I IIII IIIIIIIIIIIII IIIIIIII IIIIII IIIIII III iiIIIIIIIlliIIII

# ZUCRPO@IPZŔC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zdravotní ústav Ústí nad Labem | | |
| Dšlo, č. j.: |  |  |
| Pro: | | |

SMLOUVA O DÍLO Č. 02/2018/HIV

1.

Smluvní strany

Objednatel:

Zdravotní ústav se sídlem v Ustí nad Labem

Moskevská 1531/15, 400 Ol Ústí nad Labem

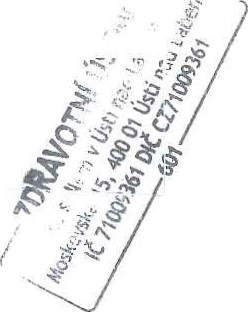
Státní příspěvková organizace

Zastoupený: Ing. Pavlem Bernáthem, ředitelem lč: 71009361 DIČ: CZ71009361

Bank. spojení: ČNB Ústí nad Labem, č.ú. 10006-41936411/710

Koordinátorka: MUDr. Daniela Fránová E-mail: daniela.franova@zuusti.cz tel: 724 003 926, 371 408 508 a

Poskytovatel:

MUDr. Anna Kubátová, praktické lékařství pro dospělé Se sídlem Pod Nemocnicí 789/2, 339 01 Klatovy 2 lč: 73698580 DIČ: CZ 73698580

Bankovní spojení: č. ú. 218751261/0300

E-mail: ockovani.ak@gmail.cz

Tel.: 725 552 889

se dohodli na uzavření této smlouvy o dílo ve smyslu S 2586 a násl. zákona č. 89/2012 Sb„ Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Smlouva”):

1.

Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je zajištění provozu poradny HIV/AIDS v Klatovech, a to v souladu s Metodickým návodem „Řešení problematiky infekce HIV/AIDS v České republice" uveřejněném v částce 10/2016 Věstníku MZ ČR a dále podle pokynů platných pro poradny HIV/AIDS Zdravotního ústavu se sídlem v Ústí nad Labem, s kterým byl poskytovatel před podpisem této smlouvy seznámen.
2. Poskytovatel bude zajišťovat jednak pretestové a potestové poradenství, jednak odběr vzorků krve včetně jejího řádného označení, skladování a převozu do spolupracující laboratoře - BioLab spol. s r.o. Klatovy. Způsob odběru, označování vzorku, skladování a dopravy do laboratoře je podrobně upraven v příloze č. I této smlouvy. Požadavky na vykazování jsou podrobně popsány v příloze č. 2 této smlouvy.
3. Poradna bude provozována v ordinaci poskytovatele na adrese: Poliklinika Klatovy, Pod Nemocnicí 789/2, 339 01 Klatovy 2, a pro zájemce bude otevřena v době od 14.00 do 18.00 hodin každou pracovní středu. Poskytovatel je povinen plánovanou změnu ordinační doby oznámit nejpozději 30 dnů předem, a to koordinátorce objednatele. Neplánované a nenadálé změny ordinačních hodin je nutno ohlásit koordinátorce objednatele neprodleně.
4. Poskytovatel se zavazuje zajistit sjednané činnosti pro pacienty poradny zdarma a zajistit jejich anonymitu tak, aby nemohlo dojít k úniku jejich osobních údajů, pokud je poradně poskytnou. Současně odpovídá za nezaměnitelné označení odebraných vzorků krve a za řádné informování pacienta, pokud by byl konfirmačním vyšetřením krve prokázán pozitivní výsledek.

|  |  |
| --- | --- |
|  | k vedení administrativní agendy poradny. Po skončení smluvního vztahuje poskytovatel povinen vrátit objednateli nespotřebovaný materiál a současně mu předložit evidenci činnosti poradny, kterou povede. |
| 6. | Poskytovatel je povinen objednateli na jeho žádost podat zprávu o činnosti poradny HIV/AIDS.  11.  Doba a rozsah plnění |
| l . | Poskytovatel se zavazuJe po dobu účinnosti této smlouvy provádět výše popsanou činnost. Smluvní strany konstatují, že ji před podpisem této smlouvy již pro objednatele zajišťuje od  1.1.2018. |
| 2. | Smlouva se uzavírá na dobu určitou, tj. od 1.I. do 31.12.2018. |
| 3. | Objednatel souhlasí s tím, že předmět plnění nebo jeho část může být v naléhavém případě zajištěn odborně způsobilým subdodavatelem. Za takto provedené práce odpovídá objednateli tak, jako by je prováděl sám.  Cena sjednaných služeb |
| I | Objednatel zaplatí za provedené služby částku 500,- Kč za každou ordinační hodinu poradny HIV/AIDS, a to bez ohledu na to, zda se do poradny dostaví klienti.  Platební podmínky |
| l , | Poskytovatel vystaví za každé čtvrtletí fakturu - daňový doklad, přičemž za 4. čtvrtletí je oprávněn fakturovat již k 14.12.2018. Faktury budou odeslány mailem nejpozději do IO. |

1. Objednatel vybaví poskytovatele veškerým zdravotnickým materiálem a předměty potřebnými



kalendářního dne po ukončení čtvrtletí na adresu daniela.franova@zuusti.cz.

1. Objednatel se zavazuje zaplatit každou fakturu formou převodního příkazu na účet poskytovatele.



1. Vystavené faktury jsou splatné do 30 dnů ode dne doručení objednateli.
2. Objednatel bere na vědomí, že poskytovatel je oprávněn požadovat úrok z prodlení v zákonné výši při prodlení s úhradou faktury počínaje dnem následujícím po dnu splatnosti faktury až do dne úhrady.

Závěrečná ustanovení

1. Smlouva nabývá účinnosti podpisem obou smluvních stran.

1. Smlouvu je možno vypovědět kteroukoli smluvní stranou. Výpovědní lhůta činí I měsíc a počíná běžet od 1. dne kalendářního měsíce následujícího po doručení výpovědi.
2. Smlouvu lze měnit písemnými, pořadově číslovanými dodatky ke smlouvě podepsanými zástupci smluvních stran.

4. Právní vztahy touto smlouvou výslovně neupravené se řídí příslušnymi ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.

5. Obě smluvní strany berou na vědomí, že se na tuto smlouvu vztahuje povinnost uveřejnění v Registru smluv jako informačním systému veřejné správy, zřízeném podle zákona 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv, a s uveřejněním souhlasí. Uveřejněním smlouvy se rozumí vložení elektronického obrazu textového obsahu smlouvy v otevřeném a strojově čitelném formátu a jejích metadat do Registru smluv, Uveřejnění provede bez zbytečného odkladu objednatel.

1. Všechny spory vznikající z této smlouvy a v souvislosti s ní budou rozhodovány s konečnou platností věcně a místně příslušnými soudy objednatele.
2. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou výtiscích, přičemž každý z nich má platnost originálu, Jedno vyhotovení si ponechá objednatel a jedno poskytovatel.

Příloha č. l: Podmínky k zajištění provozu poradny HIV Příloha č. 2: Požadavky na vykazování

23. 04, 2018

V Ustí nad Labem, dne  V Klatovech, dne

Ústí Kobátová

Razítko a podpis objednatele Razítko a podpis poskytovatele