

Dohoda o spolupráci při vyšetřování laboratorních vzorků ve smluvní laboratoři

1. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví

sídlo: Pekařská 664/53, 656 91 Brno
 jednající: MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., EDIC, DESA, ředitel
 IČ: 00159816
 DIČ: CZ00159816
 bank. spojení: Česká národní banka, a.s., pobočka Brno-město
 č. účtu: 71138621/0710
 SWIFT: CNBACZPP
 IBAN: CZ97 0710 0000 0000 7113 8621

Pracoviště: **Ústav klinické imunologie a alergologie, oddělení laboratorní imunologie**

Adresa: Pekařská 664/53, 656 91 Brno

jako poskytovatel vyšetřování

dále jen „poskytovatel“

a

2. AeskuLab k.s.

Evropská 2589/33b, 160 00 Praha 6

IČ: 60470488

zastoupená komplementářem - společností Unilabs Holding Czech Republic a.s., a to Bc. Kamilem Doleželem, předsedou představenstva, a ing. Ludmilou Čunkovou, členkou představenstva Unilabs Holding Czech Republic a.s.

bank. spojení: Unicredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.

č. účtu: 522871006

SWIFT: BACX CZPP

IBAN: CZ87 2700 0000 0005 2287 1006

Pracoviště: **AeskuLab Brno, Laboratoř klinické imunologie**

Adresa: Škrobárenská 502/1, 617 00 Brno

zdravotnická laboratoř č. 8038 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189

dále jen „zadavatel vyšetřování“

I.

1. Smluvní strany uzavírají dle ČSN EN ISO 15189: 2013 *Zdravotnické laboratoře – Zvláštní požadavky na kvalitu a způsobilost a ve smyslu kapitoly 4.5 Laboratorní vyšetření ve smluvních laboratořích* této normy **dohodu o spolupráci při vyšetřování laboratorních vzorků ve smluvní laboratoři, které provede poskytovatel na pracovišti Ústav klinické imunologie a alergologie - oddělení laboratorní imunologie, které je držitelem Osvědčení o splnění podmínek Auditů II vydaného NASKL.**

2. Předmětem této dohody je provádění speciálních vyšetření, která zadavatel vyšetřování sám neprovádí a která poskytovatel realizuje v uvedené laboratoři. Speciální vyšetření jsou prováděna bezúplatně, neboť se jedná o výkony hrazené zdravotními pojišťovnami. V případě, že žadatelem o vyšetření je samoplátce, úhradu za provedené výkony platí sám žadatel, kterému poskytovatel vystaví účet.
3. Poskytovatel souhlasí s převzetím odpovědnosti za dodání výsledků dle této dohody zadaných speciálních laboratorních vyšetření osobě žadatele o vyšetření, tedy zdravotnickému subjektu, který vyšetření indikoval.

II.

1. Tato dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu této dohody oběma stranami.
2. Tato dohoda se uzavírá na dobu neurčitou.
3. Každá ze smluvních stran může dohodu písemně vypovědět bez udání důvodů. Výpovědní doba činí 1 měsíc a začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi.
4. Tato dohoda je vyhotovena ve 2 výtiscích, z nichž každá strana obdrží 1 výtisk.

02. 05. 2019

V Brně dne

V Praze dne

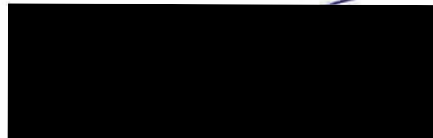
Za poskytovatele:



.....
MUDr. Martin Pavlík, Ph.D., DESA, EDIC

Fakultní nemocnice
u sv. Anny v Brně
602 01 Brno, Pekařská 53
602 00

Za zadavatele:



.....
Bc. Kamil Doležal



.....
Ing. Ludmila Čunková