

Níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřeli

Fakultní nemocnice Olomouc

státní příspěvková organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví ČR rozhodnutím ministra zdravotnictví ze dne 25.11.1990, č.j. OP-054-25.11.90

se sídlem I.P.Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

IČ 00098 892

zastoupená doc. MUDr. Romanem Havlíkem, Ph.D., ředitelem

bankovní spojení: 2934392/0800

na straně jedné jako „FNOL“

a

Watheq Bahjat Al-Qsous, nar. 10.9.1970

Bytem Abdullah shaabaneh street 3, P O box 811740, 11181 Amman, Jordánsko

bankovní spojení/IBAN: Jo08hbho0410000039631900105001 vedený u Housing bank for trade and finance, Amman, Jordan

na straně druhé jako „konzultant“

uzavřely tuto:

Rámcovou smlouvu o spolupráci

podle ust. § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění

I.

Postavení smluvních stran

FNOL je státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je Ministerstvo zdravotnictví České republiky, jak je blíže specifikováno v záhlaví této smlouvy.

Konzultant je subjektem oprávněným k poskytování zdravotních služeb, k poskytování odborných vyjádření a konzultační činnosti a disponuje potřebnými odbornými znalostmi pro naplnění účelu této smlouvy.

II.

Účel a předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je závazek konzultanta provádět vyšetření a poskytovat související konzultační služby v souladu s požadavky FNOL.

Účelem této smlouvy je zajištění poskytování plnění dle čl. 3 této smlouvy.

III.

Specifikace plnění

Konzultant poskytne FNOL plnění, které spočívá v následujících činnostech:

- doprovod lékaře/lékařů/osob určených FNOL při jednání v Jordánském království v rámci plnění humanitárního programu MEDEVAC schváleného vládou České republiky /v rámci položky 14. Ceníku,
- provedení předvýběru pacientů v Jordánském království, kteří jsou vhodní pro zařazení do programu MEDEVAC (jedná se o pacienty vyžadující chirurgické či traumatologické řešení),
- provedení potřebných předoperačních vyšetření dle písemných požadavků FNOL,
- provedení následné kontroly operovaných pacientů a zaslání zprávy (v elektronické podobě) FNOL (rozsah zprávy: epikríza, objektivní nález, výsledky laboratorních a zobrazovacích vyšetření, poslední medikace a doporučení rehabilitace).

IV.

Další ujednání

Konzultant se zavazuje, že bude poskytovat plnění dle této smlouvy v souladu s profesními standardy a v souladu s aplikovatelným právem.

V.

Mlčenlivost

Veškeré skutečnosti týkající se poskytování zdravotních služeb jsou důvěrné. Konzultant se zavazuje, že nesdělí informace týkající se plnění dle této smlouvy jakékoli třetí straně. V opačném případě nese za takové jednání/opomenutí plnou právní odpovědnost.

VI.

Informovaný souhlas pacientů

Veškerá poučení o plánovaném vyšetření a o souvisejících zdravotních výkonech provádí konzultant, který také získá informovaný souhlas příslušného subjektu s vyšetřením, resp. zdravotním výkonem, jenž má být u něj proveden, je-li to možné. Není-li písemný informovaný souhlas k dispozici, je na zvážení FNOL, zda vyšetření, resp. zdravotní výkon u konkrétního pacienta provede.

VII.

Odměna za poskytnuté služby

1. Úhradu za poskytnutí plnění uvedeného v čl. III této smlouvy provede FNOL dle ceníku konzultanta, který tvoří přílohu č. 1 této smlouvy a je její nedílnou součástí, a to na základě faktur vystavených konzultantem vždy k poslednímu dni v měsíci, v němž byly sjednané činnosti řádně provedeny. Nedílnou součástí každé faktury bude přehled o skutečně poskytnutých službách písemně odsouhlasený ze strany osoby pověřené FNOL. Faktury může konzultant zasílat elektronicky na emailovou adresu fin@fnol.cz.
2. Jednotlivé faktury budou splatné do 30ti dnů od jejich doručení FNOL.
3. FNOL provede úhradu fakturované částky převodem na účet konzultanta uvedený v záhlaví této smlouvy. Částka se považuje za uhrazenou dnem jejího odepsání z účtu FNOL.

VIII.

Trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami.
2. Tuto smlouvu lze jednostranně vypovědět kteroukoli ze smluvních stran. Výpovědní doba činí 1 měsíc a počíná běžet prvního dne měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

IX.

Odpovědnost

Každá ze stran této smlouvy odpovídá druhé smluvní straně za škodu vzniklou porušením povinností vyplývajících z této smlouvy.

X.

Závěrečná ustanovení

1. Právní vztah mezi smluvními stranami se řídí platnými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění a zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění. Smluvní strany si pro řešení sporů, jež se nepodaří vyřešit smírnou cestou, sjednávají jurisdikci soudu místně příslušného dle sídla FNOL.
2. Jakékoliv změny a doplňky této smlouvy jsou možné pouze písemně ve formě chronologicky vzestupně číslovaných dodatků odsouhlasených a podepsaných oběma smluvními stranami.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran.
4. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly, a shledaly, že její obsah přesně odpovídá jejich pravé a svobodné vůli a zakládá právní následky, jejichž dosažení svým jednáním sledovaly, a proto ji níže, prosty omylu, lsti a tísně, jako správnou podepisují.
5. Smluvní strany na závěr této smlouvy výslovně prohlašují, že jim nejsou známy žádné okolnosti bránící v uzavření této smlouvy.

Příloha č. 1 – Ceník konzultanta

V Olomouci dne 14. 8. 2015

doc. MUDr. Roman Havlík, PhD.
ředitel Fakultní nemocnice Olomouc

FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ
I.P. Pavlova 6
775 20 OLOMOUČ

V Ammánu dne 14. 8. 2015

Watheq-Bahjat Al-Qsous
konzultant

FNOL		JMÉNO	DATUM	PODPIS
SCHVÁLIL	VĚCNĚ	Kotásek, DiS.	14/8/15	
	VĚCNĚ			
	PRÁVNĚ	Přemová	14/8/15	

Ceník lékařských zákroků MUDr. Watheqa Al-Qsouse

1.	Preoperative examination and identification of patients	20 jd/patient
2.	Follow up examination each visit	10 jd/patient
3.	Complete plaster of paris or back slab above elbow	110 jd
4.	Complete plaster of paris or back slab below elbow	100 jd
5.	Complete plaster of paris or back slab above knee	150 jd
6.	Complete plaster of paris or back slab below knee	110 jd
7.	U-shape shoulder slab	120 jd
8.	Removal of back slab: Below and above elbow	50 jd
9.	Removal of stiches Below and above knee	60 jd
10.	Removal of k-wires :	25 jd
11.	Dressing	first k-wire 70 jd then 40 jd every other wire
12.	Abscess incision and drainage	20 jd
13.	Postoperative patient administration	60 jd
14.	Consultation , helping ,coordination and assisting as needed on operation days	10 jd/patient
		200jd/day

PS. Highest paid procedure is fully paid then all other for half price (example: removal of back slab below knee and removal of two k-wires and dressing will be 70 jd for first k-wire then half price for other procedures → 70 jd first k wire +back slab below knee 30 jd+ second k-wire 20 jd + dressing 10 +10 jd postoperative follow up.

 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLMOUC I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc tel. 585 441 111, E-mail: fn@fnol.cz IČO: 00033222	Průvodka k návrhu smlouvy č. 1213 /2015		Fm-G012 PRUVOD-001	
			Verze č. 2	Strana: 1/2

(Příprava smlouvy – Fáze 1.2, před vznikem nároku nebo závazku)

NÁZEV SMLOUVY (dodatku ke smlouvě): Rámcová smlouva o spolupráci	
SMLUVNÍ PROTISTRANA (Jméno/název organizace) Watheq Bahjat Al-Qsous	
Předkladatel (zaměstnanec FNOL) – jméno, klinika (odbor, oddělení), kontakt MUDr. Lenka Ohare Pyszková <i>KARIM</i>	
Vyjádření předkladatele smlouvy – stručný popis: o co se jedná, důvody a účel pořízení, výhody pro FNOL, náklady provozní (i na zaměstnance), kde bude umístěno/odebíráno, u přístrojů náklady na instalaci, na spotřební materiál, způsob úhrady apod. Předmětem smlouvy je provádění vyšetření a poskytování souvisejících konzultačních služeb pro účely zajištění provádění zdravotnických výkonů při misích pořádaných v rámci humanitárního programu MEDEVAC. Oproti prvnímu z pracovních návrhů smlouvy došlo k modifikaci zejména s ohledem na informaci o jordánské právní úpravě informovaného souhlasu /u nezletilých pouze souhlas otce/.	
Datum: <i>2/8/2015</i>	Podpis a razítko: <i>MUDr. Lenka Ohare Pyszková</i> <i>61572</i>
Datum předání na právní útvar: (označte způsob úhrady): 1. Investiční prostředky 2. Provozní prostředky	Převzal: <i>10/8/15</i> a) účelová b) z vlastních prostředků c) z darů, sdružené
Vyjádření právního odboru: S návrhem smlouvy: ☒ Souhlasím ☐ Souhlasím s připomínkami ☐ Nesouhlasím <i>pom. již zhlédnuto dříve jak EV, tak právní</i>	
Datum: <i>4/8/15</i>	Podpis a razítko: <i>Mgr. Anna Sturmová</i> <i>63702</i>
Vyjádření a potvrzení odborných útvarů - Název/jméno, datum, podpis <i>*NLP</i> MUDr. Eliška Mikušková náměstkyně léčebné péče Fakultní nemocnice Olomouc 10-08-2015	
VIJÁDRÉNÍ PŘÍKAZCE OPERACE V RÁMCÍ PŘEDBĚŽNÉ ŘÍDÍCI KONTROLY <i>EN</i>	
1. Schvalovací postup byl zaměřen v souladu s § 11 a 13 vyhl. č. 416/2004 Sb., na prověření:	
1. pro plnění stanovených úkolů je tato operace nezbytná	☒ ANO ☐ NE
2. podklady k připravované operaci jsou úplné a věcně správné	☒ ANO ☐ NE
3. byla dodržena kritéria:	
hospodárnosti	☒ ANO ☐ NE
efektivnosti	☒ ANO ☐ NE
účelnosti	☒ ANO ☐ NE

 FAKULTNÍ NEMOCNICE OLOMOUČ I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc Tel. 588 441 111, E-mail: fn@fnol.cz IČO: 00098892	Průvodka k návrhu smlouvy č. 1213 /2015		Fm-G012-PRUVOD-001	
			Verze č. 2	Strana: 2/2

4. je soulad mezi připravovanou operací a právními předpisy				ANO	NE
5. jsou nebo mohou se vyskytnout nějaká rizika,				ANO	NE
v případě, že ANO - jaká:					
- opatření:					
6. určení závazku - na individuální příslib				ano	ne
- na limitovaný příslib				ano	ne

**Potvrzení, že připravovaná operace je oprávněná, nezbytná a správná.
Příkazce operace (jméno):**

Aleš Kotáček, DiS.
ekonomický náměstek
zástupce ředitele
Fakultní nemocnice Olomouc

Datum: 14-08-2015

Podpis a razítko:

VYJÁDRĚNÍ SPRÁVCE ROZPOČTU V RÁMCI PŘEDBĚŽNÉ ŘÍDÍCÍ KONTROLY ved. OBE

I. Schvalovací postup byl ve smyslu § 11 a 13 vyhl. č. 416/2004 Sb., zaměřen na dodržení:					
1. pravidel stanovených zvláštními právními předpisy				ANO	NE
2. rozsahu oprávnění příkazce operace a porovnání jeho podpisu s podpisovým vzorem				ANO	NE
3. rozpočtové skladby				ANO	NE
4. schváleného, případně upraveného rozpočtu, jeho rozpisu a závazných ukazatelů pro příslušnou položku rozpočtové skladby				ANO	NE
5. souladu operace se schválenými programy, projekty nebo jinými rozhodnutími o nakládání s finančními prostředky				ANO	NE
6. a posouzení finančního dopadu operace na zdroje použitelné v příslušném rozpočtovém roce, případně zda budou zajištěny zdroje pro navazující rozpočtové období				ANO	NE
7. zajištění finančního krytí závazku:					
a) individuální příslib:		- název věřitele			
		- výše závazku:			
		- termín plnění závazku:			
b) limitovaný příslib		- období limitu příslibu:			
		- výše limitu celkem:			
		- nevyčerpaná část limitu:			

**Schválení, že připravovaná operace je prověřena.
Správce rozpočtu (jméno):**

Ing. Zdeněk Havlíček
Odbor ekonomiky a financí
Oddělení ekonomických činností
vedoucí oddělení
Fakultní nemocnice Olomouc

Datum:

14.8.2015
2015-09-11

Podpis a razítko:

Vyjádření vedení Odboru ekonomiky a financí (posouzení z ekonomického hlediska):

*OK, z pohledu O. A. ceník konzultanta v by
mimořádně projekt měřitel by měl být finančně
podpořen ze st.*

Datum:

Podpis a razítko:

Bc. Pavlína Krávková
Odbor ekonomiky a financí
vedoucí odboru
Fakultní nemocnice Olomouc

Upozornění: Teprve vyplněnou a podpisy potvrzenou průvodku se všemi přílohami a smlouvou lze postoupit řediteli FNOL. Do textu (i návrhu) smlouvy není možno vpisovat!

Okruh osob posuzujících a stvrzujících vznik závazku nebo nároku je uveden chronologicky za sebou.