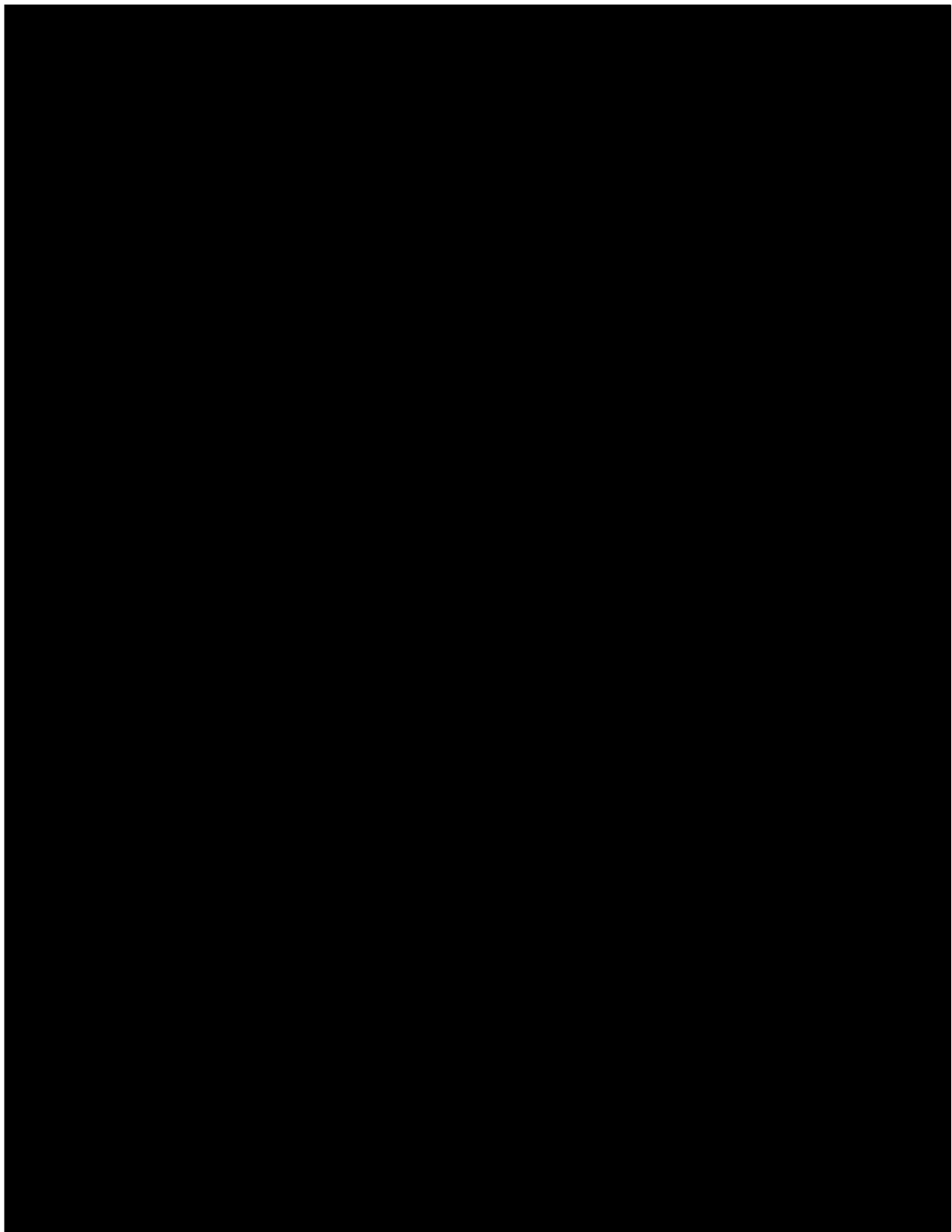


**SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB**

ODDĚLENÍ SMLUVNÍCH VZTAHŮ  
a.p. DIAMO, o.z. DARKOV  
SML. č. 2700/Y6600537109/00



(dále jen „zaměstnavatel“)

a

**2. Hrom-med, s.r.o.**

se sídlem Rudé armády 471, Hranice, 733 01 Karviná

IČ: 02127407

DIČ: CZ02127407, není plátcem DPH

Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb: Krajský úřad MSK  
Ostrava, Sp.zn. ZDR/28390/2013 ze dne 5.9.2013

bankovní spojení: [REDAKCE]

číslo účtu: [REDAKCE]

[REDAKCE] [REDAKCE]  
jako poskytovatel pracovnělékařských služeb (dále jen „**poskytovatel**“)  
(společně dále též označovány jako „**smluvní strany**“)

VZHLEDEM K TOMU, ŽE:

- (A) zaměstnavatel je obchodní společností mající zájem o provádění pracovnělékařských služeb pro své zaměstnance podle závazných právních předpisů; a
- (B) poskytovatel je právnickou osobou – podnikatelem, který prohlašuje, že je plně kvalifikován poskytovat pracovnělékařské služby podle platných právních předpisů;

DOHODLY SE SMLUVNÍ STRANY NA UZAVŘENÍ TÉTO  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB  
(dále jen „**smlouva**“)

**1. Předmět smlouvy**

- 1.1. Předmětem této smlouvy je poskytování pracovnělékařských služeb zaměstnancům zaměstnavatele podle příslušných právních předpisů a v souladu s nimi v místě a rozsahu dle této smlouvy a za níže uvedených podmínek a ujednání. Zaměstnavatel se zavazuje za provedené výkony v rámci poskytovaných pracovnělékařských služeb nehrazených zdravotní pojišťovnou z veřejného pojištění zaplatit sjednanou odměnu podle této smlouvy.
- 1.2. Smlouva neřeší otázky týkající se úhrady za pronajaté prostory, provozních nákladů a údržby zařízení, ani přístrojového či materiálového vybavení.

**2. Závazky poskytovatele**

- 2.1. Poskytovatel vykonává funkci odborného poradce zaměstnavatele a zaměstnanců v otázkách ochrany a podpory zdraví při práci.
- 2.2. Poskytovatel se na žádost zaměstnavatele vyjadřuje k vhodnosti pracovních míst pro zaměstnance.
- 2.3. Poskytovatel podle potřeby spolupracuje se zaměstnanci státního odborného dozoru, odbornými zaměstnanci zaměstnavatele v otázkách hygieny a bezpečnosti práce.

- 2.4. Činnosti uvedené v odstavcích 2.1. – 2.3. tohoto článku smlouvy vykonává poskytovatel na základě vyžádání zaměstnavatele v dohodnutém rozsahu a době.
- 2.5. Poskytovatel se zavazuje na základě vyžádání zaměstnavatele vykonávat lékařské prohlídky vstupní, periodické, mimořádné a výstupní, dále profesní prohlídky a vystavit potvrzení o způsobilosti zaměstnance k noční práci pro zaměstnance zaměstnavatele. Profesní prohlídkou se rozumí prohlídka zaměstnanců, jejichž činnost může ohrozit zdraví spolupracovníků nebo obyvatelstva a prohlídka zaměstnanců, u nichž je vyžadována zvláštní zdravotní způsobilost. Poskytovatel se zavazuje poskytovat pracovnělékařské služby řádně a s odbornou péčí, při pracovnělékařské prohlídce posuzuje způsobilost zaměstnanců k dané práci, zjišťuje vliv práce a pracovních podmínek s cílem předcházet profesnímu poškození zdraví.
- 2.6. Rozsah a odborná náplň pracovnělékařské prohlídky se řídí účelem prohlídky, povahou práce a pracovním prostředím. Jsou dány metodickými návody a určuje je poskytovatel.
- 2.7. Poskytovatel zajistí dle svého uvážení doplnění anamnézy dle údajů zaměstnance. Pokud při prvním pravidelném vyšetření konaném za účelem vystavení potvrzení o způsobilosti zaměstnance k noční práci předloží zaměstnanec poskytovateli svoji zdravotní dokumentaci, provede poskytovatel veškerá další pravidelná vyšetření konaná za účelem vystavení potvrzení o způsobilosti zaměstnance k noční práci, aniž by vyžadoval předložení zdravotní dokumentace zaměstnance. Ve zcela mimořádném případě, kdy není možné uzavřít lékařskou prohlídku z důvodu nejasností ve výpovědi zaměstnance, o svém zdravotním stavu (podezření z neúplnosti nebo nepravdivosti informací), si může poskytovatel vyžádat zdravotní dokumentaci od zaměstnance.
- 2.8. Poskytovatel je povinen potvrdit zaměstnavateli přijetí objednávky, pokud si zaměstnavatel potvrzení vyžádá. Objednávka může být učiněna písemně poštou, doporučenou poštou (s doručenkou), osobně (kurýrem), elektronickou poštou (e-mail) nebo ústně. V případě profesních prohlídek a vystavení potvrzení o způsobilosti zaměstnance k noční práci není nutno zaměstnance k prohlídce objednávat.
- 2.9. O výsledcích vyšetření informuje poskytovatel každého vyšetřeného zaměstnance. Výsledek pracovnělékařské prohlídky zaznamená poskytovatel na formuláři „Pozvánka na preventivní prohlídku“, který mu předloží zaměstnanec, a tento formulář vrátí zpět zaměstnanci.
- 2.10. Vzory formulářů „Pozvánka na preventivní prohlídku“ zaměstnanců zaměstnavatele jsou předmětem Přílohy č. 2 a č. 3, které tvoří nedílnou součást této smlouvy.
- 2.11. V případě podezření na poškození zdraví z práce zajistí poskytovatel příslušné odborné vyšetření zaměstnance. Zjistí-li poskytovatel, že by měl dlouhodobě nebo opakovaně nemocný zaměstnanec absolvovat mimořádnou lékařskou prohlídku, uvedomí o tom bez zbytečného odkladu zaměstnavatele.
- 2.12. V zájmu maximální úspory času zaměstnanců zaměstnavatele vysílaných k prohlídkám oznámí poskytovatel zaměstnavateli nejméně pět pracovních dnů předem změny ordinační doby a nemožnost provedení konkrétních vyšetření.
- 2.13. Poskytovatel provádí vyšetření a vydává potvrzení pro účastníky rekondičních pobytů, které hradí zaměstnanec.

2.14. Poskytovatel provádí na vyžádání zaměstnavatele i prohlídky zaměstnanců pro absolvování studia, kurzů, školení apod.

2.15. Poskytovatel je povinen zachovávat důvěrnost o všech skutečnostech, o kterých se dozví v průběhu poskytování pracovnělékařských služeb a provést všechna nezbytná opatření k zachování důvěrných informací.

### **3. Místo provádění pracovnělékařských služeb**

3.1. Zdravotní prohlídky bude poskytovatel provádět v ordinaci zdravotního střediska na adrese Rudé armády 471, Karviná – Hranice.

3.2. Poskytovatel informuje zaměstnavatele o případné změně místa výkonu poskytování pracovnělékařských služeb nebo ordinační doby.

3.3. Poskytovatel nenesе žádnou odpovědnost za dopravu zaměstnance do místa provedení zdravotní prohlídky.

### **4. Odměna za pracovnělékařské služby**

4.1. Za provedení prohlídek uvedených v odstavci 2.5. této smlouvy přísluší poskytovateli odměna dle ceníku uvedeného v Příloze č. 1, která je nedílnou součástí této smlouvy.

4.2. Zaměstnavatel neuhradí poskytovateli výkony (potvrzení, rozhodnutí), které po zaměstnancích nevyžaduje v souvislosti s výkonem zaměstnání a na které je nevyslal.

4.3. Odměnu podle odstavce 4.1. tohoto článku smlouvy uhradí zaměstnavatel poskytovateli na základě poskytovatelem měsíčně vystaveného vyúčtování (faktury) bezhotovostním bankovním převodem na účet poskytovatele uvedený v záhlaví této smlouvy.

4.4. Faktura (příp. faktury) za zdravotní prohlídky provedené pro zaměstnavatele v příslušném kalendářním měsíci vystaví poskytovatel do pěti kalendářních dnů následujícího kalendářního měsíce. Poskytovatel může fakturovat vykonané služby i za delší časové období s tím, že všechny výkony provedené v kalendářním roce budou vyfakturovány nejpozději do 15. ledna následujícího kalendářního roku. Pro každou skupinu zaměstnanců z příslušného Závodu bude vystavena jedna faktura.

4.5. Každá faktura musí obsahovat všechny náležitosti účetního dokladu stanovené právními předpisy platnými v České republice, zejména zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví.

4.6. Faktura vystavená pro příslušný Závod bude dále obsahovat:

(a) jméno a příjmení garanta této smlouvy na straně zaměstnavatele pro příslušný Závod, kterého se faktura týká (viz záhlaví této smlouvy);

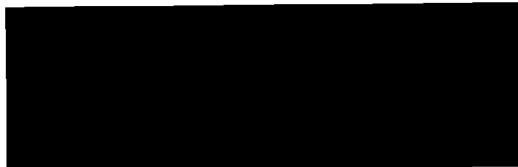
(b) číslo této smlouvy pro příslušný Závod, kterého se faktura týká (viz záhlaví této smlouvy);

(c) označení čísla účetního okruhu Závodu, kterého se faktura týká (číslo účetního okruhu je uvedeno v závorce za IČ příslušného Závodu – viz záhlaví této smlouvy)

(d) seznam zaměstnanců příslušného Závodu, kteří se v příslušném kalendářním měsíci podrobili některé z prohlídek uvedených v odstavci 2.5. této smlouvy.

4.7. Obsahuje-li faktura nesprávné údaje nebo nesprávné či neúplné náležitosti v rozporu s touto smlouvou nebo obecně závaznými právními předpisy, je zaměstnavatel oprávněn vrátit ji, nejpozději do data její splatnosti, neuhrazenou zpět poskytovateli. U nové, resp. opravené faktury běží nová lhůta splatnosti a zaměstnavatel není po tuto dobu v prodlení.

4.8. Každá faktura je splatná do 40 dnů od jejího vystavení. Poskytovatel se zavazuje doručit každou fakturu do pěti kalendářních dnů ode dne jejího vystavení v jednom vyhotovení na adresu zaměstnavatele:



## 5. Závazky zaměstnavatele

5.1. Zaměstnavatel se zavazuje poskytovat poskytovateli o zaměstnanci nebo uchazeči o zaměstnání, vyslaném na pracovnílékařskou prohlídku údaje, které jsou nutné k výkonu lékařských prohlídek, a to zejména údaje o vykonávané nebo navrhované práci, pracovním zařazení, dalších odborných předpokladech, rizicích práce dle schválené kategorizace, druhu požadované pracovnílékařské prohlídky, označení Závodu zaměstnavatele, u které je příslušný zaměstnanec pracovní zařazen, a o ostatních skutečnostech, které zaměstnavatel považuje za vhodné nebo na kterých se smluvní strany dohodnou.

5.2. Zaměstnavatel se zavazuje sledovat a dodržovat lhůty periodických prohlídek podle rozhodnutí příslušné hygienické stanice, směrnic a metodických návodů vydaných ministerstvem zdravotnictví, nebo stanovených lékařem poskytujícím pracovnílékařské služby.

5.3. Zaměstnavatel je povinen uhradit poskytovateli smlouvenou odměnu podle článku 4 této smlouvy.

5.4. Při plnění předmětu této smlouvy se zaměstnavatel zavazuje poskytnout poskytovateli veškerou potřebnou součinnost.

## 6. Mlčenlivost

6.1. Poskytovatel je povinen dodržovat mlčenlivost o všech informacích, které v jakékoli formě obdrží či získá přímo či nepřímo od zaměstnavatele v souvislosti s uzavřením této smlouvy (dále jen „**důvěrné informace**“). Tato povinnost trvá i po skončení smlouvy.

6.2. Dle dohody smluvních stran se však za důvěrné informace nepovažují informace, které jsou nebo se stanou všeobecně dostupnými veřejnosti jiným způsobem než v důsledku porušení této smlouvy.

6.3. Poskytovatel není vázán povinností mlčenlivosti o důvěrných informacích v případech, kdy se jedná o zpřístupnění důvěrných informací:

(a) vyžadované právními předpisy,

(b) písemně schválené smluvními stranami, nebo

(c) v rozsahu nezbytném k plnění práv a povinností podle této smlouvy.

## **7. Doba trvání smlouvy, možnosti ukončení smlouvy**

- 7.1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou ode dne 1. 11. 2013.
- 7.2. Smlouva může být ukončena pouze některým z následujících způsobů:
  - (a) písemnou dohodou smluvních stran;
  - (b) písemnou výpovědí kterékoli ze smluvních stran bez udání důvodu.
- 7.3. Výpovědní lhůta činí [REDAKCE] a začíná plynout prvním dnem měsíce následujícího po doručení výpovědi druhé smluvní straně.
- 7.4. Ukončení smlouvy se nedotýká práv a povinností smluvních stran, které mají dle ujednání smluvních stran či dle své povahy trvat i po jejím skončení; to platí zejména pro povinnost mlčenlivosti.
- 7.5. V případě ukončení této smlouvy z jakéhokoliv důvodu, sdělí zaměstnavatel nejpozději k poslednímu dni trvání této smlouvy poskytovateli identifikační údaje nového poskytovatele pracovnělékařských služeb. Poskytovatel se zavazuje, že na základě sdělení zaměstnavatele předá zdravotnickou dokumentaci, pořízenou jím na základě této smlouvy novému poskytovateli určenému zaměstnavatelem, a to do 10 dní od doručení sdělení zaměstnavatelem. Pokud poskytovatel neobdrží sdělení podle tohoto odstavce v dohodnuté lhůtě, předá zdravotnickou dokumentaci a její soupis příslušnému správnímu orgánu podle zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách).

## **8. Závěrečná ustanovení**

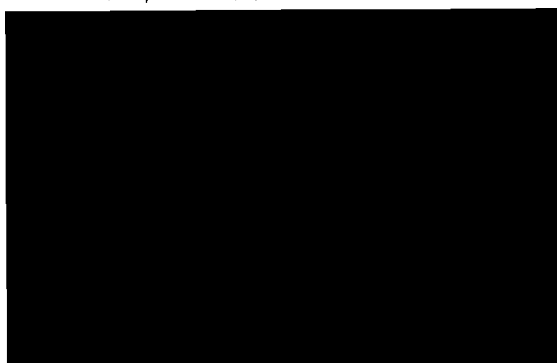
- 8.1. Žádná ze smluvních stran nemůže postoupit tuto smlouvu ani jakákoli práva nebo povinnosti z ní vyplývající bez předchozího písemného souhlasu druhé smluvní strany.
- 8.2. Smluvní strany sjednávají, že
  - postoupení jakýchkoliv pohledávek vzniklých z této smlouvy poskytovatelem třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu zaměstnavatele je neplatné;
  - zastavení jakýchkoliv pohledávek vzniklých z této smlouvy poskytovatelem třetí osobě není možné bez předchozího písemného souhlasu zaměstnavatele; v případě zastavení pohledávky vzniklé z této smlouvy poskytovatelem třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu zaměstnavatele, má zaměstnavatel právo požadovat od poskytovatele smluvní pokutu ve výši [REDAKCE] z nominální výše zastavené pohledávky;
  - započtení vzájemných pohledávek je možné výlučně na základě písemné dohody smluvních stran.
- 8.3. Poskytovatel souhlasí s tím, aby za účelem řádného plnění předmětu této smlouvy zaměstnavatele zpracovával a uchovával v písemné, listinné a automatizované podobě jeho osobní údaje ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
- 8.4. Smluvní strany se dohodly, že v rámci zabránění jakémukoli jednání, jež by bylo v rozporu s dobrými mravy, nebudou požadovat ani nabízet jakékoli výhody, odměny,

dary, projevy pohostinnosti, úhrady výdajů at' už přímo nebo nepřímo osobě nebo od osoby na pozici kteréhokoli zaměstnance nebo člena statutárního orgánu fyzické nebo právnické osoby v soukromém nebo veřejném sektoru (včetně osoby, která v jakékoli funkci rozhoduje za resp. pracuje pro fyzickou nebo právnickou osobu v soukromém nebo veřejném sektoru) za účelem obdržení, ponechání nebo ovlivnění obchodu nebo zajištění jakékoli jiné výhody při procesu zadávacího řízení zakázek nebo uzavření a realizace tohoto kontraktu. Zaměstnavatel si vyhrazuje právo vypovědět smlouvu, pokud shledá, že poskytovatel se při realizaci této smlouvy přímo nebo prostřednictvím svého zástupce dopustil jednání v rozporu s dobrými mravy a nepřijal včas uspokojivé opatření k nápravě. Zaměstnavatel si vyhrazuje právo vypovědět smlouvu, pokud shledá, že poskytovatel, jeho ovládající nebo jím ovládaná osoba při realizaci této smlouvy věděl nebo při postupování s odbornou péčí měl vědět o jednání třetí osoby, které bylo v rozporu s dobrými mravy nebo o jejím podvodném jednání, přičemž tato třetí osoba má nebo měla vztah k poskytovateli, její činnost se týká zaměstnavatele a o této věci zaměstnavatele neinformovala, případně neposkytla zaměstnavateli maximální možnou součinnost při šetření zjištěného korupčního či podvodného jednání.

- 8.5. Tato smlouva je uzavřena ve dvou vyhotoveních v jazyce českém, přičemž každá smluvní strana obdrží po jednom vyhotovení.
- 8.6. Tato smlouva a právní vztahy z ní vzniklé se řídí právním řádem České republiky.
- 8.7. Smlouvu lze měnit a doplňovat jen po vzájemné dohodě písemnými vzestupně číslovanými dodatky stvrzenými podpisy oprávněných zástupců obou smluvních stran, přičemž za zaměstnavatele je dodatek oprávněn podepsat výlučně člen statutárního orgánu zaměstnavatele oprávněný k podpisu listin dle stanov a zápisu v obchodním rejstříku.
- 8.8. Tato smlouva je platná a účinná dnem jejího podpisu smluvními stranami.
- 8.9. Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím 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.

NA DŮKAZ ČEHOŽ smluvní strany podepisují tuto smlouvu.

V Karviné, dne ..... - 6 - 12 - 2013



V Karvi



jednatel



**Příloha 1 – Ceník za poskytnuté zdravotní úkony**

- a) profesní prohlídka zaměstnanců požadovaná zaměstnavatelem ( )  
b) potvrzení o způsobilosti zaměstnance k noční práci  
c) kombinace profesních prohlídek a potvrzení o způsobilosti zam. k noční práci  
d) potvrzení přihlášky pro kurz nebo studium  
e) prohlídka před nástupem na rekondiční pobyt ( )  
f) vstupní prohlídka u uchazečů o zaměstnání  
g) periodická prohlídka povrchových zaměstnanců  
h) periodická prohlídka zaměstnanců  
i) mimořádná prohlídka zaměstnanců  
j) výstupní prohlídka zaměstnanců  
k) preventivní prohlídka k posouzení zdravotní způsobilosti zam. ke vstupu na drážní dopravní cestu  
V případě potřeby zaměstnavatel sjedná s poskytovatelem další úkony, jejichž cena bude po vzájemné dohodě obou stran stanovena v objednávce.

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/prohlídku

/soubor prohlídek

/prohlídku

/prohlídku

POZVÁNKA NA PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU



Dostavte se dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin k preventivní zdravotní prohlídce ke smluvnímu lékaři. Tato prohlídka je pro zaměstnance povinná, a to ve stanoveném termínu. Její nevykonání je důvodem k zastavení pracovní činnosti z důvodu zdravotní nezpůsobilosti.

Organizační pokyny: \_\_\_\_\_

K prohlídce se dostavte: a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_

INFORMACE PRO LÉKAŘE (VYPLNÍ ZAMĚSTAVATEL):

Pracoviště: \_\_\_\_\_ Pracovní zařazení: \_\_\_\_\_  
Druh práce (činnost): \_\_\_\_\_ Režim práce: \_\_\_\_\_

Další kvalifikační předpoklady: \_\_\_\_\_

Hodnocení zdravotních rizik při práci: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

rizika mimo kategorizaci dle zák. 258/2000 Sb.: \_\_\_\_\_

Poslední periodická prohlídka provedena dne: \_\_\_\_\_

Požadovaná prohlídka: \_\_\_\_\_

Souhlas zaměstnance s uvedenými údaji: Podpis: \_\_\_\_\_  
Za zaměstnavatele: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

ZÁVĚR PREVENTIVNÍ PROHLÍDKY (\*): POSUZOVANÁ OSOBA:

- |                      |                                      |                       |  |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|
| 1. Je zdr. způsobilá | 2. Je zdr. způsobilá s podmínkou (*) | 3. Je nezpůsobilá (*) | 4. Je pozbylá dlouhodobě zdr. způsobilosti |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|--|

Omezení v riziku: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poznámky lékaře (\*): \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis lékaře

Posudekový závěr preventivní prohlídky je vydán v souladu s § 49/1967 a § 77 zákona č. 20/1966 sb.

**Příloha 3 – Vzor 2 Pozvánka na pracovnělékařskou prohlídku**

██████████

**Lékařská prohlídka**

████████████████████  
██████████████████  
██████████████████  
████████████████████  
██████████████████  
██████████████████

Č. zn.: ██████ Osobní číslo: ██████ Zaměstnanec: ████████████████████

Žádám o vyjádření, zda výše uvedený zaměstnanec vzhledem ke svému zdravotnímu stavu je schopen:

████████████████████

(nehodící škrtněte)

ANO NE

V ..... dne .....  
Podpis a razítko lékaře

V případě že není Vaším praktickým lékařem smluvní lékař, dostavte se k prohlídce se zdravotní kartou. Potvrzený tiskopis odevzdá zaměstnanec na příslušné známkovně