\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SMLOUVA**

**O POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

**KLIENTŮM ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

uzavřená mezi

**DOMOV PRO SENIORY HAVLÍČKŮV BROD**

Husova 2119, Havlíčkův Brod

JAKO OBJEDNATELEM

a

**společností RESPIMED s.r.o.**

**Urešova 1757, 148 00 Praha 4**

**IČO: 47454296**

JAKO POSKYTOVATELEM

Tato smlouva („**Smlouva**“) byla uzavřena níže uvedeného dne podle ust. § 2636 a násl. a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012, občanský zákoník, v platném znění, a dále podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění,

**MEZI SMLUVNÍMI STRANAMI:**

1. **DOMOV PRO SENIORY HAVLÍČKŮV BROD,** IČO: 60128071, se sídlem Husova 2119, 580 01 Havlíčkův Brod, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové oddíl Pr, vložka 794

(„**Objednatel**“)

a

1. společností **RESPIMED s.r.o.**, IČO 47454296, se sídlem Urešova 1757, Kunratice, 148 00 Praha 4, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou C 107449

(„**Poskytovatel**“)

(Objednatel a Poskytovatel dále společně jako „**Smluvní strany**“ a samostatně jako „**Smluvní strana**“)

**VZHLEDEM K TOMU, ŽE:**

1. Objednatel je na základě příslušného oprávnění poskytovatelem sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů („**ZSS**“);
2. Objednatel poskytuje svým klientům („**Klienti**“) pobytové sociální služby (domov se zvláštním režimem – registrovaná kapacita služby 75 lůžek) spojené s ubytováním v Objednatelem provozovaném zařízení sociálních služeb Domov pro seniory Havlíčkův Brod, Husova 2119, 580 01 Havlíčkův Brod („**Zařízení**“)
3. Poskytovatel je na základě platného rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb poskytovatelem ambulantních zdravotních služeb v odbornosti všeobecné praktické lékařství;
4. Objednatel má zájem ve spolupráci s Poskytovatelem zajistit Klientům potřebné zdravotní služby v rozsahu stanoveném právními předpisy jakož i v rozsahu odpovídajícím potřebám a zdravotnímu stavu Klientů a Poskytovatel je oprávněn a připraven tyto služby poskytnout;
5. Smluvní strany mají zájem upravit práva a povinnosti při poskytování zdravotních služeb Klientům ze strany Poskytovatele;

**V TOMTO ZNĚNÍ:**

# PŘEDMĚT SMLOUVY

## Poskytovatel se zavazuje poskytovat Klientům **zdravotní péči a s ní úzce související konzultační služby v oboru všeobecné praktické lékařství** za podmínek upravených v této Smlouvě („**Služby**“).

## Objednatel se zavazuje poskytnout Poskytovateli potřebnou součinnost v souladu s touto Smlouvou.

# FORMA A ROZSAH SLUŽEB

## Poskytovatel se zavazuje poskytovat součinnost, zdravotní péči Klientům v rozsahu odpovídajícím potřebám, zdravotnímu stavu Klientů a postupům na náležité odborné úrovni, a to zejména formou

### návštěv lékaře Poskytovatele v Zařízení;

### konzultací zdravotnického personálu (zdravotní sestry) Objednatele s lékařem Poskytovatele, a to telefonicky a prostřednictvím dalších prostředků informačních technologií.

## Bližší specifikace Služeb je uvedena v Příloze č. 1, která tvoří nedílnou součást této Smlouvy.

## Pro vyloučení pochybností se konstatuje, že předmětem této Smlouvy je závazek Poskytovatele poskytovat Klientům zdravotní služby ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů („**ZZS**“), a služby s nimi úzce související.

## Ošetřovatelskou péči zajišťuje Klientům Objednatel zejména prostřednictvím svých zaměstnanců s příslušnou odbornou způsobilostí, a to na základě indikace této péče ze strany Poskytovatele, případně dalších poskytovatelů zdravotních služeb.

# PRÁVA A POVINNOSTI SMLUVNÍCH STRAN

## Poskytovatel je povinen poskytovat Služby prostřednictvím svých zaměstnanců v souladu s oprávněním k poskytování zdravotních služeb, obvyklými lege artis postupy, náležitou odbornou péčí, platnými právními i stavovskými předpisy a za podmínek dohodnutých v této Smlouvě.

## Poskytovatel je povinen vést, uchovávat a nakládat se zdravotnickou dokumentací podle pravidel upravených v ZZS, v dalších právních předpisech, zejména vyhlášce č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci a vnitřních předpisů Objednatele vztahující se k vedení zdravotnické dokumentace. Poskytovatel se zejména zavazuje vést o poskytnuté péči záznamy, z nichž jsou zřejmé údaje o zdravotním stavu Klienta včetně podkladů osvědčujících správnost těchto údajů, v rozsahu nezbytném pro poskytování řádné péče. Záznamy se Poskytovatel zavazuje uchovat tak dlouho, jak to vyžaduje potřeba odborné péče a právní předpisy.

## V souvislosti s potřebou zajistit koordinaci a návaznost péče a bezpečnost Klientů Poskytovatel prohlašuje, že se před podpisem této Smlouvy seznámil s provozním a hygienickým řádem Zařízení a dalšími vnitřními předpisy, které souvisejí s poskytováním Služeb, a zavazuje se jimi řídit. Objednatel se zavazuje v tomto poskytnout Poskytovateli informační součinnost, zejména pak mu poskytnout aktuální znění v tomto odstavci citovaných vnitřních předpisů, stejně tak ho informovat i o všech jejich aktualizacích.

## Poskytovatel se zavazuje Objednatele bez odkladu informovat o tom, že se v souvislosti s poskytovanými Službami stala nežádoucí událost či byla podána Klientem nebo třetí osobou jakákoliv stížnost, podnět k prošetření, žaloba, trestní oznámení apod. Smluvní strany se dohodnou na postupu při jejím vyřízení. Tato povinnost trvá i po ukončení Smlouvy. Nežádoucí událostí se pro účely této smlouvy rozumí události definované ve vnitřní směrnici Objednatele. Objednatel se zavazuje v tomto poskytnout Poskytovateli informační součinnost, zejména pak mu poskytnout aktuální znění v tomto odstavci citovaných vnitřních předpisů, stejně tak ho informovat i o všech jejich aktualizacích.

## Objednatel je povinen vytvořit Poskytovateli vhodné podmínky tak, aby Poskytovatel mohl řádně poskytovat Služby dle této Smlouvy.

## Objednatel umožní Poskytovateli sdílení dat a informačních systémů v rozsahu nezbytném pro plnění účelu Smlouvy, a to v souladu s relevantními obecně závaznými předpisy, zejména o ochraně dat a osobních údajů.

## Smluvní strany se zavazují dodržovat další podmínky spolupráce tak, jak vyplývají z Přílohy č. 2, která je nedílnou součástí této Smlouvy.

# PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE

## Poskytovatel prohlašuje, že ke dni uzavření této Smlouvy: **(i)** je držitelem platného oprávnění k poskytování zdravotních služeb v odbornosti všeobecné praktické lékařství, které jej opravňuje poskytovat Služby Klientům ubytovaným v Zařízení, a nejsou dány důvody pro jeho odejmutí či pozastavení, (**ii**) má uzavřené pojištění odpovědnosti poskytovatele zdravotních služeb, které v odpovídajícím rozsahu kryje i odpovědnost za újmu způsobenou při poskytování zdravotní péče Klientům podle této Smlouvy, **(iii)** má zajištěnou dostatečnou personální kapacitu na zajištění Služeb, **(iv)** lékaři Poskytovatele, jejichž prostřednictvím bude poskytování Služeb zajišťováno, jsou způsobilí k výkonu zdravotnického povolání, jsou v pracovněprávním poměru k Poskytovateli, jsou členy České lékařské komory a jsou držiteli platného povolení k pobytu na území České republiky, pokud mají povinnost takové povolení mít, **(v)** není v úpadku, ani v likvidaci, ani vůči němu nebyl podán návrh na zahájení insolvenčního, exekučního nebo trestního řízení, **(vi)** vyžádal si veškeré potřebné souhlasy k uzavření této Smlouvy, je oprávněn ji uzavřít a nejsou na jeho straně dány důvody, pro které by Smlouva mohla být neplatná. Poskytovatel dále prohlašuje, že uvedená prohlášení budou platná po celou dobu trvání této Smlouvy.

## Jakékoliv změny skutečností, které jsou předmětem prohlášení uvedených v odst. 4.1., Poskytovatel Objednateli neprodleně písemně oznámí.

# ÚHRADA SLUŽEB

## Služby poskytnuté Poskytovatelem Klientům na základě této Smlouvy a hrazené z veřejného zdravotního pojištění vyúčtuje Poskytovatel příslušným zdravotním pojišťovnám v souladu se smlouvou o poskytování a úhradě hrazených služeb a příslušnými právními předpisy.

## Za poskytování Služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění uhradí Objednatel Poskytovateli měsíční odměnu ve výši 220,- Kč za registrované lůžko dle údajů uvedených v Registru poskytovatelů sociálních služeb („**Odměna**“).

## V úhradě Služeb uvedené shora jsou zahrnuty veškeré náklady vynaložené Poskytovatelem v souvislosti s poskytováním Služeb dle této Smlouvy. Tím není dotčen nárok Poskytovatele na úhradu nadlimitních zdravotnických prostředků dle čl. 6. Smlouvy.

## Objednatel uhradí Odměnu na základě faktury vystavené Poskytovatelem v měsíci následujícím po měsíci, ve kterém byly Služby poskytnuty. Faktura bude doručena Objednateli elektronicky na mezi stranami dohodnutou emailovou adresu do 10. kalendářního dne měsíce. Zaplacení faktury bude provedeno ve lhůtě její splatnosti, která je 14 dnů, a to bezhotovostním převodem na bankovní účet Poskytovatele uvedený na faktuře.

## Pokud nebude faktura obsahovat právními předpisy stanovené náležitosti, je Objednatel oprávněn ji ve lhůtě splatnosti vrátit Poskytovateli s uvedením chybějících náležitostí nebo nesprávných údajů. Od okamžiku doručení opravené faktury Objednateli běží nová lhůta splatnosti.

## Poskytování Služeb dle této Smlouvy je ve smyslu § 51 odst. 1 písm. i) a § 58 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, od DPH bez nároku na odpočet osvobozeno. Bude-li poskytování Služeb dle této Smlouvy v budoucnu DPH podléhat, bude k odměně příslušná výše DPH připočtena.

# ÚHRADA NADLIMITNÍCH ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ

## Lékař Poskytovatele v rámci poskytování Služeb předepisuje Klientům i inkontinenční pomůcky. Inkontinenční pomůcky jsou Klientům předepisovány dle potřeb a indikovaného stupně inkontinence konkrétního Klienta za současného dodržení zákonné limitace nároku Klienta na úhradu inkontinenčních pomůcek z veřejného zdravotního pojištění uvedeného v zákoně č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Smluvní strany se dohodly, že pokud konkrétní potřeby Klientů budou vyžadovat předepsání většího množství inkontinenčních pomůcek nebo jiného druhu inkontinenčních pomůcek, a to nad rámec množství a druhu, které je hrazeno z veřejného zdravotního pojištění, lékař Poskytovatele Klientům tyto nadlimitní inkontinenční pomůcky předepíše. Nastane-li tento případ, Klient pomůcky nad limit zdravotní pojišťovny uhradí a Objednatel poskytne potřebnou součinnost.

## Poskytovatel má vůči Klientovi nárok na úhradu dalších nadlimitních zdravotnických prostředků, léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, jejichž předepsání vyžadují konkrétní potřeby a zdravotní stav Klienta, Objednatel poskytne potřebnou součinnost.

# DŮVĚRNOST A OCHRANA OSOBNÍCH ÚDAJŮ

## Smluvní strany jsou si vědomy, že informace týkající se této smlouvy a vzájemné spolupráce mohou být citlivé a zavazují se tak s nimi nakládat obezřetně.

## Smluvní strany se zavazují při naplňování cílů podle této Smlouvy zabezpečit ochranu údajů a mlčenlivost vyplývající ze zvláštních právních předpisů, zejména povinnou mlčenlivost zdravotnických pracovníků podle ZZS a ochranu údajů podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

# DOBA TRVÁNÍ SMLOUVY

## Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední Smluvní stranou a účinnosti od dne 1.7.2024

## Smlouva se sjednává na dobu neurčitou.

## Smlouvu lze ukončit písemnou dohodou Smluvních stran.

## Každá ze Smluvních stran může Smlouvu písemně vypovědět bez udání důvodů. Výpovědní doba činí čtyři (4) měsíce a začíná běžet prvním dnem měsíce následujícím po měsíci, ve kterém byla výpověď druhé Smluvní straně doručena.

## Smluvní strany jsou oprávněny od Smlouvy odstoupit z důvodů stanovených zákonem. Smlouva zaniká ke dni doručení písemného oznámení o odstoupení druhé Smluvní straně, a to s účinky ex nunc, přičemž Smluvní strany jsou povinny si vzájemně vypořádat své nároky z jejího plnění, a to do třiceti dnů ode dne odstoupení od Smlouvy.

## Objednatel je dále oprávněn od této Smlouvy odstoupit při podstatném porušení Smlouvy ze strany Poskytovatele, za které se považuje zejména:

### hrubé porušení povinnosti poskytovat Služby na náležité odborné úrovni;

### prodlení s poskytováním Služeb delší než 5 dnů, není-li toto prodlení odstraněno ani v dodatečné lhůtě 5 dnů ode dne, kdy byl Poskytovatel k odstranění tohoto prodlení ze strany Objednatele vyzván s uvedením specifikace nesplněného závazku;

### hrubé chování Poskytovatele, resp. jeho lékaře, vůči Objednateli nebo jeho zaměstnancům, spolupracovníkům nebo Klientům, za které se považuje zejména jednání pod vlivem alkoholu či jiných návykových látek či jiné agresivní nebo jinak nevhodné chování;

### opakovaná výrazná nespokojenost s kvalitou poskytované péče a služeb, která nebude ze strany Poskytovatele napravena ani k výzvě Objednatele.

### pokud se ukáže jako nepravdivé nebo pozbyde platnosti kterékoli prohlášení Poskytovatele uvedené v odst. 4.1.;

### pokud na straně Poskytovatele nastane některá z podmínek stanovených ZZS, pro které by příslušný správní orgán mohl Poskytovateli pozastavit nebo odejmout oprávnění k poskytování zdravotních služeb;

### pokud jednání Poskytovatele lze kvalifikovat jako přestupek dle § 115 a násl. ZZS

# SPOLEČNÁ A ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

## Veškerá oznámení či jiná sdělení činěná podle Smlouvy či v souvislosti s ní vyžadují písemnou formu a musí být doručena osobně, prostřednictvím datové schránky nebo kurýrem na následující adresy nebo kontaktní údaje (nebo na jinou adresu nebo kontaktní údaj, kterou příslušná Smluvní strana oznámí druhé Smluvní straně písemně způsobem dle tohoto čl. 9) a vždy rovněž odesláním kopie takového oznámení či jiného sdělení na e-mailové adresy uvedené níže:

## **Objednatel**:

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa: | Domov pro seniory Havlíčkův Brod, Husova 2119, 580 01 Havlíčkův Brod |
| E-mail: | [h.hlavackova@ddhb.cz](mailto:h.hlavackova@ddhb.cz) |

**Poskytovatel:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresa: | RESPIMED s.r.o., Urešova 1757, 148 00 Praha 4 |  |
| E-mail: | boris.stastny@respimed.cz a v kopii na petra.vranova@respimed.cz |  |

Každá Smluvní strana je povinna přijímat oznámení doručovaná na kontaktní údaje podle této Smlouvy (včetně e-mailové pošty) a kontrolovat jejich obsah. V případě, že dojde k jakýmkoliv změnám v kontaktních údajích Smluvní strany, je taková Smluvní strana povinna o tom bez zbytečného odkladu informovat druhou Smluvní stranu.

## Postoupení této Smlouvy, případně jakékoli pohledávky z této Smlouvy na třetí osobu je možné jen s předchozím písemným souhlasem druhé Smluvní strany.

## Žádná Smluvní strana není oprávněna jakékoli své pohledávky vyplývající z této Smlouvy vůči druhé Smluvní straně zcela ani částečně jednostranně započíst.

## Tato Smlouva zavazuje i právní nástupce Smluvních stran.

## Pokud kterékoliv ustanovení Smlouvy nebo její část bude neplatné či nevynutitelné, stane se neplatným či nevynutitelným, bude shledáno neplatným či nevynutitelným soudem či jiným příslušným orgánem, tato neplatnost či nevynutitelnost nebude mít vliv na platnost či vynutitelnost ostatních ustanovení Smlouvy nebo jejích částí.

## Práva a povinnosti Smluvních stran v této Smlouvě výslovně neupravená se řídí právním řádem České republiky, zejména Občanským zákoníkem.

## Nedílnou součástí Smlouvy je:

Příloha č. 1 – Specifikace poskytované zdravotní péče a dalších služeb

Příloha č. 2 – Podmínky spolupráce Smluvních stran

## Veškeré změny Smlouvy musí být učiněny písemně formou očíslovaného dodatku.

## Tato Smlouva obsahuje úplné ujednání Smluvních stran ohledně jejího předmětu a nahrazuje všechna předchozí písemná nebo ústní ujednání Smluvních stran, která se vztahují k předmětu této Smlouvy.

## Tato Smlouva je vyhotovena a podepsána ve dvou stejnopisech, z nichž po jednom obdrží každá Smluvní strana.

## Smluvní strany se seznámily s obsahem této Smlouvy, souhlasí s ním svobodně, vážně a bez výhrad, na důkaz čehož připojují své podpisy.

Dne 5. 6. 2024

**Poskytovatel**: **Objednatel**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za **RESPIMED s.r.o.** zaDomov pro seniory Havlíčkův Brod

|  |
| --- |
| MEDICAL INVESTMENTS a.s., jednatel Ing. Hana Hlaváčková |
| při výkonu funkce zastupuje jednatele ředitelka Domova pro seniory Havlíčkův Brod  MUDr. Boris Šťastný, MBA,  předseda správní rady |
|  |
|  |
|  |

**PŘÍLOHA 1**

**SPECIFIKACE POSKYTOVANÉ ZDRAVOTNÍ PÉČE A DALŠÍCH SLUŽEB**

**1. Komplexní péče v oboru všeobecné praktické lékařství (VPL)**

Preventivní, diagnostická, dispenzární, léčebná a paliativní zdravotní péče v oboru všeobecné praktické lékařství s cílem zlepšit nebo zachovat zdravotní stav Klientů. Rozsah péče VPL zahrnuje rovněž posudkovou činnost (kompletní agenda posudkové činnosti pro příspěvky na péči, ZTP/P, ZTP a TP).

Přístrojové vybavení k řádnému poskytování Služeb si zajišťuje Poskytovatel. Výjimku představuje přístrojové vybavení, které tvoří příslušný standard Zařízení, které Objednatel Poskytovateli na základě této Smlouvy bezplatně vypůjčuje za účelem plnění této Smlouvy, a to v následujícím rozsahu:

1. Tonometr,
2. pulzní oxymetr,
3. glukometr,
4. bezkontaktní teploměr,

**2. Související činnosti**

* Vzájemná spolupráce a součinnost s cílem zkvalitňování ošetřovatelské a ošetřovatelské rehabilitační péče, spolupráce se středním zdravotnickým personálem Objednatele.
* Metodická činnost v oblasti lékařské péče při koordinaci všeobecného praktického lékaře, ambulantního specialisty a nelékařského zdravotnického personálu.
* Správa propojení ZIS s lékárnami.
* Správa propojení ZIS s distributory zdravotnických prostředků.

**PŘÍLOHA 2**

**PODMÍNKY SPOLUPRÁCE SMLUVNÍCH STRAN**

1. Objednatel umožní lékaři Poskytovatele za účelem poskytování Služeb přístup do Zařízení. O své přítomnosti bude lékař Poskytovatele informovat bezodkladně po příchodu do Zařízení vrchní nebo staniční sestru Objednatele.

2. Objednatel poskytne lékaři Poskytovatele po dobu jeho činnosti v Zařízení odpovídající prostory administrativního zázemí a přístup k síti Internet. Poskytovatel je oprávněn umístit v těchto prostorách na vlastní náklady počítač a tiskárnu.

3. Smluvní strany jsou, v souladu s § 45, odst. 2, písm. g, zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), povinny si vzájemně předávat potřebné informace o zdravotním stavu pacienta nezbytné k zajištění návaznosti dalších zdravotních a sociálních služeb poskytovaných pacientovi.

4. Smluvní strany budou při poskytování zdravotní péče využívat výhod propojení svých zdravotnických informačních systémů, a to jak vzájemně, tak i s dalšími subjekty (Medax Smart Medix, eRecept, eOčkování, eŽádánka, ISIN, ePACS, propojení s laboratoří atd.).

5. Náklady na provozování svého zdravotnického informačního systému a případné licence sloužící k zajištění přístupů si zajišťuje každá ze Smluvních stran samostatně.

6. Smluvní strany budou, v rámci svých možností, v zájmu zkvalitňování poskytované péče vzájemně využívat výhod telemedicínských technologií v rámci dovoleném právními předpisy a v souladu s profesními standardy a náležitou odbornou péčí.

7. Poskytovatel se při poskytování Služeb zavazuje využívat výlučně služeb lékáren sítě dle dohody a distributorem zdravotnických prostředků dle dohody, jsou-li tyto schopné požadované služby poskytnout, a za tím účelem nastavit a spravovat příslušné softwarové propojení.

8. Smluvní strany budou spolupracovat na administrativě a popisu funkčního stavu a omezení soběstačnosti Klienta pro potřeby OSSZ. Poskytovatel zpracovává vyjádření o zdravotním stavu pro účely žádosti o příspěvek na péči bez zbytečného odkladu.

9. Objednatel se zavazuje Poskytovatele bezodkladně informovat o nástupu Klienta do Zařízení, přerušení, nebo ukončení jeho pobytu v Zařízení, změnách týkajících se změny zdravotní pojišťovny Klienta a jeho stupně závislosti.

10. Smluvní strany budou spolupracovat na administrativě provázející indikaci ORP, Objednatel detailně a pravidelně podává Poskytovateli hlášení o stavu Klienta.

11. Objednatel spolupracuje s Poskytovatelem na správném vedení dokumentace o stupni inkontinence. Poskytovatel předepisuje inkontinenční pomůcky v potřebné výši.

12. Při přijetí nového Klienta do Zařízení, který se rozhodne být registrován u Poskytovatele, nebo při změně registrace stávajícího Klienta, zajistí Objednatel odeslání podepsaného registračního lístku Poskytovateli. Objednatel se zavazuje bezodkladně informovat Poskytovatele o všech změnách týkajících se registrace Klienta, jsou-li mu tyto známy.

13. Poskytovatel je si vědom skutečnosti, že Klientovi jsou poskytovány zdravotní služby i jinými poskytovateli zdravotní péče a zavazuje se v tomto procesu plně spolupracovat a tuto péči s Objednatelem koordinovat.

14. Objednatel poskytne Poskytovateli součinnost při sledování zdravotního stavu Klienta.

15. Objednatel poskytne Poskytovateli součinnost při preskripci léčivých přípravků a zdravotnických prostředků, očkování, provádění POCT a laboratorních vyšetření a další preventivní, diagnostické, dispenzární a léčebné péči a dalších činnostech vykonávaných Poskytovatelem na základě této Smlouvy.

16. Objednatel se zavazuje bezodkladně informovat Poskytovatele o výskytu infekčního onemocnění u Klienta nebo Klientů nebo v Zařízení. Objednatel a Poskytovatel budou vzájemně spolupracovat, případně i ve spolupráci a dle pokynů KHS na zavedení a realizaci potřebných režimových opatření.

17. Kontaktními a odpovědnými osobami ve věcech týkajících se této Smlouvy jsou pro jednotlivé agendy následující osoby:

1) Záležitosti v oblasti zdravotní péče: za Objednatele MUDr. Tomáš Hlaváček, zdravotnický ředitel, e-mail: tomas.hlavacek@respimed.cz, tel.: +420 603218794; za Poskytovatele Mgr. Lenka Drahošová, Ph.D., vedoucí zdravotního úseku, tel. 603 299 354, e-mail: [l.drahosova@ddhb.cz](mailto:l.drahosova@ddhb.cz), Jindřich Karban, DiS., staniční sestra, tel. 736 445 949, e-mail: [j.karban@ddhb.cz](mailto:j.karban@ddhb.cz)

2) Provozní a organizační záležitosti: za Objednatele Petra Vránová, provozní ředitelka, e-mail: petra.vranova@respimed.cz, tel.: +420 607053498, za Poskytovatele Ing. Hana Hlaváčková, ředitelka, e-mail: [h.hlavackova@ddhb.cz](mailto:h.hlavackova@ddhb.cz), tel. 728 501 415, Bořivoj Ondráček, vedoucí provozu, tel. 603 595 037, e-mail: [b.ondracek@ddhb.cz](mailto:b.ondracek@ddhb.cz)

3) IT služby: za Objednatele Jiří Čech, IT specialista, e-mail: jiri.cech@cs24.cz, tel.: +420777752952 za Poskytovatele Bořivoj Ondráček, vedoucí provozu, tel. 603 595 037, e-mail: [b.ondracek@ddhb.cz](mailto:b.ondracek@ddhb.cz),

4) Právní záležitosti a smluvní vztahy: za Objednatele MUDr. Boris Šťastný, MBA, jednatel, e-mail: boris.stastny@respimed.cz, tel.: +420 732222222, za Poskytovatele Ing. Hana Hlaváčková, ředitelka, e-mail: [h.hlavackova@ddhb.cz](mailto:h.hlavackova@ddhb.cz), tel. 728 501 415