

Dodatek č. 3

Rámcové smlouvy o zabezpečení odborného výcviku žáků v Městské nemocnici Ostrava

evid. č. PR/247/2014, uzavřené dne 12.6.2014 níže uvedenými stranami

Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace

Sídlo: Nemocniční 898/20A, 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava

Zastoupená: [REDACTED]

IČO: 00 63 51 62, DIČ: CZ 00 63 51 62

dále jen „*Poskytovatel*“ na jedné straně

a

AHOL - Střední odborná škola, s.r.o.

Sídlo: Náměstí Jiřího z Poděbrad 301/26, 703 00 Ostrava-Vítkovice

Jednající: [REDACTED]

IČO: 25379569

dále jen „*Objednatel*“ na straně druhé

1.

Smluvní strany se v souladu s ustanovením Rámcové smlouvy ve čl. VIII. odst. 5, o změnách smlouvy, dohodly na přijetí tohoto Dodatku č. 3, kterým se mění smluvní ujednání ve čl. IV Smlouvy, označeném **Práva a povinnosti smluvních stran**, v části **Škola se zavazuje**, kde se nahrazuje původní obsah bodu 3., novým textem, který je zobrazen zvýrazněně, následovně:

„3. Před prvním zařazením žáků na odborný výcvik v Nemocnici prokázat jejich zdravotní způsobilost k výkonu odborného výcviku. Žáci školy jsou povinni absolvovat na pracovišti Všeobecného praktického lékařství Nemocnice lékařskou prohlídku pro potvrzení způsobilosti k výuce, odbornému výcviku.

Cena za provedení preventivní prohlídky žáka před započítáním odborného výcviku u poskytovatele je stanovena ceníkem služeb MNO, v době jejího provedení. Výpis z ceníku Poskytovatele platný a účinný od 1.9.2018 je připojen k tomuto Dodatku jako jeho Příloha č. 1.

Prohlídku je třeba dohodnout předem telefonicky na tel. č. 596 193 167, e-mail: pavla.vecerkova@mnof.cz, a to nejméně 3 týdny před zahájením odborného výcviku. V případě, že žák absolvuje povinnou lékařskou prohlídku u jiného poskytovatele zdravotních služeb, u kterého probíhá odborný výcvik se stejným zaměřením a rizikem prací, uzná Nemocnice posudek jiného poskytovatele. Kopie tohoto posudku bude zaslána a uložena na pracovišti Všeobecného praktického lékaře poskytovatele.“

2.

Objednatel je povinen k provedení preventivní prohlídky vybavit žáka:

žádostí o posouzení zdravotní způsobilosti k práci, podepsanou osobou oprávněnou jednat za Objednatele. Vzor žádosti je Přílohou č. 2 této smlouvy. Žák je povinen dostavit se na pracovně-lékařské prohlídky s:

- výpisem ze zdravotní dokumentace praktického lékaře žáka, a to vždy u vstupních prohlídek, u ostatních prohlídek tam, kde to Poskytovatel vyžádá nebo je to potřebné ke zpracování posudku,
- očkovacím průkazem.

3. Závazky smluvních stran sjednané v ostatní částech Smlouvy a Dodatcích č. 1 a 2, tímto dodatkem nezměněné, zůstávají nedotčené, platné a účinné. Změna Smlouvy ve formulaci Dodatku č. 3 nabývá účinnosti jeho přijetím, potvrzeným podpisy oprávněných zástupců. Dodatek je vyhotoven ve dvou číslovaných výtiscích, každý s platností originálu, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.

Přílohy:

- č. 1 Ceník Poskytovatele platný a účinný od 1.9.2018,
- č. 2 Vzor Žádosti o provedení preventivní prohlídky

AUCO - Střední odborná

②

číslo 301/26

ovice

Příloha č. 1

Ceník od 1.9.2018
Vstupní preventivní prohlídky pro studenty

| | | Cena bez DPH | Sazba DPH | Cena vč. DPH |
|--|-------------|------------------|-----------|--------------|
| Vstupní preventivní prohlídky pro studenty kategorie I, II (před zahájením odborné praxe) | | 608,69 | 15 % | 700,00 |
| Riziko fyzická zátěž – kategorie III. | Spirometrie | 327,00 | 0 % | 327,00 |
| | EKG | 150,00 | 0 % | 150,00 |
| Riziko biologické činitele – kategorie III. ZÚ odběry (Klinická biochemie, Klinická Hematologie, Patologie) | | Cena dle faktury | | |

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

U **zaměstnavatele:** Městská nemocnice Ostrava, příspěvková organizace
Nemocniční 20, 728 80 Ostrava
IČ: 00635162

Škola žádá o provedení:

vstupní periodické mimořádné výstupní

lékařské prohlídky a vydání posudku o zdravotní způsobilosti žáka/studenta:

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

pracovní zařazení:

pracoviště:

Režim a pracovní podmínky

Směnnost: ANO NE
Noční práce: ANO NE
Ionizující záření: ANO
Práce ve zdravotnictví: ANO
Činnosti epidemiologicky závažné: ANO

Pracovní podmínky:

| Druh rizika: | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------------|---|---|---|---|
| Fyzická zátěž | | | | |
| Psychická zátěž | | | | |
| Pracovní poloha | | | | |
| Zátěž teplem | | | | |
| Zátěž chladem | | | | |
| Zraková zátěž | | | | |
| Chemické látky | | | | |
| Biologické činitele VHB | | | | |
| Biologické činitele TBC | | | | |
| IZ záření | | | | |

Psychická zátěž je pouze v nepřetržitém provozu (práce v noci)

V Ostravě dne

.....
Jméno a příjmení
zástupce školy, osoby oprávněné k vyžádání posudku

Souhlas žáka/studenta s tím, že zdravotnické zařízení poskytující Pracovnílékařské služby, předá škole hodnocení jeho způsobilosti k výkonu práce obsahující osobní údaje a informace o zdravotní způsobilosti, dle shora uvedené žádosti. Souhlas je dán pro všechny úkony v rámci výkonu Pracovnílékařských služeb dle zákona č. 372/2011.

.....
student