

## ZMLUVA O POSKYTOVANÍ OSOBNÉJ STAROSTLIVOSTI Č. \${patient.id}

ďalej označovaná ako „**Zmluva**“ je uzavretá medzi nasledovnými zmluvnými stranami:

**Poliklinika Váš Lekár, s.r.o.,**

obchodná spoločnosť so sídlom Mlynské nivy 18890/5, Bratislava – mestská časť Ružinov 821 09, Slovenská republika, IČO: 54 856 221, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sro, vložka č. 164255/B, e-mail: poliklinika@vaslekar.sk, IBAN: SK98 1100 0000 0029 4513 8542 v mene ktorej koná Pavol Marcinko, konateľ

(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

a

meno a priezvisko: \${patient\_jmeno\_cele}

dátum narodenia: \${patient\_datum\_narozeni}

trvalé bydlisko: \${patient\_adresa}

e-mail: \${patient\_email}

telefónne číslo: \${patient\_telefony}

(ďalej len „**Klient**“)

(Poskytovateľ a Klient sú ďalej spoločne označovaní aj ako „**Strany**“ a jednotlivito ako „**Strana**“)

a je uzavretá najmä podľa ustanovení

1. § 51 zákona č. 40/1964 Z. z., Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov;
2. a tiež v súlade s ustanoveniami platných právnych predpisov Slovenskej republiky a platných právnych aktov Európskej Únie

s nasledovným obsahom.

## 1. Článok 1: Zmluvné podmienky

- 1.1. Poskytovanie služieb Osobnej starostlivosti je komplexný administratívny proces, a preto sa Strany dohodli, že za účelom zachovania prehľadnosti zmluvných vzťahov niektoré svoje práva a povinnosti upravujú vo Všeobecných zmluvných podmienkach (napríklad spôsob komunikácie, platobné podmienky apod.).
- 1.2. Zmluva je tak okrem tohto dokumentu podpísaná Stranami tvorená aj Všeobecnými zmluvnými podmienkami, ktoré tvoria **Prílohu č. 1** Zmluvy a ktoré sú zverejnené na webovej stránke <https://vaslekar.sk/> a <https://poliklinika.vaslekar.sk>. Klient podpisom Zmluvy potvrdzuje, že pred jej podpisom sa so znením Zmluvných podmienok oboznámil.
- 1.3. Za účelom zachovania prehľadnosti Zmluvy a zvýšenia právnej istoty Strán pri jej výklade sa Strany dohodli, že Zmluva používa definície uvedené v Článku 1 Zmluvných podmienok; uvedené definície sa vzťahujú na celú Zmluvu a všetky jej prílohy či dodatky vrátane Zmluvných podmienok.

## 2. Článok 2: Predmet a účel Zmluvy

- 2.1. Predmetom Zmluvy je záväzok Poskytovateľa služby Osobnej starostlivosti v rozsahu podľa Objednávky (resp. Objednávok) Klienta a oproti tomu stojaci záväzok Klienta zaplatiť Poskytovateľovi Odplatu za poskytovanie služieb Osobnej starostlivosti poskytovaných Klientovi na základe vykonanej Objednávky (resp. Objednávok).
- 2.2. Účelom Zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností Strán pri poskytovaní Osobnej starostlivosti Klientovi na základe jednotlivých Objednávok Klienta. Zmluva je rámcovou zmluvou, ktorá upravuje vzťahy pri poskytovaní služieb Osobnej starostlivosti na základe jednotlivých Objednávok Klienta.

## 3. Článok 3: Poskytnutie služieb Osobnej starostlivosti a Odplata

- 3.1. **(Poskytnutie služieb Osobnej starostlivosti)** Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať Klientovi služby Osobnej starostlivosti na základe jednotlivých Objednávok Klienta. Služby Osobnej starostlivosti Poskytovateľ poskytuje Klientom v rámci jednotlivých Programov Osobnej starostlivosti, na základe požiadavky Klienta však môžu byť poskytované niektoré služby Osobnej starostlivosti aj osobitne ako Doplnkové služby Osobnej starostlivosti.
- 3.2. **(Programy Osobnej starostlivosti)** Klient môže využívať služby Osobnej starostlivosti výhradne podľa vecnej náplne objednaného a zaplateného Programu Osobnej starostlivosti a po dobu trvania platnosti tohto programu. Akékoľvek služby, ktoré nie sú obsahom Klientom objednaného a zaplateného Programu Osobnej starostlivosti sa považujú za Doplnkové služby.
- 3.3. **(Doplnkové služby)** Doplnkové služby Poskytovateľ poskytuje Klientovi len na základe samostatnej Objednávky Klienta.
- 3.4. Doplnkovými službami sú výhradne služby Osobnej starostlivosti; akékoľvek nadštandardné služby, ktoré je možné považovať za poskytovanie zdravotnej starostlivosti (napr. menej bolestivý spôsob vyšetrenia), nie sú službami Osobnej starostlivosti, poskytuje ich priamo Partner ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti a môžu byť Partnerom splatené.
- 3.5. **(Odplata)** Poskytovanie služieb Osobnej starostlivosti je odplatné, Klient tak má nárok na poskytnutie objednaných služieb Osobnej starostlivosti až po zaplatení svojej Objednávky. Výška Odplaty za služby Osobnej starostlivosti, teda za jednotlivé Programy Osobnej starostlivosti aj Doplnkové služby je určená dohodou Strán podľa Cenníka. Platobné podmienky sú podrobne upravené v Zmluvných podmienkach.

- 3.6. **(Prvá Objednávka)** Strany sa dohodli, že prvú Objednávku Klient vykoná spolu s uzavretím Zmluvy. Klientom vybraté služby Osobnej starostlivosti, ktoré budú predmetom prvej Objednávky, sú špecifikované v **Prílohe č. 2** Zmluvy, vrátane výšky Odplaty za poskytnutie objednaných služieb Osobnej starostlivosti.
- 3.7. Prvá Objednávka je voči Poskytovateľovi účinná v deň účinnosti Zmluvy.
- 3.8. **(Ďalšie Objednávky)** Strany sa dohodli, že ďalšie Objednávky Klient môže vykonať prostredníctvom Rezervačného systému, prípadne prostredníctvom e-mailu, osobne, alebo telefonicky postupom podľa Článku 5 Zmluvných podmienok, a to bez ohľadu na to, či pôjde o Objednávku Programu Osobnej starostlivosti alebo Doplnkových služieb.
- 3.9. V prípade uplatnenia Zamestnaneckého benefitu je Klient povinný postupovať postupom podľa ustanovení Článku 5 Zmluvných podmienok, v ktorom sú podrobne upravené aj platobné podmienky.

#### 4. Článok 4: Spracúvanie osobných údajov

- 4.1. Poskytovateľ bude pri uzavretí Zmluvy a následne pri poskytovaní služieb Osobnej starostlivosti Klientovi podľa jednotlivých Objednávok spracúvať niektoré osobné údaje Klienta, a to najmä meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, pohlavie, vek, názov zdravotnej poisťovne, v ktorej je Klient poistený, mená ošetrojúcich zdravotníckych pracovníkov a termíny vyšetrení v Sieti ambulancií.
- 4.2. Klient (resp. jeho zákonný zástupca) touto Zmluvou poskytuje Poskytovateľovi súhlas so spracúvaním rodného čísla, ako aj niektorých údajov osobitnej kategórie (napr. údaje o zdraví) v súlade s článkom 9 Nariadenia GDPR, ktorý potvrdzuje samostatným vyhlásením a podpisom.
- 4.3. Poskytovateľ rešpektuje súkromie Klienta a zaväzuje sa chrániť jeho súkromie a zaobchádzať s jeho údajmi zodpovedne. Podmienky ochrany osobných údajov a súkromia Klienta (prípadne aj jeho zákonného zástupcu) sú podrobne a zrozumiteľným spôsobom upravené v **Podmienkach ochrany osobných údajov**, ktoré sú dostupné na adrese: [www.vaslekar.sk](http://www.vaslekar.sk). Klient (resp. jeho zákonný zástupca) podpisom tejto Zmluvy potvrdzuje, že ešte pred uzavretím Zmluvy mu boli sprístupnené Podmienky ochrany osobných údajov, že si ich prečítal, v plnom rozsahu porozumel ich obsahu, ktorý je preňho dostatočne určitý a zrozumiteľný.

#### 5. Článok 5: Trvanie Zmluvy

- 5.1. Zmluva sa uzatvára **na neurčitú dobu** (tým nie sú dotknuté ustanovenia odseku 3.2. Zmluvy). Zmluva môže predčasne zaniknúť dohodou Strán, výpoveďou, alebo odstúpením od Zmluvy z dôvodov uvedených v Zmluve alebo v Zmluvných podmienkach.
- 5.2. **(Odstúpenie od Zmluvy)** Klient môže od Zmluvy odstúpiť:
- v rámci Reklamácie v prípade neodstrániteľnej či opakovanej odstrániteľnej vady služieb Osobnej starostlivosti;
  - v prípade výskytu okolností Vyššej moci alebo zmeny okolností;
  - v prípadoch špecifikovaných v Občianskom zákonníku (napr. v ustanoveniach § 575 týkajúcich sa nemožnosti plnenia alebo v ustanoveniach § 517 týkajúcich sa omeškania dlžníka);
  - podľa ustanovení Zákona o obchodoch na diaľku, a to aj bez uvedenia dôvodu do 14 dní od uzavretia Zmluvy, ak je Zmluva uzatváraná na diaľku;
  - ak nesúhlasí so zmenou Zmluvných podmienok podľa ustanovení odseku 11.7. Zmluvných podmienok.
- 5.3. Poskytovateľ môže od Zmluvy odstúpiť:
- v prípadoch špecifikovaných v Zmluvných podmienkach;
  - v prípade výskytu okolností Vyššej moci alebo zmeny okolností;

- c. v prípadoch špecifikovaných v Občianskom zákonníku (napr. v ustanoveniach § 575 týkajúcich sa nemožnosti plnenia alebo v ustanoveniach § 517 týkajúcich sa omeškania dlžníka).
- 5.4. Odstúpenie od Zmluvy musí byť vždy písomné a musí v ňom byť uvedený dôvod odstúpenia. Odstúpenie od Zmluvy je účinné dňom jeho doručenia druhej Strane, alebo neskorším dňom, ktorý je v ňom uvedený. Ak je Zmluva uzavretá na diaľku (cez internet) alebo mimo prevádzkarne Poskytovateľa, môže Klient na odstúpenie od Zmluvy využiť formulár, ktorý tvorí **Prílohu č. 3** Zmluvy.
- 5.5. Klient stráca právo na odstúpenie od Zmluvy, ak poskytol súhlas so začatím poskytovania služieb Osobnej starostlivosti pred uplynutím 14 dňovej lehoty na odstúpenie od Zmluvy, pričom bol riadne poučený o tom, že vyjadrením tohto súhlasu stráca právo na odstúpenie od Zmluvy po úplnom poskytnutí služieb Osobnej starostlivosti pred uplynutím tejto lehoty.
- 5.6. Ak Klient odstúpi od Zmluvy pred úplným poskytnutím služieb Osobnej starostlivosti podľa Objednávky, je povinný zaplatiť Poskytovateľovi časť ceny zodpovedajúcu už poskytnutým službám Osobnej starostlivosti, ktorá sa vypočíta pomerne na základe celkovej ceny.
- 5.7. **(Výpoveď)** Ktorákoľvek zo Strán môže Zmluvu vypovedať podľa článku 8.2 Zmluvných podmienok.

## 6. Článok 6: Platnosť, účinnosť a záverečné vyhlásenia Strán

- 6.1. Klient vyhlasuje a potvrdzuje, že je oboznámený s tým, že služby Osobnej starostlivosti mu budú poskytnuté len ak má súčasne uzavretú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (podľa ustanovení § 12 Zákona o zdravotnej starostlivosti) s niektorým z Partnerov Poskytovateľa, a to len vo vzťahu k Partnerom Poskytovateľa, s ktorými má takúto dohodu uzavretú; Klient s uvedenou podmienkou súhlasí a bezvýhradne ju akceptuje.
- 6.2. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu všetkými Stranami (alebo poslednou z nich). Ak je Zmluva uzavretá na diaľku prostredníctvom elektronických prostriedkov alebo mimo prevádzkových priestorov Poskytovateľa, odchylné od prvej vety tohto odseku sa stáva Zmluva účinnou v okamihu doručenia podpísanej Zmluvy (rovnopisu alebo naskenovanej kópie) Poskytovateľovi. V takom prípade je Poskytovateľ povinný bezodkladne poskytnúť Klientovi potvrdenie o uzavretí Zmluvy prostredníctvom e-mailu.
- 6.3. Zmluva spolu so Zmluvnými podmienkami predstavuje úplnú dohodu Strán o predmete Zmluvy a nahrádza všetky predchádzajúce rokovania a písomné alebo ústne dohody medzi Stranami týkajúce sa predmetu Zmluvy.
- 6.4. Strany spoločne prehlasujú, že si text Zmluvy prečítali, v plnom rozsahu porozumeli jej obsahu, ktorý je pre ne dostatočne určitý a vyjadruje ich slobodnú a vážnu vôľu prostú akýchkoľvek omylov, a že ju neuzatvárajú v tiesni a ani za nápadne nevýhodných podmienok pre ktorúkoľvek Stranu, na znak čoho ju vlastnoručne podpisujú.
- 6.5. Klient podpisom tejto Zmluvy výslovne potvrdzuje, že bol oboznámený s tým, že súčasťou akejkoľvek a každej Objednávky služieb Osobnej starostlivosti (a to bez ohľadu na to, či ide o Objednávku Programu osobnej starostlivosti alebo Doplnkových služieb) je povinnosť zaplatiť Odplatu.
- 6.6. Klient vyhlasuje a zaručuje, že ešte **pred uzavretím Zmluvy sa oboznámil so Zmluvnými podmienkami**, že si ich prečítal, v plnom rozsahu porozumel ich obsahu, ktorý je preňho dostatočne určitý a zrozumiteľný, a že výslovne súhlasí so všetkými ich ustanoveniami, čo potvrdzuje svojim podpisom.
- 6.7. Klient berie na vedomie, že Poskytovateľ je za účelom plnenia Zmluvy a zabezpečenia poskytovania zdravotnej starostlivosti pre Klienta v Sieti ambulancií oprávnený spracúvať osobné údaje Klienta, vrátane rodného čísla a údajov o zdravotnej poisťovni Klienta, a poskytnúť tieto údaje v nevyhnutnom rozsahu Partnerom.

## PODPISY STRÁN A SÚHLASY KLIENTA

V Bratislave, dňa \${aktualni\_datum}

Za Poskytovateľa	Za Klienta
<b>Poliklinika Váš Lekár, s.r.o.</b> Pavol Marcinko, konateľ	\${pacient_jmeno_cele}

### SÚHLAS SO ZAČATÍM POSKYTOVANIA SLUŽBY PRED UPLYNUTÍM LEHOTY NA ODSÚPENIE OD ZMLUVY:

Klient týmto udeľuje výslovný súhlas so začatím poskytovania služby Osobnej starostlivosti pred uplynutím 14-dňovej lehoty na odstúpenie od zmluvy a svojim podpisom potvrdzuje, že bol/a riadne poučený/á o tom, že udelením súhlasu so začatím poskytovania služby pred uplynutím 14-dňovej lehoty na odstúpenie od zmluvy stráca právo na odstúpenie od Zmluvy po úplnom poskytnutí služby. Klient tento súhlas udeľuje vo vzťahu k Zmluve a rovnako aj vo vzťahu k prvej Objednávke. Tento súhlas nie je potrebné poskytnúť, ak je Zmluva uzatvorená a Objednávka vykonaná osobne v prevádzkarni Poskytovateľa.

V Bratislave, dňa \${aktualni\_datum}

	\${pacient_jmeno_cele}

## PRÍLOHA Č. 2 ZMLUVY O POSKYTOVANÍ OSOBNÉJ STAROSTLIVOSTI Č. \${patient.id}

### Špecifikácia Klientom vybraného Programu Osobnej starostlivosti

<b>Produkt Osobnej starostlivosti:</b>	Celoročné členstvo - Štandard
<b>Odplata za vybraný Produkt Osobnej starostlivosti</b>	990 EUR
<b>Posledný deň platnosti Produktu:</b>	12 mesiacov odo dňa zaplataenia Odplaty
<b>Rozsah služieb Osobnej starostlivosti poskytovaných v rámci vybraného Programu osobnej starostlivosti</b>	<p><b>Sprostredkovanie zdravotnej starostlivosti u všetkých špecialistov</b> Prístup ku všetkým lekárom polikliniky.</p> <p><b>Rozšírená preventívna prehliadka podľa pohlavia a veku</b> Jedná sa o preventívnu prehliadku, ktorá je potom podľa veku a pohlavia rozšírená o špeciálne vyšetrenie vhodné do každej dekády života. Muž 55 rieši iné veci než žena 35. Preto aj naša prehliadka je prispôbená a ponúka iné vyšetrenie pre každú kategóriu. Rozdelenie Žena / Muž 20+ 30+ 40+ 50+</p> <p><b>Starostlivosť o duševné zdravie</b> Vstupné sedenie (konzultácia) s klinickým psychológom polikliniky.</p> <p><b>Nutričná starostlivosť</b> Vstupná konzultácia s nutričným špecialistom. Obsahuje analýzu zloženia tela InBody, kaliperometria, antropometria, nutričná anamnéza a zhodnotenie 7 dňového jedálnička. Výsledok merania bude k dispozícii hneď počas sedenia a bude ihneď konzultovaný.</p> <p><b>Dentálna hygiena</b> Jednorazová starostlivosť o vaše zuby a sliznicu dutiny ústnej. Cez ultrazvukové čistenie, ručné čistenie, polishing, pieskovanie až finálne ošetrenie fluoridačným gélom.</p> <p><b>Starostlivosť o zrak</b> Komplexné oftalmologické vyšetrenie. Obsahuje vyšetrenie zrakovej ostrosti, očného tlaku a vyšetrenie očného pozadia.</p>

**Dermatologická starostlivosť**

Vstupná konzultácia a odporúčania od dermatovenerológa a špecialistu na estetiku

**Starostlivosť o zuby**

Komplexné vstupné vyšetrenie na stomatológii

**Zdravý pohyb**

Komplexné vstupné vyšetrenie v ambulancii Fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie vrátane odporúčaní na ďalšie procedúry v rámci ambulancie, ako aj cvičenie s fyzioterapeutom.

**Služby call centra**

Poskytovanie služieb manažmentu klienta, asistencia s vyhľadávaním najvhodnejšieho termínu u lekára/špecialistu.

**Služby klientského centra v poliklinike**

Osobná koordinácia klienta v poliklinike. Poskytovanie informácií, vysvetľovanie produktov, objednávanie na ďalšie vyšetrenie.

**Klientská zóna**

Jedná sa o vlastné konto so všetkými potrebnými informáciami o vašom zdravotnom stave. Jednoduché objednávanie sa na vyšetrenia, a zároveň dostupnosť výsledkov vašich vyšetrení.

**SMS notifikácie pred vyšetrením**

Notifikácia pred každým vyšetrením, kontrolou, naplánovanou preventívnou prehliadkou.

**Elektronická zdravotná karta**

Vedenie zdravotnej dokumentácie v elektronickej forme s odosielaním aj do e-knižky.

## PRÍLOHA Č. 3 ZMLUVY O POSKYTOVANÍ OSOBNEJ STAROSTLIVOSTI Č. \${pacient.id}

### Vzorový formulár na odstúpenie od Zmluvy

Vzhľadom na to, že nemám záujem, aby mi naďalej boli poskytované služby Osobnej starostlivosti základe Zmluvy o poskytovaní služieb osobnej starostlivosti, uzatvorenej dňa [TypeForm.SubmittedForm] medzi nasledovnými zmluvnými stranami:

1. **Poliklinika Váš Lekár, s.r.o.**, so sídlom Mlynské nivy 18890/5, Bratislava – mestská časť Ružinov 821 09, Slovenská republika, IČO: 54 856 221, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 164255/B, (ďalej len „**Poskytovateľ**“) a **Klientom**:
2. **meno a priezvisko**: \${pacient\_jmeno\_cele}
3. **dátum narodenia**: \${pacient\_datum\_narozeni}
4. **trvalé bydlisko**: \${pacient\_adresa}

(ďalej len „**Zmluva**“);

dovoľujem si vám oznámiť, že v zmysle ustanovení § 8 ods. 1 Zákona o obchodoch na diaľku týmto **odstupujem** od Zmluvy uzatvorenej medzi mnou a Poskytovateľom.

V Bratislave dňa \${aktualni_datum}	..... \${pacient_jmeno_cele}
	<b>meno, priezvisko a podpis klienta</b>