

Smlouva o poskytování zdravotních služeb

Nemocnice Na Bulovce

sídlo: Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 - Libeň
IČO: 000 64 211
DIČ: CZ00064211
bankovní spojení: Česká národní banka
číslo účtu: 16231081/0710
zastoupená: Mgr. Janem Kvačkem, ředitelem
datová schránka: n9hiez
(dále jen „poskytovatel“)
a

PRICOL WIPING SYSTEMS CZ s.r.o.

sídlo: Zdibsko 613, 250 67 Klecany
IČO: 06024335
DIČ: CZ06024335
bankovní spojení: UniCredit Bank
číslo účtu: 2114768690/2700
zapsaný v OR: soudem v Praze, odd. C, vložka 274786
zastoupená/ý: jednatelem Senthilkurmar Kaliappanem
datová schránka: 52chm4e
(dále jen „objednatel“)

uzavřeli na základě ustanovení § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů, tuto Smlouvu o poskytování zdravotních služeb (dále jen „smlouva“)

I. ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1. Objednatel v souladu s právními předpisy provádí na svých pracovištích u zaměstnanců namátkové kontroly pro zjištění přítomnosti alkoholu či jiných návykových látek a v případě podezření o pozitivním výsledku má zájem o poskytnutí zdravotních služeb – vyšetření zaměstnance, odběr biologického materiálu a jeho toxikologické vyšetření poskytovatelem.
2. Poskytovatel jako zdravotnické zařízení splňuje podmínky pro poskytnutí předmětných zdravotních služeb a zavazuje se tyto služby poskytnout řádně, včas a s odbornou péčí.
3. Objednatel bere na vědomí, že požadované zdravotní služby nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění zaměstnanců a že cena za provedené výkony dle požadavků objednatel je cenou smluvní.

II. PŘEDMĚT SMLOUVY

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele provádět u objednatel určených zaměstnanců:
 - a) lékařské vyšetření, odběr krve nebo moče na alkohol a jeho kvantitativní stanovení metodou plynové chromatografie;
 - b) lékařské vyšetření ke zjištění ovlivnění jinými návykovými látkami a odběr moče ke kvalitativnímu záchytu těchto látek. V případě podezření přítomnosti omamných a psychotropních látek (dále jen „OPL“) z močového testu, nebo na základě požadavku objednatel, bude proveden odběr vzorku krve do dvou zkumavek, vypracování lékařské zprávy k vyšetření na jiné návykové látky, specifická toxikologická analýza odebraného vzorku krve nebo moči na přítomnost OPL a v případě jednoznačné identifikace OPL v krvi, bude následně provedeno kvantitativní stanovení OPL v krevním vzorku séra a to minimálně v rozsahu dle Nařízení vlády č. 41/2014 Sb., písemný výstup toxikologické analýzy formou výsledkové listiny, vhodné jako podklad pro další znalecké zkoumání nebo jako norma

v přestupkových a trestních řízeních, uschování vzorku krve po dobu 4 měsíců pro účely případného dalšího znaleckého zkoumání nebo jejich následné řádné likvidace v podmínkách dodavatele, nově pod kódem 92178 – Cílená analýza extraktivních látek vysokoučinnou kapalinovou chromatografií s hmotnostním detektorem (LC-MS) po jednoduché úpravě vzorku, a pod kódem 92189 – Izolace látky z biologického materiálu, případně z jiné matrice, příprava kalibrátorů pro stanovení metodou LC-MS.

2. Objednatel se zavazuje zaplatit poskytovateli za řádné a včasné poskytování zdravotních služeb cenu dohodnutou v článku IV. této smlouvy a v Příloze č.2.

III. MÍSTO, ZPŮSOB A DOBA PLNĚNÍ

1. Místem plnění je sídlo poskytovatele na adrese: Budínova 67/2, 180 81 Praha 8 - Libeň, na pracovišti: oddělení soudního lékařství v suterénu budovy č. 17.
2. Objednatel doprovodí zaměstnance k poskytovateli za účelem poskytnutí předmětných zdravotních služeb a současně předá poskytovateli žádanku, jejíž vzor je uveden v Příloze č. 1 smlouvy. Poskytovatel je povinen přijímat žádanky a následně provádět požadované služby nepřetržitě, tj. v režimu 24 hodin denně, 7 dní v týdnu.
3. Poskytovatel vyhotoví o výsledku provedených zdravotních služeb písemnou zprávu a předá ji doporučeným dopisem oprávněné osobě objednatele ve lhůtě do jednoho týdne ode dne vyšetření.
4. Poskytovatel se zavazuje nakládat s údaji zaměstnanců objednatele, zjištěnými v souvislosti s plněním této smlouvy v souladu s ustanoveními příslušných právních předpisů.

IV. CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY

1. Ceny za provedené služby jsou uvedeny v Příloze č. 2 této smlouvy. K ceně bude připočtena DPH ve vyšší sazbě daně platné ke dni uskutečnění zdanitelného plnění.
2. Poskytovatel je oprávněn fakturovat cenu za provedené služby, o jejichž výsledku předal objednateli zprávu v kalendářním měsíci, vždy do 14 dnů ode dne jeho uplynutí.
3. Faktura bude vždy obsahovat náležitosti dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Faktura musí dále obsahovat:
 - a) Přesnou identifikaci smluvních stran;
 - b) Identifikaci poskytnutého plnění podle smlouvy;
 - c) Variabilní symbol, kterým je IČO objednatele;
 - d) Kopie žádanky objednatele;
 - e) Úplné bankovní spojení poskytovatele.
4. Splatnost řádně vystavené faktury činí 30 kalendářních dnů ode dne doručení objednateli.
5. Objednatel má právo fakturu poskytovateli před uplynutím lhůty splatnosti vrátit, aniž by došlo k prodloužení s její úhradou, obsahuje-li nesprávné náležitosti nebo údaje, chybí-li na faktuře některá z náležitostí nebo údajů nebo chybí-li některá z příloh. Ode dne doručení opravené faktury běží objednateli nová lhůta splatnosti v délce 30 kalendářních dnů.

V. DOBA PLATNOSTI SMLOUVY

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou s účinností ode dne jejího podpisu.
2. Tato smlouva může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran.
3. Smluvní strany mají právo tuto smlouvu ukončit výpovědí s výpovědní dobou v délce 3 měsíců, která počíná běžet dnem následujícím po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně. Po dobu výpovědní doby jsou všechna práva a povinnosti smluvních stran touto smlouvou založené zachována.

VI. ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

1. Oprávněnou osobou objednatele je: xxx xxx xxx. HR manager
2. soba poskytovatele určená k zajištění realizace smlouvy je:
xxx xxx xxx, tel. Xxx xxx xxx, xxx xxx xxx, e-mail: xxx xxx xxx@xxx xxx xxx
3. Smlouvu lze změnit či doplňovat pouze písemným dodatkem k této Smlouvy, podepsaným oprávněnými zástupci Smluvních stran.
4. Změnu oprávněných osob je příslušná smluvní strana povinna neprodleně písemně oznámit druhé Smluvní straně.
5. Stane-li se kterékoli ustanovení této Smlouvy neplatným, neúčinným nebo nevykonatelným, zůstává platnost, účinnost a vykonatelnost ostatních ustanovení této Smlouvy neovlivněna a nedotčena, nevyplývá-li z povahy daného ustanovení, obsahu Smlouvy nebo okolností, za nichž bylo toto ustanovení vytvořeno, že toto ustanovení nelze oddělit od ostatního obsahu Smlouvy. Smluvní strany se zavazují nahradit po vzájemné dohodě dotčené ustanovení jiným ustanovením, blízcím se svým obsahem nejvíce účelu neplatného či neúčinného ustanovení.
6. Žádná ze smluvních stran není oprávněna bez souhlasu druhé smluvní strany postoupit smlouvu, jednotlivý závazek ze smlouvy ani pohledávky vzniklé v souvislosti s touto smlouvou na třetí osoby, ani učinit jakékoliv právní jednání, v jehož důsledku by došlo k převodu či přechodu práv či povinností vyplývajících z této smlouvy na třetí osobu.
7. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních v českém jazyce, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
8. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami, je vyhotovena ve dvou vyhotoveních v českém jazyce, přičemž každá Smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
9. Objednatel souhlasí s poskytováním informací týkajících se tohoto smluvního vztahu v souladu se zák. č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a současně souhlasí s tím, že tuto smlouvu, bude-li podléhat uveřejnění v registru smluv, uveřejní poskytovatel.
10. Zástupci smluvních stran prohlašují, že se s obsahem smlouvy před jejím podpisem seznámili a že s ní v tomto znění souhlasí, na důkaz čehož připojují své vlastnoruční podpisy.
11. Nedílnou součástí této smlouvy jsou její přílohy:
Příloha č. 1 – Žádanka
Příloha č. 2 – Ceník poskytovatele

V Praze dne 07.04.2020

V Praze dne 13.3.2020

Mgr. Jan Kvaček
ředitel
Nemocnice Na Bulovce
poskytovatel

jednatel
PRICOL WIPING SYSTEMS CZ s.r.o.
objednatel

ŽÁDOST O PROVEDENÍ TOXIKOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ**A) VYPLNÍ ŽADATEL****ŽADATEL / ZAMĚSTNAVATEL:**

e mail:

tel.:

POSUZOVANÁ OSOBA:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Osobní číslo:

Pracovní zařazení:

.....
*jméno a podpis oprávněné osoby zaměstnavatele***POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ:** Alkohol „C“ Omamné a psychotropní látky, léčiva „D“ *C – Orientační vyšetření alkotestem na průkaz alkoholu v dechu. Specifické laboratorní vyšetření alkoholu v krvi/moči metodou plynové chromatografie. Úschova vzorků po dobu 4 měsíců pro účely případného dalšího znaleckého zkoumání nebo jejich následné řádné likvidace v podmínkách dodavatele.**D - toxikologický orientační screening moče testem na 10 parametrů (5 základních skupin) bez uložení vzorku probíhá pouze ambulancí lékaře. V případě pozitivního testu, nebo na zvláštní přání objednavatele, bude proveden odběr vzorku krve pro toxikologickou analýzu specifickou metodou LC-MS/MS (přesná identifikace neznámé omamné a psychotropní látky, či léčiva v krvi/moči a jejich následná kvantifikace v krvi). Úschova vzorků po dobu 4 měsíců pro účely případného dalšího znaleckého zkoumání nebo jejich následné řádné likvidace v podmínkách dodavatele.***B) VYPLNÍ LÉKAŘ**

Lékařské vyšetření započato dne v čase

Užívá léky, jaké od kdy, dávkování, poslední dávka

Nemoc: ANO/NE jaká

Chování a nálada:

Vybava představ:

Řeč: Vědomí:

Spojivky/zornice (+ po osvětlení):

Chůze:

Postrotační nystagmus

Rhomberg

Předklon - záklon

Výsledek orientačního vyšetření (alkotest/imuno test)

Vyšetřovaný jeví poruchy psychosenzomotorických funkcí

Odběr krve proveden (den, čas) Odběr moče proveden (den,

čas)

U odběru krve/moče přítomni:

Vzorky pro toxikologické vyšetření předal (jméno a podpis):

CENÍK NNB - TOXIKOLOGICKÉ PRACOVNÍŠTĚ ODDĚLENÍ SOUDNÍHO LÉKAŘSTVÍ	sazba DPH	cena bez DPH	DPH	cena s DPH
Laboratorní vyšetření hladiny alkoholu v krvi C				
Vyšetření alkoholtestem z diagnostických důvodů (38210)	15 %	102,48	15,37	117,85
Klinické vyšetření osoby podezřelé z požití alkoholu (01023)	15 %	218,40	32,76	251,00
Odběr krve z požití alkoholu (09119)	15 %	44,40	6,66	51,06
Specifické stanovení plynovou chromatografií GC/GC, potvrzení vyšetření druhou metodou (92141)	15 %	534,00	80,10	614,00
CENA CELKEM:		899,28		1 033,91
Vyšetření na možnou přítomnost drog a léčiv D - moč				
Močový screening (92133), vypracování lékařské zprávy (01023); negativní nebo pozitivní výsledek	15 %	3 428,20	514,23	3 942,43
Vyšetření hladiny drog a léčiv D - krev nebo moč				
Odběr biologického materiálu - krev (dvakrát 09119)	15 %	91,20	13,68	104,88
Odběr biologického materiálu - moč (dvakrát 09115)	15 %	146,40	21,96	168,36
Izolace látky a příprav a kalibrátorů pro stanovení LC-MS (92189)	15 %	1 533,60	230,04	1 763,64
Specifické potvrzení přítomnosti OPL a léčiv v krvi metodou LC-MS (92178)	15 %	2 701,08	405,16	3 106,24
Uschování vzorku krve a moči po dobu 4 měsíců pro účely případného dalšího znaleckého zkoumání nebo jejich následné likvidace v podmínkách nemocnice	15 %	500,00	75,00	575,00
CENA CELKEM:		5 209,88		5 991,36
Krev nelze odebrat: Potvrzení přítomnosti OPL a léčiv v moči specifickou metodou LC-MS (92178)	15 %	2 701,08	405,16	3 106,24