jen akreditace). Akreditační komise je povinna provést hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb nejpozději do 12 měsíců ode dne uzavření této smlouvy. Přesné datum provedení hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb bude stanoveno dohodou smluvních stran (pro účely tohoto ustanovení může být tato dohoda učiněna i prostředky komunikace na dálku, např. e-mailem prostřednictvím e-mailové adresy poskytovatele zdravotních služeb: reditel@cervenydvur.cz a e-mailové adresy akreditační komise: sekretariat@sakcr.cz). Předmětem této smlouvy je také závazek poskytovatele uhradit akreditační komisi sjednanou cenu.

III.

Povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel zdravotních služeb se zavazuje:

- a) předat podklady nezbytné pro provedení akreditace, zejména popisné informace o poskytovateli zdravotních služeb a zdravotnickém zařízení poskytovatele zdravotních služeb, o personálním vybavení, rozsahu služeb a o zajištění provozních a bezpečnostních podmínek,
- b) umožnit realizačnímu týmu akreditační komise prověřit přímo u poskytovatele zdravotních služeb plnění požadovaných hodnotících standardů kvality a bezpečí,
- c) uhradit akreditační komisi cenu sjednanou v čl. IV. této smlouvy.

2. Akreditační komise se zavazuje:

- a) provést v dohodnutém termínu po podpisu této smlouvy prověření plnění požadovaných hodnotících standardů kvality a bezpečí, obsahujících též požadavky všech minimálních hodnotících standardů řízení kvality a bezpečí v souladu s ustanovením § 104 zákona o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a s vyhláškou č. 102/2012 Sb., o hodnocení kvality a bezpečí lůžkové zdravotní péče,
- b) provést hodnocení kvality a bezpečí nestranně, přičemž se zavazuje při hodnocení kvality a bezpečí dodržovat hodnotící standardy kvality a bezpečí a pravidla procesu hodnocení kvality a bezpečí,
- c) projednat se statutárním orgánem poskytovatele zdravotních služeb závěr šetření akreditačního realizačního týmu a zároveň si vyžádat stanovisko statutárního orgánu,
- d) do 20 dnů od předání stanoviska statutárního orgánu dle předcházejícího písm. c) tohoto odstavce předat poskytovateli zdravotních služeb závěrečnou zprávu, a v případě splnění podmínek též ve stejné lhůtě certifikát kvality a bezpečí obsahující náležitosti dle ustanovení § 105 zákona o zdravotních službách, a zároveň dohodnout způsob jeho zveřejnění,
- e) navrhnout termín další akreditace.

IV. Cena plnění, platební podmínky

1. Cena plnění se stanoví dohodou stran dle zákona č. 526/1990 Sb., o cenách, v platném znění a dle ceníku akreditační komise a činí: 69500, - Kč (slovy: šedesátdevěttisícpětset korun) bez DPH.
Cena uvedená v tomto odst. 1 zahrnuje veškeré náklady akreditační komise, které jí mohou ve spojitosti s prováděním činnosti a vydáváním dokumentů dle této smlouvy vzniknout.
2. Cenu ve výši sjednané v odst. 1 této části smlouvy se poskytovatel zdravotních služeb zavazuje uhradit akreditační komisi na základě daňového dokladu vystaveného akreditační komisí se lhůtou splatnosti, která je do 30 dnů od vystavení daňového dokladu.
3. Právo vystavit daňový doklad vzniká akreditační komisi dnem předání závěrečné zprávy poskytovateli zdravotních služeb a v případě splnění podmínek též certifikátu kvality a bezpečí.
4. Pro případ prodlení poskytovatele zdravotních služeb s úhradou ceny dle odst. 1 této části smlouvy se smluvní strany dohodly, že v tomto případě je poskytovatel zdravotních služeb povinen uhradit úrok z prodlení ve výši 0,05% z dlužné částky denně. Úhradou smluvní pokuty není dotčeno právo na náhradu škody zvláště a v plné výši.

V. Ostatní ujednání

1. Obě smluvní strany se zavazují v průběhu platnosti smlouvy spolupracovat při realizaci jejího předmětu plnění. K tomu účelu určí osoby odpovědné k řešení a vyřizování běžných záležitostí vyplývajících ze vzájemné součinnosti.
2. Obě smluvní strany se zavazují nejpozději při ukončení smlouvy vrátit druhé straně veškeré písemnosti, které jí náležejí. Rovněž se zavazují zachovat v tajnosti znalosti a informace, které se v souvislosti s plněním předmětu této smlouvy od druhé smluvní strany dozví, a to jak v době trvání smlouvy, tak i po jejím skončení.
3. Případné spory smluvních stran se budou řešit přednostně dohodou.

VI. Platnost smlouvy

1. Tuto smlouvu je možno ukončit písemnou dohodou smluvních stran, písemnou výpovědí pro nesplnění podstatných smluvních povinností, či na základě jiných skutečností stanovených zákonem.
2. Výpovědní lhůta činí 2 měsíce a počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

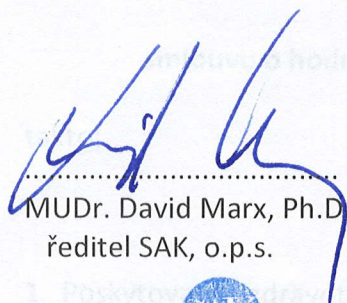
VII.
Závěrečná ujednání


1. Smluvní strany souhlasí s tím, aby tato smlouva byla ze strany poskytovatele zdravotních služeb zveřejněna v celém rozsahu v Centrálním registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.
2. Tato smlouva vstupuje v platnost dnem podpisu oběma účastníky a nabývá účinnosti dnem zveřejnění v Centrálním registru smluv.
3. Právní vztahy smluvních stran se řídí českým právem. Všechny vztahy touto smlouvou neupravené se řídí platným právním řádem České republiky, zejména zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění, a zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem, v platném znění.
4. Pokud by se jakýkoliv závazek podle této Smlouvy stal neplatným nebo neúčinným, nebude to mít vliv na platnost a účinnost ostatních závazků podle Smlouvy. Smluvní strany se zavazují nahradit takovýto neplatný nebo neúčinný závazek novým ustanovením, které bude co nejvíce odpovídat předmětu a účelu původního ustanovení.
5. Tato smlouva se vyhotovuje ve 2 stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží 1 stejnopis.
6. Smluvní strany závěrem prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, že tato je uzavřena určitě, vážně a srozumitelně, přičemž svobodu a určitost své vůle stvrzují současně vlastnoručními podpisy pod touto smlouvou.

Za Spojenou akreditační komisi

Za poskytovatele zdravotních služeb

V Praze dne **12-10-2022**


MUDr. David Marx, Ph.D.
ředitel SAK, o.p.s.


Spojená akreditační komise
Nad Panenskou 164/4
Praha 6, 169 00
IČO: 284 88 946

V dne.....

Neznámá platnost
Digitálně podepsal MUDr. Jiří Dvořáček
DN: C=CZ, O=identita s.r.o.,
OU=Clients, CN=MUDr. Jiří Dvořáček,
emailAddress=cervenydvur@ol.cz,
serialNumber=CQA-10041
Důvod: Potvrzují správnost a úplnost tohoto dokumentu
Umístění:
Kontakt:
Datum: 12.10.2022 10:38:07
MUDr. Jiří Dvořáček
ředitel