

# S M L O U V A

## o zajištění stomatologické LPS v Královéhradeckém kraji

### Čl. I.

#### Smluvní strany

##### **Královéhradecký kraj**

se sídlem: Pivovarské náměstí 1245, Hradec Králové, PSČ 500 03  
zastoupený: PhDr. Jiřím Štěpánem, Ph.D., hejtmánem kraje  
IČ: 70889546  
DIČ: CZ70889546  
bankovní spojení: Komerční banka, a.s., Hradec Králové  
č. účtu: 27-2031110287/0100 Komerční banka

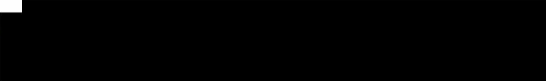
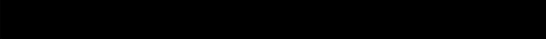
/dále jen objednatel/

**a**

##### **STOMATOLOGIE NECHANICE s.r.o.**

zastoupený: MDDr. Michalem Prokopem, jednatel  
se sídlem: Palackého 60, Nechanice, PSČ 503 15  
IČ: 03652696  
Adresa místa poskytování zdravotních služeb:  
Palackého 60, Nechanice, PSČ 503 15

oprávnění k poskytování zdravotních služeb: č. j. KUKHK-29529/ZD/2016-11, ve znění  
pozdějších změn

bankovní spojení:   
č. účtu: 

společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové : oddíl C  
vložka 34445

/dále jen poskytovatel/

### Čl. II.

#### Účel smlouvy

1. Objednatel a poskytovatel uzavírají tuto smlouvu dle ust. § 1746 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu s ust. § 45 odst. 2) písm. l) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, a to za účelem zajištění stomatologické LPS za podmínek v této smlouvě sjednaných.

Čl. III.  
Předmět smlouvy

1. Poskytovatel se zavazuje vykonávat stomatologickou LPS v místě, které je uvedeno v oprávnění k poskytování zdravotních služeb poskytovatele jako místo provozování, v rozsahu uvedeném dle rozpisu - soboty.
2. Poskytovatel se zavazuje vykonávat stomatologickou LPS osobně (tzn. sám nebo pomocí odborných zástupců, kterými mohou být zejména zaměstnanci poskytovatele či jiné odborné osoby mající právní vztah k poskytovateli). V případě, kdy poskytovatel není schopen vykonávat stomatologickou LPS dle této smlouvy osobně z důvodů na straně poskytovatele, je povinen zajistit pomocí jiného poskytovatele vykonávání stomatologické LPS dle stanoveného rozsahu.

Čl. IV.  
Práva a povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel se zavazuje:

- a) Vykonávat stomatologickou LPS v rozsahu dle této smlouvy samostatně či pomocí odborných kvalifikovaných zástupců, hospodárně a efektivně a v souladu s příslušnými právními předpisy.
- b) Vykonávat stomatologickou LPS dle rozpisu služeb Stomatologické komory.
- c) Umožnit pověřeným zaměstnancům objednatele provádět kontrolu plnění předmětu smlouvy a kontrolu vykazovaných údajů.
- d) Zajistit stomatologickou LPS dle ujednání této smlouvy. Pokud vznikne překážka na straně poskytovatele a poskytovatel není schopen vykonat stomatologickou LPS dle rozpisu stomatologické komory, zavazuje se poskytovatel zajistit řádný výkon předmětu této smlouvy sjednáním kvalifikovaného zástupu za podmínek v této smlouvě sjednaných.
- e) Uvédomit neprodleně předem objednatele telefonicky nebo elektronickou poštou na e-mailovou adresu: [zdravotnictvi@kr-kralovehradecky.cz](mailto:zdravotnictvi@kr-kralovehradecky.cz), a to v případě, kdy poskytovatel nebude schopen stomatologickou LPS vykonat v termínu dle rozpisu stomatologické komory, a to z akutních vážných provozních důvodů vzniklých nezaviněně ze strany poskytovatele nebo následkem vyšší moci.
- f) Nahlásit objednateli minimálně 7 dní předem, a to telefonicky nebo elektronickou poštou na e-mailovou adresu: [zdravotnictvi@kr-kralovehradecky.cz](mailto:zdravotnictvi@kr-kralovehradecky.cz), změnu termínu stomatologické LPS v případě, kdy poskytovatel hodlá provést oproti rozpisu stomatologické komory výměnu termínu LPS s jiným poskytovatelem zdravotních služeb zajišťujícím stomatologickou LPS.

2. Objednatel se zavazuje:

- a) Uhradit poskytovateli část nákladů spojených se zajištěním předmětu a účelu této smlouvy v rozsahu, který je touto smlouvou sjednán (viz článek V.).



## Čl. V.

### Odměna poskytovatele, platební podmínky

1. Odměna poskytovatele za poskytování stomatologické LPS dle této smlouvy činí 500,- Kč / odsloužená hodina LPS. Odměna poskytovatele má charakter paušální odměny a zahrnuje veškeré náklady, které poskytovateli v souvislosti s plněním dle této smlouvy vzniknou.
2. Odměna bude poskytovateli uhrazena na základě faktury, kterou poskytovatel předloží objednateli vždy nejpozději do 15. dne následujícího měsíce po ukončení měsíce, v kterém byla LPS poskytovatelem vykonávána. Přílohou faktury bude rozpis služeb poskytovatele za dané období s uvedením počtu ošetřených pacientů. Faktura musí splňovat veškeré náležitosti účetního dokladu.
3. Faktura bude objednatelem uhrazena do 30 dnů po jejím obdržení. V případě, že faktura nebude splňovat zákonné náležitosti, je objednatel oprávněn tuto fakturu vrátit poskytovateli s uvedením důvodu vrácení. Nová lhůta splatnosti faktury začíná běžet od doručení nové – bezvadné faktury.
4. Objednatel si vyhrazuje právo pozastavení úhrady za služby v případě, že poskytovatel nesplní stanovené podmínky dané touto smlouvou.

## Čl. VI.

### Ukončení smlouvy

1. Objednatel je oprávněn smlouvu vypovědět i bez uvedení důvodu s 30 denní výpovědní dobou. Výpovědní doba začíná běžet první den po doručení výpovědi poskytovateli. V pochybnostech se má za to, že výpověď byla doručena poskytovateli 3. pracovní den po jejím prokazatelném odeslání objednatelem.
2. V případě, kdy není vypovězení této smlouvy v rozporu s právními předpisy, je poskytovatel oprávněn tuto smlouvu vypovědět i bez uvedení důvodu s 90 denní výpovědní dobou. Výpovědní doba začíná běžet první den po doručení výpovědi objednateli. V pochybnostech se má za to, že výpověď byla doručena objednateli 3. pracovní den po jejím prokazatelném odeslání poskytovatelem.

## Čl. VII.

### Závěrečná ustanovení

1. Poskytovatel prohlašuje, že nemá žádné závazky po splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotním pojišťovnám, orgánům sociálního zabezpečení či územním samosprávným celkům. Poskytovatel dále prohlašuje, prohlašuje, že ke dni podpisu této smlouvy není v úpadku a není proti němu vedeno insolvenční řízení, výkon rozhodnutí, exekuce a že ani nejsou vytvořeny předpoklady pro zahájení takovýchto řízení.
2. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
3. Poskytovatel bere na vědomí, že objednateli vzniká povinnost uveřejnit tuto smlouvu v registru smluv dle příslušných ustanovení zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Pro tento případ poskytovatel souhlasí se zveřejněním této smlouvy, a to včetně všech údajů ve smlouvě uvedených, příloh a případných dodatků, a to za účelem splnění povinností uložených zákonem o registru smluv. Smluvní strany shodně konstatují, že jsou oprávněny údaje obsažené v této smlouvě zveřejnit. Uveřejnění této smlouvy dle tohoto odstavce provede objednatel.

4. Tato smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti okamžikem uveřejnění v registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.
5. Sjednané smluvní podmínky smlouvy lze doplnit nebo měnit pouze na základě oboustranné dohody v písemné formě.
6. Vzhledem k veřejnoprávnímu charakteru objednatele a vzhledem k charakteru smlouvy poskytovatel souhlasí se zveřejněním všech údajů uvedených v této smlouvě, a to v případech, kdy je toto zveřejnění uloženo objednateli platnými právními předpisy, popř. interními předpisy objednatele.
7. V otázkách, které nejsou touto smlouvou výslovně upraveny, se řídí právní vztahy smluvních stran příslušnými ustanoveními občanského zákoníku a dalšími obecně závaznými právními předpisy České republiky v platném znění.
8. Tato smlouva je uzavírána na základě usnesení Rady Královéhradeckého kraje č. RK/2/128/2017.

Čl. VIII.  
**Podpisy smluvních stran**

1. Smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z toho dvě vyhotovení jsou určena objednateli a jedno poskytovateli.
2. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly, že byla uzavřena svobodně a svůj souhlas s obsahem jednotlivých ustanovení stvrzují svým podpisem.

V Hradci Králové dne: 11. 4. 2017

**Objednatel:**

**Poskytovatel:**



PhDr. Jiří Štěpán, Ph.D.  
hejtman Královéhradeckého kraje

MDDr. Michal Prokop  
STOMATOLOGIE NECHANICE s.r.o.  
jednatel