



Městská nemocnice Hořice, Riegrova 655, 508 01 Hořice
Tel.: 493 586 311, fax: 493 623 945, IČO: 00190217
www.nemocnicehorice.cz, info@nemocnicehorice.cz

Příkazní smlouva o zajišťování lékařské odborné péče v oboru gynekologie a porodnictví

uzavřená podle § 2430 občanského zákoníku

Příkazník: **MUDr. Lenka Marešová**
odborný lékař v oboru: gynekologie a porodnictví
se sídlem: Medkova 1318, 500 02 Hradec Králové
IČO: 28779991
bankovní spojení: 205952347/0300
(dále jen příkazník)

a

Příkazce: **Městská nemocnice Hořice**
zastoupená ředitelem Ing. Romanem Bečvářem
se sídlem: Riegrova 655, 508 01 Hořice
IČO: 00190217 DIČ: CZ00190217
bankovní spojení: 19532541/0100
(dále jen příkazce)

Čl. I.

Příkazník se zavazuje, že pro příkazce jeho jménem a na jeho účet bude poskytovat lékařskou péči v oboru gynekologie s odbornou péčí, k níž je kvalifikován, na základě rozhodnutí o registraci vydaného Krajským úřadem Královéhradeckého kraje v Hradci Králové, ze dne 18.10.2012 pod čj. 15990/ZD/2012.

Čl. II.

- 1) Činnost příkazníka podle čl. I. spočívá v lékařských výkonech prováděných jménem příkazce a na jeho účet na základě plné moci nebo v praktických činnostech, k nimž plné moci není třeba.
- 2) Tato plná moc je omezena a neplatí pro zastupování při mimořádných šetřeních a pro podávání hlášení souvisejících s daňovým přiznáním příkazce. Rovněž veškerá hlášení a výkazy související s činností dle čl. I. budou příslušným orgánům podávána příkazcem včetně styku se zdravotními pojišťovnami a vykazování výkonů v obvyklých časových termínech.

Čl. III.

- 1) Příkazce se zavazuje poskytnou příkazníkovi veškerou součinnost nezbytnou pro řádné plnění závazků příkazníka podle této smlouvy, zejména se zavazuje vytvořit potřebné pracovní podmínky pro výkon činnosti příkazníka dle čl. 2 v ordinačních prostorách svého zdravotnického zařízení.

2) Za tímto účelem a pouze k němu je příkazníkovi k dispozici vždy v dohodnutém termínu veškeré věcné, personální a materiálové vybavení gynekologické ambulance zdravotnického zařízení příkazce.

3) Pro řádný výkon své činnosti dle této smlouvy bude příkazník rovněž využívat veškeré své věcné, případně personální vybavení, které je předmětem kladného vyjádření Českou lékařskou komorou.

4) Termíny pro výkon činnosti dle této smlouvy budou stanovovány ústní dohodou operativně vždy podle aktuální situace.

5) Za příkazce je osobou odpovědnou za součinnosti s příkazníkem pan MUDr. Petr Adámek, který je rovněž jménem příkazce oprávněn podávat příkazníkovi všechna potřebná vysvětlení.

Čl. IV.

1) Příkazce se zavazuje příkazníkovi za jeho činnosti dle č. 1 zaplatit.

2) Úplata za činnosti příkazníka, kterou je příkazce povinen zaplatit, činí 60% z nominální hodnoty lékařských výkonů příkazníkem vyúčtovaných a skutečně uhrazených jednotlivými zdravotními pojišťovnami v daném měsíci. Tato sazba je podmíněna dodržováním limitu spotřeby zdravotního materiálu daném zdravotní pojišťovnou a v případě překročení limitu bude úměrně zkrácena.

3) Úhrada dle odst. 2 tohoto článku bude prováděna bezhotovostním převodem na účet příkazníka na základě faktury vystaneme příkazníkem, a to nejpozději do 15. dne měsíce následujícího po výkonu práce.

Čl. V.

1) Příkazník se zavazuje, že po dobu platnosti této smlouvy bude mít uzavřenu pojistnou smlouvu (pojištění do výše 5 mil. Kč), kterou bude pojištěna jeho odpovědnost za škodu, kterou by při plnění této smlouvy mohl příkazci způsobit (poškození pacienta – do výše pojištění z odpovědnosti MĚN).

2) Příkazník se zavazuje zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se v souvislosti s vykonáváním činnosti podle této smlouvy dozví. Tato povinnost trvá i po ukončení činnosti podle této smlouvy.

Čl. VI.

1) Příkazce může kdykoliv smlouvu vypovědět. Nestanoví-li ve výpovědi pozdější termín, nabývá výpověď účinnosti dnem, kdy byla doručena příkazníkovi.

2) Povinnosti příkazníka podle této smlouvy zanikají dnem účinnosti výpovědi příkazce. Příkazník je však povinen příkazce upozornit na opatření potřebná k tomu, aby se zabránilo vzniku škody bezprostředně hrozící příkazci nedokončením činnosti příkazníka dle této smlouvy.

Čl. VII.

1) Příkazník může smlouvu vypovědět s účinností ke konci kalendářního měsíce následujícího po měsíci v němž byla výpověď doručena příkazci, nevyplývá-li z výpovědi doba pozdější.

2) Při výpovědi podle odst. 1 je příkazník povinen dokončit veškerou činnost, ke které se podle této smlouvy zavázal, zejména se jedná o doléčení jednotlivých medicínských případů.

3) Příkazník je povinen upozornit příkazce na škodu, která by mu přerušением činnosti podle této smlouvy mohla vzniknout a na opatření, která je potřeba provést k jejímu odvrácení. Jestliže tato opatření nemůže příkazce učinit sám ani s pomocí jiných osob, je povinen učinit je příkazník, jestliže ho o to příkazce požádá.

Čl. VIII.

K platnosti výpovědi podle č. VI. A VII. se vyžaduje písemná forma.

Čl. IX.

- 1) Tuto smlouvu je možno změnit nebo zrušit dohodou příkazce a příkazníka. K platnosti dohody se vyžaduje písemná forma.
- 2) Pokud není v této smlouvě výslovně stanoveno jinak, řídí se právní vztahy příkazníka a příkazce ustanovením obchodního zákoníku o smlouvě příkazní.
- 3) Tato smlouva nabývá na účinnosti dnem 1.9.2016.

V Hořicích dne 1.9.2016

MĚSTSKÁ NEMOCNICE HOŘICE
Riegrova 655, 508 01 Hořice
IČO 00190217, telefon 493586311



za příkazce

MUDr. Lenka Marešová



za příkazníka