

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB CANISTERAPIE

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Žadatel: Fakultní nemocnice Hradec Králové
 se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové
 zast.: MUDr. Alešem Hermanem, Ph.D., ředitelem
 IČ: 00179906

Poskytovatel: Spolek Animal Therapy
 se sídlem: Hálkova 778, 508 01 Hořice
 zast.: [REDACTED]
 IČ: 02769735
 reg. v OR: u KS v Hradci Králové, oddíl L, vložka 9000

(společně dále jen „smluvní strany“ či jednotlivě též „smluvní strana“)

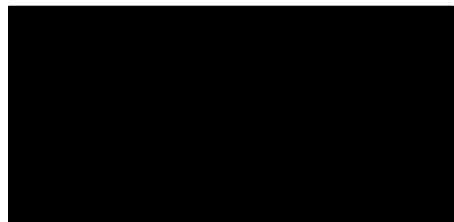
1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele provádět ve zdravotnickém zařízení žadatele canisterapii (dále jen „služby“), a to prostřednictvím canisterapeutických týmů vždy dvakrát měsíčně. Předmětem této smlouvy je také závazek žadatele hradit za to poskytovateli sjednanou úplatu.
2. Poskytovatel se zavazuje:
 - a) poskytovat služby dle této smlouvy výlučně prostřednictvím svých členů, kteří jsou canisterapeuty a prostřednictvím psa, který musí mít úspěšně absolvované zkoušky canisterapeutického psa,
 - b) poskytnout žadateli (na jeho výslovnou žádost) k nahlédnutí či k pořízení kopie originál certifikátu zkoušek canisterapeutického psa a očkovací průkaz zvířete,
 - c) poučit všechny osoby, jejichž prostřednictvím bude poskytovat služby dle této smlouvy o jejich povinnosti zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s plněním předmětu této smlouvy.
3. Poskytovatel plně (a v souladu s platnou právní úpravou) odpovídá za případné škody způsobené canisterapeutickým psem během poskytování služeb dle této smlouvy. Poskytovatel prohlašuje, že má a po celou dobu platnosti této smlouvy bude mít sjednáno platné pojištění své odpovědnosti za škodu případně způsobenou třetím osobám canisterapeutickým psem či kterýmkoli členem poskytovatele při poskytování služeb dle této smlouvy, přičemž těmito třetími osobami může být jak žadatel, tak jeho pacienti, zaměstnanci či jiné osoby. Poskytovatel dále prohlašuje, že má a po celou dobu platnosti této smlouvy bude mít sjednáno pojištění případné škody/újm na zdraví canisterapeutického psa, jehož prostřednictvím bude poskytovat služby dle této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje předložit žadateli tyto pojistné smlouvy (popřípadě pojistné certifikáty) k nahlédnutí.
4. Kontaktní osobou za žadatele je Mgr. Blanka Vápeníková, e-mail: blanka.vapenikova@fnhr.cz, tel.: 495 832 907. Tato kontaktní osoba bude po dobu poskytování služeb dle této smlouvy zajišťovat odborný dohled.
5. Cena služeb dle této smlouvy byla smluvními stranami sjednána ve výši 500,- Kč (bez DPH – poskytovatel není plátcem DPH) za jednu hodinu poskytovaných služeb.
6. Cena služeb dle této smlouvy bude poskytovatelem žadateli účtována prostřednictvím faktur – daňových dokladů, které musí obsahovat veškeré náležitosti dle platné daňové a účetní právní úpravy. Cena služeb bude žadatelem hrazena bezhotovostním způsobem na bankovní účet poskytovatele č. 2402173683/2010. Splatnost vystavených faktur činí 30 dnů od data jejich doručení žadateli.
7. Fotodokumentace poskytovaných služeb dle této smlouvy může být poskytovatelem pořizována pouze za současného splnění všech těchto podmínek:

- a) všechny fotografované osoby (pacienti a zaměstnanci žadatele, popř. jiné osoby) s tím vyjádří výslovný souhlas,
 - b) na pořízených fotografiích nebude nikdy zachycena tvář pacientů či zaměstnanců žadatele, popř. jiných osob,
 - c) pořízené fotografie nebudou nikdy v budoucnu opatřeny popisem obsahujícím jména, příjmení či jakoukoli jinou identifikaci zachycených osob,
 - d) pořízené fotografie budou poskytovatelem použity výlučně pro potřebu edukace, při pořádání kurzů a seminářů a k prezentaci aktivit poskytovatele,
 - e) pořízené fotografie nebudou poskytovatelem předány třetím osobám či nabídnuty k veřejnému užívání.
8. Při poskytování služeb dle této smlouvy nebudou jinak zpracovávány žádné osobní údaje pacientů a zaměstnanců žadatele, se kterými by se členové poskytovatele náhodně seznámily.
9. Tato smlouva je uzavřena na dobu určitou, a to od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025.
10. Platnost této smlouvy může být ukončena kteroukoli smluvní stranou prostřednictvím písemné výpovědi, a to i bez udání důvodu. Výpovědní doba činí jeden týden a počíná dnem následujícím po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
11. Přílohu této smlouvy tvoří kopie osvědčení o absolvování povahových testů canisterapeutického psa.
12. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu.
13. Tato smlouva může být doplňována či měněna pouze na základě písemných dodatků akceptovaných oběma smluvními stranami.
14. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
15. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich pravou, svobodnou, úplnou a vážnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za žadatele:

V Hradci Králové

dne: 1. 1. 2025

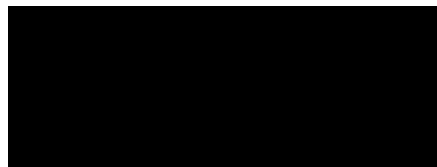


Fakultní nemocnice Hradec Králové

Za poskytovatele:

V Hořicích

dne:



prodejně

Spolek Animal Therapy

Fakultní nemocnice Hradec Králové

ředitelství

Sokolská 581

500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové

IČ 00179906, tel. 490533380

