



000097-000/2019-01

FN Brno  
smlouva č. 0 / 2671 / 19 / Ce

## Smlouva o spolupráci (s uveřejněním)

### Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216  
se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3

IČO: 47114304,

(dále jen „ZP MV ČR“)  
na straně jedné

a

### Fakultní nemocnice Brno

se sídlem Jihlavská 20, 625 00 Brno

IČO: 65269705

DIČ: CZ65269705

FN Brno je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví. Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku, je zapsána v živnostenském rejstříku vedeném Živnostenským úřadem města Brna

(dále jako „Zaměstnavatel“)  
na straně druhé

uzavírají podle § 1724 a § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) tuto Smlouvu o spolupráci (dále jen „smlouva“)

## I. Účel smlouvy

1. V souladu s ustanovením § 16 odst. 4 zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zák. č. 280/1992 Sb.“), ZP MV ČR vytvořila fond prevence určený na podporu a realizaci preventivních a léčebných zdravotnických programů, a za účelem úhrady zdravotní péče o pojištěnce ZP MV ČR, která není hrazena z finančních prostředků základního fondu zdravotního pojištění za podmínek stanovených zák. č. 280/1992 Sb.
2. Preventivní program, který je určen ke zlepšení zdravotního stavu pojištěnců registrovaných u ZP MV ČR, kteří jsou zároveň v pracovním poměru u Zaměstnavatele (dále jen „pojištěnec“), a vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem (dále jen „Program“).
3. Účelem této smlouvy je sjednat vzájemné podmínky spolupráce ZP MV ČR a Zaměstnavatele při realizaci Programu pro pojištěnce zaměstnané u Zaměstnavatele.

## II. Práva a povinnosti ZP MV ČR

1. ZP MV ČR realizuje Program na základě rozhodnutí Správní rady ZP MV ČR, která současně schvaluje pro Zaměstnavatele příslušný finanční rozpočet na jeden kalendářní rok.
2. Výše finančního objemu dle čl. IV. odst. 1 této smlouvy se odvozuje od počtu pojištěnců ZP MV ČR u Zaměstnavatele k 31. 8. předchozího kalendářního roku.
3. Program bude realizován formou poukazů na ambulantní rehabilitace vystavené ze strany ZP MV ČR Zaměstnavateli.
4. ZP MV ČR má právo nabízet pojištěncům souběžně jakékoliv další příspěvky z fondu prevence stanovené pro pojištěnce ZP MV ČR.

## III. Práva a povinnosti Zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel vybere pojištěnce, kteří budou mít možnost se Programu zúčastnit, případně si stanoví další vlastní podmínky pro zařazení svých zaměstnanců do Programu s tím, že tyto podmínky musí odpovídat podmínkám ZP MV ČR. Zaměstnavatel je odpovědný za výběr pojištěnců v souladu s účelem smlouvy dle čl. I. odst. 2 smlouvy (vykonávají profese s významným zdravotním rizikem souvisejícím s jejich výkonem). ZP MV ČR si vyhrazuje právo vyřadit vybraného pojištěnce, pokud jeho výběr nebude v souladu s právními předpisy a strategií ZP MV ČR.
2. Zaměstnavatel definuje počet vybraných pojištěnců, výši příspěvku pro každého z nich a položku z nabídky dle čl. II. odst. 3 této smlouvy pro každého z nich, a informuje o svém záměru ZP MV ČR zasláním vyplněného požadavku (Příloha č. 2)
3. Při objednávání a úhradě jednotlivých typů vybraných položek bude postupováno takto:  
Vybraný pojištěnec zakoupí zdravotní službu:
  - i. ambulantní rehabilitaci dle Přílohy č. 1
  - ii. po realizaci zdravotní služby pojištěnec se standardním platebním dokladem požádá na ZP MV ČR o příspěvek, který mu ZP MV ČR uhradí na jeho bankovní účet. Pro tento účel bude mít Zaměstnavatel k dispozici formulář ZP MV ČR, na kterém bude uvedeno, že se jedná o „Program“ dle této smlouvy.
4. Zaměstnavatel se zavazuje informovat pojištěnce a popř. pověřené zaměstnance o tom, že osobní údaje v rozsahu potřebném pro plnění smlouvy budou poskytnuty a zpracovány též ZP MV ČR a na požádání ZP MV ČR toto kdykoliv doložit.

## IV. Platební podmínky

1. Celkový finanční objem na realizaci Programu pro Zaměstnavatele na dobu trvání této smlouvy je stanoven ve výši 278 200,- Kč (slovy: dvěsetšedesátosmtisícdvěstě Kč). Tato částka nemusí být Zaměstnavatelem dočerpána.
2. ZP MV ČR hradí položky Programu poskytnuté v souladu s touto smlouvou výhradně v případě, že zařazený pojištěnec je pojištěncem ZP MV ČR jednak k datu zařazení pojištěnce do Programu Zaměstnavatelem, jednak k datu požádání o příspěvek, a

jednak jsou-li splněny podmínky dle čl. III odst. 1 této smlouvy. O této skutečnosti je Zaměstnavatel povinen své zaměstnance informovat.

## V.

### Ostatní práva a povinnosti smluvních stran

Smluvní strany se zavazují poskytovat si navzájem potřebnou součinnost a na vyžádání podat druhé smluvní straně informace o průběhu plnění předmětu smlouvy a aktuálním stavu realizace programu.


## VI.

### Platnost smlouvy

1. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu poslední ze smluvních stran .
2. Tato smlouva je uzavřena na dobu určitou do 31. 12. 2019. V případě, že dojde k vyčerpání částky uvedené v čl. IV. odst. 1 této smlouvy před skončením platnosti této smlouvy, pak se smlouva k tomuto datu zrušuje.
3. Smluvní strany mají právo smlouvu vypovědět bez udání důvodů s měsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet ode dne následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
4. ZP MV ČR je oprávněna od této smlouvy odstoupit v důsledku legislativní změny právního řádu České republiky, rozhodnutí státních orgánů České republiky, rozhodnutí orgánů ZP MV ČR nebo snížení objemu vyčleněných finančních prostředků dojde ke znemožnění nebo omezení plnění této smlouvy. Odstoupením od smlouvy závazek zaniká ke dni doručení projevu vůle jedné smluvní strany směřujícího k odstoupení od smlouvy druhé smluvní straně, a tím že účinky odstoupení se řídí ust. § 2004 odst. 2 a 3 občanského zákoníku.
5. V případě výpovědi této smlouvy nebo odstoupení od této smlouvy se ZP MV ČR zavazuje uhradit náklady pouze na ty položky Programu, které byly objednány pro pojištěnce ještě do doby doručení výpovědi nebo doručení oznámení o odstoupení od smlouvy druhé smluvní straně.

## VII.

### Závěrečná ustanovení

1. Jakékoliv změny nebo doplňky této smlouvy lze provádět pouze formou písemných, číselovaných dodatků, podepsaných všemi smluvními stranami.
2. Nedílnou součástí této smlouvy jsou:  
Příloha č. 1 - Typy ambulantní rehabilitace  
Příloha č. 2 – Vzor požadavku Zaměstnavatele na ZP MV ČR
3. Kontaktní osoby pro účely plnění a realizace této Smlouvy:  

4. Zaměstnavatel prohlašuje, že si je vědom toho, že ZP MV ČR jako povinný subjekt dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) je povinna uveřejnit v Registru smluv, jehož správcem je Ministerstvo vnitra, tuto smlouvu, včetně jejích případných změn a dodatků, za splnění podmínek k uveřejnění dle zákona o registru smluv a s uveřejněním smlouvy v plném znění/kromě částí výslovně

označených, které spadají pod výjimky z uveřejnění dle zákona o registru smluv, souhlasí.

5. ZP MV ČR se zavazuje smlouvu uveřejnit ve lhůtě do 15 dnů od jejího uzavření v Registru smluv. Zaměstnavatel je povinen po uplynutí této lhůty, nejpozději do 20 dnů ode dne, kdy byla smlouva uzavřena, v Registru smluv ověřit, zda ZP MV ČR řádně uveřejnila, a pokud se tak nestalo, je povinen smlouvu uveřejnit sám a o této skutečnosti informovat ZP MV ČR.
6. Pokud tato smlouva nestanoví jinak, řídí se smluvní vztahy mezi stranami příslušnými ustanoveními občanského zákoníku. Podmínky upravené veřejnoprávními předpisy (zejména základní podmínky hrazení příspěvků z fondu prevence) se řídí primárně právními předpisy veřejného zdravotního pojištění a je-li smlouva v rozporu s některým jejich ustanovením, nelze jí v tomto rozsahu aplikovat ani se jí dovolávat.
7. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech. Každá ze smluvních stran obdrží po jednom stejnopise smlouvy s platností originálu.
8. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem řádně přečetly a na důkaz souhlasu s obsahem smlouvy připojují oprávnění zástupci smluvních stran svoje vlastnoruční podpisy.

V Praze dne ..... 23 -10- 2019

V Brně dne ..... 18 -10- 2019

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra  
České republiky

Fakultní nemocnice Brno

**zdravotní služby - ambulantní rehabilitace (mimo masáže a saunu)**

- vodoléčba (NIKOLIV bazén, koupaliště, aquapark apod.),
- elektroléčba,
- rehabilitace,
- fyzioterapie,
- fyzikální terapie (galvanizace, iontoforéza, diadynamik, ultrazvuk, magnetoterapie, parafin, diatermie, vasotrain apod.),
- oxygenoterapie.

Příloha č. 2

<b>ZP MV ČR - požadavek na vystavení poukazů na zdravotní služby (ambulantní rehabilitace)</b>	
resort/zaměstnavatel/skupina	
datum	
pověřená osoba	
místo dodání	
kontakt na osobu pověřenou k převzetí- nejlépe mobilní telefon	
termín dodání	
počet ks – výše příspěvku*)	

\*) výši příspěvku určuje zaměstnavatel až do maximální výše finančního limitu ve Smlouvě