

Smlouva

o poskytování pracovnělékařských služeb

Smluvní strany:

Objednatel:

Obchodní firma: Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, A. Kučery 20,
příspěvková organizace
se sídlem: A. Kučery 1276/20, 700 30 Ostrava – Hrabůvka
IČ: 70944652
DIČ: CZ70944652
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 57
zastoupena: Mgr. Rostislavem Pytlíkem, ředitelem školy
Bankovní spojení: Komerční banka a. s., pobočka Ostrava – Hrabůvka
Č. ú.: 50330761/0100
Tel.:
e-mail:

(dále jen „objednatel“)

a

Poskytovatel:

Společnost: MUDr. Šarišská s. r. o.
se sídlem: Horní 1471/57, 700 30 Ostrava - Hrabůvka
IČ: 278 59 894
zastoupena: MUDr. Pavlem Drozdem, jednatelem
bankovní spojení: Moneta bank
č. ú.: 188359639/0600
Tel.:
e-mail:

(dále jen „poskytovatel“)

I. Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je poskytování pracovnělékařských služeb, které bude poskytovatel pro objednatele zajišťovat v souladu s ustanovením § 53 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění. Dále poskytování odborné poradní činnosti v otázkách ochrany a podpory zdraví zaměstnanců zaměstnavatele a pravidelná kontrola pracovišť zaměstnavatele posuzující zdravotní hledisko pracovního prostředí, sledování vlivu práce a pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců, navrhování potřebných opatření.

II.

Součinnost objednatele a poskytovatele

A. Objednatel

1. K pracovnělékařským prohlídkám vysílá zaměstnance (popř. budoucí zaměstnance) personální útvar objednatele. Tento zaměstnanec vybaví tiskopisem „*Žádost o provedení pracovnělékařské prohlídky*“. Objednání prohlídky musí být provedeno předem (telefonicky na tel. č. 731 415 805, nebo e-mailem na mudrsarisska@seznam.cz)
2. Objednatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu pracovně - lékařských služeb ve vztahu k jeho zaměstnancům v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb. a za tím účelem zejména:
 - a) předá poskytovateli jmenný seznam zaměstnanců, kteří jsou povinni se podrobit pracovně - lékařským prohlídkám, tento seznam bude průběžně aktualizován - seznam zaměstnanců, kteří jsou ve stavu a 1x ročně doplnit nové zaměstnance.
 - b) v žádosti o provedení pracovnělékařské prohlídky bude určena kategorie pracovních rizik
 - c) zajistí, aby se zaměstnanci k vstupním a lékařským prohlídkám dostavovali s výpisem ze zdravotní dokumentace ošetřujícího lékaře

B. Poskytovatel

1. Poskytovatel seznámí posuzovaného zaměstnance se závěry vyplývajícími z pracovnělékařské prohlídky a předá mu lékařský posudek o posouzení zdravotní způsobilosti k práci, který zaměstnanec neprodleně předá svému zaměstnavateli.
2. Poskytovatel vede dokumentaci o pracovnělékařských službách prováděných pro objednatele.
3. Poskytovatel se zavazuje:
 - a) zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, o kterých se dozví v souvislosti s poskytováním pracovnělékařských služeb, a které jsou předmětem obchodního tajemství objednatele, případně utajovaných skutečností podle zvláštního zákona;
 - b) provádět zdravotní prohlídky uvedené v čl. I. odstavci 1) této smlouvy zaměstnancům objednatele výhradně v sídle poskytovatele.

III.

Platební režim

1. Úhrady za provedené pracovnělékařské prohlídky (vstupní, preventivní, mimořádné, výstupní) a ostatní činnosti budou fakturovány měsíčně. Faktura je splatná do 14 dnů od jejího vystavení.
2. Vstupní lékařskou prohlídku uhradí osoba ucházející se o zaměstnání v případě, kdy nepředloží Poskytovateli doklad prokazující skutečnost, že se vstupní prohlídku zavazuje uhradit zaměstnavatel (Objednatel).
3. Za pracovnělékařské prohlídky se sjednává cena podle „*Ceníku*“, jehož aktuální příslušná část je přílohou č.1, této smlouvy. Vždy bude účtováno dle ceníku aktuálního v době poskytnutí služby.

IV. Závazky poskytovatele

1. Ordinační doba poskytovatele je následující:

Pondělí		13:00 - 18:00
Úterý		13:00 - 15:00
Středa	8:00 - 12:00	13:00 - 15:00
Čtvrtek	8:00 - 12:00	13:00 - 15:00
Pátek	10:00 - 12:00	

2. Poskytovatel zajistí v době své dlouhodobé nepřítomnosti náhradní poskytování nezbytné zdravotní péče a o této skutečnosti bude neprodleně informovat objednatele.

V. Ostatní

Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Lze ji kdykoliv zrušit dohodou účastníků nebo jednostranně vypovědět s dvouměsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po odeslání výpovědi druhému účastníku. Smlouva je vypracována ve dvou stejnopisech, z nichž poskytovatel obdrží 1 a objednatel 1 výtisk. Jakékoliv změny této smlouvy je možné učinit pouze formou písemných dodatků.

Touto smlouvou se ruší veškeré předchozí smlouvy a dohody uzavřené mezi výše uvedenými stranami, jejímž předmětem je poskytování pracovnělékařských služeb.

„Smluvní strany výslovně souhlasí s uveřejněním celého textu této smlouvy, a to včetně všech případných příloh a dodatků, v centrálním registru smluv, zřízeném dle zákona číslo 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, je-li povinnost tuto smlouvu uveřejnit dána tímto zákonem. Registr smluv je trvale veřejně přístupný a obsahuje údaje zejména o smluvních stranách, předmětu smlouvy, číselném označení smlouvy a o datu podpisu smlouvy. Smluvní strany dále prohlašují, že skutečnosti uvedené v této smlouvě nepovažují za obchodní tajemství ve smyslu příslušných ustanovení právních předpisů a udělují souhlas k jejich užití a zveřejnění bez stanovení dalších podmínek.“

„Tato smlouva nabývá účinnosti dnem uveřejnění v centrálním registru smluv dle zákona číslo 340/2015 Sb., zákon o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.“

Příloha č. 1
ke Smlouvě o poskytování pracovnělékařských služeb:

1. Cenové ujednání za jednotlivé úkony:

- a) vstupní prohlídka 400,- Kč
- b) periodická prohlídka 400,- Kč
- c) mimořádná prohlídka 400,- Kč
- d) výstupní prohlídka 400,- Kč
- e) prohlídka kategorie III. příplatek 200,- Kč k ceně prohlídky
- f) prohlídka pracoviště 1200,- Kč
- g) ostatní vyžádaná činnost – dle dohody

Sídla ordinací, kde je možno také provést pracovně lékařské prohlídky:

Lékař: MUDr. Pavel Drozd
Sídlo ordinace: 28. října 434/211, 709 00 Ostrava – Mariánské Hory
Telefon: 596 613 713, 601 334 156
Email: Medic-Area@seznam.cz

Lékař: MUDr. Josef Olšr
Sídlo ordinace: Ruská 2887/101, 703 00 Ostrava-Vítkovice
Telefon: 595 952 707
Email: info@lekar-vitkovice.cz

Za poskytovatele je kontaktní osobou MUDr. Pavel Drozd, email: pavel.drozd@seznam.cz, tel: 596 613 713, 601 334 156 a MUDr. Josef Olšr, email: olsr@volny.cz, tel: 595 952 707.