**SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽEB**

**Smluvní strany**

Obchodní firma Ing. Lucie Malá

Sídlo Nad kapličkou 182, 742 83 Olbramice

IČ 69212988

Bankovní spojení 115-3016610237/0100

(dále jen „**Poskytovatel**“)

a

Obchodní firma Domov Magnolie, Ostrava – Vítkovice, příspěvková organizace

zastoupená Mgr. Andrea Heczko Gibejová

Sídlo Sirotčí 56, 703 00 Ostrava - Vítkovice

IČ 70631859

e-mail heczko.g@dmagnolie.cz

(dále jen **„Objednatel“**)

**I.**

**Předmět smlouvy a rozsah plnění**

Předmětem této smlouvy je závazek Poskytovatele poskytnout Objednateli ekonomické služby v rozsahu maximálně 50 hodin/měsíc v činnostech specifikovaných v Příloze č.1 této smlouvy počínaje měsícem, ve kterém tato smlouva nabyla účinnosti.

Další činnosti vykonané mimo služby sjednané v této smlouvě nebo vícepráce požadované Objednatelem budou na základě písemné objednávky a po vzájemném souhlasu oběma smluvními stranami fakturovány nad rámec maximální hodnoty uvedený výše.

**II.**

**Místo plnění**

Místem plnění předmětu smlouvy je sídlo Objednatele, tj. Sirotčí 56, 703 00 Ostrava – Vítkovice a současně sídlo Poskytovatele, tj. Nad kapličkou 182, 742 83 Olbramice s tím, že výsledky činností v rámci sjednaných a poskytovaných služeb budou Objednateli předávány v písemné nebo elektronické podobě.

**III.**

**Smluvní cena a platební podmínky**

Smluvní strany se dohodly na ceně za řádně poskytnuté služby podle této smlouvy následovně.

Rozsah poskytnutých služeb v oblasti „vykázané zdravotní péče“ v rozmezí 0 – 20 hodin za kalendářní měsíc bude účtován hodinovou sazbou 500 Kč, rozsah poskytnutých služeb v rozmezí 21 - 50 hodin za kalendářní měsíc bude účtován paušální měsíční sazbou dle rozpisu níže uvedeného.

|  |  |
| --- | --- |
| Rozsah | Měsíční paušál |
| 21-25 hodin | 10 500 Kč |
| 26-30 hodin | 13 000 Kč |
| 31-35 hodin | 15 500 Kč |
| 36-40 hodin | 18 000 Kč |
| 41-45 hodin | 20 500 Kč |
| 46-50 hodin | 23 000 Kč |

Fakturované částky budou hrazeny bezhotovostně, a to bankovním převodem na účet Poskytovatele uvedený v této smlouvě.

Splatnost faktury je 5 kalendářních dnů ode vystavení faktury Objednateli.

**IV.**

**Další podmínky plnění předmětu smlouvy**

Poskytovatel je povinen poskytnout služby sjednané v této smlouvě řádně, včas a s odbornou péčí, podle svých nejlepších znalostí a schopností.

Objednatel se zavazuje poskytnout Poskytovateli potřebné podklady vedené v písemné a elektronické formě a nezbytnou součinnost k plnění předmětu této smlouvy.

**V.**

**Výpověď smlouvy**

Smlouva se uzavírá na dobu 12 měsíců s možností dalšího prodloužení.

Výpovědní lhůta učiněná Poskytovatelem nebo Objednatelem činí 1 měsíc a počíná běžet následující měsíc po doručení výpovědi smluvní straně.

**VI.**

**Ostatní ujednání**

Poskytovatel se zavazuje zachovat mlčenlivost o informacích, které mu budou Objednatelem v souvislosti s plněním této smlouvy poskytnuty. Tato povinnost trvá i po skončení této smlouvy.

**VII.**

**Závěrečná ustanovení**

Tato smlouva představuje úplnou dohodu smluvních stran o předmětu této smlouvy. Tuto smlouvu je možné měnit pouze písemnou dohodou smluvních stran ve formě číslovaných dodatků této smlouvy, podepsaných oběma smluvními stranami.

Nedílnou součástí smlouvy je Příloha č. 1 – specifikace ekonomických činností.

Tato smlouva je uzavřena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.

Tato smlouva nabývá **platnosti a účinnosti** dnem podpisu oběma smluvními stranami.

V Ostravě dne 15.11.2016

…………………………….......……   …….…………………………………

 Mgr. Andrea Heczko Gibejová Ing. Lucie Malá

**Příloha č. 1 Smlouvy o poskytování služeb**

**Specifikace ekonomických činností:**

Vykázaná zdravotní péče

* Kompletní zpracování a kontrola vykázané zdravotní péče Objednatele za období 1.1.2016 – 31.10.2016 na zdravotní pojišťovny, tisk zúčtovacích zpráv za uvedené období, provedení opravných dávek a jejich vyúčtování na zdravotní pojišťovny. Nastavení správnosti vykazování pro následující období, proškolení příslušného pracovníka zodpovědného za styk se zdravotními pojišťovnami, zajištění přeposílání měsíčních dávek vykázané zdravotní péče přes portál zdravotních pojišťoven.
* Kontrola dokumentů zaslaných zdravotními pojišťovnami (úhradové dodatky, smluvní ujednání) platné pro rok 2016 a současně rok 2017. Kontrola správného nastavení měsíčních záloh a ostatních parametrů uvedených dokumentů.

V Ostravě dne 15.11.2016

…………………………….......……   …….…………………………………

 Mgr. Andrea Heczko Gibejová Ing. Lucie Malá