



SMLOUVA O ZAJIŠTĚNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

dle zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, zákona č. 258/2000Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění, vyhlášky č. 145/1988 Sb., o Úmluvě o závodních zdravotních službách, zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění a zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění a vyhlášky č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče

Evidenční číslo smlouvy:

Smluvní strany:

1. **Fakultní nemocnice Plzeň, Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň**
zastoupená MUDr. Václavem Šimánkem, Ph.D., ředitelem
IČO: 00669806, DIČ: CZ00669806
bankovní spojení: Česká národní banka, číslo účtu: 33739311/0710

dále jen „Poskytovatel“

a

2. **Jméno: CANIS SAFETY a.s.**
Zapsaná pod sp. zn. B 20708, vedená u Městského soudu v Praze
Sídlo: Poděbradská 260/59, 198 00 Praha 9
IČO: 26816121 DIČ:
zastoupená: Jaromírem Ratajem, předsedou představenstva
bankovní spojení:
e-mail:

dále jen „Objednatel“

uzavírají **smlouvu o zajištění pracovnělékařských služeb pro zaměstnance s výkonem práce ve středisku Plzeň**

I.

Předmět smlouvy

1. Poskytovatel se na základě této smlouvy zavazuje poskytovat pracovnělékařskou péči ve smyslu § 53 a násl. zákona č. 373/2011 Sb. a vyhl. č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče pro zaměstnance Objednatele a dále ve spolupráci s Objednatelem zajišťovat prevenci, včetně ochrany zdraví zaměstnanců před nemocemi z povolání, jiným poškozením z práce a prevenci úrazů na pracovištích a vést o tom příslušnou dokumentaci.

II.

Práva a povinnosti Poskytovatele

1. Poskytovatel má povinnost provádět za úhradu dle vyhl. č. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče:
 - a. posuzování zdravotní způsobilosti k práci zaměstnanců Objednatele vstupních, periodických, výstupních a mimořádných (event. dalších) lékařských prohlídek zaměstnanců,
 - b. pravidelný dohled na pracovištích, zaměřený na podmínky při práci, týkající se fyzikálních, chemických a biologických faktorů, ergonomie a režimu práce s hodnocením rizik při práci,

- c. na vyžádání Objednatel poskytovat poradenskou činnost při změnách podmínek při práci, při hodnocení provedených měření a provádět kolektivní hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců,
 - d. na vyžádání Objednatel pomáhat zajistit školení vybraných zaměstnanců v poskytování první pomoci a doporučovat rozsah vybavení lékárníček první pomoci,
 - e. v případě negativního posudkového závěru vylučujícího další výkon práce zaměstnancem, sdělí Poskytovatel takový závěr personálnímu útvaru Objednatel ihned mailem, nebo telefonicky.
2. Poskytovatel má právo seznamovat se s konkrétními zdravotními nároky určité práce v daných pracovních podmínkách Objednatel za účelem posuzování zdravotní způsobilosti zaměstnanců pro výkon práce na daném pracovišti (vstupní, periodické, mimořádné, výstupní popř. další prohlídky).

III.

Práva a povinnosti Objednatel

1. Periodické a vstupní prohlídky budou prováděny ve lhůtách stanovenými právními předpisy. Za včasné objednávání zaměstnanců k pracovnílékařským prohlídkám v řádných termínech zodpovídá Objednatel.
2. Objednatel se zavazuje seznámit Poskytovatele s pracovními podmínkami na svých pracovištích a předat společně s podpisem smlouvy hodnocení prací dle vyhl. 432/2003Sb., kterou se stanoví podmínky pro zařazování prací do kategorií, limitní hodnoty ukazatelů biologických expozičních testů a náležitosti hlášení prací s azbestem a biologickými činiteli (tzv. kategorizaci prací). K chemickým látkám, které se na pracovišti vyskytují, dodá Objednatel bezpečnostní listy, které budou taktéž předány při podpisu smlouvy. Pokud bylo na pracovišti provedeno měření fyzikálních a chemických faktorů nebo biologických činitelů, bude kopie měření předána současně s podpisem smlouvy.
3. Objednatel je povinen sdělit bezprostředně Poskytovateli informace o případné změně názvu, adresy, dále o změně pracovního zařazení zaměstnanců, o změně technologie, o nových pracovních postupech a změnách podmínek při práci. U prací v rizikové kategorii 2R, 3 a 4 doloží výsledky všech dalších provedených měření nebo posouzení faktorů podmínek při práci, které musí být ze zákona provedeny. Rovněž změnu v užívaných chemických látkách a jejich bezpečnostní listy je Objednatel povinen předat Poskytovateli bezodkladně.
4. K prohlídkám musí být zaměstnanec Objednatel vybaven žádostí o provedení pracovnílékařské prohlídky (objednávkou), vystavenou Objednatel. Objedávka je po vyplnění generována elektronicky v objednávkovém systému. Při telefonickém objednávání bude objednávka zaslána po předběžném vyplnění Objednateli poštou k potvrzení a doplnění. Kontaktní osobou pro telefonické objednávky je:

Pracoviště MUDr. Viktora Vojtěcha, tel.377401541

5. Na objednávce je nutno uvést údaje o zaměstnavateli a zaměstnanci § 15 písm. a) a b) vyhl. č. 79/2013 Sb., včetně výkonu prací, které je nutno posuzovat podle zvláštních předpisů. U vstupních prohlídek je možné vyznačit na žádosti o provedení pracovnílékařské prohlídky jejich úhradu uchazečem o zaměstnání (platba v hotovosti přes pokladnu FN Plzeň).
6. K vyšetření donese zaměstnanec dále výpis ze zdravotnické dokumentace praktického lékaře a vyplněný dotazník s čestným prohlášením, že uvedl pravdivé a úplné informace a nezamířel žádné významné informace o svém zdravotním stavu.
7. Při pracovní neschopnosti zaměstnance delší než 8 týdnů s výjimkou 1. kategorie jej odešle Objednatel k mimořádné prohlídce a v dalších případech ve smyslu §12 vyhlášky č. 79/2013 Sb., o pracovnílékařských službách a některých druzích posudkové péče.
8. Pro vyšetření osob nemluvicích česky je Objednatel povinen zajistit překladatele na své náklady.
9. V případě urgentních telefonických objednávek (v počtu nad 3 objednávky/měsíc) nad běžně nabízené termíny bude účtován k prohlídce ještě kód 41040 navíc

IV.**Platební podmínky**

1. Zdravotní péče poskytnutá zaměstnancům Objednatel na základě této smlouvy není hrazena ze zdravotního pojištění, je hrazena dle § 58 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.
2. Poskytnutá zdravotní péče bude hrazena Objednatel dle zákona č. 526/1990 Sb., o cenách a navazujících právních předpisů. Úhrada bude prováděna na základě daňového dokladu – dále jen faktury – vystavené Poskytovatelem Objednateli, a to vždy nejdéle do 15. dne ode dne uskutečnění zdanitelného plnění, přičemž za tento den je považován poslední den daného měsíce, ve kterém bylo vyšetření provedeno.
3. Lhůta splatnosti faktury je dohodnuta na 30 dnů ode dne vystavení. Faktura se pokládá za včas uhrazenou, pokud je fakturována částka nejpozději v den splatnosti připsaná na účet Poskytovatele. V případě prodlení s úhradou ze strany Objednatel má Poskytovatel právo účtovat úrok z prodlení ve výši 0,05% z nezaplacené částky za každý den prodlení.
4. Přílohou faktury bude jmenný seznam zaměstnanců Objednatel, kterým byla poskytnuta pracovnílékařská péče, včetně seznamu provedených výkonů.
5. Poskytování pracovnílékařských služeb v ambulanci MUDr. Vojtěcha se řídí aktuálně platným ceníkem pro poskytování pracovnílékařských služeb ve FN Plzeň, jehož garantem je Klinika pracovnílékařství. Aktuálně platný ceník, který je závazný i pro další zdravotnická pracoviště poskytující pracovnílékařské služby, je dostupný na internetových stránkách Fakultní nemocnice Plzeň jako součást Ceníku služeb klinik a oddělení – 15 Klinika pracovnílékařství. (<https://www.fnplzen.cz/sitex/default/files/dokumenty/ceniky/cenik.zok.pdf>)
Pro zajištění komplexnosti služeb poskytovaných v rámci pracovnílékařství mohou být poskytovány i zdravotní služby dalších odborností – cena těchto služeb je dána součinem bodové hodnoty výkonu uvedené v aktuálním sazebníku výkonů (dostupný rovněž v <https://szv.mzcr.cz/Vykon>) a maximální ceny jednoho bodu uveřejněné v aktuálně platném Cenovém předpisu Ministerstva zdravotnictví. K ceně vzniklé výše uvedeným způsobem je dále připočteno DPH dle platné legislativy.
6. Objednatel Poskytovateli uhradí také náklady, které mu vzniknou s prováděním pracovnílékařských prohlídek, v případě potřeby doplňujícího měření, vyžádaného odborného šetření a expertizami nezbytnými pro dokončení vyšetření.
7. Na základě změny úhradové vyhlášky může Poskytovatel provádět změny ve výši úhrady za jednotlivé výkony.
8. Bude-li posudek o způsobilosti k výkonu zaměstnání zasílán na vyžádání přímo do vlastních rukou Objednatel prostřednictvím České pošty, má Poskytovatel právo na úhradu nákladů ve výši vynaloženého poštovního.

V.**Místo plnění smlouvy**

Místem plnění smlouvy je ambulance praktického lékaře pro dospělé (MUDr. Vojtěch)

VI.**Doba platnosti smlouvy**

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Tato smlouva zaniká:
 - a. zánikem některé smluvní strany
 - b. dohodou smluvních stran
 - c. uplynutím výpovědní lhůty
 - d. odstoupením od smlouvy
3. Kterákoli smluvní strana je oprávněna tuto smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpověď musí být písemná a musí být doručena druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.

4. Kterákoli smluvní strana je oprávněna od této smlouvy odstoupit z důvodů a způsobem uvedeném v § 2001 a násl. Občanského zákoníku. Odstoupení od smlouvy musí být písemné a musí být doručeno druhé smluvní straně.
5. V případě ukončení platnosti této smlouvy jsou smluvní strany povinny vyrovnat si vzájemné pohledávky a závazky, které vznikly z této smlouvy po dobu jejího trvání.

VII.

Elektronický objednávkový systém

1. Při objednávání pracovnělékařských služeb a pro jejich evidenci je využíván elektronický objednávkový systém umístěný na webových stránkách Poskytovatele. Objednatel zajistí, že k elektronickému objednávkovému systému Poskytovatele, mohou mít přístup jen pověřeni a oprávnění zaměstnanci Objednatele, a to na základě přístupových oprávnění (jména a hesla) obdrženy od Poskytovatele.
2. Data zaměstnance Objednatele jsou v elektronickém systému uložena po dobu trvání jeho pracovního poměru u Objednatele. Objednatel je povinen ukončení pracovního poměru zaměstnance bezodkladně oznámit Poskytovateli.
3. Smluvní strany prohlašují, že údaje obsažené v elektronickém systému jsou zpracovávány v souladu s Nařízením 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 (dále jen GDPR).
4. Objednatel je povinen informovat své zaměstnance o zadání jejich osobních údajů do elektronického objednávkového systému a o účelu tohoto zpracování v souladu s GDPR.
5. Smluvní strany prohlašují, že budou zachovávat mlčenlivost o všech osobních údajích a o způsobu jejich zabezpečení, že osobní údaje nezneužijí ve prospěch svůj ani třetích osob, že osobní údaje nevystaví přístupu neoprávněných osob ani nebezpečí ztráty. Výše uvedené povinnosti budou smluvní strany plnit i po skončení smluvního vztahu.

VIII.

Závěrečná ustanovení

1. Veškeré změny nebo doplňky této smlouvy mohou být provedeny pouze po vzájemné dohodě smluvních stran a to písemnou formou, výjimku tvoří ustanovení v čl. IV odst. 7 a čl. III odst. 4 Smlouvy.
2. Smlouva je vyhotovena ve 3 stejnopisech s platností originálu. Dvě vyhotovení obdrží Poskyvatel a jedno Objednatel.
3. Pokud není smlouvou stanoveno jinak, platí pro vztahy založené touto smlouvou ustanovení zák. č. 89/2012 Sb., Občanského zákoníku.
4. Dnem podpisu této smlouvy se ruší veškeré smlouvy uzavřené mezi smluvními stranami, jejichž předmětem je shodné plnění, na něž se vztahuje tato smlouva.
5. Platnost a účinnost této smlouvy nastává dnem podpisu obou smluvních stran.
6. Smluvní strany shodně a svobodně prohlašují, že se bez výhrad shodly na tom, že Fakultní nemocnice Plzeň zveřejní tuto smlouvu a související přílohy v Registru smluv, ve lhůtě a za podmínek stanovených dle zákona č. 340/2015 Sb., a to včetně osobních údajů.
7. Tato smlouva obsahuje následující přílohy:

Příloha č. 1 žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky a posouzení zdravotní způsobilosti k práci



FAKULTNÍ NEMOCNICE PLZEŇ

Edvarda Beneše 13, 305 99 Plzeň - Bory
alej Svobody 80, 304 60 Plzeň - Lochotín
IČO 00669806 tel.: 377 401 111, 377 103 111

Dne:

20.05.2022

Dne:

25.05.2022



.....
razítko a

MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.

ředitel FN Plzeň



ODĚVY-OB
Poděbr

IC: 26

Fakultní nemocnice Plzeň
ŘEDITELSTVÍ

Edvarda Beneše 1120/13, 305 99 Plzeň

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

vydaný podle ustanovení § 42 a § 43 zákona č. 373/2011 Sb. v platném znění

ŽADATEL / ZAMĚSTNAVATEL		RAZÍTKO
JMÉNO OPRÁVNĚNÉ OSOBY	DATUM VYSTAVENÍ 24.04.2019	
PODPIS		

<input type="checkbox"/> VSTUPNÍ	<input type="checkbox"/> VSTUPNÍ ZMĚNA PRAC. PODMÍNEK	<input type="checkbox"/> PERIODICKÁ	<input type="checkbox"/> MIMOŘÁDNÁ	<input type="checkbox"/> SOUBĚH PERIODICKÉ A MIMOŘÁDNÉ	<input type="checkbox"/> VÝSTUPNÍ
----------------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------------	---	-----------------------------------

DŮVOD K PROHLÍDCE

Žadatel tímto pověřuje posuzovanou osobu k prokazatelnému převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli a posuzovaná osoba toto pověření přijímá.

POSUZOVANÁ OSOBA / UCHAZEČ O ZAMĚSTNÁNÍ, ZAMĚSTNANEC		PŘÍJMENÍ A JMÉNO	
DRUH PRÁCE		DATUM NAROZENÍ	OSOBNÍ ČÍSLO
PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ		ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU	
PRACOVNÍ ČINNOSTI		ADRESA PŘECHODNÉHO POBYTU	
PRACOVNÍSTĚ	STŘEDISKO	REŽIM PRÁCE	
POBOČKA		SMĚNNOST	
DRUH PRACOVNÍHO POMĚRU	<input checked="" type="radio"/> HLAVNÍ PRACOVNÍ POMĚR	<input type="radio"/> DOHODA O PROVEDENÍ PRÁCE	<input type="radio"/> DOHODA O PRACOVNÍ ČINNOSTI

RIZIKOVÉ FAKTORY PRACOVNÍCH PODMÍNEK (ZÁTĚŽE) / RIZIKA OHROŽENÍ ZDRAVÍ	KATEGORIE
<i>zařazené podle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o pracovnílékařských službách</i>	

VÝSLEDNÁ KATEGORIE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2R	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	DOBA EXPOZICE RIZIKOVÉMU FAKTORU V PŘÍPADĚ VÝSTUPNÍ PROHLÍDKY:
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------	---

Žadatel se vzdává práva podat návrh na přezkoumání lékařského posudku, bude-li jeho posudkový závěr znít, že posuzovaná osoba je způsobilá / způsobilá s podmínkou se stejnou podmínkou, kterou obsahoval předchozí lékařský posudek.

POSUDKOVÝ ZÁVĚR

POSUZOVANÁ OSOBA JE NA ZÁKLADĚ ZHODNOCENÍ VÝSLEDKŮ PROHLÍDKY, VYŠETŘENÍ A DALŠÍCH ZÁKONEM POŽADOVANÝCH DOKLADŮ K VÝKONU VÝŠE UVEDENÉ PRÁCE

ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ	ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÁ (JEN U VSTUPNÍCH PROHLÍDEK)
ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ S PODMÍNKOU	POZBYLA DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST
PODMÍNKA:	<i>Z DŮVODU OBECNÉHO ONEMOCNĚNÍ</i>
	POZBYLA DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST
	<i>NESMÍ KONAT DOSAV. PRÁCI Z DŮVODU NEMOCI Z POVOLÁNÍ, OHROŽENÍ NEMOCÍ Z POV.</i>
	POZBYLA DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST
	<i>NESMÍ KONAT DOSAVADNÍ PRÁCI Z DŮVODU PRACOVNÍHO ÚRAZU</i>
ABSOLVOVALA VÝSTUPNÍ PROHLÍDKU	POZBYLA DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST
	<i>PŘÍČINNOST V ŠETŘENÍ</i>

PLATNOST POSUDKU ZKRÁCENA DO DATA - JEN POKUD JE TŘEBA OMEZIT JEHO PLATNOST DATUM PROVEDENÍ MIMOŘÁDNÉ PROHLÍDKY - POKUD JE TAKOVÝ POSTUP DŮVODNÝ

DATUM VYDÁNÍ	JMÉNO, PŘÍJMENÍ PODPIS LÉKAŘE	RAZÍTKO POSKYTOVATELE PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB
---------------------	--	--

POUČENÍ: Podle § 46 odst. 1. zákona č. 373/2011 Sb. v platném znění, má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti (zaměstnavatel), 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, nebo se může vzdát práva na přezkoumání lékařského posudku. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí jej do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, příslušnému správnímu orgánu. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, s výjimkou, je-li učiněn závěr, že je posuzovaná osoba k práci zdravotně způsobilá.

POSUZOVANÁ OSOBA SE VZDÁVÁ PRÁVA NA ODVOLÁNÍ PROTI VÝSLEDKU TOHOTO LÉKAŘSKÉHO POSUDKU ANO NE

DATUM PŘEVZETÍ	PODPIS POSUZOVANÉ OSOBY
-----------------------	--------------------------------

ŽADATEL (ZAMĚSTNAVATEL) SE VZDÁVÁ PRÁVA NA PŘEZKOUMÁNÍ LÉKAŘSKÉHO POSUDKU ANO NE

DATUM	PODPIS OPRÁVNĚNÉ OSOBY
--------------	-------------------------------

! *Vytiskněte a předejte lékaři k potvrzení ve 3 vyhotoveních! Jedno vyhotovení je určeno pro lékaře, druhé pro zaměstnavatele a třetí pro zaměstnance.*