

| | |
|------------------------------------|------------------|
| REG. Č. JES | PŘÁVNÍ ODBOR SZÚ |
| 00 1 6 8 / 2 0 2 0 | |
| Související se smlouvou reg. č. | |

SMLOUVA O POSOUZENÍ ZPŮSOBILOSTI LABORATOŘE

uzavřená nikoli na řad níže uvedeného dne, měsíce a roku dle ust. §83a a násl. z.č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (též jen Zákon), ve spojení s ust. § 1746/2 a 2652 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „občanský zákoník“) (dále jen „smlouva“) mezi:

Státní zdravotní ústav


se sídlem Šrobárova 48/49, 100 00 Praha 10
zastoupený MUDr. Pavlem Březovským, MBA - ředitelem
IČO: 75010330
DIČ: CZ75010330
bankovní spojení Česká národní banka, č. účtu: 1730101/0710
(dále jen „*autorizující osoba*“) a

Ing. Kristýna Chaloupková

se sídlem Podlesí I 5311, 760 05 Zlín
IČO: 74203771
DIČ: CZ8051124169
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 1177630053/0800
(dále jen „*kontrolor*“)
(společně též „*smluvní strany*“ a/nebo jednotlivě jako „*smluvní strana*“)

Čl. I.

Účel a předmět plnění

- 1) Účelem smlouvy je částečné posouzení způsobilosti laboratoře/í na základě zadání autorizující osoby - viz Specifikace požadavku na posouzení a místa posouzení, která tvoří přílohu č. 1 této smlouvy a její nedílnou součást.
- 2) Předmětem plnění je nestranné zjištění a posouzení, zda žadatel o autorizaci splňuje zákonné podmínky a kritéria v oblasti dokumentace systému managementu jakosti laboratoří přihlášených k autorizaci - viz příloha č. 1 této smlouvy. Kritéria hodnocení jsou uvedena v Zákonu a v jeho prováděcích (dále jen „*Podmínky MZ*“) a autorizačních návodech vydaných autorizující osobou a upravujících způsob plnění Podmínek MZ, a to u žadatele o autorizaci:
Obchodní firma / název: 
- 3) Předmětem plnění je dále zejména studium podkladů předložených žadatelem o autorizaci, zorganizování kontroly na místě, vlastní posuzování na místě, zpracování záznamů o

zjištěných skutečnostech, tj. provedení kontroly nad plněním Podmínek a autorizačních návodů (*dále jen „AN“*) způsobem stanoveným autorizující osobou dle AN 12/03 v platném znění, za úplatu v souladu s článkem III. této smlouvy.

- 4) Výsledkem posouzení a předmětem plnění je dále zpracovaný zápis ze závěrečného jednání při kontrole na místě, zpráva o splnění či nesplnění podmínek autorizace, vypracování zprávy z kontroly a její doručení autorizující osobě ve stanovené písemné formě spolu se všemi podklady včetně případných záznamů o neshodě. Ve zprávě musí být uvedeno, zda žadatel o autorizaci splňuje požadavky autorizující osoby či nikoliv.
- 5) V případě nutnosti může být mezi žadatelem o autorizaci a kontrolorem dohodnuta následná kontrola za účelem prověření nápravných opatření, avšak celková doba plnění této smlouvy nesmí přesáhnout limit stanovený v čl. II., odst. 3) této smlouvy.
- 6) Autorizující osoba zmocňuje pro účely této smlouvy pro veškerá jednání ve věci této smlouvy, kromě smluvních, zaměstnance Střediska pro kvalitu a autorizaci, e-mail: [REDACTED] a stanovuje jako doručovací adresu pro účely této smlouvy adresu uvedenou v záhlaví této smlouvy.
- 7) Kontrolor stanovuje jako doručovací adresu pro účely této smlouvy adresu uvedenou v záhlaví této smlouvy.
- 8) Kontrolor prohlašuje a stvrzuje, že je schopen splnit předmět této smlouvy odborně a při dodržení všech profesionálních zvyklostí a s plnou odpovědností za odbornou úroveň předávaného plnění.
- 9) Kontrolor je povinen v rámci plnění předmětu této smlouvy provést veškeré práce, dodávky, služby a výkony, kterých je třeba trvale nebo dočasně k zahájení, dokončení a předání předmětu smlouvy bez ohledu na to, zda jsou tyto práce, dodávky a výkony zahrnuty v této smlouvě nebo v jejích přílohách, ale pokud jsou nutné pro provedení předmětu smlouvy v souladu s platnými právními předpisy a technickými normami.

Čl. II.

Doba a místo plnění

- 1) Sjednaná činnost dle čl. I. týkající se posouzení předmětu této smlouvy bude provedena nejpozději do 3 týdnů ode dne kdy autorizující osoba předá kontrolorovi informace a písemné podklady potřebné pro splnění předmětu plnění, přičemž do této doby je započítána i doba na zaslání všech podkladů z kontroly autorizující osobě. Tato doba se prodlužuje o dobu potřebnou k odstranění neshod zjištěných v rámci kontrol prováděných na místě, nejdéle však o 1 měsíc pro každou provedenou kontrolu.
- 2) Předmět plnění je ukončen 20. dnem ode dne předání zprávy z kontroly autorizující osobě, pokud autorizující osoba v této lhůtě nevytkne vůči závěrům kontrolora vady plnění.
- 3) Autorizující osoba a kontrolor sjednávají, že celková doba potřebná pro provedení kontroly kontrolorem nepřesáhne 35 hodin, resp. že kontrolor má nárok na úhradu za provedení činnosti v rozsahu maximálně 35 hodin při plnění předmětu podle této smlouvy.
- 4) Místem plnění je/jsou laboratoř/e uvedené v žádosti žadatele o autorizaci, uvedené výše.

Čl. III. Cena a platební podmínky

- 1) Za provedení činností v rozsahu předmětu plnění podle této smlouvy sjednávají autorizující osoba a kontrolor následující ceny v souladu se zákonem č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů:
 - a) cenu za 1 hodinu činnosti posuzovatele 480,- Kč (slovy: čtyři sta osmdesát korun českých) bez DPH.
- 2) K cenám sjednaným výše v odst. 1) tohoto článku náleží kontrolorovi úhrada cestovních výdajů v souladu s příslušnými právními předpisy. Autorizující osoba a kontrolor sjednávají maximální částku úhrady výdajů na ubytování kontrolora ve výši 1.500,- Kč/noc.
- 3) Výše uvedené ceny a úhrady platí i pro vyúčtování za již provedené kontrolní úkony v případě ukončení smlouvy.
- 4) Úhradu ceny za provedení kontrolních činností uplatní kontrolor na autorizující osobě doručením řádného daňového dokladu, splňujícího náležitosti stanovené zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (*dále jen „Faktura“ a/nebo „Faktury“*). Splatnost Faktury sjednávají smluvní strany na 15 dní ode dne doručení.
- 5) V případě postupu podle odst. 5) čl. I. této smlouvy může kontrolor po předchozím písemném souhlasu autorizující osoby rozložit fakturaci své posuzovatelské činnosti do dvou Faktur:
 1. Faktura za provedení 1. kontroly
 2. Faktura za provedení následné kontroly.
- 6) Kontrolor doručí Fakturu autorizující osobě elektronicky, doporučenou poštou, případně osobně proti podpisu.
- 7) Fakturovaná cena se považuje za zaplacenou v den, kdy bude připsána na účet kontrolora. Fakturovaná cena bude autorizující osobou hrazena bezhotovostním převodem na účet kontrolora specifikovaný v záhlaví této smlouvy.
- 8) Pro případ prodloužení autorizující osoby s úhradou Faktury sjednávají smluvní strany smluvní pokutu ve výši 0,1% z fakturované ceny za každý den prodloužení. Smluvní pokuta je splatná do 5 dnů od doručení písemné výzvy kontrolora k její úhradě, a to bezhotovostním převodem na účet kontrolora uvedený v záhlaví této smlouvy. Uplatněním smluvní pokuty nezaniká právo smluvní strany na úhradu zákonného úroku z prodloužení ani právo na náhradu škody.

Čl. IV. Práva a povinnosti smluvních stran

- 1) Autorizující osoba se zavazuje:
 - a) převzít od kontrolora plnění z této smlouvy a uhradit cenu za tato plnění po předložení průkazného vyúčtování nákladů kontrolora;
 - b) po dobu plnění poskytovat kontrolorovi potřebnou součinnost, zejména předat informace a podklady o žadateli o autorizaci a případně pomoci při následném zjišťování dalších informací nebo zajišťování dalších podkladů, mají-li přímý vztah k předmětu této smlouvy;
 - c) umožnit vstup do posuzovaných laboratoří, poskytnout potřebné podklady a informace;
 - d) zaplatit sjednanou cenu a vynaložené hotové výdaje nebo jejich přiměřené části, bylo-li plnění této smlouvy ukončeno autorizující osobou z důvodů stanovených touto smlouvou.
 - e) respektovat požadavky Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „**Nařízení**“) a související právní předpisy

- 2) Autorizující osoba je oprávněna:
 - a) být po dobu plnění informována o průběžných výsledcích posuzování, a to na základě vyžádání a provádět průběžnou kontrolu plnění kontrolorem
 - b) být seznámena s podklady zprávy o posuzování
 - c) vyjadřovat se k průběžným zjištěním i k závěrečné souhrnné zprávě
 - d) odstoupit od smlouvy, zjistí-li, že kontrolor neplní dohodnuté podmínky, právní předpisy nebo nepostupuje podle požadavků autorizující osoby
 - e) odstoupit od smlouvy v případě zániku nebo podstatné změny smlouvy o posouzení způsobilosti laboratoře mezi žadatelem o autorizaci a autorizující osobou, týkající se posouzení způsobilosti laboratoře žadatele za účelem autorizace podle Zákona, k jejímuž plnění se tato smlouva vztahuje
 - f) odmítnout přijetí plnění, popř. odstoupit od smlouvy, nebude-li zpracováno v souladu s touto smlouvou nebo nebude-li úplně a nebude možno nedostatky odstranit
 - g) požadovat vrácení všech podkladů, které kontrolorovi poskytla k zajištění plnění předmětu smlouvy
 - h) v případě prodlení s plněním této smlouvy prokazatelně ležícím na kontrolorovi uplatnit na kontrolorovi zaplacení smluvní pokuty, kterou tímto smluvní strany sjednávají ve výši 0,1 % z ceny sjednané v odst. 1) čl. III. této smlouvy, a to za každý i započatý den prodlení. Smluvní pokuta je splatná do 5 dnů od doručení písemné výzvy autorizující osoby k její úhradě, a to bezhotovostním převodem na účet autorizující osoby uvedený v záhlaví této smlouvy, přičemž uplatněním smluvní pokuty nezaniká právo autorizující osoby na náhradu škody.

- 3) Kontrolor se zavazuje:
 - a) plnění dle této smlouvy vykonávat na vysoké odborné úrovni a při své činnosti využívat nejnovější poznatky vědecko-technického rozvoje
 - b) pokud kontrolor vyžaduje od žadatele o autorizaci dodání doplňujících materiálů potřebných pro posuzování, je povinen informovat o této skutečnosti písemně autorizující osobu
 - c) při provádění kontroly na místě dodržovat předpisy o bezpečnosti a ochraně zdraví zaměstnanců při práci a o požární ochraně
 - d) předložit autorizující osobě výsledky posouzení k vyjádření, v případě uplatnění námitek ze strany autorizující osoby vypracovat na základě dalších zjištění doplňující

- zprávu podle pokynů autorizující osoby a případné nedostatky plnění odstranit podle pokynů autorizující osoby v dohodnuté lhůtě
- e) poskytnout plnění sjednané touto smlouvou a ve lhůtě v ní stanovené v souladu s příslušnými předpisy v oblasti posouzení
 - f) provádět kontroly podle autorizačního návodu AN 12/03 v platném znění
 - g) řádně a zákonně zpracovávat osobní údaje fyzických osob, se kterými přijde do styku v souvislosti s naplňováním předmětu této smlouvy, zejména se zavazuje, že bude poskytovat osobním údajům dostatečnou ochranu tak, aby nedošlo k porušení zabezpečení osobních údajů, tedy k náhodnému nebo protiprávnímu zničení, ztrátě, změně nebo neoprávněnému poskytnutí nebo zpřístupnění přenášených, uložených nebo jinak zpracovávaných osobních údajů
 - h) Zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, se kterými přijde do styku v souvislosti s naplňováním předmětu této smlouvy, a to i po jejím skončení. Zejména se zavazuje nezveřejňovat osobní údaje, nepředávat je dalším právnickým nebo fyzickým osobám, s výjimkou osob, které jsou výslovně oprávněny mít přístup k těmto osobním údajům (na základě zákonné povinnosti nebo na základě smlouvy). Porušení této povinnosti mlčenlivosti může mít za následek vážné porušení právních předpisů a potenciálně způsobit újmu fyzickým osobám, právnickým osobám i autorizující osobě. Při zaviněném porušení této mlčenlivosti bude kontrolor povinen všechny nároky vznesené třetími stranami a pokuty uložené autorizující osobě v plné výši nahradit.
- 4) Kontrolor je oprávněn:
- a) vyžadovat od autorizující osoby poskytnutí všech podkladů a další potřebné spolupráce nezbytné pro splnění předmětu smlouvy, zejména poskytnutím informací a podkladů o žadateli o autorizaci, popř. dalších, které si vyžádá, mají-li přímý vztah k předmětu smlouvy.
 - b) ponechat si kopie podkladů získaných od žadatele o autorizaci a 1 výtisk závěrečné zprávy o posouzení a ponechat si kopie podkladů poskytnuté autorizující osobou.

Čl. V. Součinnost při plnění

- 1) Kontrolor je oprávněn si jménem autorizující osoby vyžádat pro plnění svých závazků z této smlouvy součinnost žadatele o autorizaci, případně třetích osob pouze v případě, kdy je to pro plnění jeho úkolů bezpodmínečně nutné.

Čl. VI. Doba trvání smlouvy

- 1) Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou počínaje dnem účinnosti smlouvy a konče dnem akceptace plnění dle této smlouvy ze strany autorizující osoby.
- 2) Autorizující osoba je oprávněna tuto smlouvu vypovědět bez výpovědní lhůty v případě, kdy kontrolor neposkytne autorizující osobě ve stanovených lhůtách vyžádané údaje nebo součinnost nebo požadované doklady, a to ani přes opakovanou písemnou výzvu.
- 3) Kontrolor je oprávněn tuto smlouvu vypovědět bez výpovědní lhůty v případech, kdy v oblasti jeho činnosti došlo k natolik závažným změnám, o kterých předem nemohla vědět a

ani je nemohla předpokládat, a které jí znemožňují pokračovat v provádění činností, pro které uzavírala tuto smlouvu.

- 4) V případě výpovědi bez výpovědní lhůty zaniká smlouva 3. dnem následujícím po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
- 5) Nároky na úhrady ceny s příslušenstvím za kontrolní úkony a součinnost provedené před zánikem této smlouvy a nároky na úhradu smluvních pokut v případě ukončení tohoto smluvního vztahu nezanikají.

Čl. VII. Závěrečná ustanovení

1. Kontrolor prohlašuje a stvrzuje, že je schopen realizovat tuto smlouvu odborně a při dodržení všech profesionálních zvyklostí a s plnou odpovědností za odbornou úroveň při jejím plnění. Dále prohlašuje a stvrzuje, že je dle předpisů ČR oprávněn k provádění veškerých činností a úkonů, nezbytných pro naplnění účelu této smlouvy.
2. Tuto smlouvu lze měnit pouze na základě dohody smluvních stran, a to formou písemných vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Pokud některá ze smluvních stran předloží návrh dodatku, je druhá strana povinna se k tomuto návrhu vyjádřit ve lhůtě čtrnácti kalendářních dnů od prokazatelného doručení. Po dobu této lhůty je návrhem vázána i strana navrhuující.
3. V ostatním se tento smluvní vztah řídí právní úpravou ČR, včetně předpisů o Registru smluv, popř. svobodném přístupu k informacím.
4. Obě smluvní strany se dohodly, že případně vzniklé spory budou řešit především dohodou a v případě, že k ní nedojde, dle práva platného v ČR a u příslušných soudů v ČR.
5. Tato smlouva obsahuje úplnou dohodu smluvních stran týkající se předmětu smlouvy, a proto ruší a nahrazuje veškerá předchozí ujednání ať písemná či ústní učiněná mezi smluvními stranami před svou účinností a týkající se předmětu této smlouvy.
6. Pokud jakýkoliv závazek vyplývající z této smlouvy, avšak netvořící její podstatnou náležitost, je nebo se stane neplatným nebo nevymahatelným jako celek nebo jeho část, nebo bude obsahovat nesprávnost, nejasnost či formální nedostatek, je plně oddělitelným od ostatních ustanovení této smlouvy, tak taková neplatnost nebo nevymahatelnost nebude mít žádný vliv na platnost a vymahatelnost jakýchkoliv ostatních závazků z této smlouvy. Smluvní strany se do 10 dnů, ode dne, kdy tuto skutečnost zjistí, zavazují v rámci této smlouvy nahradit formou dodatku k této smlouvě tento neplatný nebo nevymahatelný

oddělený závazek takovým novým platným a vymahatelným závazkem, prostým jakýchkoliv nesprávností, nepřesností či jiných formálních nedostatků, jehož předmět bude v nejvyšší možné míře odpovídat předmětu původního odděleného závazku. Pokud však jakýkoliv závazek vyplývající z této smlouvy a tvořící její podstatnou náležitost je nebo kdykoliv se stane neplatným nebo nevymahatelným jako celek nebo jeho část, strany se zavazují do 10 dnů, ode dne, kdy tuto skutečnost zjistí, nahradit neplatný nebo nevymahatelný závazek v rámci nové smlouvy takovým novým platným a vymahatelným závazkem, jehož předmět bude v nejvyšší možné míře odpovídat předmětu původního závazku obsaženému v této smlouvě.

7. Tato smlouva je vyhotovena ve třech stejnopisech, z nichž autorizující osoba obdrží dva stejnopisy a kontrolor jeden stejnopis.
8. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu poslední ze smluvních stran, nestanoví-li shora uvedené právní předpisy jinak.
9. Smluvní strany tímto prohlašují a stvrzují svými podpisy, že si smlouvu řádně přečetly, je jim znám význam jednotlivých ustanovení této smlouvy a jejích příloh, že tuto smlouvu uzavírají na základě své pravé a svobodné vůle, nikoliv v tísní ani za nápadně nevýhodných podmínek a dále prohlašují, že jim k datu podpisu této smlouvy nejsou známy žádné skutečnosti, které by jim mohly bránit v plnění závazků dle této smlouvy a učinit tuto smlouvu neplatnou nebo neúčinnou. Na důkaz toho připojují níže své podpisy.

V PLZEŇ dne 29. 7. 2020 V Praze dne 27-07-2020

[Redacted signature]

[Redacted signature]
Státní zdravotní ústav

STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV



Šrobárova 48

100 42 Praha 10

IČ 75010330, tel.: +420267082295

STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV

Šrobárova 48/49, 100 00 Praha 10

IČO: 75010330, DIČ: CZ75010330

STŘEDISKO PRO KVALITU A AUTORIZACI**ŽÁDOST O VYDÁNÍ OSVĚDČENÍ O AUTORIZACI**

podle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

| | |
|---|-----------------|
| Žadatel (podnikající fyzická/právnícká osoba) ¹⁾ | [REDACTED] |
| se sídlem ²⁾ | [REDACTED] |
| zastoupený ³⁾ | [REDACTED] |
| zapsaný ⁴⁾ - evidovaný ⁵⁾ | [REDACTED] |
| IČO, u plátce DPH i DIČ | [REDACTED] |
| bankovní spojení ⁶⁾ | Fio banka, a.s. |
| číslo účtu | [REDACTED] |
| osoba pověřená ⁷⁾ nebo zmocněná ⁸⁾ jednat za žadatele | [REDACTED] |
| kontaktní údaje | [REDACTED] |
| 8. Název a adresa laboratoře (v případě požadavku na posouzení více než jedné laboratoře se použije pro seznam volný list papíru, který bude tvoří přílohu k této žádosti ⁹⁾) | |
| 9. Název a adresa posuzovaných pracovišť (v případě požadavku na posouzení více než jednoho pracoviště se použije pro seznam volný list papíru, který bude tvoří přílohu k této žádosti ⁹⁾) | |

Státní zdravotní ústav OS
Šrobárova 49/48, 100 42 Praha 10

17-07-2020

021/08143/2020

11 | 5

STŘEDISKO PRO KVALITU A AUTORIZACI

Zpracování osobních údajů

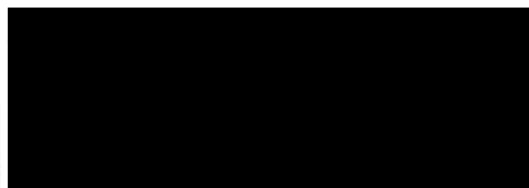
1. Státní zdravotní ústav (dále také „SZÚ“), jako správce osobních údajů (dále jen „**Správce**“) poskytuje v souladu s čl. 12 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č.2016/679 ze dne 27.dubna 2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů (dále jen „**Nařízení**“), **informace o zpracování osobních údajů** a o právech subjektu údajů související s jejich zpracováním.
2. Správce zpracovává osobní údaje subjektů údajů pro účely vydání/prodloužení osvědčení o autorizaci.
3. Právním základem pro zpracování osobních údajů je zejména:
 - a) plnění povinností podle příslušných právních předpisů (zejména dle zákona č.500/2004, správní řád aj.),
 - b) plnění smlouvy (zejména smlouvy o posouzení způsobilosti),
 - c) a oprávněný zájem správce (zveřejnění kontaktních údajů autorizovaných subjektů na webových stránkách SZÚ).
4. Na základě příslušných **právních předpisů** jsou zpracovávány zejména tyto osobní údaje subjektu údajů:
 - a) jméno a příjmení,
 - b) dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovaném druhu podnikání,
 - c) identifikační číslo
 - d) sídlo, případně adresa zapsaná v obchodním rejstříku nebo doručovací adresa,
 - e) osobní údaje požadované zákonem jako doložení splnění podmínek autorizace (odborná úroveň ve vztahu k navrhované oblasti autorizace podle podmínek stanovených Ministerstvem zdravotnictví, vybavení k technickým a administrativním úkonům a přístupnost k zařízením pro speciální šetření, existence nezbytného počtu zaměstnanců s odborným výcvikem, znalostmi a schopnostmi, existence závazku zaměstnanců k mlčenlivosti o skutečnostech, o nichž se dovídají osoby provádějící autorizaci, neexistence finančních nebo jiných zájmů, které by mohly ovlivnit výsledky činnosti osoby provádějící autorizaci, bezúhonnost žadatele o autorizaci).
5. Informujeme, že subjekt údajů je aktuální a pravdivé osobní údaje požadované právními předpisy povinen poskytnout. Bez poskytnutí těchto osobních údajů není možné žádost podat.
6. Pro realizaci **smlouvy** je nutné zpracovat tyto osobní údaje:
 - a) e-mail,
 - b) telefonní číslo,
 - c) bankovní spojení,
 - d) číslo účtu (DIČ).
7. Na základě **oprávněného zájmu** jsou zpracovávány tyto osobní údaje:
 - a) název (jméno) a adresa autorizovaného subjektu,
 - b) jméno a příjmení kontaktní osoby,
 - c) e-mail,
 - d) telefonní číslo.
8. Informace o autorizovaných subjektech jsou vždy v nezbytném rozsahu zveřejňovány na

STŘEDISKO PRO KVALITU A AUTORIZACI

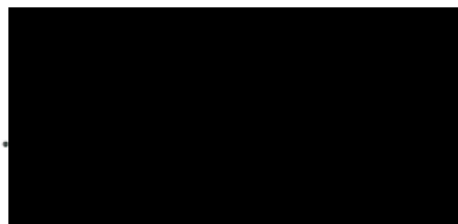
stránkách Státního zdravotního ústavu. Státní zdravotní ústav tak sleduje zájem veřejnosti na získání informací o autorizovaných pracovištích.

9. Osobní údaje nebudou předávány třetím osobám s výjimkou případné povinnosti předání osobních údajů plynoucí ze zákona. Osobní údaje nebudou předávány do třetí země.
10. Správce bude osobní údaje zpracovávat a uchovávat po dobu trvání účelu zpracování.
11. Správce dále informuje subjekt osobních údajů o právu:
 - a) na přístup k osobním údajům,
 - b) požadovat opravu nebo výmaz svých osobních údajů,
 - c) na přenositelnost osobních údajů,
 - d) odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů,
 - e) právu vznést u Správce námitku ohledně zpracování jeho osobních údajů.
12. Státním dozorovým úřadem pro oblast ochrany osobních údajů je Úřad pro ochranu osobních údajů, u kterého může subjekt podat stížnost na zpracování osobních údajů. Pokud by bylo zabezpečení osobních údajů subjektu údajů porušeno, má Správce povinnost informovat subjekt údajů dle čl. 34 Nařízení.
13. Kontakt na Pověřence pro ochranu osobních údajů je uveden na webových stránkách SZÚ.
14. Osobní údaje nejsou zpracovávány prostřednictvím automatizovaného zpracování.

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.



razítko žadatele



.....

Nevyplňujte:

| Doručeno dne: | Reg. číslo žádosti | Číslo Osvědčení o autorizaci a doba platnosti: |
|---------------|--------------------|--|
| | 172/009/20 | |

VYSVĚTLIVKY K VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE

¹⁾ uveďte se přesný název (obchodní firma) žadatele zapsaný ve veřejném rejstříku, zákonu nebo jiné relevantní evidenci

²⁾ uveďte se přesné sídlo žadatele obdobně jako u pozn. Pod čarou ¹⁾

³⁾ uveďte se statutární orgán žadatele - tj. osoba nebo osoby jednající za žadatele v souladu se zápisem ve veřejném rejstříku, zákonem nebo jinou relevantní evidenci

⁴⁾ uveďte se přesná identifikace veřejného rejstříku nebo evidence, včetně upřesňujících údajů (např.: v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl, vložka apod.)

⁵⁾ uveďte se přesná identifikace jiné evidence včetně upřesňujících údajů nebo konkrétní zákon

⁶⁾ uveďte se pouze přesný název bankovního ústavu zapsaný v obchodním rejstříku

⁷⁾ pověřenou osobou se rozumí zaměstnanec žadatele, kterého žadatel, popř. jeho statutární orgán, podpisem této žádosti pověřuje k právním jednáním žadatele v této věci, kromě smluvních, u pověřené osoby se uvede pouze její jméno a funkční zařazení

⁸⁾ zmocněnou osobou je zmocněnec na základě plné moci, kterého žadatel, popř. jeho statutární orgán, zmocní k právním jednáním za žadatele v této věci, a to v rozsahu specifikovaném v plné moci, u zmocněnce se uvede jméno, datum narození, místo trvalého pobytu dle OP; v případě, že se zmocněnec nezdržuje v místě trvalého

STŘEDISKO PRO KVALITU A AUTORIZACI

pobytu, uveďte se do žádosti adresa pro doručování; originál nebo úředně ověřená kopie plné moci je povinnou přílohou této žádosti

⁹⁾ v případě, že seznam posuzovaných laboratoří nebo pracovišť je uveden na samostatném listu papíru, musí být též podepsán žadatelem, popř. jeho statutárním orgánem, nebo jeho zmocněncem na základě plné moci.

Laboratoř (tj. název a adresa autorizované laboratoře):

Žadatel uvede přesně název a adresu laboratoře, kterou žádá autorizovat. Struktura této laboratoře musí být definována v dokumentech vyžadovaných autorizující osobou při žádosti o autorizaci. Tento název a adresa laboratoře budou uvedeny na vydaném osvědčení o autorizaci.

Pracoviště:

Pokud se laboratoř dělí na další ucelené organizační celky (tj. pracoviště, která samostatně provádějí činnosti v jednotlivých sítích anebo mají jinou adresu v rámci jedné laboratoře), uvedou se i názvy a adresy těchto pracovišť.

K žádosti musí být přiloženy veškeré dokumenty požadované autorizující osobou:

- viz Autorizační návod AN 12/03 v platném znění
- Dokumentace laboratoře požadovaná autorizující osobou (PD), str. 4 až 10.

STÁTNÍ ZDRAVOTNÍ ÚSTAV
STŘEDISKO PRO KVALITU A AUTORIZACI
Šrobárova 48, 100 42 Praha 10

SEZNAM SETŮ PŘIHLÁŠENÝCH K POSOUZENÍ

Vyplňte pro každou posuzovanou laboratoř, případně pro každé posuzované pracoviště, pokud je to relevantní, na nový formulář. Zřetelně označte přihlašované sety. Značení oblastí autorizace a setů je v souladu se zákonem č. 258/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a s „Podmínkami pro udělení autorizace podle zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů“ stanovenými MZ ČR.

Název žadatele: 

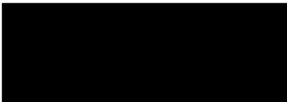
Název a sídlo posuzované laboratoře: 

Název a adresa posuzovaného pracoviště:


oblast
autorizace

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| a) | A1 | A2 | A3 | A4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) | B1 | B2 | B3 | B4 | B5 | B6 | B7 | B8 | B9 | | | | | | | | | | |
| c) | C1 | C2 | C3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| d) | D1 | D2 | D3 | D4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| e) | E1 | E2 | E3 | E4 | E5 | E6 | | | | | | | | | | | | | |
| f) | F1 | F2 | F3 | F4 | F5 | | | | | | | | | | | | | | |
| g) | G1 | G2 | G3 | G4 | G5 | G6 | G7 | G8 | G9 | G10 | G11 | | | | | | | | |
| | G12 | G13 | G14 | G15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| h) | H1 | H2 | H3 | H4 | H5 | H6 | H7 | H8 | H9 | H10 | H11 | | | | | | | | |
| | H12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| i) | I1 | I2 | I3 | I4 | I5 | I6 | I7 | I8 | I9 | I10 | I11 | | | | | | | | |
| | I12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum: 22.7.2020

Podpis odpovědné osoby: 

Specifikace minimálních požadavků autorizačního setu:

Pokud je v Podmínkách pro udělení autorizace u přihlašovaného setu vyžadována specifikace jeho minimálních požadavků, uvede ji laboratoř na druhou stranu tohoto dokumentu, případně tuto specifikaci uvede v příloze tohoto dokumentu.