

Smlouva o spolupráci

Nemocnice Šumperk a.s.

Se sídlem: Nerudova 640/41, 787 01 Šumperk
IČ: 47682795 DIČ CZ699004407
Bankovní spojení: Raiffeisenbank a.s.
Číslo účtu: 1055003238/5500
Číslo datové schránky: 5qugjc8
Zastoupena: JUDr. Martinem Polachem, předsedou představenstva

Dále jako „Příkazce“

a

Fakultní nemocnice Olomouc

Se sídlem: Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
IČ: 00098892
Bankovní spojení: Česká národní banka
Číslo účtu: 36334811/0710
Zastoupena: MUDr. Roman Havlík, PhD., ředitel

Dále jako „Poskytovatel“

spolu níže uvedeného dne, měsíce a roku ve smyslu ustanovení § 1746 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“) uzavřeli tuto:

smlouvu o spolupráci:

I.

Úvodní ustanovení

1. Výše označené smluvní strany prohlašují, že jsou způsobilé a nebrání jim žádná faktická ani právní překážka v platném uzavření a řádném plnění této smlouvy.

II.

Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele vlastním jménem provádět a zajišťovat přípravu konečných aplikačních lékových forem pro cílenou léčbu onkologických pacientů (dále také jen „cytostatika“) z biologických preparátů přijatých od příkazce (dále jen „preparáty“), a to na základě žádanky vystavené příkazcem, a dále závazek poskytovatele cytostatika příkazci vydat.

2. Závazek poskytovatele obsahuje toto provádění:
- a/ rozpouštění koncentrátů, prášků nebo lyofilizátů biologických léčiv,
 - b/ příprava konečné aplikační lékové formy pro konkrétního pacienta (infuze, injekce), (společně dále jen „zpracování“).

III.

Práva a povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel přijme od příkazce preparáty ke zpracování na základě předávacího protokolu. Potvrzením předávacího protokolu poskytovatelem přechází nebezpečí škody na preparátech na poskytovatele. Po dokončení procesu zpracování vydá poskytovatel příkazci cytostatika připravená na základě žádanky zaslané příkazcem poskytovateli elektronicky prostřednictvím softwaru BD CATO. Převzetí cytostatik příkazcem je opět oboustranně potvrzeno předávacím protokolem. Potvrzením předávacího protokolu osobou pověřenou příkazcem k převzetí cytostatik k přepravě přechází nebezpečí škody na cytostaticích na příkazce.
2. Doručení preparátů poskytovateli i následné převzetí cytostatik je prováděno na náklady příkazce, jak je podrobně stanoveno v čl. V. této smlouvy.
3. Smluvní strany mají povinnost písemně reagovat na písemnou výzvu nebo výtku druhé strany ve vztahu k doručování preparátů do 5 pracovních dnů od jejího doručení.
4. Poskytovatel se zavazuje zachovávat zásady mlčenlivosti o výsledcích provedených služeb s výjimkou sdělování informací orgánům státní kontroly, k čemuž si však vyžádá spolupráci odpovědného pracovníka příkazce nebo předchozí vyjádření příkazce. Strany se dále navzájem zavazují zachovávat mlčenlivost o veškerých skutečnostech týkajících se zejména obchodní, ekonomické či technické činnosti strany druhé, které se dozví v souvislosti se svým plněním na základě této smlouvy, včetně jednání před uzavřením této smlouvy, pokud nejde o skutečnosti veřejně dostupné. Strany jsou si vědomy, že se jedná o důvěrné informace a zavazují se, že tyto neposkytnou třetím osobám, ani jich nevyužijí ve svůj prospěch nebo v neprospěch třetích osob
5. Poskytovatel výslovně prohlašuje, že:
 - a/ lékárna pracuje podle zásad správné lékařské praxe,
 - b/ činnost se provádí podle předpisové dokumentace a jsou o ní vedeny záznamy v softwaru BD CATO,
 - c/ kdykoli na požádání příkazce umožní provedení vlastního zákaznického auditu příkazcem nebo auditu za účelem kontroly kvality vyžadovaných smluvním partnerem příkazce; poskytovatel může termín auditu přizpůsobit provozním podmínkám pracoviště přípravy cytostatik,
 - d/ poskytovatel nesmí přenést žádnou část pracovního úkolu, který mu byl v rámci této smlouvy svěřen, na třetí osobu, pokud by takové opatření příkazce předem neposoudil a neschválil.

IV.

Místo plnění

1. Místem plnění je lékárna poskytovatele v místě jeho sídla.
2. Příkazce bude doručovat poskytovateli preparáty ze svého sídla.

V.

Objednávky, doprava

1. Objednávky na jednotlivá cytostatika budou prováděny formou žádanky zaslané příkazcem poskytovateli elektronicky prostřednictvím softwaru BD CATO. Ve výjimečných případech, např. v případě výpadku softwaru BD CATO, je možné žádanku zaslat elektronicky prostřednictvím e-mailové adresy cyto2@fnol.cz. Vzor žádankového formuláře pro zaslání žádanky formou dle předchozí věty, který je zasílán jednotlivě pro každého pacienta na daný den, je uveden v příloze č. 1 této smlouvy. Všechny žádanky musí obsahovat náležitosti dle

ust. § 17 a § 18 vyhlášky č. 329/2019 Sb., o předepisování léčivých přípravků při poskytování zdravotních služeb, v platném znění, zejména zahrnovat druh a množství cytostatika pro konkrétního pacienta, způsob aplikace a případně nosný roztok pro každé jedno léčivo a požadovaný objem nosného roztoku, dále čas a datum podání medikace konkrétnímu pacientovi, jméno, příjmení, rodné číslo a bydliště pacienta a číslo zdravotní pojišťovny pacienta.

2. Požadavky budou zadávány nejpozději do 12:00 pro zpracování k vyzvednutí následujícího pracovního dne v 8:00. V pracovní dny následující po 2 a více dnech pracovního klidu je posunut čas výdeje na 9:00 hodin. Žádanky přijaté po uvedené hodině či v nepracovní den budou považovány za přijaté následující pracovní den. V nepracovní dny nejsou přijímány žádanky, cytostatika nejsou pro příkazce připravována a vydávána.
3. Poskytovatel se zavazuje připravit žádankou předepsaná cytostatika k výdeji příkazci a k přepravě. Příkazce se zavazuje zajistit vyzvednutí připravených cytostatik v čase 8:00 - 9:00 hodin. Smluvní strany si mohou v konkrétních případech dohodnout jinou lhůtu plnění.
4. Dopravu preparátů a cytostatik zajišťuje příkazce a je zodpovědný za kvalitu dodaných preparátů a dodržení definovaných podmínek transportu pro jednotlivá zpracování. Preparáty a cytostatika budou dopraveny z místa plnění do místa určení na vlastní náklady a nebezpečí příkazce. Příkazce bere na vědomí, že v souladu s vnitřními předpisy poskytovatele nese náklady související s vjezdem motorových vozidel do místa plnění. Příkazce dále bere na vědomí, že pro přepravu některých cytostatik může být vyžadována snížená teplota, zpravidla 2 – 8 °C.
5. Osoba pověřená k převzetí cytostatik k přepravě potvrdí převzetí připravených cytostatik v předávacím protokolu, jehož vzor je uveden v příloze č. 2 této smlouvy. Předávací protokol bude obsahovat zejména souhrnné množství daný den vydávaných cytostatik a výčet čísel medikací ze softwaru BD CATO. Předávací protokol bude vystaven ve dvou vyhotoveních, jedno vyhotovení náleží osobě oprávněné k převzetí cytostatik k přepravě, druhý poskytovateli.
6. Cytostatika budou jednotlivě zabalena v zatavené neprodyšné polyethylenové fólii. Jednotlivá cytostatika budou označena štítkem splňujícím požadavky ust. § 8 odst. 2 vyhlášky č. 84/2008 Sb., o správné lékařské praxi, bližších podmínkách zacházení s léčivy v lékárnách, zdravotnických zařízeních a u dalších provozovatelů a zařízení vydávajících léčivé přípravky, v platném znění. Na štítku budou vyznačeny podmínky uchovávání a doba expirace. Druhá sada štítků bude přiložena k předávacímu protokolu pro příkazce.
7. Závazek poskytovatele se považuje za splněný vydáním a převzetím cytostatik k přepravě, včetně potvrzení předávacího protokolu.
8. Poskytovatel je oprávněn dočasně přerušit zpracování cytostatik pro příkazce ze závažných provozních důvodů (např. technická závada na technologii čistých prostor, jež neumožní dodržení podmínek aseptické přípravy) nebo ztráty oprávnění k přípravě cytostatik. O nemožnosti připravit a vydat cytostatika je poskytovatel povinen příkazce neprodleně informovat prostřednictvím kontaktní osoby uvedené v odstavci 10. tohoto článku.
9. Odpovědným pracovníkem ze strany poskytovatele je vedoucí pracoviště přípravy cytostatik poskytovatele Mgr. Jana Línková, tel. +420 588 443 610, e-mailová adresa: cyto2@fnol.cz.
10. Odpovědným pracovníkem ze strany příkazce je Pavlína Štrajt (tel. +420 724 984 335, e-mailová adresa: pavlina.strajt@nemocnicevsumperku.cz).

VI.

Trvání smlouvy

1. Tato smlouva je platná okamžikem jejího podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran. Smlouva nabývá účinnosti 14 dnů od jejího podpisu oběma smluvními stranami nebo dnem zveřejnění v registru smluv, rozhodné je datum, které nastane později, nedohodnou-li se strany jinak.
2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

3. Tuto smlouvu je možné ukončit výpovědí bez udání důvodu s výpovědní dobou 2 měsíců, která počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
4. Od smlouvy je možné odstoupit v případě podstatného porušení sjednaných podmínek. Za podstatné porušení se považuje zejména:
 - opakované (3 a více) porušování sjednaných podmínek;
 - poskytovatel nebude udržovat v platnosti pojistnou smlouvu o pojištění odpovědnosti za škodu způsobenou třetím osobám po celou dobu platnosti této smlouvy;
 - trvalé nebo opakované porušování povinností smluvní strany dle čl. III. této smlouvy;
 - poskytovatel pozbyde oprávnění k poskytování služeb dle čl. II. této smlouvy.

VII.

Úhrada

1. Smluvní strany sjednaly úhradu tímto způsobem:
 - a) Smluvní strany souhlasně prohlašují, že výkony za přípravu cytostatik připravovaných dle této smlouvy bude poskytovatel vykazovat zdravotní pojišťovně pacientů, pro něž budou cytostatika určena. V případě samoplátců, či za situace, že zdravotní pojišťovna výkon odmítne proplatit, bude poskytovatel účtovat totožnou částku příkazci.
 - b) Příkazci bude poskytovatel účtovat použité infuzní roztoky a aplikační sety.

VIII.

Platební podmínky

1. Příkazce neposkytuje zálohy, platba za použité infuzní roztoky a aplikační sety dle čl. VII. odst. 1. písm. b) této smlouvy proběhne na základě daňových dokladů (dále jen „faktura“) vystavených v elektronické podobě vždy za zúčtovací období, kterým bude kalendářní měsíc. Fakturace bude probíhat na základě jednotkových cen infuzních roztoků a aplikačních setů. Faktura bude vystavena vždy k poslednímu dni kalendářního měsíce.
2. Faktury vystavené Poskytovatelem musejí obsahovat náležitosti daňového dokladu dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. V případě, že faktury nebudou mít odpovídající náležitosti, je příkazce oprávněn zaslat je ve lhůtě splatnosti zpět poskytovateli k doplnění, aniž se tak dostane do prodlení se splatností. Lhůta splatnosti začíná běžet znovu od opětovného zaslání náležitě doplněných či opravených faktur. Splatnost faktur je stanovena na 30 dní od prokazatelného doručení příkazci. Úhradu provede příkazce v české měně.
3. Nezaplatí-li příkazce fakturovanou částku řádně a včas, je poskytovatel oprávněn požadovat po příkazci úrok z prodlení z dlužné částky ve výši 0,05% za každý den vzniklého prodlení.
4. Příkazce je povinen uhradit poskytovateli částku včetně DPH na základě faktury vystavené poskytovatelem v souladu s předávacími protokoly, a to bezhotovostně na účet poskytovatele uvedený v záhlaví této smlouvy. Podkladem pro fakturaci bude dodací list s rekapitulací infuzních roztoků a aplikačních setů použitých pro zpracování během zúčtovacího období.
5. Faktury budou příkazci zasílány elektronicky na adresu: pavlina.strajt@nemocnicesumperk.cz.

IX.

Další práva a povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel se zavazuje postupovat při plnění této smlouvy s odbornou péčí a plnit stanovené lhůty.
2. Povinnosti poskytovatele:
 - (i) provádět řádně a včas služby v souladu s účinnými právními předpisy a s vynaložením odborné péče a výhradně prostřednictvím zdravotnických pracovníků s požadovanou odbornou kvalifikací;

- (ii) udržovat po celou dobu trvání závazku z této smlouvy standard poskytování služeb stanovený touto smlouvou;
 - (iii) dodržovat při provádění služeb postupy a doby dodání tak, jak jsou pro daný typ služby stanoveny touto smlouvou;
 - (iv) užívat a používat kvalitní vybavení či spotřební materiál;
 - (v) usilovat po celou dobu trvání závazku z této Smlouvy o dosažení nejvyšší úrovně poskytovaných služeb, minimálně však úrovně standardu obvyklého na trhu v České republice, a to zejména s přihlédnutím k zamýšlenému dlouhodobému trvání spolupráce založené touto smlouvou.
3. V případě prodlení poskytovatele s přípravou a vydáním cytostatik je příkazce oprávněn požadovat po poskytovateli zaplacení smluvní pokuty ve výši 50,- Kč za zpracování, s jejichž přípravou a vydáním se poskytovatel ocitl v prodlení, za každý započatý den prodlení až do řádného splnění. Předchozí věta tohoto odstavce se nepoužije, dojde-li k prodlení poskytovatele v důsledku chování příkazce (např. příkazce nedoručí poskytovateli včas preparáty, apod.).
4. Příkazce se zavazuje:
- (i) využívat pouze zdravotnické pracovníky s dostatečnou kvalifikací pro daný účel;
 - (ii) zajistit uložení preparátů do vhodných obalů;
 - (iii) zabezpečit řádné označení preparátů tak, aby každý mohl být jednoznačně identifikován s ohledem na způsob zpracování;
 - (iv) shromažďovat a uchovávat preparáty na místě vhodném pro zachování kvality a neporušenosti preparátů;
 - (v) zajistit preparáty před jejich poškozením, znehodnocením, zkázou či zničením;
 - (vi) předávat preparáty s řádně vyplněnou elektronickou žádankou;
 - (vii) zajišťovat transport preparátu;
 - (viii) v podstatných ohledech dodržovat při nakládání s preparáty postupy a pokyny stanovené touto smlouvou;
 - (ix) uhradit poskytovateli řádně a včas fakturovanou částku.

X.

Odpovědnost za vady a záruka za jakost

1. Poskytovatel odpovídá příkazci za to, že vydaná cytostatika jsou prostá jakýchkoliv faktických či právních vad, jsou v souladu s touto smlouvou a s žádankou, splňují všechny požadavky stanovené obecně závaznými právními předpisy a příslušnými normami a jsou způsobilá k použití pro účel, k němuž je výrobcem určeno.
2. Reklamací jakékoliv vady, včetně vady spočívající v chybějícím množství cytostatik, je příkazce povinen uplatnit u poskytovatele bez zbytečného odkladu poté, co mohl vadu při dostatečné péči zjistit, nejpozději však do konce expirace.
3. Povinnosti osob zacházejících s léčivý, ani povinnosti provozovatelů ve smyslu zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), v platném znění, tímto nejsou dotčeny.

XI.

Závěrečná ustanovení

1. V podmínkách a vztazích neupravených touto smlouvou se strany řídí ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, ustanoveními zvláštních právních předpisů, ustanoveními zvláštních právních předpisů, kterými se provádí občanský zákoník a zvláštních právních předpisů souvisejících.
2. Smluvní strany se zavazují vzájemně respektovat své oprávněné zájmy související s touto smlouvou a poskytnout si veškerou nutnou součinnost, kterou lze spravedlivě požadovat k tomu, aby bylo dosaženo účelu této smlouvy.

3. Tato smlouva obsahuje úplnou a jedinou písemnou dohodu smluvních stran o vzájemných právech a povinnostech upravených touto smlouvou.
4. Tuto smlouvu nelze dále postupovat, jakož ani pohledávky z ní vyplývající, nedohodnou-li se smluvní strany jinak. Kvitance za částečné plnění a vracení dlužných úpisů s účinky kvitance se vylučují.
5. Použití ustanovení § 557, § 1726, § 1728, § 1729, § 1740 odst. 3, § 1757 odst. 2, 3, § 1950, zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, se vylučuje. V pochybnostech se použije výklad ustanovení této smlouvy pro poskytovatele příznivější.
6. Ukončením účinnosti této smlouvy z jakéhokoli důvodu nejsou dotčena ujednání této smlouvy týkající se licence, záruky, nároků z odpovědnosti za vady, nároky z odpovědnosti za újmu a nároky ze smluvních pokut, ani další ustanovení a nároky, z jejichž povahy vyplývá, že mají trvat i po skončení účinnosti této smlouvy.
7. Jakýkoliv dopis, oznámení či jiný dokument bude považován za doručený druhé smluvní straně této smlouvy, bude-li doručen na adresu uvedenou u dané smluvní strany v záhlaví této smlouvy, není-li ve smlouvě stanoveno jinak. V případě pochybností se má za to, že písemnost zaslaná doporučenou poštovní přepravou byla doručena třetí den po dni odeslání písemnosti.
8. Jakékoli změny a dodatky této smlouvy včetně příloh musí být učiněny písemně a schváleny podpisem obou stran, není-li ve smlouvě stanoveno jinak. Tyto dodatky se stanou nedílnou součástí této smlouvy.
9. V případě, že mezi smluvními stranami dojde v souvislosti s touto smlouvou ke sporu, zavazují se smluvní strany k jeho vyřešení smírnou cestou. Pokud tím nedoručí k vyřešení sporu, bude spor řešen u věcně a místně příslušného soudu v České republice.
10. Ukáže-li se kterékoli ustanovení této smlouvy jako neplatné nebo neúčinné, nebude tím dotčena platnost a účinnost ostatních ustanovení, která lze od neplatného či neúčinného ustanovení oddělit, ani platnost a účinnost smlouvy jako celku. Smluvní strany se v takovém případě zavazují nahradit neplatné nebo neúčinné ustanovení smlouvy ustanovením novým, platným a účinným, které svým obsahem a smyslem bude nejlépe odpovídat obsahu a smyslu ustanovení původního.
11. Nastanou-li u některé ze smluvních stran skutečnosti bránící řádnému plnění této smlouvy, je povinna tuto skutečnost bez zbytečného odkladu oznámit druhé straně s uvedením předpokládané doby trvání takové skutečnosti.
12. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím zněním souhlasí a na důkaz toho připojují jejich oprávnění zástupci své podpisy.
13. Nedílnou součástí této smlouvy jsou následující přílohy:
 - Příloha č. 1 – Vzor žádanky na cytostatika
 - Příloha č. 2 – Předávací protokol medikací s obsahem cytostatických látek
 - Příloha č. 3 – Vzor štítku medikace

V Olomouci dne

Nemocnice Šumperk a.s.

JUDr. Martin Polach, předseda představenstva

Fakultní nemocnice Olomouc

MUDr. Roman Havlík, PhD. ředitel

Příloha č. 1 – Vzor žádanky na cytostatika

Jméno a příjmení pacienta:		Rodné číslo:
		Pojišťovna:
Název přípravku, účinné látky:	Dávka (mg/UI):	
Nosič: NaCl 0,9% / Glc 5%	Objem: v/ad	
Způsob podání: infuze/ bolus/ infusor LV1,5/LV2/LV5	Délka podávání:	
Čas podání:		

NS:	Místo dodání:
Jméno a příjmení lékaře:	
Datum:	Podpis:

Lahvičky navržené pro přípravu (síla a počet):	Rozpouštění (síla/ml rozpouštědla):
Nosič: NaCl 0,9% / Glc 5%	Objem: Úprava objemu:
Pokyny pro přípravu: Infuze: Předepsaný objem cytostatikaml přetáhnout do lahve v/adml nosiče Bolus: Předepsaný objem cytostatikaml přetáhnout do stříkačky o objemuml / doplnit ad ml nosičem Infusor: Předepsaný objem cytostatikaml přetáhnout do infusoru LV1,5/LV2/LV5 a doplnit do celkového objemu ad ml nosičem	

	Podpis:
Jméno a příjmení schvalujícího lékaře:	
Jméno a příjmení připravujícího:	
Jméno a příjmení, kdo zkontroloval:	

Předávající	Přebírající
(jméno pracovníka)	(jméno pověřené osoby)
za Lékárna FNOL	za Název pracoviště
Zdravotníků 248/7	Ulice
Olomouc	Město
779 00	PSČ

Seznam čísel předaných medikací:

- XXX
- XXX
- XXX

Souhrnný počet předaných medikací:

Počet předaných štítků:

Předávající	Přebírající
Datum, čas:	
Podpis:	

Podpisem tohoto protokolu přebírající zároveň stvrzuje, že byl proškolen k manipulaci s cytotoxickými látkami.

Příloha č. 3 – Vzor štítku medikace

Cytotoxická látka		Lékařna FNOL, Zdravotníků 248/7, Olomouc 77900
D. Jaromír		
R. č. 550		ONK-Lůžk. odd. 42 A
Fluorouracil Accord 666mg		
5-Fluorouracil	Série: FFO1038 [1304580] Accord, FFO1754 [1386680] Accord	
v 1000ml NaCl 0,9%	Obj.:1012,97ml	
Čas podání:10.02.2015 21:20		
Podávání: po dobu 12 hod. (84,41ml/hod.)		
Č. med. 406683		
15-25°C - Ochrana před světlem!		
Exsp.: 17.02.2015 18:42 Start výroby: 10.02.2015 14:42 (LLO)		