

Dohoda o zajištění laboratorních vyšetření ve smluvní laboratoři

I. Smluvní strany

1. **Zadavatel vyšetření** (dále jen „zadavatel“)

EUC Klinika Plzeň s.r.o.

se sídlem Denisovo nábřeží 1000/4, Východní Předměstí, 301 00 Plzeň

IČO: 252 02 171

DIČ: CZ699002423

za níž jedná: PhDr. ALENA HYNKOVÁ, MBA, ředitelka kliniky, na základě plné moci zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni pod sp. zn. C 7952

2. **Poskytovatel vyšetření** (dále jen „poskytovatel“)

Fakultní nemocnice Plzeň

se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 301 00 Plzeň

zastoupená MUDr. Václavem Šimánkem, PhD, ředitelem

IČO: 006 69 806

DIČ: CZ00669806

Číslo bankovního účtu: 33739311/0710

PREAMBULE

Smluvní strany uzavírají tuto dohodu za účelem deklarace vzájemné spolupráce dle požadavků normy ČSN EN ISO 15189 v oblasti zajišťování laboratorních diagnostických vyšetření ve smluvních laboratořích.

II. Předmět smlouvy

1. Poskytovatel se touto smlouvou zavazuje zajišťovat dle svých možností a při dodržení všech požadavků správné laboratorní praxe pro zadavatele laboratorní diagnostická vyšetření (dále jen „**Vyšetření**“) v biologickém materiálu, která není zadavatel schopen provést v daném čase pro pacienty své a svých spolupracujících poskytovatelů zdravotních služeb.
2. Spektrum předpokládaných, nejčastěji požadovaných Vyšetření je specifikováno v příloze č. 1., která je nedílnou součástí této smlouvy. Zadavatel však může u poskytovatele objednat také provedení vyšetření neuvedených v příloze č. 1.

III. Povinnosti zadavatele

1. Požadavky na rozbor odebraných biologických materiálů budou podávány prostřednictvím výtisku originálních papírových žádanek poskytovatele. Žadanky poskytovatele jsou k dispozici na webech příslušných laboratoří FN Plzeň. Žadanky musí obsahovat náležitosti uvedené v Laboratorní příručce poskytovatele, zejména:
 - a) specifikaci oddělení či zdravotnického zařízení včetně kontaktu (razítko, IČZ, podpis lékaře);
 - b) specifikaci požadovaných laboratorních Vyšetření se zřetelným označením v příslušném políčku na žádance nebo jejich čitelným vypsáním;
 - c) všechny požadované identifikační údaje pacienta (jméno, příjmení, rodné číslo, adresu, diagnózu, číslo zdravotní pojišťovny, datum a čas odběru biologického materiálu).
2. Žadanky i primární či sekundární odběrové zkušavky musí být popsány tak, aby nemohlo dojít k záměně pacientů. Pokud tomu tak nebude, může to být důvodem k odmítnutí vzorku.

3. Zadavatel zajistí, včetně dodržení všech zásad preanalytické fáze, přiměřené množství biologického materiálu ke spektru požadovaných Vyšetření, v souladu s požadavky uvedenými v laboratorní příručce příslušné klinické laboratoře (dostupné na webech příslušných laboratoří FN Plzeň).
4. V případě, že žádanka bude neúplná či laboratoř poskytovatele bude potřebovat pro odborné provedení objednaného rozboru nějaké další informace, je zadavatel povinen neprodleně po dotazu (telefon, e-mail) z laboratoře poskytovatele tyto údaje upřesnit či doplnit, jinak není poskytovatel povinen provést analýzu.

IV. Povinnosti poskytovatele

1. Poskytovatel se zavazuje provést požadovaná Vyšetření v co nejkratší době, vzhledem ke svým organizačním možnostem a pravidlům, včetně dodržení všech požadavků analytické a postanalytické fáze. Doby odezvy (doba dodání výsledku od obdržení vzorku biologického materiálu) jsou uvedené v příslušné laboratorní příručce klinických laboratoří.
2. Za úplné splnění předmětu této smlouvy se považuje u Vyšetření doručení výsledkového listu na adresu indikujícího zdravotnického zařízení, včetně případné následné odborné konzultace.
3. V případě elektronického propojení pak export výsledku.
4. V případě nemožnosti provést požadovaná Vyšetření je poskytovatel povinen tuto skutečnost neprodleně ohlásit telefonicky na číslo 378 218 811 nebo elektronicky: laborator1.plzen@euc.cz zadavateli, který zajistí další informování indikujícího lékaře.
5. Poskytovatel poskytne zadavateli na vyžádání podklady EHK požadovaného spektra Vyšetření případně osvědčení ČIA či NASKL, za účelem prokázání kvalifikace laboratoře a kompetence pracovníků.

V. Platební podmínky

1. U pojištěnců zdravotních pojišťoven je poskytovateli úhrada poskytnuta ze systému všeobecného zdravotního pojištění dle platné úhradové vyhlášky.
2. Tato smlouva se nevztahuje na spolupráci při vyšetření nepojištěných pacientů a samoplátců.

VI. Platnost smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na **dobu neurčitou**, s 3měsíční výpovědní dobou, která běží od prvního dne následujícího měsíce, ve kterém byla výpověď písemně doručena druhé straně.
2. V případě podstatného porušení smluvních podmínek může kterákoli smluvní strana písemně odstoupit od smlouvy s okamžitou účinností.

VII. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva může být změněna pouze písemnými dodatky, které budou vzestupně číslovány a podepsány oprávněnými zástupci smluvních stran.
2. Smlouva může být ukončena také písemnou dohodou smluvních stran, která bude upravovat vzájemná práva a povinnosti.
3. Smluvní strany nemohou bez písemného souhlasu druhé smluvní strany postoupit svá práva a povinnosti ze smlouvy na třetí osobu.
4. Případná neplatnost některého ustanovení této smlouvy nemá za následek neplatnost ostatních ustanovení. V případě, že kterékoliv ustanovení této smlouvy se stane neúčinným nebo neplatným, smluvní strany se zavazují bez zbytečných odkladů nahradit takové ustanovení novým.

5. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla uzavřena podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně a její autentičnost stvrzují svými podpisy.
6. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
7. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu obou smluvních stran.

Vdne.....

Vdne.....

.....
Zadavatel

.....
Poskytovatel

Dohoda o zajištění laboratorních vyšetření ve smluvní laboratoři

Příloha č.1

Přehled nejčastěji požadovaných laboratorních vyšetření

1. Mikrobiologie

- Veškerá parazitologická vyšetření
- Sputum na BK
- QuantifERON
- Leptospira sp.
- Legionella pn.
- Virus Parotitis
- Parvovirus B19,
- Toxocara sp.
- Listerioza

2. Imunologie, alergologie

- Kalprotektin

3. Imunodiagnostika

- PINP (N-terminální propeptid prokolagenu typu I)
- Somatotropin (STH)
- Aldosteron, Renin
- TPA, Gastrin
- Metanefrin, Normetanefrin
- Parathormon
- Kalcitonin
- Kortizol v moči
- Tymidinkináza
- PIVKA
- Chromogranin A
- CTx
- Adrenokortikotropin (ACTH)
- Beta HCG
- IGF-1
- PINP (N-terminální propeptid prokolagenu typu I)
- CA 125
- HE4
- ROMA 1
- ROMA 2
- HCG specifický
- PSA
- Free PSA
- Poměr FPSA/PSA
- proPSA
- phi
- metanefrin
- Normetanefrin
- Chromogranin
- Aldosteron
- Renin
- ARR
- Inzulin
- Anti GAD
- Anti tyrosin IA2

4. ÚKBH

- methemoglobin

- selen, měď
- ELFO moč, ELFO sérum, imunofixace, Bence Jones bílkovina
- Karbamazepin, Valproát, Cyklosporin, Lithium, Gentamicin, Tacrolimus, Levetiracetam,
- Haptoglobin
- Ceruloplasmin
- Elastáza ve stolici
- Erytropoetin
- Etylglukuronid
- CDT
- Močové konkrementy
- Žlučové kyseliny
- Osmolalita séra, osmolalita moče

- Ethanol
- Volné lehké řetězce (FLC)
- Prokalcitonin
- Prealbumin
- Anti Xa/LMWH, Anti Xa/apixaban (Eliquis), Anti Xa/edoxaban (Lixiana), Anti Xa/rivaroxaban (Xarelto) Fibrinogen
-

5. Transfuzní oddělení

- Chladové aglutininy
- Krevní skupina, protilátky
- Protilátky proti trombocytům

Vdne.....

Vdne.....

.....
Zadavatel

Poskytovatel