

**SMLOUVA O SPOLUPRÁCI
PŘI POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH A DOPLŇKOVÝCH SLUŽEB**
uzavřená dle § 1746 odst.2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění
pozdějších předpisů

Proton Therapy Center Czech s.r.o.

se sídlem Budínova 2437/1a, Libeň, 180 00 Praha 8

IČ: 26466791,

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 84153

zastoupená jednatelem Václavem Laštovkou a Pavlem Laštovkou
(dále jen „PTC“ nebo „objednatel“)

a

Fakultní nemocnice v Motole

státní příspěvková organizace

se sídlem: V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

IČO: 00064203, DIČ: CZ00064203

bankovní spojení

zastoupená: JUDr. Ing. Miloslavem Ludvíkem, MBA, ředitelem
(dále jen „FN Motol“ nebo „poskytovatel“)

(„PTC“ nebo „objednatel“ a „FN Motol“ nebo „poskytovatel“ společně dále též „smluvní strany“)

Obě smluvní strany prohlašují, že mají právní osobnost, jsou svéprávné a po vzájemném projednání a shodě níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavírají následující smlouvu o spolupráci při poskytování zdravotních a doplňkových služeb (dále jen „smlouva“):

I. Předmět a účel smlouvy

1. Tato smlouva upravuje principy spolupráce smluvních stran při poskytování zdravotních a doplňkových služeb nezletilým pacientům v rámci onkologické péče specializovanou léčbou zářením protonovým svazkem za účelem zajištění komplexní péče o nezletilé pacienty (dále jen „služby“).
2. Předmětem této smlouvy je úprava práv a povinností smluvních stran při poskytování služeb nezletilému pacientovi: iméno PAC datum narození: číslo (dále jen „pacient“), zastoupeného zákonným zástupcem. otcem: iméno otce: číslo bytem: ul. ve zdravotnickém zařízení poskytovatele.
3. Pokud není dohodou stran výslovně stanoveno jinak, platí pro vzájemné vztahy smluvních stran níže uvedené podmínky.
4. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pacientovi objednatel služby v rozsahu, kvalitě a za podmínek stanovených touto smlouvou. Objednatel se zavazuje za poskytnuté služby zaplatit poskytovateli dohodnutou cenu v souladu s ustanoveními čl. III. a IV. této smlouvy.

II. Rozsah poskytovaných služeb a podmínky jejich poskytování

1. Objednatel prohlašuje, že má veškerá oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb ze dne 11.11.2013, č.j. S-MHMP/1311371/13/ZDR, které tvoří přílohu č.1 této smlouvy. Objednatel je oprávněn k poskytování zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení a jeho provozování v rozsahu, formě a oboru, v jakém je v příslušných rozhodnutích stanoveno a to: nukleární medicína, radiační onkologie, radiologie a zobrazovací metody, klinická onkologie a anesteziologie a intenzivní medicína.
2. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pacientovi zdravotní služby a doplňkové služby. Pro účely této smlouvy se zdravotními službami rozumí podpůrné zdravotní služby ve vztahu k protonové terapii poskytované objednatelem. Doplňkovými službami se rozumí zejména překladatelské, asistenční, tlumočnické služby, služby administrativního charakteru, zajištění nadstandardního ubytování a příp. zajištění ubytování doprovodu pacienta, služby dále zahrnují zvýšenou náročnost péče o zahraničního pacienta, to vše v rozsahu dle možností poskytovatele.
3. Objednatel odpovídá za výběr pacienta vhodného k poskytnutí služeb. Objednatel informuje poskytovatele o potenciálním vhodném pacientovi a postoupí poskytovateli zdravotnickou dokumentaci pacienta k posouzení možnosti léčby na uvedené kontakty nejpozději dva týdny před plánovaným přijetím pacienta v zařízení poskytovatele.
4. Na základě předpokládané doby hospitalizace, výjimečně v případech poskytování ambulantních vyšetření a jejich četnosti a délky čerpání služeb, vystaví poskytovatel objednateli zálohovou fakturu. Pokud ve výjimečných případech poskytnutá záloha nepokryje náklady poskytovatele, zjm. z důvodu nutnosti prodloužení doby hospitalizace, dalších ambulantních vyšetření či poskytnutí neplánovaných vyžádaných služeb, zavazuje se objednatel tyto služby v plném rozsahu uhradit na základě dodatečného vyúčtování.
5. Dopravu pacienta z místa sídla poskytovatele, konkrétně z Kliniky dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol, do místa sídla objednatele a zpět, zajišťuje objednatel. Objednatel předá po skončení poskytování specializované péče (ozařování) pacienta do péče poskytovatele s kompletní informací o provedené léčbě. Poskytovatel zajistí předávání pacientů tak, aby byl dodržen léčebný harmonogram objednatele.
6. Objednatel se zavazuje o všech skutečnostech souvisejících s pobytem pacienta, s jeho léčbou a podmínkami poskytování služeb seznámit zákonné zástupce a zajistit jejich souhlas.
7. Poskytovatel si vyhrazuje právo konečného rozhodnutí o dalším postupu v případě poskytování služeb pacientovi. Poskytovatel však není oprávněn bez předchozího souhlasu objednatele změnit předem stanovenou léčebnou strategii a poskytnout výkony, které by cenu podle zálohové faktury navýšily o více než 30%.
8. V případě, že poskytovatel nemá možnost požadované služby pacientovi poskytnout, zjm. z kapacitních, provozních, či jiných důvodů, sdělí tento fakt neprodleně objednateli.
9. Smluvní strany si budou poskytovat informace nezbytné k plnění této smlouvy. V případě předávání osobních údajů si budou smluvní strany předávat výlučně informace nezbytné pro zajištění návaznosti poskytovaných zdravotních služeb.
10. Kontaktní osoba a pracoviště: za objednatele:

11. Objednatel informuje zákonného zástupce nezletilého pacienta o nutnosti ohlásit se při každé návštěvě v zařízení poskytovatele nejprve v Oddělení péče o samoplátce a teprve následně jít na specializované zdravotnické pracoviště objednatele, se kterým byly zdravotnické služby dle této smlouvy předjednány.

III. Cena

1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pacientovi služby podle aktuální cenové nabídky poskytovatele. Zdravotní péče je objednateli účtována v režimu 1,60 Kč/bod, dle platných předpisů a dle platného ceníku nemocnice. Smluvní strany se dohodly, že cena za služby zejména za zvýšenou náročnost a organizaci péče o hospitalizovaného zahraničního pacienta činí 1000,- Kč/den. Cena za služby, zejména za nutnou připravenost na poskytnutí zdravotních služeb a případné následné přijetí pacienta a zvýšenou náročnost při organizaci péče o ambulantního pacienta činí 7000,-Kč/týden, i v případě že během jednoho kalendářního týdne stav pacienta bude vyžadovat více než jednu ambulantní návštěvu s výjimkou případů uvedených v čl. II. odst. 4.
2. Smluvní strany se dohodly, že v případě zrušení plánované hospitalizace bude účtován jednorázový storno poplatek ve výši 15 000,- Kč za hospitalizaci zrušenou v termínu delším než 7 dnů před dnem plánovaného přijetí pacienta. Za zrušení v termínu kratším než 7 dnů před dnem plánovaného přijetí pacienta bude účtován storno poplatek ve výši 30 000,- Kč. Storno poplatky budou odečteny ze zaplacené zálohové faktury a objednateli bude vrácena zbývající část zálohy, popř. bude vystavena faktura nová.
3. Objednatel se zavazuje za péči poskytnutou pacientovi zaplatit dohodnutou cenu.

IV. Platební podmínky

1. Objednatel se zavazuje uhradit cenu za veškeré poskytnuté služby tj. standardní i doplňkové na základě faktury vystavené poskytovatelem.
2. Cenu uhradí objednatel poskytovateli následujícím způsobem:
 - na základě zálohové faktury se zkrácenou splatností ve výši 100 % z plánované ceny služeb předem (částka na účet poskytovatele bude připsána nejpozději 7 dní před plánovanou první návštěvou pacienta) a
 - na základě dodatečného vyúčtování, splatnost této faktury činí 21 dní od jejího vystavení.
3. V případě prodlení objednatele s úhradou faktury má druhá smluvní strana právo požadovat zaplacení úroků z prodlení z dlužné částky v zákonné výši.
4. V případě neuhrazení zálohové faktury před první plánovanou návštěvou pacienta má poskytovatel právo odložit přijetí pacienta až do zaplacení zálohové faktury, resp. připsání částky požadované zálohovou fakturou na účet poskytovatele.
5. V případě nutnosti poskytnout neodkladnou nebo akutní péči pacientovi, na jehož péči nebyla složena záloha, poskytovatel neprodleně vystaví fakturu za poskytnutou péči a objednatel ji neprodleně uhradí.

V. Doba trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu trvání poskytování služeb pacientovi.

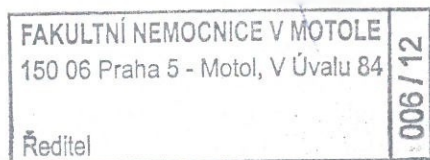
VI. Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva se řídí českým právním řádem. Veškeré spory vzniklé v souvislosti s touto smlouvou budou smluvní strany řešit smírně přátelskou dohodou. Pokud by taková dohoda nebyla možná, budou spory řešeny věcně a místně příslušnými soudy České republiky.
2. Smluvní strany se zavazují, že údaje vyplývající z předmětu plnění této smlouvy neposkytnou třetí straně, s výjimkou kdy tak stanoví právní předpis.
3. Tuto smlouvu lze změnit nebo doplnit jen výslovným písemným ujednáním, jež podepíše oprávněný zástupci obou smluvních stran, přičemž taková změna nebo doplnění musí mít formu očíslovaného dodatku.
4. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, že byla ujednána podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně. Autentičnost této smlouvy potvrzují smluvní strany svým podpisem.
5. V případě, že některé ustanovení této smlouvy je nebo se stane neplatné, neúčinné nebo nevymahatelné, zůstávají ostatní ustanovení této smlouvy platná a účinná. Strany se zavazují nahradit neplatné, neúčinné, nevymahatelné ustanovení této smlouvy ustanovením jiným, platným, účinným, vymahatelným, které svým obsahem a smyslem odpovídá nejlépe obsahu a smyslu ustanovení původního, neplatného, neúčinného, nevymahatelného.
6. Na práva a povinnosti v této smlouvě blíže neupravené se přiměřeně použijí ustanovení občanského zákoníku.
7. Tato smlouva nabývá platnosti dnem, kdy byla smluvními stranami podepsána.
8. Tato smlouva byla vyhotovena ve dvou stejnopisech s platností originálu, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení.

V Praze dne: 10/08. 2016

za poskytovatele:

Fakultní nemocnici v Motole
JUDr. Ing. Miloslav Ludvík, MBA, ředitel



V Praze dne:

za objednatele:

Václav Laštovka, jednatel
Proton Therapy Center Czech, s.r.o

Pavel Laštovka, jednatel
Proton Therapy Center Czech, s.r.o



MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
 ODBOR SPRÁVNÍCH ČINNOSTÍ VE ZDRAVOTNICTVÍ A SOCIÁLNÍ PÉČI

Sp.zn.: S-MHMP/1311371/13/ZDR
 Datum
 vyhotovení: 11.11.2013

Toto rozhodnutí nabylo
 právní moci dne 1. 12. 2013
 za Magistrát hl. m. Prahy
 V Praze dne 1. 12. 2013

-132-

Rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb

Magistrát hlavního města Prahy, jako správní orgán věcně a místně příslušný dle ustanovení § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), podle ustanovení § 21 téhož zákona, na základě písemné žádosti společnosti Proton Therapy Center Czech s.r.o., ze dne 01.11.2013, zahájil správní řízení podle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, a **rozhodl takto:** oprávnění k poskytování zdravotních služeb, které udělil Magistrát hlavního města Prahy, vydané pod č.j.: MHMP/1055664/12/ZDR, dne 22.08.2012, včetně pozdějších změn, **se mění a dále je uvedeno v plném znění:**

Právnícká osoba:

Obchodní firma: **Proton Therapy Center Czech s.r.o.**
 Adresa sídla: **Křenova 438/11, 162 00 Praha 6**
 IČ: **26466791**

Statutární orgán:
 Jméno a příjmení: **Pavel Laštovka**
 Datum narození: **22.10.1973**
 Adresa místa trvalého pobytu: **Křenova 438/5, 162 00 Praha 6**

Statutární orgán:
 Jméno a příjmení: **Václav Laštovka**
 Datum narození: **16.06.1971**
 Adresa místa trvalého pobytu: **Pláničkova 444/9, 162 00 Praha 6**

Odborný zástupce pro obor anesteziologie a intenzivní medicína
 Jméno a příjmení:
 Datum narození:
 Adresa místa trvalého pobytu:

Odborný zástupce pro obor klinická onkologie
 Jméno a příjmení:
 Datum narození:
 Adresa místa trvalého pobytu:

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
 Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1
 Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
 e-mail: sczsek@praha.eu

Odborný zástupce pro obor nukleární medicína

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu :

Odborný zástupce pro obor otorinolaryngologie

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu :

Odborný zástupce pro obor radiační onkologie

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu :

Odborný zástupce pro obor radiologie a zobrazovací metody

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu :

Odborný zástupce pro obor urologie

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu :

Adresa místa poskytování
zdravotních služeb:

Budínova 2437/1a, 180 00 Praha 8

Forma zdravotní péče:

ambulantní péče

Obor zdravotní péče:

**anesteziologie a intenzivní medicína
klinická onkologie
nukleární medicína
radiační onkologie
radiologie a zobrazovací metody
otorinolaryngologie
urologie**

Datum zahájení poskytování
zdravotních služeb:

31.08.2012

Den změny:

dnem nabytí právní moci tohoto rozhodnutí

V rámci poskytování zdravotních služeb se stanovuje povinnost účasti při zajišťování činnosti v souvislosti s obranou státu a krizovými situacemi na území hlavního města Prahy ve smyslu ustanovení § 45 a ustanovení § 46 odst. 1 písm. e) zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách a ustanovení § 29 zákona č. 240/2000 Sb., o krizovém řízení a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

O d ů v o d n ě n í :

Dne 01.11.2013 bylo na základě písemného oznámení společnosti Proton Therapy Center Czech s.r.o. zahájeno správní řízení o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb, **z důvodu rozšíření o obory zdravotní péče , včetně odborných zástupců - otorinolaryngologie a urologie**

Poskytovatelem byly předloženy doklady dle ustanovení § 18 odst. 2 písm. c) a ustanovení § 21 odst. 1, zákona č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách, které byly rozhodné k provedení změny.

Personální zabezpečení poskytovatele zdravotních služeb bylo posuzováno dle zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a dle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky MZČR č. 99/2012 Sb., na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.

Není-li zákonem č. 372/2011 Sb., zákon o zdravotních službách stanoveno jinak, vztahují se na poskytování zdravotních služeb předpisy vydané k jeho provedení a dále zejména zákony č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy vydané k jejich provedení.

Poskytovatel zdravotních služeb je povinen písemně oznámit příslušnému správnímu orgánu všechny změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb a dále všechny změny týkající se údajů v dokladech předkládaných se žádostí o udělení oprávnění a předložit o těchto změnách doklady, a to do 15 dnů ode dne, kdy se o nich dozvěděl (§ 21 zákona č. 372/2011 Sb.).

Sp.zn.: S-MHMP/1311371/13



Poučení:

Proti tomuto rozhodnutí je možno se odvolat prostřednictvím Magistrátu hlavního města Prahy, odboru správních činností ve zdravotnictví a sociální péči, k Ministerstvu zdravotnictví do 15 dnů ode dne oznámení rozhodnutí, dle ustanovení § 81 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněná úřední osoba:



Ing. Květuše Čelikovská
pověřená řízením odboru správních činností
ve zdravotnictví a sociální péči
Magistrátu hlavního města Prahy

Potvrzuji převzetí rozhodnutí o změně oprávnění k poskytování zdravotních služeb a vzdávám
- nevzdávám se práva na odvolání.

V Praze dne: 1.12.2013

.....
podpis poskytovatele

CO: Místně příslušný správce daně, Správa sociálního zabezpečení, Český statistický úřad

referentka oddělení zdravotnictví:

Sídlo: Mariánské nám. 2, 110 01 Praha 1
Pracoviště: Charvátova 9/145, 110 00 Praha 1
Kontaktní centrum: 12 444, fax 236 004 123
e-mail: sczsek@praha.eu