

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

Smluvní strany:

Název zaměstnavatele : Střední průmyslová škola a Střední odborné učiliště Pelhřimov
se sídlem: 393 01 Pelhřimov Friedova 1469
IČ: 14450470
DIČ: CZ14450470
Bank. Spojení: -KB- č.ú. -14134261/0100-
jednající - jednatel
dále jen „zaměstnavatel“ na straně jedné

a

Ambulance praktického lékařství
MUDr. Beatrice Kazíková
se sídlem: Masarykova 355
394 70 Kamenice nad Lipou
IČ: 07167962

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

SMLOUVU O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

ve smyslu ust. § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

I.

Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnílékařské služby ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a právních předpisů vydaných k jeho provedení a závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou součinnost a uhradit za poskytnuté pracovnílékařské služby úhradu ve sjednané výši.
2. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS ve smyslu ust. § 54 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách.

II.

Posudková péče

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci pracovnílékařských služeb posudkovou péči, zejména hodnotit zdravotní stav uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a zaměstnanců za účelem posouzení jejich zdravotní způsobilosti k práci.
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci pracovnílékařských služeb je povinen vybavit odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání **písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky** s uvedením druhu práce, režimu práce, režimu práce a pracovních podmínek. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy.

3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby 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 ust. § 43 odst. 3 zákona o specifických službách, 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.
4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 10 dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky. Vydaný lékařský posudek poskytovatel neprodleně po jeho vydání předá zaměstnavateli.
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 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 pracovnělékařských služeb, zejména předat aktualizovaný seznam zaměstnanců a jejich pracovního zařazení a pracoviště a rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví o kategorizaci prací minimálně 1x ročně,
 - 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 technikou 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.

IV.

Povinnosti poskytovatele

1. Poskytovatel je v rámci pracovnělékařských služeb 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 pracovnělékařských služeb 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.

Místo a doba výkonu pracovnělékařských služeb

1. Poskytovatel je povinen zajišťovat pracovnělékařské služby zejména podle čl. IV. Odst. 1 písm. a), b), a e) této smlouvy na všech pracovištích zaměstnavatel v předem dohodnuté době nebo intervalech.
2. Posudková péče a hodnocení zdravotního stavu uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců V souladu s čl. II. této smlouvy bude prováděno MUDr. Beatricí Kazíkovou v ordinaci poskytovatele na adrese Masarykova 355 Kamenice nad Lipou v publikované ordinační době.
Na základě alespoň 5 pracovních dnů předem sděleného požadavku zaměstnavatele. Zaměstnanci se budou k prohlídkám předem telefonicky objednávat na telefonním čísle 565 433 215 nebo e-mailem: plp@mudrkazikova.cz..
3. V případě dočasné nepřítomnosti poskytovatele po dobu delší patnácti (15) pracovních dnů zajistí poskytovatel způsobilého zástupce tak, aby byla zachována návaznost v poskytování pracovnělékařských služeb a neprodleně tuto skutečnost a potřebné informace sdělí zaměstnavateli.

VI.

Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehrazeném z veřejného zdravotního pojištění – zejména vstupní a výstupní preventivní prohlídky zaměstnanců včetně posudkových závěrů, poradenská činnost, vyžádané výpisy ze zdravotnické dokumentace zaměstnanců jejich ošetřujícími lékaři, dohled na zdravotní vlivy práce a pracovního prostředí na zdraví zaměstnanců – budou uhrazeny zaměstnavatelem takto:
Smluvní strany sjednávají úhradu za poskytované služby a jednotlivé úkony ve výši uvedené v příloze č. 2. této smlouvy.
2. Úhrada bude zaměstnavateli vyúčtována poskytovatelem vždy k 15. dni následujícího kalendářního měsíce a je splatná do 21 dní ode dne doručení účetního dokladu – faktury zaměstnavateli. Nedílnou přílohou vyúčtování je i rozpis jednotlivých položek a přehled provedených úkonů PLS vykonaných v příslušném kalendářním měsíci, za který je účtováno.

VII.

Doba trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Platnost této smlouvy 1. 7. 2019.
2. Smlouvu je možné ukončit písemnou dohodou smluvních stran. Kterákoli smluvní strana je oprávněna smlouvu ukončit písemnou výpovědí s 3měsíční výpovědní dobou. Výpovědní doba počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
3. Pokud poskytovatel podstatným způsobem porušuje povinnosti vyplývající ze smlouvy nebo je opakovaně neplní je zaměstnavatel oprávněn smlouvu vypovědět. Výpovědní doba činí v tomto případě 15 dnů od doručení poskytovateli.
4. Poskytovatel je povinen v případě ukončení smlouvy zajistit návaznost poskytování pracovnělékařských služeb a předat novému poskytovateli pracovnělékařských služeb zaměstnavatele kopii úplných výpisů ze zdravotnické dokumentace/kopie zdravotnické dokumentace zaměstnanců vedené v rámci PLS.

VIII.

Ostatní ujednání

1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s podmínkami této smlouvy, jakož i s jejich povinnostmi podrobit se lékařským prohlídkám v rámci PLS 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. Smlouva nabývá platnost podpisem smluvních stran. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom. Změna smlouvy je možná pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným smluvními stranami.
3. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Pelhřimově..

dne

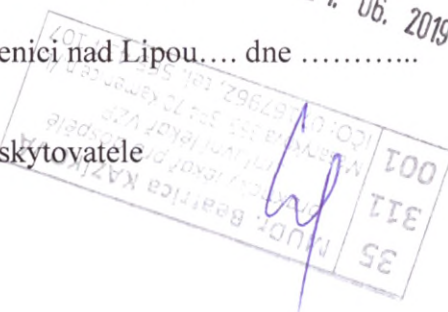
21.6.2019

...V Kamenici nad Lipou.... dne

21. 06. 2019

za zaměstnavatele
Střední průmyslová škola a
Střední odborné učiliště Pelhřimov
Fřičkova 1463
393 01 Pelhřimov -3-
IČO: 14450470, DIČ: CZ14450470

za poskytovatele



CENÍK pracovnílékařských služeb

- Položka 1
Vstupní a mimořádná lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 400,- Kč
- Položka 2
Periodická prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 300,- Kč
- Položka 3
Výstupní lékařská prohlídka – 300,- Kč
- Položka 4
Vykonání pravidelného dohledu (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci – 500,- Kč

Společnost není plátcem DPH

V Pelhřimově dne 29. 6. 2019




za zaměstnavatele

Mgr. Hlaváček Pavel

Střední průmyslová škola a
Střední odborné učiliště Pelhřimov
Friedova 1463
393 01 Pelhřimov -3-
IČO: 14450470, DIČ: CZ14450470

V Kamenici n.L. dne 21. 06. 2019



35	MUDr. Beatrice KAZÍKOVÁ
311	praktička lékař pro dospělé
001	specializace: lékař VZP
	Masarykova 355, 390 01 Kamenice n.L.
	IČO: 07167962, DIČ: CZ1445434107

za poskytovatele

MUDr. Beatrice Kazíková

Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb

Název zaměstnavatele:

IČ:....., se sídlem:

Díle jen „zaměstnavatel“

Zaměstnanec

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

Druh požadované prohlídky: vstupní periodická mimořádná výstupní
(nehodící se škrtněte)

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

- 1) **Druh práce**, k jejímuž výkonu je zaměstnanec / uchazeč o zaměstnání posuzován:
(přesné označení pracovní pozice).
- 2) **Kategorie rizika práce** z hlediska zák. č. 258/2000 Sb. A vyhlášky č. 432/2003 Sb.
 - a) kategorie první.....
 - b) kategorie druhá.....
 - c) kategorie druhá s rizikem.....
 - d) kategorie třetí.....
 - e) kategorie čtvrtá.....
- 3) **Informace o pracovních podmínkách** (uved'te bližší specifikaci pracovních podmínek, směrnost, zda má být práce vykonávána i v noci, venku, v chladu, apod.):

Zaměstnavatel zároveň pověřuje výše uvedeného zaměstnance (č. občanského průkazu) k převzetí posudku určeného zaměstnavateli vydaného na základě této žádosti.

V....., dne.....

.....
za zaměstnavatele

V bodě 2) zakroužkujte odpovídající kategorii práce a doplňte riziko (např. hluk, prach, lokální svalová zátěž apod.