



liekov zapisovať chronologicky do zdravotnej dokumentácie pacientov.

6. **Dodávateľ** sa zaväzuje v súlade s ust. §-u 55 odst.3 Zákona č. 576/2004 Z. z. zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvie v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby pacientom objednávateľa. Zároveň sa zaväzuje dodržiavať príslušné ustanovenia Zákona 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov.
7. **Dodávateľ** bude zdravotnú starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby podľa čl. 1 tejto zmluvy poskytovať menom dodávateľa – Dolnooravskú nemocnicu s poliklinikou MUDr. L.Nádaši Jégého Dolný Kubín. Objednávateľ pre plnenie predmetu zmluvy dodávateľom bude zabezpečovať všetko potrebné materiálno- technické zabezpečenie, službu sestry, ako aj ostatnú personálnu podporu svojimi zamestnancami, ktorí sú nevyhnutne potrební pre plnenie predmetu zmluvy. Dodávateľ je oprávnený pri plnení predmetu tejto zmluvy dávať týmto zamestnancom objednávateľa záväzné pokyny, usmerňovať ich prácu a ukladať im pracovné povinnosti a úlohy. O týchto skutočnostiach, bude objednávateľ svojich zamestnancov vopred informovať.
8. **Dodávateľ** je podpisom tejto zmluvy **v súvislosti s plnením predmetu zmluvy** oprávnený vstupovať do všetkých nebytových priestorov objednávateľa, pokiaľ je tento vstup potrebný na riadne poskytnutie – plnenie predmetu zmluvy. O tejto skutočnosti bude objednávateľ informovať vedúcich zamestnancov, na pracoviskách ktorých bude dodávateľ predmet tejto zmluvy plniť.
9. **Dodávateľ** sa zaväzuje pri výkone svojej činnosti dodržiavať všetky smernice, predpisy OBP a PO a hygienicko-epidemiologický režim oddelenia (pracoviska) na ktorom bude predmet plnenia zmluvy plniť.
10. **Dodávateľ** prehlasuje, že na plnenie predmetu zmluvy je ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti podľa príslušných ustanovení Zákona 578/2004 Z. z. v znení neskorších zmien plne oprávnený a kvalifikovaný, o čom prikladá požadované doklady.  
Oprávnenosť na plnenie predmetu zmluvy dokladá :  
  
Licenciou Slovenskej lekárskej komory č. 042/2007/OZ zo dňa 4.7.2010  
  
Kvalifikáciu preukazuje diplomom : Všeobecná medicína č. ....
11. **Dodávateľ** prehlasuje, že má riadne uzatvorenú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú iným osobám v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, a že zabezpečí platnosť poistnej zmluvy po celú dobu platnosti tejto zmluvy o poskytovaní výkonov zdravotnej starostlivosti.
12. **Dodávateľ** vyslovuje súhlas k spracovaniu jeho osobných údajov súvisiacich s plnením predmetu tejto zmluvy.
13. Táto zmluva sa uzatvára s právnou účinnosťou **od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2015.**
14. Túto zmluvu je možné meniť alebo dopĺňať len na základe vzájomnej dohody zmluvných strán a to vo forme písomných očíslovaných dodatkov.
15. Túto zmluvu môže vypovedať ktorákoľvek zo zmluvných strán, a to z akéhokoľvek dôvodu, alebo aj bez udania dôvodu. Výpovedná lehota je dva mesiace a začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom sa výpoveď doručila druhému účastníkovi.
16. V ostatných, touto zmluvou neupravených vzťahoch platia príslušné ustanovenia Obchodného zákonníka, ktorým sa podľa vzájomnej dohody zmluvných strán riadia všetky práva a povinnosti vyplývajúce z tohto záväzkového vzťahu.
17. Táto zmluva sa vyhotovuje v troch exemplároch, z ktorých dve vyhotovenia si ponechá objednávateľ a jedno obdrží dodávateľ.

V Dolnom Kubíne, dňa 15.1.2015

.....  
objednávateľ

.....  
dodávateľ