

## **SMLOUVA O POSKYTNUTÍ ZDRAVOTNICKÉ ASISTENCE**

### **Název žadatele/firma**

se sídlem:  
IČO:  
DIČ:  
zastoupená:  
(dále jen „žadatel“)

a

### **Zdravotníci a záchranáři primární péče o.s.**

se sídlem: Běhounkova 2305/9, Praha 5, 158 00  
IČO: 22612653  
DIČ: CZ 22612653  
Zastoupená:  
bankovní spojení: Fio banka a.s., č.ú.: 2800317312/2010  
(dále jen „poskytovatel“)

uzavírají mezi sebou níže uvedeného dne, měsíce, roku tuto

### **smlouvu o poskytnutí zdravotnické asistenci na:**

**(název akce)**

#### **I.**

#### **Předmět smlouvy**

Předmětem smlouvy je zdravotnická asistence na akci ..... (název), pořádané dne ..... (datum pořádání akce) v ..... (místo pořádání akce). V tuto dobu bude na místo určení přistaveno vozidlo s personálem, případně zajištěny všechny podmínky, které bude žadatel požadovat.

#### **II.**

#### **Podmínky smlouvy**

1. Zdravotnická služba poskytne v případě potřeby ošetření účastníkům akce v době jejího konání, tedy dne/ve dnech ..... (datum) v době od ..... do ..... (plánovaný čas). Sanitní vozidlo včetně posádky bude přistaveno v uvedeném termínu a čase dle pokynů pořadatele, který místo přistavení upřesní nejpozději tři dny před konáním akce kontaktní osobě ZZPP uvedené v bodě IV/3, v dostatečném předstihu.
2. Poskytovatel provede činnost svědomitě, řádně a hospodárně podle sjednaných podmínek a v souladu s předpisy, které se vztahují na její výkon, zejména s předpisy k zajištění bezpečnosti a

ochrany zdraví při práci (§234 ZP). Pracovní úkon musí být proveden ve sjednané lhůtě, jinak může zadavatel od dohody odstoupit.

3. Žadatel zajistí bezpečný příjezd a odjezd sanitního vozidla zdravotnické služby a zdravotnického týmu. Žadatel se dále zavazuje poskytnout poskytovateli veškerou další součinnost potřebnou k plnění závazků poskytovatele podle této smlouvy, zejména vytvořit potřebné podmínky pro činnost posádky sanitního vozidla a dalšího zdravotnického i nezdravotnického personálu.
4. Na základě dohody se poskytovatel zavazuje poskytnout na zdravotnickou asistenci následující technické a personální zajištění:



### **III. Platební podmínky**

1. Za požadovanou zdravotnickou asistenci bude/nebude žadateli vystavena zálohová faktura ve výši předpokládaných nákladů (hodinová sazba za asistenční službu a hodinová sazba za přistavení sanitního vozidla x plánovaný počet hodin). Zálohu ve výši ..... Kč uhradí žadatel do ..... na účet Fio banky a.s., číslo účtu 2800317312/2010, variabilní symbol ..... (IČO žadatele). V případě, že zálohová faktura nebude uhrazena v termínu, má poskytovatel právo od smlouvy odstoupit.
2. Poskytovatel vystaví na poskytnutou zdravotnickou asistenci fakturu nejpozději do 10 dnů po akci, a to ve výši skutečně stráveného času na akci v členění čas asistenční služby a čas sanitního vozidla. Faktura má splatnost 14 dní od data vystavení. Do času stráveného na akci se započítává doba od příjezdu vozu a přesunu na určené stanoviště (s časovou rezervou nezapočítávanou do celkového času) až po odjezd z místa konání akce a uplatňuje se každá započatá půlhodina. K hodinovým sazbám se připočítá částka za skutečně ujeté km, pokud se akce nekoná na území hl.m.Prahy, případně v jeho blízkém okolí (do 10 km od území hl.m.Prahy). Pokud se akce koná na území hl.m.Prahy, případně v jeho blízkém okolí (do 10 km od území hl.m.Prahy), bude účtován jednorázový – paušál na asistenci, který pokrývá náklady na dopravu do a z místa konání akce.
3. Poskytnutá zdravotnická asistence bude vyúčtována dle platných sazeb za zdravotnickou asistenci. Za požadovanou asistenční službu ve složení požadované asistenční služby (dle sjednané dohody výše) činí hodinová sazba ..... Kč včetně/bez DPH. Částka je zdaněna 15 % sazbou DPH podle §58 zákona 235/2004 Sb.
4. Při ošetření či převozu pacienta - účastníka akce budou zdravotní výkony vyúčtovány zdravotní pojišťovně pacienta. V případě ošetření nepojištěného pacienta (např. cizince) nebude úhrada zdravotních výkonů vyúčtována žadateli. Drobná ošetření účastníků akce jsou zahrnuta v hodinové kalkulaci asistenční služby.

---

**IV.  
Ostatní ujednání**

1. Smluvní strany se zavazují, že budou plně respektovat předmět smlouvy, kterou vzájemně projednaly a s jejím obsahem souhlasí, což potvrzují svými podpisy.
2. Pokud není ve smlouvě ujednáno jinak, platí v ostatním ustanovení Obchodního zákoníku v platném znění.
3. Kontaktní osobou ze strany žadatele je: ..... (doplní se jméno kontaktní osoby včetně tel.spojení).  
Kontaktní osobou ze strany poskytovatele je ..... (doplní jméno kontaktní osoby - většinou vedoucí lékař nebo vrchní sestra - včetně tel. spojení).
4. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních s platností originálu. Každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
5. Smlouvu je možné měnit pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným oběma stranami.

V Praze dne .....

.....

žadatel

.....

poskytovatel