SMLOUVA O SPOLUPRÁCI

Číslo smlouvy objednatele: 10/2021/PPSD

**Pražská plynárenská Servis distribuce, člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.**

IČO: 47116471, DIČ: CZ47116471

sídlem: U Plynárny 1450/2a, 140 00 Praha 4

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B , vložka 1878

zastoupena Ing. Petrem Babickým, předsedou představenstva a Milanem Habětínem, členem představenstva

bankovní spojení: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

plátce DPH

datová schránka: quafsmf

(dále jen „**objednatel**“)

**a**

**BE-SOFT SERVICES CZ a.s.**

IČO: 077 181 10, DIČ: CZ 077 181 10

sídlem: Horní Branná 161, 512 36 Horní Branná

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Hradci Králové, oddíl B , vložka 3642

zastoupena xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

(dále jen „**poskytovatel**“)

uzavírají dnešního dne ve smyslu ustanovení §1724 a násl. a ustanovení § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „§57a zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, tuto

**SMLOUVU O SPOLUPRÁCI**

(dále jen „**smlouva**“)

**I.**

**Předmět smlouvy**

1.1. Předmětem této smlouvy je zajištění poskytování ambulantní péče poskytovatelem objednateli, v oblastech

* ambulantní péče v oblasti specializace – oftalmologie
* ambulantní péče v oblasti specializace – interní lékařství a neurologie
* ambulantní péče v oblasti specializace – otorinolaryngologie „ORL“

**II.**

**Práva a povinnosti smluvních stran**

* 1. Poskytovatel se zavazuje zajistit na vlastní náklady poskytováníodborných a kvalifikovaných služeb zaměstnancům (uchazečům o zaměstnání) objednatele, dle této smlouvy v rozsahu odborností uvedených v čl. I. v čase dle požadavků objednatele a na dohodnutém místě dle této smlouvy.
  2. Poskytovatel se zavazuje provádět veškerou svou činnost dle předmětu této smlouvy v prostorách vymezených k jeho lékařské činnosti, které jsou plně způsobilé pro poskytování služeb dle této smlouvy. Služby budou poskytovány na této adrese smluvních partnerů poskytovatele: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**
  3. Poskytování zdravotních služeb se smluvní strany zavazují zabezpečit tak, že veškeré **objednávky poskytování zdravotních služeb dle této smlouvy budou realizovány telefonicky/ e-mailem**, a to za podmínek dle přílohy č. 1, která je nedílnou součástí této smlouvy.
  4. Poskytovatel se zavazuje, že za ambulantní péči v rámci plnění předmětu této smlouvy bude účtovat ceny v souladu s ceníkem sjednaným smluvními stranami v rámci této smlouvy, který je nedílnou součástí této smlouvy jako příloha č. 2. Ceny výkonů dle přílohy č. 2 této smlouvy zahrnují veškeré náklady poskytovatele v souvislosti s poskytováním plnění dle této smlouvy.
  5. Objednatel se zavazuje zabezpečit součinnost, která je k řádnému naplnění předmětu této smlouvy nezbytná.
  6. Poskytovatel se zavazuje neposkytovat třetím osobám (s výjimkou dalšího dotčeného zdravotnického personálu) jakékoliv údaje týkající se zaměstnanců (uchazečů o zaměstnání) objednatele, a současně nakládat s osobními údaji všech fyzických osob, s nimiž nakládají v souvislosti s plněním této smlouvy, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Je dále povinen plnit veškeré zákonné povinnosti vztahujících se k poskytovaným zdravotním službám, včetně povinnosti mlčenlivosti, stanovené zejména v zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.
  7. 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.
  8. Poskytovatel prohlašuje, že má uzavřenou platnou smlouvu o pojištění profesní odpovědnosti a zavazuje tuto se v nezmenšeném rozsahu udržovat v platnosti nejméně po dobu trvání této smlouvy.

***Pro poskytovatele ve vztahu ke klientům dále platí tato ustanovení:***

* 1. Objednatel poskytovateli tímto uděluje plnou moc ke všem právním jednáním nutným za účelem řádného plnění této smlouvy.
  2. Zdravotní stav zaměstnancům objednatele, potvrdí poskytovatel ve formě odborné zprávy z vyšetření.

* 1. Žádné ujednání této smlouvy nemá být vykládáno jako odporující zákonné úpravě, stanovené zejména v ustanovení § 57a dle zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v plném znění.

**III.**

**Finanční a cenové vyrovnání**

* 1. V případě zaměstnanců objednatele, budou veškerá finanční vyrovnání za služby poskytované dle této smlouvy, probíhat mezi objednatelem a poskytovatelem. Objednatel obdrží od poskytovatele podrobné vyúčtování, které bude součástí fakturace.
  2. Cena i obsah za jednotlivou návštěvu u poskytovatele v případě objednaných odborných vyšetření je stanovena přílohou č. 2 této smlouvy. **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**.

* 1. Vyúčtování se poskytovatel zavazuje provádět **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx** na níže uvedenou adresu Objednatele ve stanovené lhůtě/ případně elektronicky na níže uvedené e-mailové adrese:

**Účetní a daňový doklad včetně přílohy se poskytovatel zavazuje zasílat na adresu:**

**Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s., člen koncernu Pražská plynárenská a.s.**

**U Plynárny 1450/2a**

**Praha 4**

**140 00**

e-mail: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

V případě dotazů nelékařského charakteru objednatel může kontaktovat xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

* 1. V případě, že objednatel nesouhlasí 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.
  2. Objednatel se zavazuje uhradit poskytovateli jím řádně vystavené faktury xxxxxxxxxxxxxxxxxxx po jejich obdržení, přičemž uhrazením se pro účely této smlouvy rozumí den podání příkazu k bezhotovostní úhradě příslušné částky bance BE-SOFT za předpokladu řádného připsání příslušné částky ve prospěch bankovního účtu pověřeného poskytovatele.

**Závěrečná ustanovení**

* 1. Tato smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran a účinnosti dnem **1.1.2021.**
  2. Tuto smlouvu je možno měnit a doplňovat jen písemnými dodatky, které musí být jako dodatky označeny, očíslovány a podepsány oprávněnými osobami smluvních stran. Za písemnou formu se pro účely změny této smlouvy nepovažuje forma emailové či jiné elektronické zprávy.
  3. Smlouva se uzavírá na dobu **neurčitou.**
  4. Smlouvu lze zrušit písemnou dohodou smluvních stran ke sjednanému dni, nebo jednostranně písemnou výpovědí i bez udání důvodů s 60-ti denní výpovědní dobou, která začíná běžet od 1. dne následujícího kalendářního měsíce po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně.
  5. V případě porušení jakýchkoliv smluvních povinností ze strany poskytovatele je objednatel oprávněn tuto smlouvu vypovědět bez výpovědní doby (s účinností ke dni doručení výpovědi druhé smluvní straně), stejně tak je oprávněn poskytovatel při porušení jakékoliv smluvní povinnosti ze strany objednatele od smlouvu vypovědět bez výpovědní doby (s účinností ke dni doručení výpovědi druhé smluvní straně).
  6. Každá ze smluvních stran je povinna oznámit druhé smluvní straně změny všech skutečností, zejména identifikačních údajů a další změny, které by mohly ovlivnit řádné plnění této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje informovat objednatele o svých ordinačních hodinách, o jejich změnách a o eventuálních hodinách vyhrazených poskytovatelem, změně adresy, telefonního čísla. Poskytovatel se rovněž zavazuje sdělit objednateli minimálně 14 dní před plánovaným omezením provozu termín, kdy bude rozsah poskytované péče dlouhodoběji, tj. déle než 1 týden (vyšší moc), omezen. V případě ukončení lékařské činnosti je poskytovatel tuto skutečnost povinen oznámit objednateli minimálně 60 dní před plánovaným termínem ukončením.
  7. Poskytovatel, je-li fyzickou osobou, bere na vědomí, že objednatel zpracovává osobní údaje poskytovatele v souladu s příslušnými právními předpisy, zejména v souladu s obecným nařízením o ochraně osobních údajů, a že poskytnutí jeho osobních údajů je smluvním požadavkem a pro řádné uzavření smlouvy má povinnost poskytovatel tyto osobní údaje poskytnout. Veškeré informace o tomto zpracování osobních údajů jsou uvedeny v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů dostupném na www.ppsd.cz/info a dále na vyžádání v sídle objednatele.
  8. Podléhá-li tato smlouva povinnosti uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění, zajistí objednatel uveřejnění této smlouvy v registru smluv. Uveřejnění této smlouvy se provede po znečitelnění zejména obchodního tajemství, osobních údajů, chráněných provozních informací a bankovních spojení.
  9. Je-li nebo stane-li se některé ustanovení této smlouvy neplatné nebo neúčinné, nedotýká se tato neplatnost ostatních ustanovení. Smluvní strany se zavazují jednáním nahradit neplatné nebo neúčinné ustanovení ustanovením platným a účinným, které bude zamýšlenému smluvnímu účelu neplatného nebo neúčinného ustanovení, pokud možno nejbližší.
  10. Smluvní strany potvrzují, že podmínky této smlouvy jsou výsledkem jednání smluvních stran a každá ze smluvních stran měla příležitost ovlivnit obsah této smlouvy.
  11. Smluvní strany prohlašují, že tuto smlouvu uzavírají svobodně a vážně a že odpovídá jejich vůli. Na důkaz toho smluvní strany připojují své vlastnoruční podpisy.
  12. Nedílnou součástí této smlouvy jsou následující přílohy:

*Příloha č. 1 – Objednávání klientů*

*Příloha č. 2 – Rozsahy a ceny vyšetření*

* 1. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, přičemž každá ze smluvních stran obdrží po jednom výtisku.

V Praze, dne 26.1.2021 V Praze , dne 21.1.2021

**BE-SOFT SERVICES CZ a.s. Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s.,**

# člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.

# xxxxxxxxxxxxxxxx Ing. Petr Babický

Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx Funkce: předseda představenstva

**Poskytovatel** **Objednatel**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BE-SOFT SERVICES CZ a.s. Pražská plynárenská Servis distribuce, a.s.,**

**člen koncernu Pražská plynárenská, a.s.**

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Milan Habětín

Funkce: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Funkce: člen představenstva

**Poskytovatel Objednatel**

Příloha č. 1

**OBJEDNÁVÁNÍ KLIENTŮ**

Poskytování zdravotních služeb se smluvní strany zavazují zabezpečit tak, že veškeré objednávky poskytování zdravotních služeb dle této smlouvy budou realizovány přes LINKU BE-SOFT, , (dále jen „**LBSFT**“) – **všechny druhy vyšetření,** příloha č.2 . Poskytovatel se současně zavazuje zajistit co nejoperativnější přístup při objednávání zaměstnanců (uchazečů o zaměstnání) Objednatele a dodržet předem objednaný termín, čas, rozsah a kvalitu vyšetření. Poskytovatel se zavazuje zachovávat vůči zaměstnancům (uchazečům o zaměstnání) profesionální přístup a zajistit takovýto přístup i ze strany dalšího zdravotnického personálu.

Poskytovatel je povinen se v praxi řídit těmito doporučenými postupy:

* Ošetření klienta by mělo být provedeno v dohodnutém čase, nejpozději do 30 minut od objednaného termínu; ve výjimečných případech překročení tohoto limitu je nutné, aby zaměstnanci (uchazeči o zaměstnání) objednatele delší časovou prodlevu řádně a včas oznámil a vysvětlil (např. prostřednictvím zdravotní sestry).
* Po dobu vyšetření má zaměstnanec (uchazeč o zaměstnání) objednatele právo být plně a srozumitelně informován o diagnostických postupech a provedených zákrocích, včetně výsledků vyšetření.
* pokud poskytovatel obdrží od zaměstnance, jemuž je poskytováno plnění dle této smlouvy v rámci vyšetření stížnost na své jednání, komunikaci nebo odborný postup při plnění povinností vyplývajících z této smlouvy, je povinen o této skutečnosti bezodkladně poskytovatele informovat prostřednictvím Linky BE-SOFT; v případě, že stížnost bude doručena přímo objednateli, je poskytovatel povinen poskytnout neprodleně součinnost při řešení této stížnosti.

Z důvodu statistik (vyúčtování) musí být každá, ať již omluvená nebo neomluvená absence zaměstnance (uchazeče o zaměstnání) objednatele, při poskytování plnění dle této smlouvy bez zbytečného odkladu oznámena poskytovatelem telefonicky, nebo e-mailem.

Příloha č. 2

**ROZSAHY A CENY VYŠETŘENÍ**

(**Uvedené ceny bez DPH**)

**1. Základní oční preventivní prohlídka 550,- Kč**

Vyšetření k PLS prohlídce - komplexní oční preventivní vyšetření odhaluje veškeré zrakové vady.

-       lékař provede vyšetření visu dálka a blízko;

-       vyšetření barvocitu na barvocitových tabulkách.

**Výsledky z fyzikálního vyšetření lékař předá osobně po absolvování vyšetření.**

**2. Základní ORL prohlídka včetně Audio – prahová Tónová audiometrie 690,- Kč**

Vyšetření k PLS prohlídce - vyšetření sluchu klienta na tónovém audiometru pro objektivní zhodnocení sluchu klienta. Jedná se o natočení křivky a stanovení % ztráty sluchu dle Fowlera

**Výsledky z fyzikálního vyšetření lékař předá osobně po absolvování vyšetření.**

**3. EMG Elektromyelografie 690,- Kč**

Vyšetření k PLS prohlídce - EMG - je vyšetřovací metoda, která posuzuje funkční stav myoskeletárního aparátu. Metoda snímá elektrické potenciály ve svalovině. Součástí úkonu je vyhodnocení EMG a sepsání závěru.

**Výsledky z fyzikálního vyšetření lékař předá osobně po absolvování vyšetření.**

**4. Vodní chladový test a Pletysmografie (obě ruce) 1690,- Kč**

Vodní chladov test a Pletysmografie - cílené preventivní vyšetření nejčastěji prováděné v souvislosti s prohlídkou v rámci PLS (dílčí vyšetření k PLS). Vyšetření se provádí na obou rukou klienta. Vyšetření má za cíl vyhodnotit reakce těla na chladové podněty z vnějšího prostředí. Součástí úkonu je zpráva o schopnosti klienta vzhledem k jeho kategorizaci vykonávat daný typ pracovní činnosti.

**Výsledky z fyzikálního vyšetření lékař předá osobně po absolvování vyšetření.**

**5. Neomluvený klient ( % - úhrady ) 100%**

Procentuální výše úhrady za zaměstnance (uchazeče o zaměstnání) objednatele, kteří se bez omluvy nedostaví k poskytovateli.

V případě, že se zaměstnanec (uchazeč o zaměstnání) objednatele, (kterému byl sjednám termín návštěvy u lékaře, na tento sjednaný termín nedostaví), neomluví do 48 hodin před sjednaným termínem (v pracovní dny), má poskytovatel právo vyúčtovat 100% z ceny příslušného objednaného úkonu. Nárok za neomluvení do 48 hod před sjednaným termínem neplatí v případě, že objednatel prokáže nemožnost dostavení se zaměstnance z důvodu nemoci (prokázání formou lékařské zprávy).