

# Smlouva o zajišťování konziliárních lékařských služeb

## I. smluvní strany

1. **Psychiatrická nemocnice v Dobřanech**  
IČ 00669792  
se sídlem Ústavní 341, 334 41 Dobřany  
zastoupena [redacted] ředitelem

*dále jen „PN“*

*a*

2. **Stodská nemocnice, a.s.**  
IČ 26361086  
se sídlem Hradecká 600, 333 01 Stod  
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni oddíl B vložka 1072,  
zastoupena [redacted] předsedou představenstva, [redacted]  
[redacted] místopředsedou představenstva a [redacted]  
ředitelem a členem představenstva

*dále jen „SN,“*

## II. Účel smlouvy

1. Účelem této smlouvy je úprava práv a povinností při zajišťování konziliárních lékařských služeb ze strany SN pro potřeby PN.
2. Není-li v této smlouvě uvedeno jinak, řídí se vztahy mezi SN a PN příslušnými ustanoveními občanského zákoníku.

## III. Předmět plnění

1. SN se zavazuje zajišťovat konziliární lékařské služby v oboru **anesteziologie při provádění elektrokonvulzivní léčby** u pacientů PN v obvyklém rozsahu, který výkon vyžaduje, a to v sídle PN.

#### IV. Cena a platba

1. Cena za poskytované služby dle této smlouvy byla stanovena dohodou smluvních stran paušální částkou ve výši [REDACTED]
2. Cena za služby bude PN hrazena měsíčně na základě faktury vystavené SN. SN vystaví fakturu na celkovou cenu za poskytované služby provedené v jednom kalendářním měsíci. Faktura bude PN doručena vždy nejpozději do 14. dne následujícího kalendářního měsíce, a to na emailovou adresu: **fakturace@pld.cz**. Splatnost faktury byla sjednána na 14 dní ode dne jejího vystavení.
3. Vyúčtovanou cenu je PN povinna uhradit převodem na účet SN vedený u Komerční banky, a.s., [REDACTED] případně na jiný účet, který mu bude písemně oznámen.
4. Bude-li PN v prodlení s úhradou jednotlivých faktur, zavazuje se zaplatit SN smluvní pokutu ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý den prodlení. Zaplacením smluvní pokuty není dotčeno právo SN na náhradu škody v penězích, a to i ve výši přesahující příslušnou smluvní pokutu.
5. Výkony provedené v PN anesteziologem budou vykázány zdravotní pojišťovně prostřednictvím SN.

#### V. Doba trvání, účinnost a platnosti smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu **neurčitou**.
2. Tato smlouva zaniká:
  - a) dohodou smluvních stran,
  - b) výpovědí bez udání důvodu; výpovědní doba činí 2 měsíce a počíná plynout prvním dnem měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně,
  - c) odstoupením či výpovědí z důvodů stanovených zákonem či touto smlouvou.

## VI. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvních stran a účinnosti od **1. 3. 2024.**
2. Je možné ji změnit pouze formou písemných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami.
3. Smlouva bude uveřejněna v registru smluv v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., přičemž uveřejnění provede SN.
4. Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podepsáním přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě vážně a srozumitelně.
5. Na důkaz shodné vůle smluvních stran s obsahem smlouvy se připojují jejich podpisy.

Ve Stodu dne **1.3.2024**



Stodská nemocnice, a.s.



Psychiatrická nemocnice v Dobřanech



Stodská nemocnice, a.s.