



ŠKODA VAGONKA a.s.  
I. 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  
jednatel: 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: 3.1.2020



# 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:.....

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

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

|  |  |                      |                                |
|--|--|----------------------|--------------------------------|
| <b>ZAMĚSTNANEC</b> (jméno, příjmení):            |  |                      |                                |
| Adresa místa trvalého pobytu:                    |  | Datum narození:      |                                |
|  |  | Osobní číslo:        |                                |
| Pracovní funkce, druh práce – pracovní zařazení: |  | Středisko:           |                                |
|  |  | Směnnost:            | vícesměnný                     |
| Lékař:   | Fakultní nemocnice Ostrava<br>Oddělení pracovního a preventivního lékařství<br>17. listopadu 1790, Ostrava-Poruba 70852<br>IČO: 00843989 | Práce v noci:        | ano                            |
|  |  | Termín:              |                                |
|  |  | K lékaři si vezměte: | 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 vysokozdvížných 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 <sup>1)</sup> | Mimořádná <sup>1)</sup> | 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 PROHLÍDKY<sup>2)</sup>:

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

Razítko a podpis zaměstnavatele (popř. odesílajícího zaměstnance)

**Pověření:** Žadatel pověřuje posuzovanou osobu k převzetí stejnopisu lékařského posudku určeného žadatelem 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.

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

<sup>3)</sup> 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 PŘEVENÍ 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.<br>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

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

## DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ DLE KATEGORIZACE PRACÍ

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

|       |   |        |
|-------|---|--------|
| 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.