

# SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB

## **Technické služby Tábor s.r.o.**

se sídlem: Kpt. Jaroše 2418, 390 03 Tábor

IČO: 62502565

zastoupen: Michalem Polaneckým, jednatelem

dále jen „**zaměstnavatel**“ na straně jedné

**a**

## **Medicína Tábor s.r.o.**

se sídlem: Lidická 2355, 390 03 Tábor

IČO: 07236794

zastoupena: MUDr. Magdalenou Čítkovou, jednatelkou

dále jen „**poskytovatel**“ na straně druhé

zaměstnavatel a poskytovatel dále společně také jako „**smluvní strany**“

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

### **Smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb**

ve smyslu ust. § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

a podle ust. § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

## **I.**

### **Předmět smlouvy**

1. Předmětem této smlouvy je závazek poskytovatele zajišťovat pro zaměstnavatele pracovnělékařské služby (dále také jen jako „**PLS**“) ve smyslu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a právních předpisů vydaných k jeho provedení a závazek zaměstnavatele poskytnout poskytovateli veškerou součinnost a uhradit za poskytnuté pracovnělékařské služby úhradu ve sjednané výši.
2. Obsahem PLS je zejména hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců nebo osob ucházejících se o zaměstnání. Do toho lze zahrnout zjišťování vlivu pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců, hodnocení výsledků sledování zátěže organismu zaměstnanců působením rizikových faktorů pracovního prostředí, zpracování rozborů vzniku a příčin pracovních úrazů, výskytu nemocí z povolání nebo ohrožení touto nemocí.
3. Poskytovatel tímto prohlašuje, že splňuje podmínky pro poskytování PLS ve smyslu ust. § 54 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách.

## II. Posudková péče

1. Poskytovatel je povinen vykonávat v rámci pracovnělékařských služeb posudkovou péči, zejména hodnotit zdravotní stav uchazečů o zaměstnání u zaměstnavatele a zaměstnanců za účelem posouzení jejich zdravotní způsobilosti k práci.
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že v případě odeslání zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k lékařské prohlídce v rámci pracovnělékařských služeb je povinen vybavit odesílaného zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání **písemnou žádostí o provedení lékařské prohlídky** s uvedením druhu práce, režimu práce a pracovních podmínek. Vzor žádosti je obsažen v příloze č. 1 této smlouvy. Pokud zaměstnavatel žádá lékařský posudek pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, podává žádost podle přílohy č. 2 této smlouvy.
3. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby na základě této smlouvy s veškerou profesionální péčí a podle obecně závazných právních předpisů a této smlouvy. Poskytovatel se zavazuje vyhotovit lékařský posudek vždy tak, aby splňoval veškeré náležitosti vyplývající z obecně závazných právních předpisů.
4. Poskytovatel je povinen vydat lékařský posudek neprodleně, nejpozději však ve lhůtě 10 pracovních dnů od obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky nebo, jedná-li se o lékařský posudek podle § 43 odst. 1 b) a c) zákona o specifických zdravotních službách, do 45 pracovních dnů ode dne obdržení žádosti o provedení lékařské prohlídky. Lhůty neběží do obdržení posledního potřebného podkladu pro posouzení zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu.
5. Pokud poskytovatel zjistí, že uchazeč o zaměstnání není zdravotně způsobilý k výkonu práce nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
6. Pokud poskytovatel zjistí, že zaměstnanec dlouhodobě pozbyl způsobilost konat dále dosavadní práci nebo je k výkonu práce způsobilý pouze s podmínkou, nebo odmítne-li se uchazeč podrobit lékařské prohlídce, poskytovatel je povinen o tom neprodleně informovat zaměstnavatele, a to písemně bez zbytečného odkladu po zjištění rozhodné skutečnosti poskytovatelem.
7. Poskytovatel je povinen informovat zaměstnance o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdraví, a to se znalostí vývoje jeho zdravotního stavu.

## III. Povinnosti zaměstnavatele

1. Zaměstnavatel je povinen poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům
  - a) poskytnout veškeré informace potřebné k zajištění pracovnělékařských služeb, zejména předat aktualizovaný seznam zaměstnanců a jejich pracovního zařazení a pracoviště, a rozhodnutí orgánu ochrany veřejného zdraví o kategorizaci prací,
  - b) po vzájemné dohodě zajistit účast svých zaměstnanců na předepsaných pracovně lékařských vstupních, výstupních, periodických a mimořádných (po návratu z dlouhodobé pracovní neschopnosti a při opakovaných pracovních neschopnostech) prohlídkách,
  - c) pokud je to potřeba, zajistit, aby byl zaměstnanec vybaven výpisem ze zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci jeho registrujícím lékařem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo oboru praktické lékařství pro děti a dorost,

- d) odeslat zaměstnance na mimořádnou pracovnělékařskou prohlídku, pokud o to zaměstnanec požádá,
  - e) umožnit vstup na každé pracoviště a sdělit poskytovateli nebo jeho pověřeným zaměstnancům informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek,
  - f) umožnit poskytovateli vstup na pracoviště, kde zaměstnanec nebo bývalý zaměstnanec pracuje nebo pracoval za podmínek, jejichž vlivem posuzovaná nemoc z povolání vznikla, a to za účelem zjištění dalších skutečností nebo provedení klinického testu, popřípadě odebrání vzorku materiálu nebo pořízení audiovizuálního záznamu potřebného k posouzení nemoci z povolání,
  - g) předložit poskytovateli technickou dokumentaci zařízení,
  - h) sdělit poskytovateli veškeré další informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci, a jemu známé nebo podezřelé skutečnosti související s ochranou zdraví při práci.
2. Zaměstnavatel je povinen na žádost poskytovatele zajistit měření, popřípadě expertizu, a to za účelem analýzy pracovních podmínek, pracovního prostředí a odezvy organismu zaměstnanců, včetně výsledků kategorizace zdravotních rizik, pokud má podezření, že došlo k takové změně pracovních podmínek, která negativně ovlivňuje nebo by mohla ovlivnit zdraví zaměstnanců.

#### **IV. Povinnosti poskytovatele**

1. Poskytovatel je v rámci pracovnělékařských služeb povinen
- a) vést dokumentaci o PLS prováděných pro zaměstnavatele apod.,
  - b) hodnotit vlivy pracovní činnosti, pracovního prostředí a pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců,
  - c) vykonávat na základě žádosti zaměstnavatele dohled na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci,
  - d) informovat zaměstnavatele o možném vlivu faktorů pracovních podmínek na zdravotní stav zaměstnanců,
  - e) neprodleně oznámit zjištění závažných nebo opakujících se skutečností negativně ovlivňujících bezpečnost a ochranu zdraví při práci,
  - f) na žádost zaměstnavatele poskytnout konzultace a poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy a nemocemi z povolání a školení zaměstnanců v poskytování první pomoci,
  - g) spolupracovat se zaměstnavatelem v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (BOZP).
2. Zaměstnavatel bere na vědomí, že poskytovatel je povinen podat podnět kontrolním orgánům v oblasti BOZP ke zjednáání nápravy nad dodržováním povinností v oblasti BOZP, pokud zjistí, že zaměstnavatel nepostupuje v souladu s výsledky lékařských posudků, nebo přes opakované upozornění neplní povinnosti v oblasti BOZP při práci stanovené jinými právními předpisy.
3. Zaměstnavatel písemně informuje poskytovatele o každé delší pracovní neschopnosti svého zaměstnance (delší než 8 týdnů), aby před jeho opětovným zařazením na původní pracovní místo mohla být v odůvodněných případech eventuálně přehodnocena jeho zdravotní způsobilost k práci; a o každém pracovním úrazu zaměstnance.

## V.

### Místo a doba výkonu PLS

1. Poskytovatel je povinen zajišťovat pracovnělékařské služby zejména podle čl. IV. odst. 1 písm. b), c) a f) této smlouvy na pracovišti zaměstnavatele na adrese Kpt. Jaroše 2418, 390 03 Tábor.
2. Posudková péče a hodnocení zdravotního stavu uchazečů o zaměstnání a zaměstnanců v souladu s čl. II. této smlouvy bude prováděna v ordinaci poskytovatele na adrese Lidická 2355, 390 03 Tábor v ordinační době po předchozím objednání.
3. Zaměstnavatel a poskytovatel se dohodli, že zaměstnanci se budou dostavovat ke sjednané pracovnělékařské prohlídce s těmito dokumenty:
  - a) žádost o provedení lékařské prohlídky,
  - b) občanský průkaz nebo jiný doklad totožnosti,
  - c) průkaz pojištěnce zdravotní pojišťovny,
  - d) pokud není poskytovatel registrujícím lékařem zaměstnance, pak výpis ze zdravotnické dokumentace vedené o zaměstnanci jeho registrujícím lékařem v oboru všeobecné praktické lékařství nebo oboru praktické lékařství pro děti a dorost.

## VI.

### Úhrada za poskytování PLS

1. Úhrady za poskytování PLS v rozsahu nehrazeném z veřejného zdravotního pojištění - zejména vstupní a výstupní preventivní prohlídky zaměstnanců včetně posudkových závěrů, poradenská činnost, vyžádané výpisy ze zdravotnické dokumentace zaměstnanců jejich ošetřujícími lékaři, dohled na zdravotní vlivy práce a pracovního prostředí na zdraví zaměstnanců - budou uhrazeny zaměstnavatelem takto:  
Smluvní strany sjednávají úhradu za poskytované služby a jednotlivé úkony ve výši uvedené v příloze č. 3. této smlouvy.
2. Úhrada za PLS bude zaměstnavateli vyúčtována poskytovatelem vždy k 15. dni následujícího kalendářního měsíce a je splatná do 14 dnů ode dne doručení účetního dokladu - faktury zaměstnavateli. Nedílnou přílohou vyúčtování je i rozpis jednotlivých položek a přehled provedených úkonů PLS vykonaných v příslušném kalendářním měsíci, za který je účtováno.

## VII.

### Doba trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.
2. Smlouvu je možné ukončit písemnou dohodou smluvních stran. Kterákoli smluvní strana je oprávněna smlouvu ukončit písemnou výpovědí s tříměsíční výpovědní dobou. Výpovědní doba počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po měsíci, ve kterém byla výpověď doručena druhé smluvní straně.
3. Poskytovatel je v případě ukončení smlouvy povinen zajistit návaznost poskytování pracovnělékařských služeb a předat novému poskytovateli pracovnělékařských služeb zaměstnavatele úplné výpisy ze zdravotnické dokumentace /kopie zdravotnické dokumentace zaměstnanců vedené v rámci PLS. Úhradu nákladů na vyhotovování výpisů či kopií provádí zaměstnavatel.

## VIII. Ostatní ujednání

1. Zaměstnavatel se zavazuje seznámit své zaměstnance s podmínkami této smlouvy, které se týkají jejich povinností, zejména s jejich povinností podrobit se lékařským prohlídkám v rámci PSL u poskytovatele. Smluvní strany jsou povinny zachovávat mlčenlivost vůči třetím nezúčastněným osobám o všech skutečnostech, o nichž se dozví v souvislosti s plněním této smlouvy.
2. Smlouva nabývá platnosti podpisem smluvních stran. Smlouva je vyhotovena ve dvou vyhotoveních, z nichž každá smluvní strana obdrží po jednom. Změna smlouvy je možná pouze písemným dodatkem odsouhlaseným a podepsaným smluvními stranami.
3. Poskytovatel prohlašuje, že byl informován o tom, že kupující je povinným subjektem ve smyslu § 2 odst. 1 zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Smluvní strany se dohodly, že správci registru smluv zašle k uveřejnění v registru smluv tuto smlouvu zaměstnavatel, a to bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dní ode dne uzavření této smlouvy.
4. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvy přečetly, že smlouva je výrazem jejich svobodné a vážné vůle, na důkaz čehož připojují vlastnoruční podpisy.

V Táboře dne 24.2.2021

V ..... dne .....

za poskytovatele

za zaměstnavatele

.....  
MUDr. Magdalena Čítková, jednatelka

.....  
Michal Polanecký, jednatel

**Příloha č. 1: Žádost o provedení prohlídky pracovnělékařských služeb**

	<b>Žádanka o lékařskou prohlídku zaměstnance</b>	
--	--	--

**Posuzovaná osoba**

<b>Jméno a příjmení</b>		<b>Pojišťovna: Zvolte položku</b>								
<b>Datum narození</b>		<b>Adresa</b>								
<b>Název pracovní profese – podrobný popis práce a podmínek ke kategorizaci prací:</b>										
<b>Pracovní režim</b>		<input type="checkbox"/> jednosměnný		<input type="checkbox"/> dvousměnný		<input type="checkbox"/> třisměnný		<input type="checkbox"/> nepřetržitý		
<b>Rizikové faktory</b>		<b>Celková kategorie: Zvolte položku</b>								
<b>Kategorie</b>	Prach	Hluk	Chemické látky	Psychická zátěž	Chlad	Teplo	Pracovní poloha	Fyzická zátěž	Zraková zátěž	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Vykonávané činnosti</b>	<input type="checkbox"/> Řidič motorového vozidla do 3500 kg.		<input type="checkbox"/> Obsluha ručně vedených a motorových VZV			<input type="checkbox"/> Vazač				
	<input type="checkbox"/> Řidič sk. A, B, C, D, E, T		<input type="checkbox"/> Obsluha tlakových nádob stabilních			<input type="checkbox"/> Svářeč				
	<input type="checkbox"/> Řidič sk. C, C+E, C1 + E nad 7.5 t		<input type="checkbox"/> Obsluha tlakových láhví			<input type="checkbox"/> Jeřábník				
	<input type="checkbox"/> Řidič speciálního vozidla		<input type="checkbox"/> Obsluha plynových zařízení			<input type="checkbox"/> Práce se zvýšenou zodpovědností za technický stav vozidel (servisní práce)				
	<input type="checkbox"/> Obsluha tvářecích a obráběcích strojů		<input type="checkbox"/> Práce ve výškách			<input type="checkbox"/> Ruční manipulace s břemeny				
	<input type="checkbox"/> Práce se sekačkou		<input type="checkbox"/> Vyhláška č. 50/1978 Sb., § 5 a výše			<input type="checkbox"/> Práce s pařezovou frézou				
	<input type="checkbox"/> Strojník pásového traktoru		<input type="checkbox"/> Práce s motorovou pilou			<input type="checkbox"/> Mimořádná práce v noci				
	<input type="checkbox"/> Strojník silničního válce		<input type="checkbox"/> Práce s plotovými nůžkami, křovinořezem			<input type="checkbox"/> Práce v noci				
	<input type="checkbox"/> Strojník stavebních strojů (vyjádření ušního lékaře)		<input type="checkbox"/> Práce s naftou a oleji			<input type="checkbox"/> Jiné				
	<input type="checkbox"/> Strojník kolového nakladače		<input type="checkbox"/> Práce s chemickými látkami a směsmi			<input type="checkbox"/> Jiné				
<input type="checkbox"/> Obsluha pásového nakladače		<input type="checkbox"/> Práce s asfaltem (teplé obalované směsi)			<input type="checkbox"/> Jiné					
<b>Druh lékařské prohlídky</b>	<input type="checkbox"/> Vstupní		<input type="checkbox"/> Vstupní při změně druhu práce			<input type="checkbox"/> Periodická				
	<input type="checkbox"/> Mimořádná: důvod		<b>Zvolte položku</b>							
	<input checked="" type="checkbox"/> Mimořádná: na základě		<b>žádosti zaměstnance</b>							

**Zaměstnavatel**

<b>Název firmy: Technické služby Tábor s.r.o.</b>	<b>Datum:</b>
<b>Sídlo: Kpt. Jaroše 2418, Klokoty, 390 03 Tábor</b> <b>IČ: 625 02 565</b>	<b>Razítko a podpis objednatele:</b>

**Příloha č. 2: Žádost o vypracování lékařského posudku pro účely pracovněprávních vztahů pro posouzení, zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, přičemž účelem posudku není posouzení zdravotní způsobilosti k práci.**

---

**Název zaměstnavatele**

IČ:

se sídlem:

dále jen „zaměstnavatel“

**Zaměstnanec**

Jméno a příjmení, titul:

datum narození:

adresa místa trvalého pobytu:

**údaje o pracovním zařazení zaměstnance o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce :**

.....

.....

.....

.....

.....

**Důvod: posouzení zda dlouhodobé pozbytí zdravotní způsobilosti k práci bylo způsobeno pracovním úrazem nebo nemocí z povolání**

dne \_\_\_\_\_

Za zaměstnavatele .....

Zaměstnavatel zároveň pověřuje / nepověřuje výše uvedeného zaměstnance k převzetí posudku vydaného na základě této žádosti jménem zaměstnavatele.

**CENÍK**  
**pracovnílékařských služeb**

1. Položka 1 - **Vstupní lékařská prohlídka**

Kategorie 1 a 2

Vstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 500,- Kč

Kategorie 2 riziková, kategorie 3

Vstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 500,- Kč

Kategorie 4

Vstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – dohodou

• Položka 2 - **Periodická prohlídka**

Kategorie 1, 2, 2 riziková

Periodická prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 500,- Kč

Kategorie 3

Periodická prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – 500,- Kč

Kategorie 4

Periodická lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – dohodou

• Položka 3 - **Výstupní lékařská prohlídka**

Kategorie 1, 2,

Výstupní lékařská prohlídka – 500,- Kč

Kategorie 2 riziková, 3

Výstupní lékařská prohlídka – 550,- Kč

Kategorie 4

Výstupní lékařská prohlídka, včetně vyhotovení lékařského posudku – dohodou

• Položka 4

Vykonání pravidelného dohledu na pracovištích zaměstnavatele a nad pracemi vykonávanými zaměstnanci – 1000,- Kč/hod ( + náklady na dopravu)

• Položka 5

Lékařská prohlídka pro účely lékařský posudek o nemoci z povolání (§ 43 odst. 1 b) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku - 600,- Kč

• Položka 6

Lékařská prohlídka pro účely pracovněprávních vztahů (§ 43 odst. 1 c) zákona) včetně vyhotovení lékařského posudku – 600,- Kč

• Položka 7

Úkony neuvedené shora v položkách 1 až 4 budou odměňovány hodinovou sazbou ve výši 1000,- Kč / za 1 hod; resp. poměrnou částí této odměny nebyla-li naplněna celá časová jednotka.