

# **SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB**

uzavřena ve smyslu § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a dle ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

(dále jen „**smlouva**“)

## **Smluvní strany:**

### **1. Nemocnice Na Bulovce**

se sídlem: Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 - Libeň  
zastoupená: xxx xxx xxx  
IČO, DIČ: 000 64 211, CZ00064211  
bankovní spojení: Česká národní banka  
číslo účtu: 16231081/0710

(dále jen „poskytovatel“)

a

### **2. KLM Security Group s.r.o.**

se sídlem: Římská 2135/45, Vinohrady, 120 00 Praha 2  
jednající: xxx xxx xxx  
IČO, DIČ: 04260431 / CZ04260431  
bankovní spojení: Komerční Banka, a.s.  
číslo účtu: 115-796230257/0100

(dále jen „zaměstnavatel“)

(poskytovatel a zaměstnavatel dále společně jako „smluvní strany“ nebo jednotlivě „smluvní strana“)

## **I.**

### **Předmět smlouvy**

1. Předmětem této smlouvy je na straně jedné závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnílékařské služby (dále jen „PLS“) ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZSZ“) a souvisejících právních předpisů vydaných k jeho provedení a na straně druhé závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou nezbytnou součinnost k provedení PLS a uhradit za poskytnuté PLS úhradu ve sjednané výši a za podmínek stanovených v této smlouvě.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS ve smyslu § 54 odst. 1 ZSZ.

## **II.**

### **Posudková péče**

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci PLS posudkovou péči, zejména hodnotit zdravotní stav uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a jeho zaměstnanců za účelem posouzení jejich zdravotní způsobilosti k práci (1x ročně u pracovníků s noční prací, u ostatních pracovníků 2x ročně). Jde o cca 10 pracovníků ostrahy v pozici strážný (práce denní i noční, zkrácené úvazky, 12ti hodinové směny, výkon práce objektech klienta v hl. m. Praze a ve Středočeském

- kraji) spadajících z hlediska rizik buď do kategorie II (psychická zátěž, nerovnoměrně rozvržená pracovní doba, noční práce) nebo do kategorie I. (denní služby recepčních) a o cca 10 pracovních v pozici uklízečka (pouze denní služby ve všední den) spadající do kategorie II.
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci PLS je povinen vybavit odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání **písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky** s uvedením druhu práce, režimu práce a pracovních podmínek. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy.
  3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat PLS na základě této smlouvy s veškerou profesionální péčí a podle obecně závazných právních předpisů a této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje vyhotovit lékařský posudek vždy tak, aby splňoval veškeré náležitosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů (zejména z § 43 odst. 3 ZSZS, tj. včetně poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání). Ze závěru lékařského posudku musí být zřejmé, zda zaměstnanec nebo uchazeč o zaměstnání je pro účel, pro který je posuzován, zdravotně způsobilý, zdravotně nezpůsobilý nebo zdravotně způsobilý s podmínkou, pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost, nebo zda jeho zdravotní stav splňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byl posuzován. **Vzor lékařského posudku** je obsažen v příloze č. 2 smlouvy. Změna přílohy č. 2 smlouvy nevyžaduje formu dodatku smlouvy, postačí pouhé oznámení a zaslání aktualizované přílohy č. 2 smlouvy poskytovatelem zaměstnavateli.
  4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek bez zbytečného odkladu, nejpozději však ve lhůtě 10 dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky. Vydaný lékařský posudek poskytovatel po jeho vydání předá zaměstnavateli bez zbytečného odkladu.
  5. Pokud poskytovatel zjistí, že uchazeč o zaměstnání není zdravotně způsobilý k výkonu práce nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
  6. Pokud poskytovatel zjistí, že zaměstnanec dlouhodobě pozbyl způsobilost konat dále dosavadní práci nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
  7. Poskytovatel je povinen informovat zaměstnance zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu.

### III.

#### Povinnosti zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel je povinen poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům:
  - a) poskytnout veškeré informace potřebné k zajištění PLS, zejména předat aktualizovaný seznam zaměstnanců a jejich pracovního zařazení a pracoviště, a rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví o kategorizaci prací,
  - b) umožnit vstup na každé pracoviště a sdělit poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek,
  - c) umožnit vstup na pracoviště, kde zaměstnanec nebo bývalý zaměstnanec pracuje nebo pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vznikla, a to za účelem zjištění dalších skutečností nebo provedení klinického testu, popřípadě odebrání vzorku materiálu nebo pořízení audiovizuálního záznamu potřebného k posouzení nemoci z povolání,
  - d) předložit technickou dokumentaci zařízení,

- e) sdělit veškeré další informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci, a jemu známé nebo podezřelé skutečnosti související s ochranou zdraví při práci.
2. Zaměstnavatel je povinen na žádost poskytovatele zajistit měření, popřípadě expertizu, a to za účelem analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců, včetně výsledků kategorizace zdravotních rizik, pokud má podezření, že došlo k takové změně pracovních podmínek, která negativně ovlivňuje nebo by mohla ovlivnit zdraví zaměstnanců.
  3. Zaměstnavatel zajistí, aby zaměstnanec ke každé lékařské prohlídce přinesl:
    - a) žádost o vyšetření dle přílohy č. 1 této smlouvy,
    - b) lékařský posudek s uvedením osobních údajů zaměstnance a charakteristikou výkonu povolání,
    - c) výpis ze zdravotní dokumentace od všeobecného praktického lékaře,
    - d) povinná vyšetření dle OOVZ/Orgán ochrany veřejného zdraví/ a dle předpisů kategorizace prací.

#### **IV.**

##### **Povinnosti poskytovatele**

1. Poskytovatel je v rámci PLS povinen:
  - a) hodnotit vlivy pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců,
  - b) vykonávat pravidelný dohled (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci,
  - c) informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců,
  - d) neprodleně oznámit zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
  - e) na žádost zaměstnavatele poskytnout konzultace a poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy a nemocemi z povolání a školení zaměstnanců v poskytování první pomoci,
  - f) spolupracovat se zaměstnavatelem v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP).
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že poskytovatel je povinen podat podnět kontrolním orgánům v oblasti BOZP ke zjednání nápravy nad dodržováním povinností v oblasti BOZP, pokud zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s výsledky lékařských posudků, nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v oblasti BOZP při práci stanovené jinými právními předpisy.
3. Zaměstnavatel písemně informuje poskytovatele PLS o každé delší pracovní neschopnosti svého zaměstnance (delší než 4 týdny), aby před jeho opětovným zařazením na původní pracovní místo mohla být v odůvodněných případech eventuálně přehodnocena jeho zdravotní způsobilost k práci; a o každém pracovním úrazu zaměstnance.

#### **V.**

##### **Způsob, místo a doba výkonu PLS**

1. Poskytovatel se zavazuje posuzovat zdravotní způsobilost uchazeče o zaměstnání a zaměstnanců zaměstnavatele na základě výpisu ze zdravotní dokumentace od praktického lékaře a žádosti o vydání lékařského posudku, vyplněného osobními údaji, předaného

elektronickým sdělením zaměstnavatele na adresu xxx xxx xxx. Uvedená žádost může být na základě dohody předložena i uchazečem o zaměstnání nebo zaměstnancem zaměstnavatele.

2. Poskytovatel se pro účely provádění PLS zavazuje zajistit dostatečnou kapacitu pro provádění lékařských prohlídek a poskytnout další zdravotní služby zaměstnavateli bez zbytečného odkladu tak, jak to budou povolovat jeho provozní možnosti nebo na základě harmonogramu poskytování služeb odsouhlaseného smluvními stranami.
3. Za poskytovatele bude PLS a další služby dle této smlouvy organizačně zajišťovat xxx xxx xxx nebo její zástupce xxx xxx xxx.
4. Za zaměstnavatele bude součinnost poskytovat: xxx xxx xxx dále xxx xxx xxx.
5. Změna osob smluvních stran podílejících se na plnění této smlouvy uvedených v odst. 3 a 4 tohoto článku smlouvy nevyžaduje formu dodatku smlouvy, případnou změnu smluvní strana oznámí druhé smluvní straně písemně, bez zbytečného odkladu.
6. Termín lékařské prohlídky vždy dohodne kontaktní osoba zaměstnavatele telefonicky s poskytovatelem. Místem a doba plnění PLS v rámci posudkové péče je ordinace Centra preventivní péče, která je umístěna v přízemí budovy č. 1 poskytovatele, oddělení funkční diagnostiky, přízemí A, v ordinacních hodinách: pondělí až pátek 8:30 – 15:30 hod. Nejvhodnější je sjednání termínu PLS pro skupinu zaměstnanců, lze dojednat termín PLS i pro jednotlivého zaměstnance. Místem plnění pro služby poskytovatele dle smlouvy jsou dle povahy služeb i pracoviště zaměstnavatele nacházející se na území hl. města Prahy, jmenovitě Sdružení hasičů Čech, Moravy a Slezska, Římská 45, 120 00 Praha 2, Základní škola Vodičkova, s provozovny Vodičkova 22 a Jindřišská 32, Praha 1, dále pracoviště Odkolek, bývalý areál pekáren Odkolek, Ke Klíčovu 2, Praha 9 a Domov pro seniory – BETHESDA, na adrese Stoliňská 41/c, Praha 9.

## VI.

### Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehraněném z veřejného zdravotního pojištění - zejména vstupní a výstupní preventivní prohlídky zaměstnanců, včetně posudkových závěrů, poradenskou činnost, vyžádané výpisy ze zdravotnické dokumentace zaměstnanců jejich ošetřujících lékařů, dohled na zdravotní vlivy práce a pracovního prostředí na zdraví zaměstnanců – uhradí zaměstnavatel ve výši uvedené v **Ceníku výkonů PLS**, který je přílohou č. 3. této smlouvy.
2. Úhradu za výkony PLS dle předchozího bodu, poskytnuté v kalendářním měsíci, poskytovatel vyúčtuje zaměstnavateli vždy do 15. dne následujícího kalendářního měsíce a je splatná do 21 dní ode dne doručení účetního dokladu (faktury) zaměstnavateli. Nedílnou přílohou faktury je rozpis jednotlivých úkonů PLS provedených poskytovatelem ve vyúčtovaném kalendářním měsíci.
3. Každá faktura musí obsahovat náležitosti daňového dokladu stanovené zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů a § 435 Občanského zákoníku. Nezbytnou součástí (přílohou) každé faktury bude výkaz poskytnutých služeb za přísl. kalendářní čtvrtletí potvrzený zástupcem objednatele.
4. Poskytovatel je oprávněn před uplynutím lhůty splatnosti vrátit bez zaplacení fakturu, která neobsahuje zákonem nebo touto smlouvou stanovené náležitosti, obsahuje nesprávné údaje, není doplněna dohodnutou přílohou. V průvodním dopisu k vrácené faktuře musí poskytovatel vyznačit důvod vrácení. Zaměstnavatel je povinen podle povahy nesprávnosti fakturu opravit

nebo nově vyhotovit. Oprávněným vrácením faktury přestává běžet původní lhůta splatnosti. Celá 21denní lhůta běží znovu ode dne doručení opravené nebo nově vyhotovené faktury.

## **VII.**

### **Doba trvání smlouvy**

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Smlouvu je možné ukončit písemnou dohodou smluvních stran. Kterákoli smluvní strana je oprávněna smlouvu ukončit písemnou výpovědí. Výpovědní lhůta počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně a skončí uplynutím 3 kalendářních měsíců.
3. Pokud poskytovatel podstatným způsobem porušuje povinnosti vyplývající ze smlouvy nebo je opakovaně neplní je zaměstnavatel oprávněn smlouvu vypovědět a to s uvedením skutečnosti, ve které zaměstnavatel spatřuje podstatné porušení povinnosti dle této smlouvy. Výpovědní lhůta činí 15 dnů od doručení poskytovateli.
4. V případě skončení smlouvy je poskytovatel povinen zajistit návaznost poskytování PLS tak, že předá novému poskytovateli PLS zaměstnavatele úplné výpisy ze zdravotnické dokumentace posuzovaných zaměstnanců, uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a výpisy z ostatních výkonů PLS, bez odkladu po vyznění zaměstnavatele o novém poskytovateli PLS, nebude-li smluvními stranami dohodnuto jinak.

## **VIII.**

### **Závěrečná ustanovení**

1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s podmínkami této smlouvy, jakož i s jejich povinnostmi podrobit se lékařským prohlídkám v rámci PSL u poskytovatele. Smluvní strany jsou povinny zachovávat mlčenlivost vůči třetím nezúčastněným osobám o všech skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s plněním této smlouvy.
2. S odkazem na zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) účinným od 25. 5. 2018, se poskytovatel zavazuje učinit taková opatření, aby osoby, které se podílejí na realizaci jeho závazků ze smlouvy, zachovávaly mlčenlivost o veškerých skutečnostech, osobních i citlivých údajích a datech, o nichž se dozvěděly při výkonu své práce v rámci plnění závazků poskytovatele dle této smlouvy. Za porušení tohoto závazku mlčenlivosti a zákonné povinnosti ochrany osobních a citlivých údajů se považuje i využití těchto údajů a dat pro vlastní prospěch poskytovatele, prospěch třetí osoby nebo pro jiné účely. Toto ujednání platí i v případě nahrazení uvedených právních předpisů předpisy jinými.
3. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední smluvní stranou, a účinnosti dnem uveřejnění v registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že tuto smlouvu zašle správci registru smluv k uveřejnění prostřednictvím registru smluv Poskytovatel.
4. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech o stejné právní síle originálu, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom z nich.
5. Změna smlouvy je možná pouze formou písemného dodatku, odsouhlaseného a podepsaného smluvními stranami, nestanoví-li tato smlouva jinak.

6. Zástupci smluvních stran prohlašují, že se s obsahem smlouvy seznámili, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují své vlastnoruční podpisy.
7. Nedílnou součástí smlouvy jsou následující přílohy:
- Příloha č. 1 - VZOR: Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb
  - Příloha č. 2 - VZOR: LÉKAŘSKÝ POSUDEK
  - Příloha č. 3 – CENÍK VÝKONŮ PLS

V Praze dne 20.03.2019

**KLM Security group s.r.o.**

.....

Xxx xxx xxx

zaměstnavatel

V Praze dne 18.04.2019

**Nemocnice Na Bulovce**

.....

xxx xxx xxx

poskytovatel

**Příloha č. 1:**

**VZOR:**

**Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb**

**KLM Security group s.r.o.:**

IČO: 04260431

se sídlem: Římská 45, 120 00 Praha 2

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec / uchazeč o zaměstnání:**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

**Informace zaměstnavatele o druhu práce, kategorii rizika a pracovních podmínkách:**

- 1) **Druh práce**, k jejímuž výkonu je zaměstnanec / uchazeč o zaměstnání<sup>1</sup> posuzován:

\_\_\_\_\_ (přesné označení druhu práce).

- 2) Kategorie rizika práce z hlediska zák. č. 258/2000 Sb. a vyhlášky č. 432/2003 Sb.<sup>2</sup>

- a) kategorie první - práce, při nichž podle současného poznání není pravděpodobný nepříznivý vliv na zdraví,
- b) kategorie druhá - práce, při nichž podle současné úrovně poznání lze očekávat jejich nepříznivý vliv na zdraví jen výjimečně, zejména u vnímavých jedinců, tedy práce, při nichž nejsou překračovány hygienické limity faktorů stanovené zvláštními právními předpisy (dále jen "hygienické limity"),
- c) kategorie třetí - práce, při nichž jsou překračovány hygienické limity, a práce naplňující další kritéria pro zařazení práce do kategorie třetí, přičemž expozice fyzických osob, které práce vykonávají (dále jen "osob"), není spolehlivě snížena technickými opatřeními pod úroveň těchto limitů, a pro zajištění ochrany zdraví osob je proto nezbytné využívat osobní ochranné pracovní prostředky, organizační a jiná ochranná opatření, a dále práce, při nichž se vyskytují opakovaně nemoci z povolání nebo statisticky významně častěji nemoci, jež lze pokládat podle současné úrovně poznání za nemoci související s prací,
- d) kategorie čtvrtá - práce, při nichž je vysoké riziko ohrožení zdraví, které nelze zcela vyloučit ani při používání dostupných a použitelných ochranných opatření.

- 3) Informace o pracovních podmínkách (uved'te bližší specifikaci pracovních podmínek, zda má být práce vykonávána i v noci, venku, v chladu apod.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zaměstnavatel zároveň pověřuje výše uvedeného zaměstnance/uchazeče o zaměstnání k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V Praze dne:

\_\_\_\_\_  
za zaměstnavatele

<sup>1</sup> nehodící se škrtněte

<sup>2</sup> zakroužkujte z níže uvedených odpovídající kategorii práce pro daný druh práce

## Příloha č. 2:

### VZOR: LÉKAŘSKÝ POSUDEK

na základě - vstupní\*) - periodické\*) - mimořádné\*) - výstupní \*) zdravotní prohlídky provedené v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

Identifikační údaje zaměstnance / uchazeče o zaměstnání:

Posuzovaný(á):

datum narození:

zařazený(á) \*) / přijímaný(á)\* v druhu práce: \_\_\_\_\_

Identifikační údaje zaměstnavatele:

**KLM Security group s.r.o.:**

IČO: 04260431

se sídlem: Římská 45, 120 00 Praha 2

Základní charakteristika výkonu povolání a konkrétních pracovních podmínek u zaměstnavatele:

### Posudkový závěr:

Posuzovaný(á) je:

- a) zdravotně způsobilý(á) k výkonu práce ve shora uvedeném druhu práce
- b) zdravotně nezpůsobilý(á) k výkonu práce ve shora uvedeném druhu práce\*\*
- c) zdravotně způsobilý(á) k výkonu práce ve shora uvedeném druhu práce jen s touto podmínkou: \_\_\_\_\_
- d) pozbyl(a) dlouhodobě zdravotní způsobilost k výkonu práce ve shora uvedeném druhu práce.

### Poučení o opravném prostředku:

Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, nebo zdravotně způsobilá s podmínkou, nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.

Datum, razítko a podpis poskytovatele:

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem a poučením, jedno vyhotovení posudku bude doručeno zaměstnavateli.

V Praze dne :

.....  
podpis posuzované osoby

\*) nehodící se škrtněte

\*\*) uvedený posudkový závěr je použitelný pouze pro vstupní lékařské prohlídky uchazečů o zaměstnání



## CENÍK VÝKONŮ PLS

### 1/ Vstupní / výstupní / prohlídka pro zaměstnance nebo uchazeče:

Komplexní vyšetření + orientační vyšetření zraku, sluchu, moči

**Cena: 748,-Kč** 650,43 + 15% DPH

### 2/ Periodická / mimořádná / preventivní prohlídka zaměstnance:

(ve smyslu zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, a prováděcích předpisů)

**Cena: 400,- Kč** 0% DPH

### 3/ Další odborné zdravotní prohlídky:

#### a) Posouzení zdravotní způsobilosti zaměstnance k řízení motorových vozidel

**Cena: 480,-Kč** 417,39 + 15% DPH

#### b) Lékařské vyšetření pro vystavení zdravotního průkazu zaměstnance

**Cena: 231,-Kč** 200,87 + 15% DPH

### 4/ Dohled na pracovišti:

Prohlídka pracoviště vč. vystavení protokolu

**Cena: 1643,-Kč** 1357,85 + 21% DPH

### 5/ Další odborné služby:

Dohled na pracovišti, zhodnocení pracovních podmínek, školení, konzultace v oblasti pracovního lékařství, sledování vlivu práce a pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců včetně navrhování potřebných opatření.

**Cena: 791,-Kč/hod** 687,83 + 15% DPH

### 6/ Náklady PLS na dopravu k položce 4/ a 5/ ceníku

**Cena: 12,-Kč/km** 9,92 + 21% DPH

Případné další druhy vyšetření PLS je možné do ceníku zařadit dodatkem smlouvy.