

Smlouva o poskytování laboratorních vyšetření

Smluvní strany:

NL - BioLAB s.r.o.

se sídlem: Jankovcova 1518/2, Holešovice, 170 00 Praha 7

IČO: 49827081

DIČ: CZ 49827081

zastoupení: _____

bankovní spojení: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.

číslo účtu: 1387868940/2700

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 33961

oprávnění k poskytování zdravotních služeb: vydané Magistrátem hlavního města Prahy, sp. zn.: S-MHMP 565336/2017, ze dne 25.04.2017
(dále jen jako „NL“ – jako zadavatel)

a

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

se sídlem: U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

IČO: 00064165, DIČ: CZ00064165

zastoupená: _____

bankovní spojení: Česká národní banka, Na Příkopě 28, 115 08 Praha 1

číslo účtu: 24035021/0710

(dále jen „VFN“ – jako poskytovatel)

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu ve smyslu ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění tuto

Smlouvu o poskytování laboratorních vyšetření:

Účel smlouvy

Účelem této smlouvy je zajištění požadavků definovaných mezinárodní normou ČSN EN/ISO 15189 Zdravotnické laboratoře – Požadavky na kvalitu a způsobilost.

I.

Předmět smlouvy

VFN se touto smlouvou zavazuje provádět pro NL laboratorní vyšetření vzorků biologického materiálu pacientů z různých pracovišť. Jedná se o vyšetření prováděná v laboratorních VFN (dále jen „laboratoř“). Seznam požadovaných vyšetření a odpovídající laboratoř VFN tvoří Přílohu č. 1 této smlouvy.

Spektrum poskytovaných vyšetření je dostupné na adrese: <http://laboratore.vfn.cz>

II.

Doba plnění

1. VFN provede činnosti uvedené v čl. I ve lhůtách uvedených v Laboratorní příručce v případě vyšetření prováděných v laboratoři.
2. Doba plnění začíná dnem doručení vzorků do laboratoří VFN uvedených v Příloze č. 1. Zadavatel zajistí transport biologického materiálu do laboratorních uvedených v Příloze č. 1 příslušných k provedení vyšetření biologického materiálu a zajistí dodržení podmínek odběru a transportu dle pokynů uvedených na webových stránkách VFN <http://laboratore.vfn.cz>.
3. Biologický materiál bude opatřen žádankami vyplněnými dle platné metodiky VZP (zejména rodné číslo pojištěnce, datum narození, pohlaví, jeho zdravotní pojišťovna, datum a čas odběru biologického materiálu, čitelné razítko a podpis zadavatele včetně jeho správného IČP). V případě požadavku na vyšetření nehrzené z veřejného zdravotního pojištění, bude tato skutečnost zřetelně vyznačena označením „samoplátce“.

III.

Cena a platební podmínky

1. Úhradu za laboratorní vyšetření, která nejsou hrazena z veřejného zdravotního pojištění (tzn. u samoplátců nebo u výkonů, které nejsou v Seznamu výkonů) provede NL na základě faktur vystavených VFN. Cena za vyšetření bude stanovena v souladu s vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v platném znění a ceny jednoho bodu stanovené vyhláškou Ministerstva zdravotnictví České republiky účinné v kalendářním roce, v němž došlo k provedení výkonu. V případech podléhajících dani z přidané hodnoty je tato cena bez DPH. DPH bude účtována dle platných předpisů. V případě, že požadované vyšetření není v seznamu uvedeno, bude cena výkonu dohodnuta individuálně. V případě změny seznamu, či změny v bodovém ohodnocení bude účtována cena platná v době provedení výkonu.
2. NL si výsledkové záznamy vyzvedne prostřednictvím pověřených osob na dohodnutém místě, případně budou na základě domluvy odeslány prostřednictvím České pošty, s.p.
3. Nedílnou součástí daňového dokladu (faktury) bude výkaz o provedených vyšetřeních: termín splatnosti faktury je 30 dní od jejího doručení. Faktura musí obsahovat náležitosti daňového dokladu podle § 29 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že faktura neobsahuje výše uvedené náležitosti, je zadavatel oprávněn vrátit ji poskytovateli k opravě s tím, že nová lhůta splatnosti počne běžet po opětovném doručení faktury zadavateli.

IV.

Podmínky a způsob spolupráce

1. NL odpovídá za řádnou identifikaci žádanek a vzorků zasílaných do laboratoří VFN. Vyskytnou-li se ve výše uvedené identifikaci nesrovnalosti, zavazuje se NL poskytnout VFN potřebnou součinnost vedoucí k jejich odstranění. NL odpovídá za řádnou manipulaci se vzorky v souladu s pokyny VFN uvedenými v Laboratorní příručce nebo v Preamalytické příručce-pro laboratoře ÚLBLD (viz. čl. II/1 této smlouvy). S ohledem na to, že vzorky mohou být odebírány na různých pracovištích mimo kontrolu NL, je VFN oprávněna odmítnout vyšetření vzorku, který nebude splňovat podmínky pro jeho řádné vyšetření.
2. Za vzájemnou součinnost při plnění této smlouvy statutárním orgánům smluvních stran odpovídají:

Za VFN:

Za zadavatele: I

3. Vyšetření budou prováděna podle příslušných právních předpisů platných a účinných v době jejich provádění.

V.

Ochrana údajů

1. S odkazem na zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, se VFN zavazuje učinit taková opatření, aby osoby, které se podílejí na realizaci jejich závazků z této smlouvy, zachovávaly mlčenlivost o veškerých skutečnostech, údajích a datech (osobních či jiných), o nichž se dozvěděly, byť náhodně, při výkonu své práce, včetně těch, které VFN eviduje pomocí výpočetní techniky, či jinak. Za porušení tohoto závazku se považuje i využití těchto skutečností, údajů a dat, jakož i dalších vědomostí pro vlastní prospěch druhé strany, prospěch třetí osoby nebo pro jiné důvody. Toto ujednání platí i v případě nahrazení uvedených právních předpisů předpisy jinými.

VI.

Zánik smlouvy

1. Tato smlouva zaniká:
 - dohodou smluvních stran, která musí být písemná,
 - odstoupením od smlouvy jednou ze smluvních stran z důvodu porušení závazků druhou stranou, o této skutečnosti je dotčená smluvní strana povinna neprodleně písemně vyrozumět druhou smluvní stranu, přičemž smlouva zaniká poslední den měsíce následujícího od doručení písemného vyrozumění, nedohodnou-li se strany jinak
 - písemnou výpovědí smlouvy některou ze smluvních stran bez uvedení důvodu, přičemž výpovědní lhůta činí 2 měsíce a její běh počíná prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.

VII.

Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva je uzavírána na dobu neurčitou.
2. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami.
3. Tato Smlouva nabývá účinnosti dnem zveřejnění v informačním systému veřejné správy – Registru smluv.
4. Smluvní strany jsou si plně vědomy zákonné povinnosti uveřejnit dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) tuto Smlouvu včetně všech případných dodatků, kterými se tato Smlouva doplňuje, mění, nahrazuje nebo ruší, a to prostřednictvím registru smluv. Uveřejněním Smlouvy dle tohoto odstavce se rozumí vložení elektronického obrazu textového obsahu smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a rovněž metadat podle § 5 odst. 5 zákona o registru smluv do registru smluv.
5. Smluvní strany se dohodly, že zákonnou povinnost dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv splní VFN a splnění této povinnosti doloží společností NL. Současně berou Smluvní strany na vědomí, že v případě nesplnění zákonné povinnosti je Smlouva do tří měsíců od jejího podpisu bez dalšího zrušena od samého počátku.
6. Práva a povinnosti vyplývající ze vztahu založeného touto smlouvou, která nejsou výslovně upravena, se řídí ustanovením Občanského zákoníku.
7. Změny a doplňky této smlouvy je možno provést pouze v písemné formě po vzájemné dohodě smluvních stran.
8. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, každá smluvní strana obdrží po jednom.
9. Smluvní strany shodně prohlašují, že si dohodu přečetly, porozuměly jí, souhlasí s ní a uzavírají ji nikoliv v omylu, tísní či za nápadně nevýhodných podmínek.

V Praze dne

V Praze dn

Příloha 1: Seznam požadovaných vyšetření

- 1) ÚLBDL Centrální laboratoř, U Nemocnice 499/2, Praha 2, 2. patro budova A7**
Odpovědná osoba: _____

Erythropoetin (EPO)
Aldosteron
4 Androstendion
DHEA
Renin PRA
STH Somatropin
17 OH progesteron
Chromogranin
Tymidinkináza (TK)
Kalcitonin

- 2) ÚLBDL Centrální výzkumné laboratoře. VFN Na Bolišti 3, Praha 2**
Odpovědná osoba: _____

Porfyriny - odpady z moči
Vitamin A
Vitamin E
Elastáza (stolice)

- 3) ÚLBDL Klinická imunologie a alergologie Karlovo náměstí 32, Praha 2**
Odpovědná osoba: _____
Kalprotektin

- 4) Transfuzní oddělení, U Nemocnice 499/2, Praha 2, budova A13**
Odpovědná osoba: _____

Krevní skupina - protilátky

- 5) Klinika pracovního lékařství – Laboratoř průmyslové toxikologie, Na Bolišti 1, Praha 2**
Odpovědná osoba: _____

Arzén v moči