

## SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB

### SMLUVNÍ STRANY

Obchodní jméno: **Blue Care s.r.o.**  
Zastoupený: **Petrem Hodboďem, jednatelem**  
Adresa: **Ke Koupališti 12/1790, 182 00 Praha 8**  
IČ: **27162486**  
Zápis v obchodním rejstříku: **u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 101055**  
Bankovní spojení: **Komerční banka, a.s., č. ú. 35-0141750227/0100**  
Kontaktní osoba pro PLS: **XXX**

(dále jen „objednatel“)

Obchodní jméno: **Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**  
Zastoupený: **Doc. MUDr. Robertem Grillem, Ph.D., MHA, ředitelem**  
Adresa: **Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10**  
IČ: **00064173**  
Bankovní spojení: **Česká národní banka, č.ú. 16334101/0710**  
Telefon pro objednání: **XXX**  
Odpovědný lékař: **XXX**

(dále jen „poskytovatel“)

Účastníci této smlouvy uzavírají po vzájemné dohodě v souladu s § 1746 odst. 2 zákona 89/2012 Sb. (občanský zákoník), § 103 zákona č. 262/2006 Sb. (zákoník práce), Vyhláškou ministerstva zahraničních věcí č. 145/1988 Sb. O úmluvě o závodních zdravotnických službách, zákonem č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách ve znění p.p. tuto

### SMLOUVU O POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB

Poskytovatel se zavazuje poskytovat zdravotnické služby – preventivní mamografická vyšetření. Poskytovatel bude provádět pro smluvní partnery společnosti Blue Care s.r.o. objednané prohlídky. Jednotlivé prohlídky jsou vyjmenovány včetně cenového dojednání v ceníku, který je součástí smlouvy.

Výkony budou prováděny „lege artis“ v rozsahu vyhovujícím zákonným normám a dalším právním předpisům. Vyšetření bude poskytovatel provádět po předchozím objednání. Objednatel dodá poskytovateli kontrolní seznam objednaných klientek. Objednatel se zavazuje neobjednávat na vyšetření ženy mladší 40 let a ženy s provedenou mamografií méně než před rokem. Zprávu z provedeného vyšetření převezme klient ihned po prvním čtení mamografických snímků osobně, v případě změny definitivního výsledku po druhém čtení a nutnosti provést doplňující vyšetření tato zajistí poskytovatel. Přílohou k faktuře služeb účtovaných poskytovatelem bude seznam klientů, jejichž vyšetření jsou účtována.

Za poskytnuté zdravotnické služby náleží poskytovateli odměna dle cenového dojednání v ceníku, který je součástí této smlouvy. Faktury za tyto služby budou vystavovány měsíčně zpětně a to vždy k 1. dni následujícího měsíce. Splatnost faktur byla dohodnuta na 30 dnů od jejich vystavení. Faktury poskytovatele budou mít veškeré náležitosti účetních a daňových dokladů ve smyslu příslušných právních předpisů.

Poskytovatel podpisem této smlouvy prohlašuje, že ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění je oprávněn vykonávat činnost, kterou se zavazuje poskytovat objednateli na základě této smlouvy, má veškerá příslušná oprávnění k provozování lékařské praxe, splňuje kvalifikační předpoklady, je dostatečně personálně zabezpečen a disponuje potřebným technickým a materiálním vybavením, to vše v rozsahu požadovaném příslušnými právními předpisy a touto smlouvou.

Poskytovatel současně prohlašuje, že žádná z osob, kterých bude používat pro naplnění předmětu této smlouvy, nebyla disciplinárně potrestána podle zvláštních právních předpisů upravujících výkon odborné činnosti dle této smlouvy, ani v souvislosti s tímto výkonem nebyla pravomocně odsouzena.

Smluvní strany berou na vědomí, že tato smlouva bude uveřejněna v registru smluv podle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv). Smlouvu uveřejní v registru smluv poskytovatel.

Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s platností a účinností od data podpisu smlouvy poslední smluvní stranou. Výpovědní lhůta činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne následujícího měsíce po doručení výpovědi druhé smluvní straně. Dodatky a změny této smlouvy budou prováděny pouze písemně formou vzestupně číslovaných dodatků k této smlouvě podepsaných oprávněnými zástupci obou smluvních stran. Tato smlouva je sepsána ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno paré.

#### CENÍK:

Typ prohlídky	Cena v Kč:	Poznámka:	Ostatní sdělení:
Mamografické vyšetření vč. závěrečné zprávy	XXX		

Za objednatele

Za poskytovatele

V Praze dne

V Praze dne

-----  
Petr Hodboď  
jednatel společnosti  
Blue Care s.r.o.

-----  
Doc. MUDr. Robert Grill, Ph.D., MHA  
ředitel  
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady