



[6]

ŠKODA VAGONKA a.s.
1. máje 3176/102, 703 00 Ostrava, Česká republika
IČ: 25870637, DIČ: CZ25870637



SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

uzavřená dle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

Poskytovatel: Fakultní nemocnice Ostrava

17. listopadu 1790/5

708 52 Ostrava Poruba

IČ: 00843989

DIČ: CZ00843989

bankovní spojení : Česká národní banka

č.ú: 66332761/0710

Ve věcech této smlouvy je oprávněn jednat a podepisovat: MUDr. Josef Srovnal, náměstek ředitele pro léčebnou péči

Zřizovací listina MZ ČR ze dne 25. listopadu 1990 č.j. OP-054-25.11.90

Objednatel:

obchodní firma: ŠKODA VAGONKA a.s.

sídlo: 1. máje 3176/102, Ostrava, 703 00

IČ: 25870637

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 2435

jednající: Ing. Martinem Bednarzem, předsedou představenstva

Ing. Milošem Brončkem, Ph.D., členem představenstva

bankovní spojení: 2044820106/2600, CZ17 2600 0000 0020 4482 0106, BIC kód:

CITICZPX Citibank Europe plc, organizační složka, Praha 6, Vokovice,

Evropská 423/178, PSČ: 166 40, IČ: 28198131, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 59288

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.

2. Poskytovatel bude ve výše uvedených otázkách spolupracovat s jednotlivými odbornými útvary objednatele, zejména s personálním útvarem a s útvarem BOZP.

II.

Součinnost objednatele a poskytovatele

A. Objednatel

1. K pracovnělékařským prohlídkám vysílá zaměstnance (popř. budoucí zaměstnance) personální útvar objednatele. Ten zaměstnance vybaví tiskopisem „*Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci*“, jehož vzor je Přílohou č.1 této smlouvy. Objednání prohlídky musí být provedeno předem (telefonicky, e-mailem).
2. Objednatel se zavazuje poskytovat poskytovateli potřebnou součinnost při výkonu pracovnělékařských 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 lékařským prohlídkám, tento seznam bude průběžně aktualizován;
 - b) zajistí, aby se zaměstnanci k vstupním a lékařským prohlídkám dostavovali s výpisem ze zdravotní dokumentace ošetřujícího lékaře. K tomuto účelu poskytne poskytovatel žádosti o výpis ze zdravotní dokumentace pro ošetřující lékaře zaměstnanců.

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. V případě negativního posudkového závěru, vylučujícího další výkon příslušné práce zaměstnancem, bude poskytovatel informovat personální útvar neprodleně telefonicky (faxem, e-mailem apod.). To se netýká posouzení budoucího navrhovaného pracovního zařazení a ani výstupních prohlídek.
3. Poskytovatel vede dokumentaci o pracovnělékařských službách prováděných pro objednatele, zejména záznamy o provádění dohledu na pracovišti objednatele, včetně výsledků analýz, o poradenství poskytnutém objednateli apod.. Poskytovatel dále vede zdravotnickou dokumentaci o zaměstnanci objednatele při poskytování pracovnělékařských služeb.
4. 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) písm. a) této smlouvy zaměstnancům objednatele výhradně v sídle poskytovatele.
5. Poskytovatel prohlašuje, že je správcem osobních údajů zaměstnanců Objednatele v souvislosti s poskytováním pracovnělékařských služeb vymezených v předmětu smlouvy a tyto osobní údaje zpracovává podle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 a dalších platných a účinných právních předpisů na ochranu osobních údajů.

III. Platební režim

1. Úhrady za provedené pracovnělékařské prohlídky (preventivní, mimořádné, výstupní) a ostatní činnosti bude poskytovatel fakturovat měsíčně, a to do 10. dne následujícího měsíce. Faktura je splatná do 30 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 FNO“, jehož aktuální příslušná část je Přílohou č. 2 této smlouvy. Vždy bude účtováno dle ceníku aktuálního v době poskytnutí služby.
4. Přílohou faktury bude vždy seznam provedených zdravotních výkonů ke konkrétnímu pracovníkovi.
5. V případě prodlení objednatele se zaplacením faktury je poskytovatel oprávněn přerušit poskytování pracovnělékařských služeb dle této smlouvy až do zaplacení dlužné částky.

IV. Ostatní

1. Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou. Lze ji kdykoliv zrušit dohodou smluvních stran nebo jednostranně vypovědět s dvouměsíční výpovědní lhůtou, která počíná běžet prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
2. Smlouva je vypracována ve třech stejnopisech, z nichž poskytovatel obdrží 2 a objednatel 1 výtisk.
3. Jakékoliv změny této smlouvy je možné učinit pouze formou písemných dodatků.
4. Objednatel tímto bere na vědomí, že Poskytovatel je povinen zveřejnit tuto smlouvu v souladu se zák. č. 340/2015 Sb., o Registru smluv.

Přílohy smlouvy: č. 1. Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci
č. 2. Žádost o provedení pracovně lékařské prohlídky
č. 3. Ceník

V Ostravě dne: 3.8.2020

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI /
ŽÁDOST O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ PROHLÍDKY** nehodící se škrtněte

Zaměstnavatel:
(název, sídlo a IČO)

Žádáme o provedení:

vstupní periodické mimořádné výstupní lékařské prohlídky práce v noci

důvod k provedení prohlídky.....

pana/paní.....datum narození.....

trvalé bydliště.....zdravotní pojišťovna.....

pracovní zařazení a druh práce... ..

režim práce.....

!!! Rizika ohrožení zdraví: - specifikovat dle přílohy vyhlášky č.79/2013 Sb. O pracovnělékařských službách

Kategorie práce (míra rizika)

Faktor:	1	2	2R	3	4
Hluk					
Vibrace					
Ionizující záření					
Elektromagnetické záření					
Tepelná zátěž					
Chladová zátěž					
Celková fyzická zátěž					
Lokální svalová zátěž končetin					
Psychická zátěž					
Zraková zátěž					
Nepříjemné pracovní polohy					
Prach*					
Chemické faktory*:					
Biologické faktory*:					

* specifikace faktoru

Zároveň pověřuji výše uvedeného zaměstnance
(č.občanského průkazu)
k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti.

V..... dne..... za zaměstnavatele:.....

NÁZEV ZAMĚSTNAVATELE (žadatel) :		ŠKODA VAGONKA a.s.	
Adresa sídla zaměstnavatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky:	1. máje 3176/102 703 00 Ostrava	IČ:	258 70 637
		Kontaktní osoba:	
		Telefon:	

ŽÁDOST O PROVEDENÍ PRACOVNĚ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI VE VZTAHU K PRÁCI

ZAMĚSTNANEC (jméno, příjmení):			
Adresa místa trvalého pobytu:		Datum narození:	
		Osobní číslo:	
Pracovní funkce, druh práce – pracovní zařazení:		Středisko:	
		Směnnost:	víceměnný
Lékař:	Fakultní nemocnice Ostrava Oddělení pracovního a preventivního lékařství 17. listopadu 1790, Ostrava-Poruba 70852 IČO: 00843989	Práce v noci:	ano
		Termin:	
		K lékaři si vezmete:	Výpis z dokumentace, ranní moč

RIZIKOVÉ PRÁCE DLE VYHL. Č. 79/3013 SB., PŘÍLOHY Č. 2, ČÁST I A II (označte křížkem) A PROHLÍDKY STANOVENÉ JINÝMI PŘÁVNÍMI PŘEDPISY			
1. Činnosti dle Vyhl. 101/1995 Sb., § 2, písm. a) (obsluha dráhy)		2. Obsluha a řízení motorových a elektrických vozíků a obsluha vysokozdvíhových vozíků	
3. Činnosti dle Vyhl. 101/1995 Sb., § 2, písm. b), odst. 1 (vstup bez dozoru)		4. Řízení motorových vozidel s výjimkou řidičů podle § 87 odst. 1 zákona č. 361/2000 Sb.	
5. Činnosti dle Vyhl. 101/1995 Sb., § 2, písm. b), odst. 2 (revize)		6. Práce ve výškách a nad volnou hloubkou, pokud je jiným právním předpisem stanoveno použití osobních ochranných prostředků proti pádu	
7. Svářeč – el. oblouk i plamenem		8. Práce ve výškách do 5 m (práce na lešení a pracovních plošinách)	
9. Vizuální kontrola svarových spojů		10. Práce ve výškách (jeřábniči) – za použití osobních ochranných prostředků proti pádu	
11. Obsluha jeřábů / vazači jeřábových břemen		12. Obsluha tlakových nádob stabilních	
13. Obsluha pracovních plošin		14. Obsluha plynových zařízení (kotlů a kotelen)	
15. Transportní zařízení		16. Práce na elektrických zařízeních podle jiného právního předpisu (vyhl. 50/1978 Sb.)	
17. Pracovní plošina		18. Obsluha a opravy vysokonapěťových elektrických zařízení	
19. Noční práce		20.	

DRUH LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY (označte křížkem)					
Vstupní		Periodická ¹⁾		Mimořádná ¹⁾	
				Výstupní	Následná

Rizikové faktory	kategorie	Rizikové faktory	kategorie	Rizikové faktory	kategorie	Rizikové faktory	kategorie	Rizikové faktory	kategorie
Prach s možným fibrogenním účinkem – svářečské dýmy		Hluk		Lokální svalová zátěž		Chemické látky - styren		Chemické látky – toluen, aceton	
Prach s převážně dráždivým účinkem (prach polymerních materiálů)		Vibrace přenášené na ruce		Chemické látky – hexamethylen-1,6 diisokyanát		Chemické látky – 1-methoxy-2-propanol		Chemické látky – barya sloučeniny rozpustné jako Ba	
Prach s převážně fibrogenním účinkem (talek) inhalabilní frakce		Pracovní poloha		Chemické látky - ethylbenzen		Chemické látky - xylen		Chemické látky - isobutanol	
Prach s převážně fibrogenním účinkem (talek) respirabilní frakce		Fyzická zátěž - celková		Směs chemických látek (toluen, ethylbenzen, isobutanol, xylen a 1-methoxy-2propanol) s aditivním účinkem		Neionizující záření – UV záření při svařování		Výsledná kategorie práce	

DŮVOD K PROVEDENÍ PROHLÍDKY²⁾:

V:	Ostravě	Dne:	
----	---------	------	--

Razítko a podpis zaměstnavatele (popř. odesílajícího zaměstnance)

Pověření: Žadatel pověřuje posuzovanou osobu k převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadateli a posuzovaná osoba toto pověření přijímá.

Pozn. Vzdáváme se práva podat návrh na přezkoumání lékařského posudku, bude-li jeho posudkový závěr znít, že posuzovaná osoba je způsobilá/způsobilá se stejnou podmínkou, kterou obsahoval již předchozí lékařský posudek.

²⁾ v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i tato skutečnost (v případě potřeby připojte další list)

³⁾ v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i důvod pro provedení mimořádné prohlídky (v případě potřeby připojte další list)

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

evidenční označení posudku:.....

vydaný ve smyslu ustanovení § 42 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, za účelem posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby k práci a podle vyhlášky č. 79/2013 Sb., v platném znění

Veškeré podklady a informace viz dokument "Žádost o PROVEDENÍ PRACOVNĚ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY A posouzení zdravotní způsobilosti VE VZTAHU k práci", který je nedílnou součástí tohoto dokumentu.

Poskytovatel: Fakultní nemocnice Ostrava, Oddělení pracovního a preventivního lékařství, 17. listopadu 1790, Ostrava-Poruba 70852, IČO: 00843989

VÝŠE UVEDENÝ ZAMĚSTNANEC JE PRO UVEDENOU ČINNOST (správnou variantu označit křížkem):

A. ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ/Á

B. ZDRAVOTNĚ NEZPŮSOBILÝ/Á

C. ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ/Á S PODMÍNKOU

D. POZBYL/A DLOUHODOBĚ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST

E. ZDRAVOTNÍ STAV SPLŇUJE PŘEDPOKLADY NEBO POŽADAVKY, KE KTERÝM BYL POSUZOVÁN

AD C. ZAMĚSTNANEC JE ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÝ POUZE ZA SPLNĚNÍ TĚCHTO PODMÍNEK (uvést konkrétní podmínky):

1.

2.

Datum vydání lékařského posudku

V:

Dne:

Datum ukončení lékařského posudku

v řádném termínu další preventivní prohlídky

Jiný termín:

(správnou variantu označit křížkem - X)

V:

Dne:

Razítko a podpis lékaře

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podle §46 odst. 1 zákona 373/2011 Sb. ve znění pozdějších předpisů podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal a to do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek pro platnost závěru vystaveného posudku. Posuzovaná osoba podpisem stvrzuje, že se seznámila s posudkem a poučením. Práva na přezkoumání se lze vzdát. Písemné prohlášení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku nebo záznam o ústním sdělení o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku je součástí zdravotnické dokumentace; záznam stvrdí svým podpisem osoba, která se práva na přezkoumání lékařského posudku vzdala, a zdravotnický pracovník, který tento záznam provedl.

Posuzovaná osoba převzala posudek do vlastních rukou, obsah posudku vzala na vědomí:

V:

Dne:

Podpis posuzované osoby

Posudek za zaměstnavatele převzala pověřená (posuzovaná) osoba:

Číslo OP

Dne:

Podpis

Vedoucí zaměstnanec příslušného pracoviště převzal obsah posudku na vědomí a bude se jím řídit:

V:

Dne:

Podpis pověřené osoby

CENÍK PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB od 1.4.2020

ZÁKLADNÍ VYŠETŘENÍ

Vstupní prohlídka (práce zařazená v kategorii 2R, 3 a 4)		
41021	komplexní vyšetření lékařem	1 067 Kč
81347	analýza moči chemicky a mikroskopicky	57 Kč
	administrativní výkon	190 Kč vč. DPH 15%
	Celkem	1 314 Kč
Vstupní, preventivní a mimořádná prohlídka (práce zařazená v kategorii 1 a 2), NOČNÍ		
01195	preventivní prohlídka závodní péče, typ II.	484 Kč
81347	analýza moči chemicky a mikroskopicky	57 Kč
	administrativní výkon	190 Kč vč. DPH 15%
	Celkem	731 Kč
Preventivní a mimořádná prohlídka (práce zařazená v kategorii 2R, 3 a 4)		
41021	komplexní vyšetření lékařem	1 067 Kč
81347	analýza moči chemicky a mikroskopicky	57 Kč
	administrativní výkon	190 Kč vč. DPH 15%
	Celkem	1 314 Kč
Výstupní prohlídka (práce zařazená v kategorii 2R, 3 a 4)		
41021	komplexní vyšetření lékařem	1 067 Kč
81347	analýza moči chemicky a mikroskopicky	57 Kč
	administrativní výkon	190 Kč vč. DPH 15%
	Celkem	1 314 Kč

DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ DLE KATEGORIZACE PRACÍ

	Chladový test	894 Kč
	(prstová pletysmografie, funkční tepenné testy, vodní chladový pokus)	
29210	EMG v rozsahu stanovení distální motorické latence středových nervů (2x)	390 Kč
	Spirometrie	533 Kč
	Audiometrie +ORL (vstupní, výstupní prohlídky a preventivní prohlídka po 10 leté expozici)	614 Kč
	(cílené vyšetření otolaryngologem 2, audiometrie, výpočet ztrát dle Fowlera)	
	Screeningová audiometrie (periodické prohlídky)	229 Kč
	(audiometrie, výpočet ztrát dle Fowlera)	
71125	Rombergova zkouška - Vyšetření v rámci práce ve výškách	185 Kč
	Řidiči motorových vozidel nad 3,5 t	190 Kč
89131	RTG hrudníku	270 Kč
11111	EKG	203 Kč
17113	speciální ergometrické vyšetření	927 Kč
96167	Krevní obraz	99 Kč
09133	Sedimentace erytrocytů	44 Kč
96857	Stanovení počtu retikulocytů na automatickém analyzátoru	99 Kč
91153	Stanovení C - Reaktivního Proteinu	225 Kč
97111	separace séra nebo plazmy	26 Kč
81621	Urea	27 Kč
81439	Glykémie	23 Kč
81337	ALT	29 Kč

81357	AST	29 Kč
81435	GMT	32 Kč
09119	Odběr krve ze žíly	57 Kč
82075	aHBc	723 Kč
82119	aHBsAg	341 Kč
82077	aHCV	522 Kč
82075	sérologie AIDS (HIV)	722 Kč
	orientační vyšetření na přítomnost psychoaktivních látek dle vyhl.č.101/1995 Sb.	350 Kč
	poradenství pro výjezd do tropů a subtropů, včetně očkování a vypsání očk.průkazu	340 Kč
	očkování a vypsání očkovacího průkazu	140 Kč
	vystavení zdravotního průkazu	100 Kč
	orientační vyšetření na přítomnost psychoaktivních látek	350 Kč
75022	Cílené zaměřené vyšetření oftalmologem	350 Kč
75145	Perimetr 2x	460 Kč

Uvedené ceny jsou bez DPH.
Ceny se mění v závislosti na aktuálním ceníku FNO.