

Důvěrné

Smlouva o poskytování pracovně lékařských služeb

dp medic s.r.o.

Se sídlem Praha 4 - Nusle, Mojmírova 301/3, PSČ 140 00

IČ: 07560541

Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 303117

Bankovní spojení: Fio Banka a.s., č.ú:2001523740/2010

Kontaktní adresa: dpmedic s.r.o, ordinace praktického lékaře, A.Staška 1670/80, 140 00 Praha 4

(dále "poskytovatel")

a

VICTORIA Vysokoškolské sportovní centrum MŠMT

Se sídlem Praha 10 – Vršovice, Sámova 677/3, PSČR 101 00

IČ: 71154639

(dále „zaměstnavatel“)

(dále společně „smluvní strany“)

uzavřely níže uvedeného dne, měsíce a roku v souladu s § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., NOZ, v platném znění a v souladu se zákonem č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, smlouvu o poskytování pracovně lékařských služeb (dále „smlouva“) tohoto znění:

PREAMBULE

Vzhledem k tomu, že:

- poskytovatel je poskytovatelem lékařských služeb v oboru všeobecné praktické lékařství; a
- zaměstnavatel má zájem o poskytování pracovně-lékařských služeb pro své zaměstnance poskytovatelem za úplatu;

uzavřely smluvní strany tuto smlouvu.

DEFINICE POJMŮ

Pro účely smlouvy se rozumí:

„**pracovně-lékařskou službou**“ zdravotní služby preventivní, jejichž součástí je hodnocení vlivů pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví, vykonávat pravidelný dohled (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci, provádění preventivních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci, poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, školení v poskytování první pomoci;

„**zaměstnancem**“ zaměstnanec zaměstnavatele nebo uchazeč o zaměstnání k zaměstnavateli, kterému má být na žádost zaměstnavatele poskytnuta lékařská služba poskytovatelem.

1 ZÁKLADNÍ USTANOVENÍ

1.1 Poskytovatel se zavazuje na žádost zaměstnavatele poskytovat jeho zaměstnancům pracovně-lékařské služby a zaměstnavatel se za to zavazuje zaplatit poskytovateli úplatu.

1.2 Každá **žádost zaměstnavatele** musí obsahovat zejména následující náležitosti:

a) **identifikační údaje zaměstnavatele (název, adresu sídla, IČ)**

b) **identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání (jméno, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého nebo hlášeného pobytu, případně místo bydliště).**

c) **údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání,**

d) **údaje o druhu práce zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání**

e) **údaje o režimu práce zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání,**

f) **údaje o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek**

g) druh požadované lékařské prohlídky /vstupní, periodická, výstupní, mimořádná/

h) režim práce /denní směny, noční směny/

- 1.3 Místem poskytování lékařských služeb je Poliklinika Budějovická, Zelená budova 6.patro (vpravo od výtahů vchodu 4), Antala Staška 1670/80, 140 46 Praha 4 – ORDINACE VŠEOBECNÉHO PRAKTICKÉHO LÉKAŘE dp medic s.r.o., MUDr. Dagmar Peřková, MUDr. Iva Brožová.

2 POVINNOSTI ZAMĚSTNAVATELE

Zaměstnavatel je povinen poskytnout poskytovateli potřebnou součinnost k poskytování lékařských služeb, a to zejména:

- (i) **vybavit svého zaměstnance Žádostí o posouzení zdravotní způsobilosti k práci opatřenou razítkem s podpisem zaměstnavatele, obsahující zejména údaje stanovené touto smlouvou;**
- (ii) **zajistit poskytovateli při nástupu uchazeče o zaměstnání na lékařské vyšetření Výpis ze zdravotnické dokumentace zaměstnance vedené jejím registrujícím poskytovatelem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo jiného obdobného výpisu v českém jazyce;**
- (iii) **poskytnout nezbytnou součinnost poskytovateli (pověřeným zaměstnancům poskytovatele) v souvislosti s poskytováním lékařských služeb.**
- (iv) **objednat vstupní lékařskou prohlídku nejméně 5 pracovních dnů předem na telefonním čísle +420
261 006 414**

Ordinační hodiny pro pracovní-lekářské služby: PO: 11-13h, ÚT: 15-18h, ST: 11-13h, ČT: 11-13h

Po telefonické domluvě i mimo tyto ordinační hodiny s tím, že poskytovatel si vymezuje právo na změnu ordinačních hodin a bude o této změně informovat na svých webových stránkách www.dpmedic.cz (v kategorii pro objednané pacienty)

3 POVINNOSTI POSKYTOVATELE

Poskytovatel se v rámci poskytování pracovní-lekářských služeb pro zaměstnavatele zavazuje:

- (i) poskytnout nezbytnou součinnost zaměstnavateli a zaměstnancům v souvislosti s poskytováním lékařských služeb;
- (ii) poskytnout pracovní-lekářské služby zaměstnancům na základě žádosti zaměstnavatele a to vstupní, periodické, řadové, mimořádné, výstupní a následné prohlídky zaměstnanců a osob ucházejících se o zaměstnání u zaměstnavatele a vyhotovit písemný posudek
- (iii) vést dokumentaci o pracovní-lekářských službách prováděných poskytovatelem pro zaměstnavatele;
- (iv) poskytovat pracovní-lekářské služby s odbornou péčí a v maximální možné kvalitě;
- (v) na žádost zaměstnavatele vykonávat pravidelný dohled (nejméně 1 x ročně) na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci;
- (vi) informovat zaměstnance i zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek zdraví, a to se znalostí vývoje zdravotního zdravotního stavu zaměstnance;
- (vii) spolupracovat se zaměstnavatelem, zaměstnanci, zástupcem pro oblast bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a s odborně způsobilými osobami podle zákona upravujícího zajištění dalších podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a dále s kontrolními orgány v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci;
- (viii) na žádost zaměstnavatele zajišťovat v neodkladných případech první lékařskou pomoc zaměstnancům;
- (ix) v nezbytném rozsahu spolupracovat s ošetřujícími lékaři zaměstnanců zaměstnavatele;
- (x) na žádost zaměstnavatele provádět školení jeho zaměstnanců v poskytování první pomoci;

4 CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY

- 4.1 Poskytovatel bude lékařské služby poskytovat zaměstnavateli za úplaty ve výši určené v ceníku, který je přílohou č. 1 smlouvy. Ceník je platný pro roky 2019 a 2020. Po tomto období může být formou dodatku ke smlouvě upraven, nebo se jeho platnost automaticky prodlužuje o další kalendářní rok.
- 4.2 Zaměstnavatel bude hradit poskytovateli úplaty měsíčně vždy na základě faktury vystavené poskytovatelem, a to bezhotovostně převodem na jeho účet uvedený v záhlaví této smlouvy.
- 4.3 Fakturované částky jsou splatné do 14 dnů od doručení faktury zaměstnavateli.

5 POVINNOST MLČENLIVOSTI

Důvěrné

- 5.1 Smluvní strany se zavazují uchovat v tajnosti veškeré dokumenty, informace, okolnosti a údaje označené jako důvěrné, které si navzájem poskytnou dle smlouvy. Tato povinnost se nevztahuje na případy, kdy smluvní strany tyto dokumenty, informace, okolnosti či údaje označené jako důvěrné sdělují třetím osobám při plnění závazků ze smlouvy, je-li to nutné či účelné pro řádné splnění povinností smluvních stran ze smlouvy.
- 5.2 Závazek dle předchozího ustanovení zůstává v platnosti i po ukončení účinnosti smlouvy.
- 5.3 Za porušení povinnosti ochrany důvěrných informací dle smlouvy se nepovažuje jejich předávání v elektronické podobě s využitím sítě Internet.

6 KONTAKTNÍ ADRESY SMLUVNÍCH STRAN

Smluvní strany jsou povinny veškeré dokumenty či jakoukoliv komunikaci podle smlouvy zasílat na níže uvedené kontaktní adresy smluvních stran k rukám jejich kontaktních osob:

6.1 Kontaktní adresa poskytovatele:

adresa: dp medic s.r.o., ordinace praktického lékaře, Poliklinika Budějovická, zelená budova 6.patro, Antala Staška 1670/80, 140 00 Praha 4

e-mail: ordinacedpmedic@gmail.com

kontaktní osoba: MUDr. Dagmar Peřková, tel.: + 420 602 759 435 (slouží pouze pro jednání a ne pro objednávání prohlídek)

kontaktní telefon do ordinace a pro objednání prohlídky: + 420 261 006 414

6.2 Kontaktní adresa zaměstnavatele:

adresa:

e-mail:

kontaktní osoba:

tel.:

6.3 Změny kontaktních adres a osob

Smluvní strany jsou oprávněny jednostranně měnit své kontaktní adresy či kontaktní osoby. Změny kontaktních adres a kontaktních osob jsou účinné vůči druhé smluvní straně v okamžiku doručení příslušné změny druhé smluvní straně.

7 UKONČENÍ SMLOUVY

- 7.1 Smlouvu je oprávněn poskytovatel i zaměstnavatel vypovědět. Výpovědní lhůta činí 1 měsíc a počíná běžet od prvního dne kalendářního měsíce následujícího po datu obdržení výpovědi druhou smluvní stranou.

8 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

- 8.1 Smlouva nabývá účinnosti dnem jejího uzavření a uzavírá se na dobu neurčitou.
- 8.2 Tato smlouva nahrazuje všechny předchozí smlouvy či dohody mezi smluvními stranami.
- 8.3 Zaměstnavatel nesmí postoupit pohledávku nebo její část vyplývající ze smlouvy třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu poskytovatele.
- 8.4 Smlouva se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
- 8.5 Smlouva může být měněna nebo zrušena dohodou smluvních stran pouze v písemné formě.
- 8.6 Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu přečetly, s jejím obsahem souhlasí, zavazují se k plnění a na důkaz pravé a svobodné vůle připojují své podpisy.

PŘÍLOHY:

Příloha č. 1: Ceník výkonů

V Praze dne 1.3.2020

Za dp medic s.r.o..

.....
Jméno: MUDr. Dagmar Peřková

Funkce: jednatel

V Praze dne 1.3.2020

za zaměstnavatele

.....
Jméno: Mgr. Lenka Kovářová, Ph.D., MBA

Funkce: ředitelka

Příloha č. 1: Ceník výkonů platný pro rok: 2019 a 2020

Služba	Cena <i>/poskytovatel není plátcem DPH/</i>
Hodnocení vlivů pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců	800,- Kč/hodnocení + cestovné náklady: 12 Kč/km a parkovné
Vstupní a preventivní lékařská prohlídka	500,- Kč/zaměstnanec
Periodická lékařská prohlídka	400,- Kč/zaměstnanec
Mimořádná lékařská prohlídka	400,- Kč/zaměstnanec
Poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy	800,- Kč/hodina
Školení v poskytování první pomoci a pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce	800,- Kč/hodina + cestovné náklady: 12 Kč/km a parkovné