

SMLOUVA O PROVÁDĚNÍ DÍLČÍCH ZDRAVOTNÍCH VYŠETŘENÍ

uzavřená dle § 2636 a násl. zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, v platném znění

Objednatel: TeamPrevent-Santé, s.r.o.
 se sídlem: Pštrossova 192/24, 110 00 Praha 1 - Nové Město
 zast.: MUDr. Luděk Pelikánem, MBA, jednatelem
 IČ: 61854093 DIČ: CZ699003671
 reg. v OR: u MS v Praze, oddíl C, vložka 31359

Poskytovatel: Fakultní nemocnice Hradec Králové
 se sídlem: Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové - Nový Hradec Králové
 zast.: prof. MUDr. Vladimírem Paličkou, CSc., dr. h. c., ředitelem
 IČ: 00179906 DIČ: CZ00179906

(společně dále jen „smluvní strany“ či jednotlivě jako „smluvní strana“)

Čl. I - Předmět smlouvy

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele provádět na žádost objednatele dílčí vyšetření k pracovnílékařským službám (výčet a rozsah těchto vyšetření je uveden v příloze této smlouvy), a to v předem sjednaném čase a na dohodnutém místě. Předmětem této smlouvy je dále závazek objednatele hradit za to poskytovateli sjednanou cenu.
2. Služby dle této smlouvy budou poskytovatelem poskytovány prostřednictvím jeho pracoviště: Klinika pracovního lékařství.

Čl. II – Práva a povinnosti smluvních stran

1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat služby dle předmětu této smlouvy v prostorách vymezených k jeho činnosti, které jsou plně způsobilé pro poskytování zdravotních služeb.
2. Veškeré objednávky služeb dle této smlouvy budou realizovány přes tel. objednatele: 212 121 212. Objednávky služeb dle této smlouvy mohou být realizovány na tel. poskytovatele: 49583 7504 (v pracovní dny po 13:00), popř. na e-mailovou adresu: objednani.knp@fnhk.cz.
3. Poskytovatel se zavazuje, že za poskytnuté služby v rámci plnění předmětu této smlouvy bude účtovat ceny v souladu s přílohou této smlouvy. Ceny výkonů dle této smlouvy zahrnují veškeré náklady poskytovatele v souvislosti s poskytováním plnění dle této smlouvy.
4. Objednatel se zavazuje vyvinout takovou míru součinnosti, která je k řádnému naplnění předmětu této smlouvy nezbytná.
5. Smluvní strany se zavazují zachovávat vůči třetím osobám mlčenlivost (s výjimkou dotčených spolupracujících lékařů a dalšího dotčeného zdravotnického personálu) o všech skutečnostech, s nimiž se seznámily při plnění předmětu této smlouvy, zejména o skutečnostech, které jsou předmětem jejich obchodního tajemství.
6. Poskytovatel prohlašuje, že má uzavřenou platnou smlouvu o pojištění své odpovědnosti za škodu způsobenou při poskytování zdravotních služeb. Tato pojistná smlouva je uzavřena v zákonem požadovaném rozsahu.
7. Objednatel je povinen zajistit, aby poskytovatel měl k dispozici veškeré podklady potřebné pro provedení dílčích vyšetření dle této smlouvy.
8. Smluvní strany sjednaly, že zaměstnanec poskytovatele (zdravotnický pracovník) předá klientovi objednatele výstup z provedeného dílčího vyšetření a zároveň mu předá druhý stejnopis tohoto výstupu pro posuzujícího lékaře (Potvrzení o výsledku odborného/doplňkového vyšetření nebo jiný/svůj tiskopis).

Čl. III – Cena služeb

1. Cena jednotlivých služeb (dílčích vyšetření) dle této smlouvy je stanovena v příloze této smlouvy.



2. Poskytovatel se zavazuje provádět vyúčtování ceny poskytnutých služeb jednou za měsíc, a to do 10. dne měsíce následujícího po kalendářním měsíci, ve kterém byly služby poskytnuty, a to doručením originálu účetního a daňového dokladu včetně přílohy (Přehled poskytnutých služeb) na níže uvedenou adresu objednatele:
3. Přílohou k vystavenému účetnímu a daňovému dokladu poskytovatele bude úplný přehled provedených vyšetření klientů objednatele a zpráva – kopie anamnézy provedené poskytovatelem, výsledků veškerých vyšetření. Účetní a daňový doklad, včetně přílohy s kopií výsledku anamnézy klienta objednatele, se poskytovatel zavazuje zasílat přímo do vlastních rukou vedoucího lékaře oddělení pracovního lékařství objednatele (a to doporučeně):

Korespondenční adresa
Oddělení pracovního lékařství
TeamPrevent-Santé
Michelská 1552/58
140 00 Praha 4 – Michle

Fakturační adresa
TeamPrevent-Santé, s.r.o.
Pštrossova 192/24
110 00 Praha 1
IČ: 61854093, DIČ: CZ699003

4. V případě dotazů nelékařského charakteru může poskytovatel kontaktovat oddělení smluvní sítě objednatele na tel. č.: 221 970 665 nebo na mobil: 725 790 107.
5. Nebude-li objednatel souhlasit s přehledem služeb předložených poskytovatelem pro jejich nesoulad se skutečností, oznámí mu to nejpozději do 7 dnů ode dne jeho doručení. V takovém případě je poskytovatel povinen uvést vyúčtování a přehled do souladu se skutečností a předložit objednateli nové vyúčtování včetně účetního a daňového dokladu (faktury). Až do doby splatnosti řádně vystavené opravené faktury není objednatel povinen hradit poskytovateli vyúčtované služby.
6. Splatnost faktur – daňových dokladů vystavovaných dle této smlouvy bude činit 30 dnů od data jejich doručení objednateli.
7. Dostane-li se objednatel do prodlení s úhradou ceny poskytnutých služeb, bude poskytovatel oprávněn účtovat mu úrok z prodlení ve výši 0,025% z dlužné částky za každý i započatý den prodlení.

Čl. IV – Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv ve smyslu zák. č. 340/2015 Sb.
2. Tuto smlouvu je možno měnit a doplňovat jen písemnými dodatky, které musí být jako dodatky označeny, očíslovány a podepsány oprávněnými zástupci smluvních stran.
3. Tato smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, po jednom pro každou smluvní stranu.
4. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
5. Tuto smlouvu lze jednostranně zrušit písemnou výpovědí kterékoli smluvní strany i bez udání důvodů s 30-ti denní výpovědní dobou, která začíná běžet od 1. dne následujícího kalendářního měsíce po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně.
6. Smluvní strany prohlašují, že tato smlouva vyjadřuje jejich pravou, vážnou, úplnou a svobodnou vůli, prostou omylů. Na důkaz shora uvedeného připojují oprávnění zástupci smluvních stran své podpisy.

Za objednatele:
V Praze dne

MUDr. Luděk Pelikán, MBA
Jednatel
TeamPrevent-Santé, s.r.o.
v.z. [redacted]

Santé, s.r.o.
110 00 Praha 1
CZ699003671

Za poskytovatele:

V Hradci Králové dne 8.7.2026

FAKULTNÍ NEMOCNICE
HRADEC KRÁLOVÉ

ředitelství

Fakultní nemocnice Hradec Králové

PŘÍLOHA

Rozsah a ceny služeb

Ceny služeb jsou uváděny včetně DPH.

EKG zátěžové – ERGOMETRIE u pracovního rizika celkové fyzické zátěže	850 Kč
EMG – Elektromyografie v rámci vstupní a výstupní prohlídky u pracovních rizik vibrací s přenosem na horní končetiny a/nebo lokální svalové zátěže horních končetin	330 Kč
Spirometrie u pracovního rizika prachu, některých chemických látek a alergenů; u pracovního rizika celkové fyzické zátěže	330 Kč
RTG plic (snímek předozadní) u pracovního rizika fibrogenního prachu, některých chemikálií a některých infekcí	240 Kč)
Vyšetření sluchu pro riziko hluku	300 Kč
Vodní chladový test a prstová pletysmografie (obě ruce) u pracovního rizika vibrací s přenosem na horní končetiny	750 Kč
Neomluvený klient (% - úhrady) Procentuální výše úhrady za klienty objednatele, kteří se bez omluvy nedostaví na dohodnuté vyšetření k poskytovateli.	30%

