

## ZMLUVA

### o poskytovaní zdravotnej starostlivosti uzatvorená v zmysle § 269 ods.2 Obchodného zákonníka

#### Objednávateľ

Názov **Obec Strečno**  
Sídlo Sokolská 487, 013 24 Strečno  
Zastupený Bc. Dušan Štadáni, starosta obce  
IČO 00321648  
DIČ 2020677615  
Bankové spojenie Prima banka  
Číslo účtu 5527948001/5600

#### Poskytovateľ

**MUDr. Denisa Škrovinová**  
Názov DOFTALL, s.r.o. - očná klinika  
Sídlo Budova MAGNUS (Malý Vural)  
Alexandra Rudnaya 23  
010 01 Žilina  
IČO 46 945 741  
DIČ 202 365 3280  
Bankové spojenie Všeobecná úverová banka  
Číslo účtu 3085298857/0200

#### I. Trvanie zmluvy

Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu obidvoch zmluvných strán.

#### II. Odstúpenie od zmluvy

Zmluvu možno zrušiť na základe dohody obidvoch zmluvných strán. Jednotranne ju môže zrušiť poskytovateľ alebo objednávateľ, pričom odstupujúca strana je povinná informovať o svojom zámere druhú stranu v dostatočnom časovom predstihu – najneskôr 30 kalendárnych dní pred ukončením zmluvného vzťahu. Jednostranné zrušenie zmluvy musí mať písomný charakter. Dňom doručenia písomného oznámenia o zrušení zmluvy začína plynúť 30 dňová lehota, po dobu ktorej je poskytovateľ stále povinný poskytovať dohodnutú službu.

#### III. Povinnosti poskytovateľa

Poskytovateľ:

1. vykoná na žiadosť objednávateľa lekársku preventívnu prehliadku, t.j. očné vyšetrenie zamestnancom objednávateľa pre posúdenie práce so zobrazovacími jednotkami za odmenu a v nasledovnom minimálnom rozsahu:
  - A. meranie dioptrickej hodnoty očí automatickým keratorefraktometrom / pri úzkej zrenici a v mydriáze/
  - B. vyšetrenie očného tlaku a hrúbky rohovky plnoautomatizovaným tonopachymetrom

- C. vyšetrenie zrakovej ostrosti do blízka a do diaľky – vízus naturálny + objektívna aj subjektívna refrakcia, resp. predpis novej korekcie v prípade potreby
  - D. vyšetrenie farbcitu
  - E. vyšetrenie postavenia bulbov a pohyblivosti
  - F. vyšetrenie kontrastnej citlivosti na LCD
  - G. vyšetrenie citlivosti centrálnej krajiny – žltá škvrna /Amslerova mriežka/
  - H. vyšetrenie predného segmentu oka – fotoštrbinovou lampou
  - I. vyšetrenie zadného pólu oka v mydriáze
  - J. Očné CT centrálnej krajiny
2. zaznamená všetky výsledky vyšetrení očnej preventívnej prehliadky vo vzťahu k práci spolu s posudkom o zdravotnej spôsobilosti na výkon práce do zdravotnej dokumentácie a záver posudku bez údajov o zdravotnom stave odovzdá zamestnávateľovi písomne podľa Zákona č. 126/2006 o verejnom zdravotníctve, § 19, ods. (6).
3. vyhotoví súhrnnú mesačnú faktúru za vykonané služby. Dátum dodania služby na faktúre bude z daného mesiaca, kedy boli služby poskytnuté.

#### IV. Povinnosti objednávateľa

Objednávateľ:

1. za každú vykonanú preventívnu prehliadku vyplatí poskytovateľovi dohodnutú odmenu vo výške 40 € s DPH.
2. platbu uskutoční platobným príkazom na základe predloženej faktúry do dátumu splatnosti faktúry. Dátum splatnosti je do 14 dní od dátumu vyhotovenia faktúry.

V Žiline dňa 27. 9. 2019

Objednávateľ  
Obec Strečno

Poskytovateľ  
Doftall, s.r.o.