

## SMLOUVA

o zajišťování a úhradě závodní preventivní péče  
podle ustanovení § 269 odst. 2 zák. č. 513/91 Sb., obchodního zákoníku ve znění pozdějších předpisů

|                    |                                                                              |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Název:             | Česká republika – Finanční ředitelství v Ostravě                             |
| se sídlem:         | Na Jízdárně 3163/3, 709 00 Ostrava                                           |
| zastoupeno:        | zástupcem ředitele FR v Ostravě                                              |
| IČ:                | 00006939                                                                     |
| bankovní spojení:  |                                                                              |
| číslo účtu         |                                                                              |
| fakturační adresa: | Finanční úřad ve Frýdku – Místku,<br>Na Poříčí 3208, 738 01, Frýdek – Místek |

(dále jen objednatel)

a

|                   |                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------|
| Název:            | MUDr. Hana Štěpánová, praktický lékař pro dospělé |
| se sídlem:        | Stará cesta 83, 738 01 Frýdek – Místek            |
| IČ:               | 60046180                                          |
| bankovní spojení: |                                                   |
| číslo účtu:       |                                                   |
| telefon/fax:      |                                                   |

(dále jen poskytovatel ZPP)

### I. Předmět smlouvy

- Předmětem smlouvy je vykonávání závodní preventivní péče (dále také ZPP) o zaměstnance objednatele podle právních předpisů, které se k této závodní lékařské péči vztahují (zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, Směrnice Ministerstva zdravotnictví č. 49/1967 Sb., Věstníku Ministerstva zdravotnictví, o posuzování zdravotní způsobilosti k práci v platném znění).
- Předmětem smlouvy není pravidelná lékařská prohlídka u osob dle § 87 odst. 3 zákona 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích (osoby nad 60 let).
- Pro účely této smlouvy se zaměstnancem objednatele rozumí zaměstnanec s pracovištěm na Finančním úřadě ve Frýdku – Místku.

### II. Rozsah závodní preventivní péče

- Poskytovatel ZPP se zavazuje pro objednatele zajišťovat ZPP podle příslušných právních předpisů v rozsahu tohoto článku.
- Dohled nad zdravím zaměstnanců** (závodní preventivní péče):
  - vstupní a výstupní prohlídky – pouze na základě požadavku objednatele,
  - preventivní (řadové) prohlídky (dle § 15 Směrnice MZ č. 49/1967 Sb., o posuzování zdravotní způsobilosti k práci) včetně vystavování lékařských posudků o zdravotní způsobilosti k vykonávané práci.

Minimální nutný rozsah vstupních a výstupních prohlídek zaměstnanců:

  - anamnesa pracovní, rodinná, osobní, u žen gynekologická, farmakologická, alergická,
  - fyzikální vyšetření vč. zraku, sluchu, moče.

Minimální nutný rozsah preventivních prohlídek administrativních zaměstnanců:

  - anamnesa pracovní s ohledem na vykonávanou práci, rodinná, osobní, farmakologická a alergická,
  - fyzikální vyšetření vč. zraku, sluchu, barvocitu, moče,
  - posudkový závěr pro zaměstnavatele.
- Dohled nad pracovními podmínkami** (hygienické dohlídky na pracovištích):
  - dohled při prověrkách BOZP,
  - dohlídky a spolupráce s orgány hygienické služby apod.

4. **Odborná poradenská činnost pro objednatele, zaměstnance objednatele a zástupce zaměstnanců objednatele (odborová organizace):** v otázkách ochrany a podpory zdraví zaměstnanců, sledování vlivu práce a pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců, poskytovaná dle potřeb objednatele.

### III. Četnost závodní preventivní péče

1. Závodní preventivní péče dle bodu 2 článku II této smlouvy je zajišťována pro všechny zaměstnance objednatele s ohledem na pracovní zařazení.
2. Administrativním zaměstnancům včetně těch, kteří příležitostně řídí při pracovních cestách služební automobil, budou preventivní prohlídky prováděny do dovršení 50 let věku **jedenkrát za pět let** a po dovršení 50 let věku **jedenkrát za tři roky**, s výjimkami uvedenými v bodě 3 a 5 tohoto článku.
3. Posuzující lékař může v odůvodněných případech na základě výsledku preventivní prohlídky, zejména s přihlédnutím k akutnímu zdravotnímu stavu, určit termín další závodní preventivní prohlídky ve lhůtě kratší, než je lhůta uvedená v předcházejících bodech tohoto článku.
4. Dohled nad pracovními podmínkami dle bodu 3 článku II. této smlouvy budou prováděny na základě písemné objednávky objednatele:
  - 1x ročně dohled při prověrkách BOZP konaných v měsíci květnu příslušného kalendářního roku (přesný termín dohodne kontaktní osoba objednatele s poskytovatelem ZPP 14 dnů před konáním prověrek BOZP)
  - ostatní dohlídky a spolupráce s orgány hygienické služby apod. dle potřeby objednatele.
5. Odborná poradenská činnost dle bodu 4 článku II. této smlouvy bude prováděna na základě písemné objednávky objednatele dle potřeb objednatele.

### IV. Součinnost objednatele a poskytovatele ZPP

1. K provádění závodních preventivních prohlídek objednatel vybaví své zaměstnance tiskopisem „Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k práci“ a „Lékařský posudek“ (viz příloha č. 1 smlouvy). Ve formuláři bude jednoznačně definováno pracovní zařazení sjednané se zaměstnancem objednatele v jeho pracovní smlouvě (např. administrativní zaměstnanec, řidič motorových vozidel, apod.). Druh sjednané práce je určující pro obsah provedené závodní preventivní prohlídky konkrétního zaměstnance.
2. **Objednatel se zavazuje** poskytovat potřebnou součinnost při výkonu ZPP o své zaměstnance a za tím účelem zajistí poskytovateli ZPP:
  - a) vstup na všechna svá pracoviště za přítomnosti pověřeného zaměstnance, poskytne poskytovateli ZPP všechny potřebné informace o skutečnostech potřebných k výkonu ZPP,
  - b) poskytne poskytovateli ZPP jmenný seznam zaměstnanců, kteří ve smyslu § 106 odst. 4 písm. b) zákoníku práce jsou povinni se podrobit závodním preventivním prohlídkám stanoveným právními předpisy, tento seznam bude průběžně aktualizovat,
  - c) zaměstnanci se budou ke vstupním, výstupním a řadovým závodním preventivním prohlídkám dostavovat s výpisem ze zdravotní dokumentace, popř. se zapůjčenou zdravotní dokumentací,
  - d) zaměstnanci se budou k ZPP telefonicky objednávat u poskytovatele ZPP na konkrétní termín na níže uvedeném telefonním čísle prostřednictvím kontaktní osoby, a to:

| kontaktní osoby za poskytovatele ZPP                                                 | telefonní číslo |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|  |                 |

| Kontaktní osoba za objednatele | Telefonní číslo |
|--------------------------------|-----------------|
|                                |                 |

3. **Poskytovatel ZPP se zavazuje:**

- zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech, se kterými bude seznámen v souvislosti s výkonem dle této smlouvy,
- seznámit zaměstnance, který se podrobil závodní preventivní prohlídce se závěry vyplývajícími z této prohlídky a předat mu proti podpisu lékařský posudek o posouzení jeho zdravotní způsobilosti k práci, pro odevzdání zaměstnavateli,
- provádět závodní preventivní prohlídky zaměstnanců objednatele dle této smlouvy v předem sjednaném termínu na svém pracovišti: adresa ordinace Stará cesta 83, 738 01 Frýdek – Místek,
- vyhotovit písemný zápis resp. písemné stanovisko na základě činností dle bodů 3 a 4 článku II této smlouvy,
- provádět závodní preventivní prohlídky pouze pracovníky splňujícími požadované kvalifikační předpoklady k zajištění a provádění ZPP,
- v případě dlouhodobé nepřítomnosti lékaře bude závodní preventivní péče zajišťována 3. pěšího pluku 85, Frýdek – Místek,
- seznámit se s platnou interní směrnicí objednatele o závodní preventivní péči.

#### V. Cena a platební podmínky

1. Smluvní strany se dohodly na ceně za plnění předmětu této smlouvy, jež není hrazena ze zdravotního pojištění takto:

|        | Úkon – prohlídka, činnost                                                                                             | Cena za výkony [Kč] |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| cena 1 | Vstupní resp. výstupní prohlídka                                                                                      | 400,00              |
| cena 2 | Preventivní prohlídka dle obecné legislativy (administrativní zaměstnanec), (§ 15 směrnice MZ č. 49/1967 Věstníku MZ) | 400,00              |
| cena 3 | Cena za hodinu činností uvedených v bodě 3 a 4 článku II této smlouvy                                                 | 400,00              |

2. Úhrada částky za provedené výkony poskytovatele ZPP bude prováděna objednatelem na základě faktury vystavené poskytovatelem ZPP na fakturační adresu objednatele uvedeného v záhlaví smlouvy. Příloha faktury bude obsahovat:
- v případě úkonů dle bodu 2 článku II této smlouvy
    - jméno vyšetřovaného zaměstnance objednatele,
    - druh provedeného výkonu,
    - datum provedení závodní lékařské péče,
    - částka za výkon,
  - v případě úkonů dle bodů 3 a 4 článku II této smlouvy
    - místo výkonu,
    - dobu výkonu práce,
    - písemný zápis resp. písemné stanovisko.
3. Splatnost faktury je do 14 dnů po jejím obdržení objednatelem.
4. Částka za opis zdravotní dokumentace zaměstnance objednatele potřebné pro provedení závodní preventivní péče bude poskytovatelem ZPP proplacena danému zaměstnanci na základě prokazatelného vynaložení finančních prostředků a následně tato částka bude fakturována objednateli v rámci fakturace za ZPP s doložením fotokopie těchto dokladů.
5. Požadovaná odborná vyšetření, měření a expertízy apod. v návaznosti na provedenou závodní preventivní péči dle této smlouvy budou hrazeny poskytovatelem ZPP a

následně fakturovány objednateli s doložením fotokopie dokladů prokazujících vynaložení finančních prostředků.

6. Při nedodržení termínu splatnosti faktur činí smluvní pokuta z prodlení 0,05 % ze správně fakturované částky za každý den prodlení. V případě, že faktura nebude uhrazena do 30 dnů ode dne jejího odeslání, má poskytovatel ZPP právo pozastavit jakékoli další plnění do doby vyrovnání všech závazků objednatele.

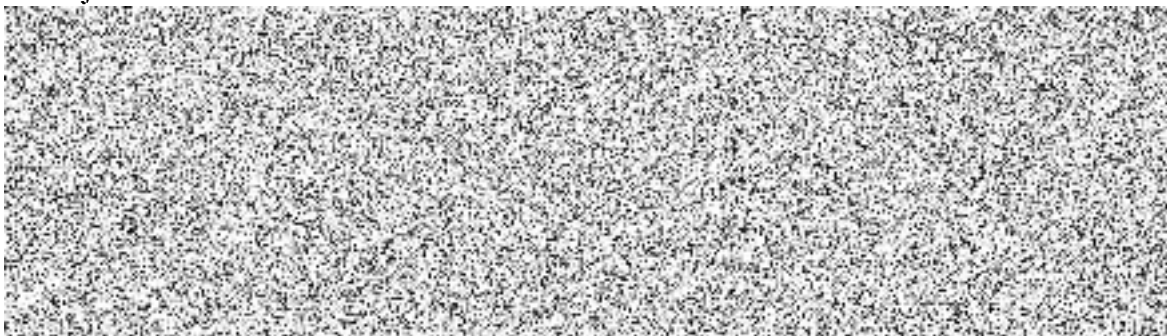
#### **VI. Závěrečná ustanovení**

1. Smlouva je platná a účinná od data podpisu oprávněnými zástupci obou smluvních stran a uzavírá se na dobu neurčitou s výpovědní lhůtou 2 měsíce s tím, že počátek výpovědní lhůty začíná běžet prvním dnem měsíce následujícím po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.
2. Smlouvu lze doplňovat a měnit pouze písemně, formou vzestupně číslovaných dodatků ke smlouvě, podepsanými oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
3. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá strana obdrží po jednom vyhotovení.
4. Účinnost smlouvy počíná dnem podpisu obou smluvních stran.
5. Smluvní strany prohlašují, že si tuto smlouvu před podpisem přečetly, že byla uzavřena po vzájemném projednání, podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní za nápadně nevýhodných podmínek, autentičnost této smlouvy stvrzujícím svým podpisem.

V Ostravě dne  
Za objednatele

23. 10. 2009

19. 10. 2009  
Za poskytovatele ZPP



## ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI

### VSTUPNÍ\* VÝSTUPNÍ\* PERIODICKÁ\* PREVENTIVNÍ PROHLÍDKA

|                       |                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------|
| Název zaměstnavatele: | Česká republika – Finanční ředitelství v Ostravě |
| IČ, adresa sídla      | 00006939 Na Jízdárně 3163/3, 709 00 Ostrava      |

#### Informace o zaměstnanci

|                         |                          |     |                          |    |
|-------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|----|
| Jméno a příjmení:       |                          |     | Datum narození:          |    |
| Adresa bydliště:        |                          |     |                          |    |
| Zdravotní pojišťovna:   |                          |     |                          |    |
| Pracoviště:             |                          |     |                          |    |
| Pracovní zařazení:      |                          |     |                          |    |
| Noční práce             | <input type="checkbox"/> | ANO | <input type="checkbox"/> | NE |
| Obsluha plynové kotelny | <input type="checkbox"/> | ANO | <input type="checkbox"/> | NE |

datum .....

otisk razítka a podpis zástupce zaměstnavatele .....

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK

v souladu s vyhláškou 385/2006 Sb., o zdravotní dokumentaci v platném znění  
na základě VSTUPNÍ\* VÝSTUPNÍ\* PERIODICKÉ\* PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY

|                                                 |                                                  |                     |                |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----------------|
| Název zdravotnického zařízení:                  |                                                  |                     |                |
| IČ, adresa sídla resp. místa podnikání:         |                                                  |                     |                |
| Jméno, příjmení lékaře,<br>který posudek vydal: |                                                  |                     |                |
| Název zaměstnavatele:                           | Česká republika – Finanční ředitelství v Ostravě |                     |                |
| IČ, adresa sídla:                               | 00006939                                         | Na Jízdárně 3163/3, | 709 00 Ostrava |

#### Informace o posuzovaném zaměstnanci

|                         |                          |     |                          |    |
|-------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|----|
| Jméno a příjmení:       |                          |     | Datum narození:          |    |
| Pracoviště:             |                          |     |                          |    |
| Pracovní zařazení:      |                          |     |                          |    |
| Noční práce             | <input type="checkbox"/> | ANO | <input type="checkbox"/> | NE |
| Obsluha plynové kotelny | <input type="checkbox"/> | ANO | <input type="checkbox"/> | NE |

Posuzovaný zaměstnanec

- ☐ je zdravotně způsobilý k výkonu práce  
☐ je zdravotně způsobilý k výkonu práce s podmínkou; PODMÍNKA: .....

NUTNÁ VYŠETŘENÍ – uveďte: .....

- ☐ je zdravotně nezpůsobilý k výkonu práce  
☐ pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Další preventivní prohlídka:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Důvod kratšího termínu:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 zákona č. 20/1966 Sb. návrh na jeho přezkoumání do 15-ti dnů ode dne, kdy se posuzovaný dozvěděl o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení prostřednictvím lékaře, který tento posudek vydal, resp. privátnímu lékaři, který posudek vydal. |  |

datum vydání posudku.....

podpis lékaře, otisk razítka zdravotnického zařízení .....

posuzovaný zaměstnanec vzal obsah posudku na vědomí dne .....

podpis posuzovaného zaměstnance .....