

Dohoda o urovnaní

(ďalej len „*dohoda*“)

Poskytovateľ: Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica

so sídlom: Nemocničná 986, 017 26 Považská Bystrica

IČO: 00 610 411

IČ DPH: SK2020705038

zriadená: Zriaďovacia listina MZ SR č. 1970/1991 A/V-1 zo dňa 14.06.1991 v znení
Dodatku č. 1 č.T/2003/01314-1 zo dňa 02.01.2003

zastúpenie: MUDr. Igor Steiner, poverený riadením nemocnice

(ďalej aj len ako „*poskytovateľ*“)

a

Pacient: Rudolf Krajčí, rod. Krajčí

trvale bytom: Šebeštanová 149, 017 01 Považská Bystrica

nar.:

r. č.:

štátny občan SR

(ďalej aj len ako „*pacient*“)

(ďalej spoločne aj len ako „*strany dohody*“)

Preambula

1. Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica je poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, pričom v minulosti poskytla na svojom chirurgickom oddelení zdravotnú starostlivosť aj pacientovi.
2. Pacient je fyzickou osobou, ktorej bola v súlade s jej slobodnou vôľou poskytnutá zdravotná starostlivosť, a to u poskytovateľa.
3. Pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti zo strany poskytovateľa pacientovi došlo na strane pacienta ku vzniku majetkovej škody, a to v dôsledku činnosti zamestnancov poskytovateľa, ktorí omylom stratili pacientovu zubnú protézu.
4. Pacient si dal následne zhotoviť na vlastné náklady novú zubnú protézu, za ktorú uhradil sumu vo výške 440,00 EUR s DPH.
5. Pacient požaduje od poskytovateľa čiastočnú náhradu vzniknutej škody, pričom poskytovateľ vedomý si pochybenia svojich zamestnancov s poskytnutím čiastočnej náhrady súhlasil, a teda výsledkom vzájomného konsenzu strán je táto dohoda:

Článok I.

Predmet Dohody a náhrada škody

1. Strany dohody sa dohodli, že vzhľadom na skutočnosti uvedené v Preambule tejto dohody, vyplatí poskytovateľ pacientovi **jednorazovú finančnú náhradu vo výške 220,00 EUR**, ako odškodné za spôsobenú majetkovú škodu.
2. Pacient podpisom tejto dohody vyhlasuje, že pokiaľ mu poskytovateľ zaplatí za podmienok dohodnutých v tejto Dohode jednorazovú finančnú náhradu vo výške 220,00 EUR, nebude si v budúcnosti voči poskytovateľovi v súvislosti s predmetným prípadom uplatňovať už žiadne ďalšie nároky, a to z dôvodu, že zaplatením dohodnutej finančnej náhrady vo výške 220,00 EUR sa budú medzi stranami dohody považovať všetky vzájomné nároky za vysporiadané a urovnané v celom rozsahu.

Článok II.

Platobné podmienky

1. Poskytovateľ zaplatí pacientovi dohodnutú finančnú náhradu vo výške podľa čl. I bod 1. tejto Dohody v lehote 3 pracovných dní od podpisu tejto Dohody, a to bezhotovostným bankovým prevodom účtu pacienta, **IBAN: SK75 0900 0000 0003 6288 7390**.
2. Výšku celkovej vzniknutej škody preukázal pacient poskytovateľovi pred podpisom tejto Dohody, a to predložením príslušného dokladu o zaplatení kúpnej ceny novej zubnej protézy.

Článok III.
Záverečné ustanovenia

1. Táto dohoda je vyhotovená v 2 rovnopisoch, po jednom rovnopise pre každú zo strán dohody.
2. Dohoda nadobúda platnosť dňom jej podpísania oboma stranami dohody a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v zmysle platnej legislatívy SR.
3. Strany dohody prehlasujú, že si dohodu prečítali, v plnom rozsahu jej porozumeli, bez výhrad súhlasia s jej obsahom a na znak súhlasu ju bez akejkoľvek tiesne a nie za nápadne jednostranne nevýhodných podmienok, slobodne a vážne podpisujú a zaväzujú sa jej ustanovenia dobrovoľne dodržiavať.

V Považskej Bystrici dňa 25.06.2018

V Považskej Bystrici dňa 25.06.2018

poskytovateľ:

NEMOCNICA S KLINIKOU

pacient:

MUDr. Igor Steiner
poverený riadením

Rudolf Krajčí