

ZMLUVA O SPOLUPRÁCI
uzatvorená podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v platnom znení
(ďalej len „zmluva“)

medzi zmluvnými stranami:

Názov: Obec Komjatice
Sídlo: Nádražná 97
IČO: 00308994
DIČ: 2021059370
Bankové spojenie: VUB
Číslo účtu v tvare IBAN: SK7502000000000170328172
Zastúpené: Peter Hlavatý, starosta obce

(ďalej len "objednávateľ")

a

Názov: ZaMED Komárno, s.r.o.
Sídlo: Roľníckej školy 1519, 945 25 Komárno
IČO: 52 106 934
DIČ: 2120894622
Číslo účtu v tvare IBAN: SK93 1100 0000 0029 4406 5812
Zastúpená: Rastislav Krcho, odborný garant – na základe plnej moci
Zapísaná: v OR Okresného súdu Nitra

(ďalej len "poskytovateľ")

(ďalej spoločne označovaní aj ako „zmluvné strany“)

Preambula

Zmluvné strany, objednávateľ na strane jednej a poskytovateľ na strane druhej, uzatvárajú na základe § 269 ods. 2 Obchodného zákonníka túto zmluvu o spolupráci, v nadväznosti na aktuálny vývoj epidemiologickej situácie v Slovenskej republike vyvolanej šírením nového koronavírusu SARS-CoV-2, ktorý spôsobuje ochorenie COVID-19, s cieľom ochrany verejného zdravia, a to za nasledujúcich podmienok:

Čl. I.

Predmet zmluvy

- 1.1. Poskytovateľ sa zaväzuje, že zabezpečí vykonávanie odberu vzoriek biologického materiálu a následnú diagnostiku infekčného respiračného ochorenia COVID-19, vyvolaného novým koronavírusom SARS-CoV-2, prostredníctvom antigénového testu (ďalej „diagnostické vyšetrenie“ alebo „Služba“), a to v rozsahu a spôsobom, ktoré sú uvedené nižšie v zmluve.
- 1.2. Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť poskytovateľovi pri plnení jeho povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy potrebnú súčinnosť v rozsahu podľa tejto zmluvy a zaplatiť poskytovateľovi dohodnutú cenu.

Čl. II.

Práva a povinnosti zmluvných strán

- 2.1. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať diagnostické vyšetrenia pre testované osoby určené objednávateľom v rozsahu stanovenom objednávateľom, konkrétne sa zaväzuje vykonávať tieto činnosti:
- a) odoberať vzorky biologického materiálu sterom z nosohltanu,
 - b) vyhodnocovať odobratú vzorku prostredníctvom antigénového testu,
 - c) informovať testovanú osobu o výsledku testu formou odovzdania certifikátu alebo potvrdenia o vykonaní testu,
 - d) nahlásiť miestne príslušnému regionálnemu úradu verejného zdravotníctva každý pozitívny výsledok,
 - e) nahlásiť Národnému centru zdravotníckych informácií agregované dáta o výsledkoch testovania,
 - f) likvidovať osobné údaje dotknutých osôb po splnení účelu plnenia predmetu tejto zmluvy.

- 2.2. Diagnostické vyšetrenia sa poskytovateľ zaväzuje vykonávať v dohodnutý čas na mieste dohodnutom s objednávateľom konkrétne:

12.2. 2021 od 14:00 do 20:00

13.2. 2021 od 08:00 do 19:00

14.2. 2021 od 08:00 do 18:00

- 2.3. Ak vzhľadom na vyššiu moc podľa bodu 4.2 tejto zmluvy nebude uskutočnenie testovania v zmysle tejto zmluvy z pohľadu objednávateľa uskutočniteľné alebo efektívne má objednávateľ právo dohodnúť sa s poskytovateľom na novom požadovanom termíne. Rozhodnutie o neuskutočení testovania a požiadavka na nový termín musí byť doručená najneskôr jeden pracovný deň pred uskutočnením plánovaného testovania písomnou formou na e-mailovú adresu poskytovateľa: slovak.lubomir@zamed.sk.
- 2.4. V prípade, že objednávateľ sa rozhodne neuskutočniť testovanie bez splnenia podmienky v bode 2.3 tejto zmluvy, považuje sa testovanie za uskutočnené a poskytovateľ má právo vystaviť faktúru vo výške 80% celkového predpokladaného počtu vykonaných testov.
- 2.5. Poskytovateľ sa zaväzuje zabezpečiť svoje materiálne a personálne kapacity tak, aby bol schopný vykonať v dohodnutom čase potrebný rozsah diagnostických vyšetrení v predpokladanom množstve **1200 (tisícdivesto)** diagnostických vyšetrení. Množstvo požadovaných diagnostických vyšetrení sa môže zmeniť v rozsahu + 10% alebo – 10%.
- 2.6. Poskytovateľ bude odoberať vzorky biologického materiálu v dohodnutom čase osobám, ktoré sa dostavia na odberové miesto.
- 2.7. Objednávateľ sa zaväzuje poskytnúť poskytovateľovi potrebnú súčinnosť pre riadne plnenie povinností poskytovateľa vyplývajúcich mu z tejto zmluvy, konkrétne sa zaväzuje zabezpečiť poskytovateľovi antigénové sety, v prípade potreby aj certifikáty.

- 2.8. Poskytovateľ sa zaväzuje použiť diagnostické sety výlučne na vykonanie diagnostického vyšetrenia podľa tejto zmluvy.
- 2.9. Poskytovateľ sa zaväzuje zlikvidovať použitý zdravotnícky materiál podľa vyhlášky.
- 2.10. Poskytovateľ vyhlasuje, že:
- a) je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti podľa § 4 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
 - b) spĺňa všetky podmienky a požiadavky v tejto zmluve stanovené a že je plne kompetentný túto zmluvu uzatvoriť a schopný riadne plniť v celom rozsahu záväzky v nej obsiahnuté,
 - c) vedome nezamlčal objednávateľovi žiadne informácie vo vzťahu k schopnosti poskytovateľa poskytnúť službu podľa tejto zmluvy alebo také informácie, ktoré by podstatne zmenili alebo ovplyvnili rozhodnutie objednávateľa uzatvoriť túto zmluvu.
- 2.11. Poskytovateľ sa zaväzuje vykonávať diagnostické vyšetrenie v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky a Metodikou k testovaniu formou antigénových testov tak, aby mohol byť dosiahnutý účel použitia vzorky na diagnostiku, najmä dodržiavať podmienky použitia diagnostického setu, manipulácie s odberovým materiálom, podmienok odberu, ochranu chránených údajov o testovanej osobe a za týmto účelom riadne usmerniť testovanú osobu k súčinnosti.
- 2.12. Poskytovateľ zabezpečí riadne označenie každej odobratej vzorky testovanej osoby a jej nespochybniteľné spárovanie s testovanou osobou.
- 2.13. Poskytovateľ zaznamenáva údaje o testovaných osobách do samostatného formulára, v ktorom bude uvedené poradové číslo, meno a priezvisko, rodné číslo, bydlisko a telefónne číslo osoby. Vzor formulára tvorí Prílohu č. 1 tejto zmluvy.
- 2.14. Poskytovateľ označí vydaný certifikát alebo potvrdenie o vykonaní testu svojou pečiatkou a podpisom poverenej osoby.
- 2.15. Poskytovateľ je povinný vykonávať diagnostické vyšetrenie riadne a odborne v súlade s požiadavkami pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými diagnostickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu testovanej osoby a s prihliadnutím na technické parametre odberového materiálu.
- 2.16. Diagnostické vyšetrenie je vykonané správne, ak bolo vykonané s potrebnou odbornou starostlivosťou, pri dodržaní všetkých bezpečnostno-technických opatrení, ktoré sú pri takomto odbere a diagnostike potrebné (najmä vzorka nesmie byť kontaminovaná, musí byť odobratá zo správneho miesta a musí byť správne priradená testovanej osobe).
- 2.17. Za odber a správnosť výsledku diagnostického vyšetrenia zodpovedá poskytovateľ v miere, aká sa dá pričítať špecificite a senzitivite antigénových testov. Objednávateľ berie na vedomie, že poskytovateľ nezodpovedá za akúkoľvek škodu spôsobenú objednávateľovi

alebo tretím osobám prípadným šírením infekčného respiračného ochorenia COVID-19, vyvolaného novým koronavírusom SARS-CoV-2, spôsobenou falošnou negativitou na základe antigénových testov poskytnutých objednávateľom.

Čl. III

Cena plnenia a platobné podmienky

- 3.1. Zmluvné strany sa dohodli, že objednávateľ zaplatí poskytovateľovi za riadne plnenie predmetu tejto zmluvy odplatu, a to 5,00 € (päť EUR) za každé jedno vykonané diagnostické vyšetrenie.
- 3.2. V cene podľa bodu 3.1. tohto článku zmluvy sú zahrnuté všetky a akékoľvek náklady poskytovateľa vynaložené na plnenie predmetu tejto zmluvy, okrem diagnostických testov.
- 3.3. Po vykonaní testovania poskytovateľ vystaví objednávateľovi faktúru podľa skutočne vykonaného počtu diagnostických.
- 3.4. V prípade ak počet uskutočnených diagnostických vyšetrení nedosiahne 80% predpokladaného množstva podľa bodu 2.5, je poskytovateľ oprávnený vystaviť faktúru na sumu vo výške 80% predpokladaného množstva diagnostických vyšetrení podľa bodu 2.5.
- 3.5. Faktúra musí obsahovať všetky náležitosti daňového a účtovného dokladu podľa právneho poriadku Slovenskej republiky. Podľa § 29 zákona č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty, je poskytovanie zdravotnej starostlivosti od dane z pridanej hodnoty oslobodené.
- 3.6. Lehota splatnosti faktúry je dohodnutá na 7 (sedem) kalendárnych dní od dňa jej vystavenia.
- 3.7. Pokiaľ faktúra nebude obsahovať predpísané alebo dohodnuté náležitosti, vrátane príloh, objednávateľ je oprávnený vrátiť ju poskytovateľovi bez úhrady na opravu alebo doplnenie, pričom sa nedostane do omeškania so splnením svojho peňažného záväzku voči poskytovateľovi. Doručením opravenej alebo doplnenej faktúry plynie nová lehota splatnosti.

Čl. IV.

Vyššia moc

- 4.1. Žiadna zo zmluvných strán nebude zodpovedná za nedodržanie záväzkov, pokiaľ toto nedodržanie vznikne v dôsledku vonkajších udalostí, ktoré nemohli byť ovplyvnené zmluvnými stranami alebo nimi predvídané.
- 4.2. Uplatnenie vyššej moci je aj zmena rozhodnutí Pandemickej komisie vlády SR, Ústredného krízového štábu, vlády SR v uznesení, Úradu verejného zdravotníctva SR a podľa pravidiel COVID AUTOMATU vydaného Ministerstvom zdravotníctva SR s ohľadom na epidemiologickú situáciu COVID-19 na území Slovenskej republiky.

- 4.3. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú bezodkladne si vzájomne oznámiť začiatok a koniec "vyššej moci".

Čl. V.

Mlčanlivosť

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že všetky skutočnosti, informácie a údaje, o ktorých sa poskytovateľ dozvie pri vykonávaní diagnostických vyšetrení sú považované za dôverné informácie, o ktorých sú obe zmluvné strany zaväzujú zachovávať mlčanlivosť, pokiaľ právny predpis platný a účinný na území Slovenskej republiky alebo písomná dohoda zmluvných strán nestanovuje inak. Tento záväzok zahŕňa povinnosť zachovávať mlčanlivosť o osobných údajoch testovaných osôb. Povinnosť mlčanlivosti podľa tohto článku trvá aj po zrušení alebo zániku tejto zmluvy.
- 5.2. Zmluvné strany sa zaväzujú, že dôverné informácie bez predchádzajúceho písomného súhlasu druhej zmluvnej strany nevyužijú pre seba a/alebo pre tretie osoby, neposkytnú tretím osobám a ani neumožnia prístup tretích osôb k dôverným informáciám, pokiaľ táto zmluva neustanovuje inak. Ak zmluvná strana akýmkoľvek spôsobom poruší povinnosť mlčanlivosti podľa tohto článku zmluvy, je druhej zmluvnej strane povinná nahradiť tým spôsobenú škodu v plnej výške.
- 5.3. Zmluvné strany sa dohodli, že musia zabezpečiť, aby sa povinnosť mlčanlivosti vyplývajúca z tohto článku zmluvy vzťahovala aj na osoby, ktoré realizujú práva a povinnosti z tejto zmluvy vyplývajúce.

Čl. VI.

Trvanie zmluvy

- 6.1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to na vykonanie testovania podľa dátumu uvedenému v bode 2.2 tejto zmluvy.
- 6.2. Zmluvný vzťah založený touto zmluvou možno skončiť dohodou zmluvných strán, výpoveďou alebo odstúpením od tejto zmluvy.
- 6.3. Zmluvu je možné ukončiť na základe vzájomnej dohody zmluvných strán ku dňu uvedenom v dohode.
- 6.4. Objednávateľ aj poskytovateľ môže ukončiť zmluvu výpoveďou aj bez uvedenia dôvodu. Zmluvný vzťah sa v prípade výpovede skončí uplynutím posledného dňa výpovednej lehoty, ktorá je stanovená na 14 dní a ktorá začne plynúť od nasledujúceho dňa po dni preukázateľného doručenia výpovede druhej zmluvnej strane.

Čl. VII.

Záverečné ustanovenia

- 7.1. Táto zmluva sa vyhotovuje v dvoch (2) originálnych vyhotoveniach, z ktorých obidve zmluvné strany dostanú jedno (1) vyhotovenie.

- 7.2. Vzťah oboch zmluvných strán sa riadi výlučne touto zmluvou, príslušnými ustanoveniami Obchodného zákonníka a ďalšími všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky.
- 7.3. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto zmluvy zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, ju podpisujú.
- 7.4. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma Zmluvnými stranami a jej zverejnenia. V zmysle ustanovenia § 47a ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Príloha:

Príloha č. 1 - Hlásenie o testovaných osobách

V Komárne dňa 10. 02. 2021

Objednávateľ:

Poskytovateľ:

Obec Komjatice
Peter Hlavatý
starosta

ZaMED Komárno, s.r.o.
Rastislav Krcho
odborný garant

Hlásenie o testovaných osobách									
ADRESA ODBERNÉHO MIESTA									
obchodné meno									
ulica									
PSC, mesto									
Meno, priezvisko, kontaktnej osoby									
Telefonický kontakt									
E-mail									
P.č.	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia	Rodné číslo	Ulica	Mesto	PSC	Tel. kontakt	Poznámka
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
...									