

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI

uzatvorená v zmysle ust. § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb., Obchodného zákonníka
v platnom znení (ďalej len „Zmluva“)

Poskytovateľ:

Obchodné meno: Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ladislava Nádaši Jégého
Dolný Kubín

Sídlo / adresa: Nemocničná 1944, 026 01 Dolný Kubín

IČO: 00 634 905

DIČ: 202 056 37 54

Bankové spojenie: Štátna pokladnica
IBAN : SK92 8180 0000 0070 0048 1053

(ďalej len „poskytovateľ“)

Objednávateľ:

Obchodné meno: SPIŠSKÁ KATOLÍCKA CHARITA
DOM CHARITAS SEDEMBOLESTNEJ PANNY MÁRIE

Sídlo: Zázrivá - Stred č. 416, 027 05 Zázrivá

V zastúpení: Mgr. Ján Majdiš - riaditeľ Domu Charitas

IČO: 35514221

DIČ: 2020720966

Bankové spojenie: VÚB - Spišská Nová Ves

Číslo účtu (IBAN): 29634-592/0200

(ďalej len „objednávateľ“)

(ďalej spolu aj len „zmluvné strany“)

Čl. I. Predmet zmluvy

- Predmetom tejto Zmluvy je záväzok Poskytovateľa poskytovať pre klientov Objednávateľa v zariadení Spišská katolícka charita, Dom Charitas Sedembolestnej Panny Márie, Stred č. 416, 027 05 Zázrivá, zdravotnícku starostlivosť - konkrétne

ambulantnú psychiatrickú lekársku starostlivosť.

- Poskytovateľ bude ambulantnú psychiatrickú lekársku starostlivosť poskytovať v Dome Charitas konkrétne v:
 - špecializovanom zariadení
 - zariadení pre seniorov
 - zariadení opatrovateľskej služby
 - dennom stacionári
 - domove sociálnych služieb

Čl. II. Práva a povinnosti zmluvných strán

- Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať v zariadení Dom Charitas Zázrivá, zdravotnícku starostlivosť - konkrétne ambulantnú psychiatrickú lekársku starostlivosť podľa dohody v prípade potreby ambulantnej psychiatrickej lekárskej starostlivosti zo strany klientov Domu Charitas Zázrivá, prvú stredu v týždni v nepárnom mesiaci kalendárneho roka.
- Psychiatrická ambulancia v prípade zmeny termínu návštevy telefonicky kontaktuje kompetentnú osobu, Mgr. Janu Lackovú – hlavnú sestru na tel. čísle: 043/5896226.
- Poskytovateľ má právo na zabezpečenie ambulantného priestoru s ambulantným vybavením - ambulancie v Dome Charitas Zázrivá na poskytovanie zdravotníckej starostlivosti Objednávateľom.
- Dopravu zdravotníckych pracovníkov z DONsP Dolný Kubín do sídla objednávateľa a späť zabezpečí objednávateľ, t.j. Dom Charitas Zázrivá.

Čl. III. Doba trvania Zmluvy

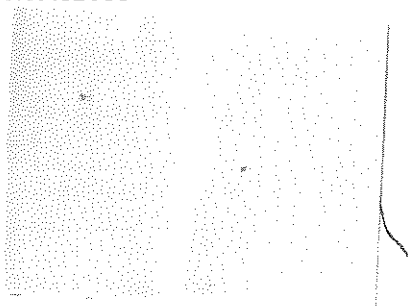
- Táto zmluva je uzatvorená na dobu neurčitú.
- Túto zmluvu je možné kedykoľvek ukončiť na základe dohody Zmluvných strán alebo výpoveďou zo strany Objednávateľa alebo Poskytovateľa, v 1-mesačnej výpovednej dobe, ktorá začne plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená.

Čl. IV. Záverečné ustanovenia

- Táto zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

- Túto Zmluvu je možné písomne meniť a dopĺňať len vo forme postupne číslovaných dodatkov tejto Zmluvy, podpísaných obidvoma zmluvnými stranami.
- Táto Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každej zmluvnej strane bude doručený jeden rovnopis. Všetky rovnopisy majú rovnakú platnosť a záväznosť.
- Zmluvné strany po prečítaní tejto Zmluvy výslovne vyhlasujú, že súhlasia s jej obsahom, že bola spísaná na základe pravdivých údajov, ich slobodnej vôle a nebola dohodnutá v tiesni ani za nevýhodných podmienok, jej obsahu porozumeli a bez výhrad s ním súhlasia, na znak čoho pripájajú svoje podpisy.

V Zázrivej, dňa : 30.09.2016
30.09.2016

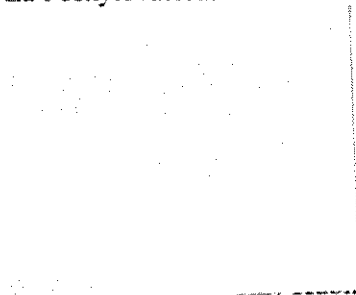


Mgr. Ján Majdiš

riaditeľ Domu Charitas

V Dolnom Kubíne, dňa :

Za Poskytovateľa:



Dolnooravská nemocnica s poliklinikou
MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín
026 14 Dolný Kubín

-13-