

## Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

uzavřená v souladu s § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, mezi:

**Základní škola, Praha 9 - Horní Počernice, Ratibořická 1700**

(jako Objednatel)

a

**MediClinic a.s.**

(jako Poskytovatel)

Radni škola, Praha 9 - Horní Počernice, Ratibořická 1700

IČ: 63830825

sídlem Ratibořická 1700/28, 19300 Praha - Horní Počernice

zapsaná v OR Městského soudu v Praze, oddíl Pr, č. vložky 1173

bankovní spojení: Komerční banka, a. s.

číslo účtu: :

zastoupení: PhDr. Ing. Hana Kindlová, ředitelka školy

(dále jen „**Objednatel**“)

a

**Mediclinic a.s.**

IČ: 27918335

DIČ: CZ27918335

sídlem Minská 84/97, 616 00 Brno - Žabovřesky

zapsaná v OR Krajského soudu v Brně, oddíl B, č. vložky 5714

bankovní spojení: Komerční banka, a.s.

číslo účtu: :

zastoupení: Mgr. Klára Bouzková, manažer PLS, na základě plné moci

(dále jen „**Poskytovatel**“)

uzavírají níže uvedeného dne tuto

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

(dále také „Smlouva“)

#### **1. Předmět smlouvy**

- 1.1. Předmětem této Smlouvy je zajištění poskytování pracovnělékařských služeb (dále též „PLS“) podle zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, v platném znění (dále jen „zákon o specifických zdravotních službách“) a dle vyhlášky č. 79/2013 Sb., o provedení některých ustanovení zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, (vyhláška o pracovnělékařských službách a některých druzích posudkové péče), v platném znění, dále jen „vyhláška o PLS“, pro zaměstnance Objednatele v rozsahu dle čl. 3 Smlouvy.
- 1.2. Objednatel je jako zaměstnavatel povinen zajistit svým zaměstnancům pracovní podmínky umožňující bezpečný výkon práce a za tím účelem mj. zajišťovat poskytování PLS ve smyslu ustanovení § 224 odst. 1 zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, v platném znění – (dále jen „zákoník práce“), a v souladu s Úmluvou o závodních zdravotních službách MOP č. 161 (vyhláška č. 145/1988 Sb.).
- 1.3. Vzhledem k tomu, že Objednatel neprovozuje vlastní zařízení pracovnělékařských služeb, má

v úmyslu poskytovat PLS pro své zaměstnance a uchazeče o zaměstnání (dále jen „zaměstnanec“) prostřednictvím Poskytovatele.

- 1.4. Poskytovatel prohlašuje, že je poskytovatelem zdravotních služeb ve smyslu zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), (dále jen „zákon o zdravotních službách“) a zákona o specifických zdravotních službách, a je odborně způsobilý tyto služby vykonávat.
- 1.5. Touto Smlouvou není dotčeno právo svobodné volby poskytovatele zdravotních služeb ze strany zaměstnanců, vyjma poskytovatele pracovnělékařských služeb, který je smluvně zajištěn zaměstnavatelem, a zaměstnanci mají povinnost podrobit se pracovnělékařským prohlídkám u tohoto smluvního poskytovatele.

## 2. Závazky smluvních stran

- 2.1. Poskytovatel se touto Smlouvou zavazuje poskytovat Objednateli PLS v rozsahu stanoveném v čl. 3 Smlouvy.
- 2.2. Objednatel se zavazuje hradit Poskytovateli cenu za poskytování PLS ve výši dohodnuté smluvními stranami v Příloze č. 3 – Cenové ujednání této Smlouvy.
- 2.3. Poskytovatel i Objednatel se zavazují k vzájemné spolupráci v poskytování PLS. Objednatel je zejména povinen poskytnout Poskytovateli součinnost potřebnou k zajištění účelu této Smlouvy, a plnit své povinnosti zejména vyplývající z ustanovení § 55 odst. 1 zákona o specifických zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.
- 2.4. Poskytovatel i Objednatel se dohodli, že v souladu s ustanovením § 57a zákona o specifických zdravotních službách, může některou součástí pracovnělékařských služeb zajišťovat prostřednictvím jiného poskytovatele pracovnělékařských služeb (dále jen „pověřený poskytovatel“) na základě písemné smlouvy s ním uzavřené.

## 3. Rozsah poskytovaných pracovnělékařských služeb

- 3.1. Poskytovatel se zavazuje poskytovat PLS pro Objednatele v souladu s platnou legislativou, a to v následujícím rozsahu:
  - 3.1.1. zjišťování vlivu práce a pracovních podmínek na vývoj zdravotního stavu zaměstnanců při lékařských prohlídkách nezbytných k posouzení zdravotní způsobilosti k práci (dále jen „pracovnělékařská prohlídka“) včetně hodnocení zdravotního stavu zaměstnanců;
  - 3.1.2. poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací;
  - 3.1.3. školení v poskytování první pomoci;
  - 3.1.4. pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce.

## 4. Místo plnění a personální obsazení



4.1. Místem plnění této Smlouvy je pracoviště (zdravotnické zařízení) Poskytovatele na adrese:

Konkrétní zdravotnické zařízení je uvedeno v Příloze č. 2 – Pracoviště Poskytovatele této Smlouvy.

V případě školení první pomoci a dohledu na pracovišti je místem plnění pracoviště Objednatele.

4.2. Pracovnílékařské prohlídky jsou za Poskytovatele poskytovány lékařem, který je odborným zástupcem Poskytovatele, a splňuje podmínky odbornosti ve smyslu zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů.

4.3. Pro potřeby poskytování PLS je v ordinaci Poskytovatele přítomen vyjma lékaře další oprávněný zdravotnický personál.

## 5. Organizace provádění PLS

5.1. Pracovnílékařské prohlídky zaměstnanců Objednatele jsou prováděny dle ustanovení § 59 a § 60 zákona o specifických zdravotních službách a dle vyhlášky o PLS na základě předchozí objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) Objednatele v ordinaci Poskytovatele v souladu s ordinačními hodinami.

5.2. Na vstupní prohlídku je Objednatel povinen zaměstnance před plánovaným nástupem do práce objednat tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán přede dnem nástupu do zaměstnání, zpravidla 10 pracovních dní předem, nevyžaduje – li zájem Objednatele uskutečnění prohlídky v době kratší.

5.3. Objednatel vysílá zaměstnance na prohlídky vždy s dostatečným předstihem tak, aby mohl být posudek o zdravotní způsobilosti vydán před dnem ukončení platnosti předchozího posudku.

5.4. Objednatel je povinen vybavit svého zaměstnance před odesláním k pracovnílékařské prohlídce žádostí o provedení prohlídky, obsahující: základní údaje o Objednateli, o zaměstnanci, údaje o požadovaném typu prohlídky, příp. důvod prohlídky, druh vykonávané práce pro Objednatele, o jeho režimu práce a pracovních podmínkách, k nimž je posouzení zaměstnance požadováno, v souladu s ustanovením § 55 odst. 1 písm. d) zákona o specifických zdravotních službách. Náležitosti žádosti jsou konkretizovány v Příloze č. 5 – Náležitosti žádosti o pracovnílékařskou prohlídku. V případě, že žádost o pracovnílékařskou prohlídku nebude obsahovat výše uvedené náležitosti, je Poskytovatel oprávněn odmítnout provedení pracovnílékařské prohlídky.

5.5. K pracovnílékařské prohlídce se zaměstnanec dostaví se všemi potřebnými dokumenty – žádostí o pracovnílékařskou prohlídku, výpisem ze zdravotní dokumentace vedené jeho registrujícím praktickým lékařem, s výsledky odborných vyšetření, která jsou nařízena orgánem ochrany veřejného zdraví či jiným právním předpisem případně se zprávami jiných orgánů (Česká správa soc. zabezpečení ve věci invalidních důchodů apod.). V případě, že se zaměstnanec nedostaví se všemi potřebnými dokumenty, je Poskytovatel oprávněn odmítnout provedení pracovnílékařské prohlídky.

5.6. Dohled na pracovištích a nad výkonem práce dle čl. 3, bod 3.1.4. této Smlouvy a dle příslušného

ustanovení zákona o specifických zdravotních službách (dále jen „pravidelný dohled“). Poskytovatel vždy na základě předchozí písemné objednávky Objednatele (včetně e-mailové objednávky na kontaktní e-mail uvedený v čl. 9 odst. 9.3. Smlouvy). Poskytovatel je povinen vykonávat pravidelný dohled pouze za podmínky součinnosti ze strany Objednatele, kterou se rozumí vyhotovení písemné objednávky Objednatelem a její doručení Poskytovateli k provedení každé jednotlivé prohlídky v konkrétní provozovně (provozovně) Objednatele. Poskytovatel je povinen vykonat prohlídku (v rámci pravidelného dohledu) nejpozději do tří (3) měsíců od obdržení písemné objednávky od Objednatele.

5.7. V případě, že Objednatel neposkytne Poskytovateli součinnost a nepředloží Poskytovateli objednávku k výkonu prohlídky v rámci pravidelného dohledu v souladu a termínech předpokládaných obecně závaznými právními předpisy, neodpovídá Poskytovatel za škodu tímto případně vzniklou, zejm. v důsledku uvalení sankcí ze strany orgánů veřejné správy vůči Objednateli za porušení zákonných povinností k provádění pravidelného dohledu. Objednatel si je vědom, že posuzování zdravotní způsobilosti, jakož i pracovnělékařské prohlídky lze provádět na základě pravidelné kontroly pracovišť a dle schválené kategorizace práce vypracované ve smyslu § 37 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

5.8. Ostatní úkony PLS budou provedeny na základě objednávky (telefonická či e-mailová objednávka) v ordinaci Poskytovatele nebo přes Obchodní oddělení Poskytovatele (kontakt v odst. 9.3. této Smlouvy), případně ve smluvním zařízení Poskytovatele – dle aktuálních požadavků a způsobu zajištění.

5.9. Objednávání očkování a školení první pomoci v rámci PLS bude probíhat výhradně přes Obchodní oddělení Poskytovatele (viz čl. 9 odst. 9.3.).

## 6. Platební podmínky

6.1. Smluvní strany se dohodly na roční paušální odměně za poskytování pracovnělékařských služeb ve výši 4 000,- Kč za rok. Paušální platba zahrnuje administraci a správu Smlouvy po dobu dvanácti (12) po sobě jdoucích měsíců.

6.2. Smluvní strany se dále dohodly na odměně za poskytnuté plnění dle čl. 3 bod 3.1.1., 3.1.2. a 3.1.4. uvedené v Příloze č. 3 – Cenové ujednání této Smlouvy. Poskytovatel vyúčtuje poskytnuté služby vždy za kalendářní měsíc.

6.3. Veškerá odborná vyšetření provedená v rámci pracovnělékařských prohlídek nutná k vystavení posudku o zdravotní způsobilosti k práci (nařízená orgánem ochrany veřejného zdraví nebo jiným právním předpisem), jež nejsou definována v Příloze č. 3, jsou fakturována Poskytovatelem Objednateli dle aktuálního ceníku poskytovatelů těchto vyšetření.

6.4. Ostatní úkony včetně školení v poskytování první pomoci a očkování v rámci PLS budou fakturovány Poskytovatelem Objednateli na základě smluvního ujednání o ceně za konkrétní poskytnuté služby. Poskytovatel vyúčtuje poskytnuté služby vždy za kalendářní měsíc.

6.5. Poskytovatel vystaví fakturu na paušální odměnu dle odst. 6.1. této Smlouvy, zahrnující roční



odměnu (úkony hrazené „prostřednictvím přímé paušální platby“) dopředu na následující rok, a to vždy do 15 dnů v měsíci následujícím po měsíci, který se svým označením shoduje s měsícem, ve kterém byla oběma smluvními stranami podepsána Smlouva.

- 6.6. Poskytovatel vystaví fakturu za poskytnuté plnění dle Přílohy č. 3 této Smlouvy, vyjma plnění dle odst. 6.1., vždy do 15 dnů v měsíci následujícím po měsíci, za nějž je provedeno vyúčtování. Přílohou k faktuře bude podrobný soupis všech fakturovaných výkonů.
- 6.7. Faktura je splatná do 15 dnů od jejího doručení Objednateli a je hrazena bezhotovostně na účet Poskytovatele, který je uveden v záhlaví této Smlouvy. Za den úhrady je považován den, kdy je příslušná částka připsána na účet Poskytovatele.
- 6.8. K jednotlivým fakturovaným úkonům PLS se připočte patřičná sazba DPH dle platných právních předpisů.
- 6.9. V případě, že Objednatel je v prodlení s úhradou faktury delším než 10 dnů, zavazuje se Objednatel uhradit Poskytovateli smluvní pokutu ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý den prodlení.
- 6.10. V případě prodlení Objednatele s úhradou jakékoliv platby dle této Smlouvy, je Poskytovatel oprávněn na základě písemného oznámení (poštou nebo e-mailem) pověřené osobě Objednatele pozastavit poskytování PLS dle čl. 3 Smlouvy do doby plného uhrazení všech závazků včetně smluvní pokuty dle odst. 6.9. Smlouvy.

## 7. Další práva a povinnosti smluvních stran

- 7.1. Objednatel má právo provádět kontrolu poskytování PLS, a to jak z hlediska dodržování obecně závazných právních předpisů, tak i z hlediska dohodnutého plnění dle této Smlouvy. Kontrolu je oprávněn provádět vedoucí personálního oddělení nebo pověřený pracovník.
- 7.2. Poskytovatel se dále zavazuje:
  - 7.2.1. Poskytovat PLS v souladu s platnými a účinnými právními předpisy.
  - 7.2.2. Zachovávat mlčenlivost o všech skutečnostech týkajících se obchodního tajemství Objednatele ve smyslu § 504 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník (dále jen „občanský zákoník“), které se dozvěděl v souvislosti s výkonem PLS.
  - 7.2.3. Provést pracovnílékařskou prohlídku a vystavit posudek o zdravotní způsobilosti k práci uchazeče o zaměstnání nebo zaměstnance do 10 pracovních dnů od obdržení žádosti o provedení pracovnílékařské prohlídky. Tato lhůta neběží, pokud Poskytovatel neobdrží veškeré potřebné podklady k vydání posudku (výpis ze zdravotní dokumentace, výsledky odborných vyšetření apod.). V případě, že nejsou potřebná odborná vyšetření a nic nebrání uzavření prohlídky, lékař ji uzavírá neprodleně a předává posudek zaměstnanci a jeho prostřednictvím zaměstnavateli.

- 7.2.4. V případě vystavení posudku o zdravotní způsobilosti k práci se závěrem „nezpůsobilý“ nebo „pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilosti“ neprodleně informovat pověřenou osobu Objednatele.
- 7.2.5. V případě, že se zaměstnanec bez omluvy nedostaví na prohlídku, nebo prohlídku zruší ve lhůtě kratší než 48 hodin (do lhůty se započítávají pouze pracovní dny) před plánovaným termínem, či se odmítne podrobit vyžádanému odbornému vyšetření, Poskytovatel posudek o zdravotní způsobilosti nebo potvrzení o provedení výstupní prohlídky (dále jen „potvrzení“) nevydává. Pokud zaměstnanec neposkytne součinnost s provedením prohlídky dle tohoto odstavce, což v důsledku nedovolí Poskytovateli vydat posudek o zdravotní způsobilosti zaměstnance nebo potvrzení, z hlediska vyúčtování odměny dle čl. 6. této Smlouvy se na provedené úkony hledí tak, jako by posudek o zdravotní způsobilosti nebo potvrzení byly vydány a Objednatel je v takovém případě povinen uhradit poskytnuté zdravotní služby.
- 7.2.6. V případě, že se posuzovaná osoba odmítla podrobit lékařské prohlídce nebo se nepodrobila lékařské prohlídce za účelem dalšího posouzení zdravotní způsobilosti nebo zdravotního stavu ve stanoveném termínu bez uvedení vážného důvodu, hledí se na ni jako na zdravotně nezpůsobilou nebo jako na osobu, která pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost vykonávat dosavadní práci anebo jako na osobu, jejíž zdravotní stav nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byl posuzován. Jestliže o lékařský posudek požádala k tomu oprávněná osoba, Poskytovatel jí tuto skutečnost písemně sdělí.
- 7.2.7. Vést samostatnou dokumentaci o PLS poskytnutých pro Objednatele včetně všech podkladů, které obdrží od Objednatele a evidovat veškeré zprávy, posudky a analýzy, které pro Objednatele vypracoval. Zdravotnická dokumentace zaměstnanců Objednatele týkající se PLS je uložena u ošetřujícího lékaře, který je odborným zástupcem Poskytovatele a provádí PLS pro Objednatele za Poskytovatele. Veškeré informace týkající se zdravotního stavu zaměstnanců podléhají lékařskému tajemství a se zdravotnickou dokumentací zaměstnanců je nakládáno v souladu s platnými právními předpisy.
- 7.2.8. Dát bezodkladně zaměstnavateli podnět k vyžádání mimořádné pracovnělékařské prohlídky, jestliže Poskytovatel obdrží od ošetřujícího lékaře informaci o důvodném podezření, že změnou zdravotního stavu pacienta došlo ke změně zdravotní způsobilosti k činnosti nebo k výkonu činnosti s podmínkou, anebo že pacientův zdravotní stav nesplňuje předpoklady nebo požadavky, ke kterým byl posuzován.
- 7.3. Objednatel se zavazuje poskytovat potřebnou součinnost při poskytování PLS, tedy zejm.:
- 7.3.1. Dodat Poskytovateli přehled o počtu svých zaměstnanců, kterým se Poskytovatel na základě této Smlouvy zavazuje poskytovat PLS. Tento přehled tvoří Přílohu č. 1 této Smlouvy a obsahuje počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií. Tento přehled v případě potřeby aktualizuje Objednatel v elektronické podobě bez povinnosti uzavřít dodatek ke Smlouvě. Objednatel přehled aktualizuje vždy při navýšení o více než 100 % při součtu do 19 zaměstnanců, při navýšení o více než 50 % při součtu počtu zaměstnanců od 20 do 99 a nebo při navýšení o více než 10 % při počtu nad 100 zaměstnanců



v jejich součtu. Objednatel aktualizuje elektronicky na kontaktní e-mail uvedený v čl. 9, odst. 9.3. Smlouvy.

- 7.3.2. Vést lhůtník periodických prohlídek svých zaměstnanců a zaměstnance posílat na pracovnělékařské prohlídky v řádném termínu dle periody jednotlivých prohlídek.
- 7.3.3. Informovat Poskytovatele a zároveň přímo odpovědnou osobu na pracovišti Poskytovatele (dle Přílohy č. 2), které se týká, s dostatečným předstihem (minimálně jeden měsíc) o počtu zaměstnanců, u kterých je v daném období potřeba provést pracovnělékařské prohlídky ve větším množství. Větším množstvím (počtem) prohlídek se rozumí navýšení požadavku na provedení lékařských prohlídek v návaznosti na personální změny na straně Objednatele či navýšení počtu zaměstnanců uvedených v Příloze č. 1, přičemž Objednatel je povinen aktualizovat tento přehled a informovat tak Poskytovatele dle odst. 7.3.1. V případě, že Poskytovatel nebude informován, nemusí být dodrženy lhůty dle odst. 7.2.3. Smlouvy.
- 7.3.4. Posílat zaměstnance na prohlídky PLS s žádostí o lékařské vyšetření (žádostí o pracovnělékařskou prohlídku), řádně informované a to především o nutnosti pořídit si na prohlídku výpis ze zdravotnické dokumentace od svého registrujícího lékaře v patřičném rozsahu. Dále pak informovat zaměstnance o nutnosti podrobit se vybraným odborným vyšetřením (stanoví-li tak orgán ochrany veřejného zdraví nebo jiný právní předpis) ještě před absolvováním pracovnělékařské prohlídky, a to tak, aby výsledky těchto vyšetření měl zaměstnanec k dispozici před zahájením prohlídky.
- 7.3.5. Odeslat zaměstnance na mimořádnou pracovnělékařskou prohlídku, obdrží-li od Poskytovatele podnět k vyžádání mimořádné pracovnělékařské prohlídky.
- 7.3.6. Informovat Poskytovatele o dlouhodobé pracovní neschopnosti zaměstnanců trvající déle než 8 týdnů a o pracovních úrazech vyžadujících léčení delší než 4 týdny nebo úrazech spojených s bezvědomím.
- 7.3.7. Cizí státní příslušníci musí při lékařské prohlídce předložit doklad totožnosti a doklad o pojištění v ČR (má-li) a doložit výpis ze zdravotnické dokumentace od registrujícího lékaře ve své zemi s úředně ověřeným překladem do českého jazyka – toto neplatí pro slovenský jazyk (pokud je registrovaný v ČR, doloží výpis od svého praktického lékaře).
- 7.3.8. Dodat Poskytovateli nejpozději do 14 dnů od podepsání Smlouvy všechny potřebné informace o skutečnostech potřebných k poskytování PLS (např. o technologii a organizaci výroby) - rozhodnutí o kategorizaci prací, rozhodnutí Krajské hygienické stanice (dále jen „KHS“) o vyhlášení rizikových profesí apod. V případě změny je povinností Objednatele nejpozději do 30 dnů informovat Poskytovatele o všech záležitostech týkajících se ochrany zdraví při práci a pracovních podmínkách, které u něj nastanou. Objednatel může aktualizovat údaje a dodat požadované informace taktéž elektronicky na kontaktní e-mail uvedený v čl. 9, odst. 9.3. Smlouvy. Poskytovatel má právo na pozastavení provádění PLS do doby, kdy budou zmíněné dokumenty dodány.



7.3.9. Zajistit Poskytovateli vstup na všechna svá pracoviště (vždy za přítomnosti z pověřených zaměstnanců Objednatele).

## 8. Doba trvání Smlouvy a její ukončení

8.1. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

8.2. Každá ze smluvních stran je oprávněna vypovědět tuto Smlouvu písemnou výpovědí doručenou druhé smluvní straně. Výpovědní doba činí 3 měsíce a počíná běžet prvního dne v měsíci následujícím po měsíci, v němž byla písemná výpověď doručena druhé smluvní straně.

## 9. Závěrečná ustanovení

9.1. Vztahy mezi smluvními stranami, které tato Smlouva výslovně neupravuje, se přiměřeně řídí ustanoveními občanského zákoníku, zejm. § 2636 a násl. občanského zákoníku, zákonem o specifických zdravotních službách a dalšími příslušnými obecně závaznými právními předpisy českého právního řádu.

9.2. Veškeré změny a doplnění této Smlouvy jsou možné pouze formou písemných chronologicky očíslovaných dodatků odsouhlasených a podepsaných oběma smluvními stranami.

9.3. Vzájemná komunikace týkající se plnění předmětu této Smlouvy bude probíhat přes tyto zástupce smluvních stran:

za Poskytovatele: **Obchodní oddělení MediClinic**

tel.: +420 549 121 549

e-mail: [obchod@mediclinic.cz](mailto:obchod@mediclinic.cz)

El. objednávka dohledu pracoviště dle čl. 5 odst. 5.6. Smlouvy: [dohled.pls@mediclinic.cz](mailto:dohled.pls@mediclinic.cz)

El. objednávka očkování v rámci PLS dle čl. odst. 5.9. Smlouvy: [ockovani.pls@mediclinic.cz](mailto:ockovani.pls@mediclinic.cz)

El. objednávka školení první pomoci dle čl. odst. 5.9. Smlouvy: [skoleni.pls@mediclinic.cz](mailto:skoleni.pls@mediclinic.cz)

Pro další informace (dle čl. 7 odst. 7.3.1. a čl. 7 odst. 7.3.8.): [info.pls@mediclinic.cz](mailto:info.pls@mediclinic.cz)

za Objednatele: **PhDr. Ing. Hana Kindlová**

tel.: +420 281 923 296

e-mail: [skola@zs-hp.cz](mailto:skola@zs-hp.cz)

e-mail /elektronické zasílání faktur/: [skola@zs-hp.cz](mailto:skola@zs-hp.cz)

9.4. V případě, že budou některá ustanovení této Smlouvy shledána jako neplatná či nevynutitelná, nezpůsobí tato neplatnost či nevynutitelnost neplatnost celé Smlouvy. V takovém případě nahradí smluvní strany taková neplatná či nevynutitelná ustanovení ustanovením novým, které se svým obsahem bude nejvíce blížit účelu neplatného nebo nevynutitelného ustanovení.

9.5. Tato Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž jedno podepsané vyhotovení obdrží Objednatel a jedno Poskyvatel.

9.6. Smluvní strany se dohodly, že tato Smlouva nahrazuje v plném rozsahu Smlouvu o poskytování závodní preventivní péče ze dne 02. 01. 2001 uzavřenou mezi Objednatelem (dříve ZŠ Ratibořická), IČ: 63830825 a Poskyvatelem BIOREGENA spol. s.r.o., IČ: 45278890 (nástupnická společnost

Mediclinic a.s., IČ: 27918335).

9.7. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem jejího podpisu oběma smluvními stranami.

**Seznam Příloh:**

Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií

Příloha č. 2 – Pracoviště Poskytovatele

Příloha č. 3 – Cenové ujednání

Příloha č. 4 – Obsah lékařských prohlídek

Příloha č. 5 – Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku

Příloha č. 6 – Vzor Lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k práci (Ize využít jako žádost)

Příloha č. 7 – Vzor Potvrzení o provedení výstupní prohlídky (Ize využít jako žádost)

V Brně dne 18.5.2021

  
inic a.s.  
Minská 8-  
tel.: +420 251 03  
IČO: 279 18  
Brno  
57094034  
Z27918335

Mgr. Klára Bouzková  
manažer PLS  
za Poskytovatele

V Praze dne 21.5.2021

  
Ratibořická 1700  
193 00 PRAHA - Horní Počernice  
tel./fax: 281 92 32 96 IČO: 63 83 08 25

PhDr. Ing. Hana Kindlová  
ředitelka školy  
za Objednatele



## Příloha č. 1 – Počet zaměstnanců s aktuálním zařazením do jednotlivých kategorií

Kategorie práce 1 – 4	Počet zaměstnanců
Kategorie 1	<b>68</b>
Kategorie 2	-
Kategorie 2R, 3	-
Kategorie 4	-
Součet	<b>68</b>



Moha č. 2 – Pracoviště Poskytovatele

**Pracoviště poskytovatele v Praze – poliklinika Vajgarská**

**Sídlo ordinace:** Vajgarská 1141, 198 21 Praha 9 – Kyje – centrum PLS a IPP

**Kontakt na sekretariát:**

**Tel.:** +420 251 034 238

**E-mail:** [objednavka.pls@mediclinic.cz](mailto:objednavka.pls@mediclinic.cz)

<https://www.mediclinic.cz/lekar/mediclinic-pls-a-ipp-praha-vajgarska>



## Příloha č. 3 – Cenové ujednání

	<u>Název</u>	<u>Cena v Kč bez DPH</u>
<u>Vyhláška č. 79/2013 Sb.</u>	<u>Vstupní lékařská prohlídka</u>	660,-
	<u>Periodická lékařská prohlídka</u>	600,-
	<u>Periodická lékařská prohlídka – souběh s mimořádnou</u>	900,-
	<u>Mimořádná lékařská prohlídka</u>	600,-
	<u>Výstupní prohlídka</u>	600,-
<u>Neklinická činnost v rámci poskytování PLS</u>	<u>Roční paušální sazba za administraci a správu Smlouvy</u> (dle odst. 6. 1. Smlouvy)	4 000,- / roční paušální sazba
	<u>Odborná konzultační a poradenská činnost</u> v oblasti PLS	1 000,- / (započatou) hod.
	<u>Dohled na pracovišti</u> (povinnost dle vyhl. č. 79/2013 Sb. podle § 2 a 3)	2 400,- / pracoviště

*V případě výjezdu lékařského personálu na Vaše pracoviště Vám bude účtována sazba za ujetý km plus amortizace vozu, dle platné vyhlášky MPSV ČR.*

*Specializované vyšetření pro rizikové kategorie nedefinované touto přílohou Smlouvy bude realizováno Objednatelům nad rámec smlouvy.*

<p><b><u>Vstupní prohlídka</u></b>  <b><u>Periodická prohlídka</u></b>  <b><u>Mimořádná prohlídka</u></b>  <b><u>Periodická prohlídka – souběh s mimořádnou</u></b>  <b><u>dle vyhlášky o PLS</u></b></p>	<p><b><u>Základní vyšetření:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyšetření praktickým lékařem</li> <li>• Rozbor anamnestických údajů se zaměřením na výskyt dědičných nemocí, údaje o úrazech, nemocí ovlivňující zdravotní způsobilost, dlouhodobé užívání léků a hodnocení výpisu ze zdravotní dokumentace pacienta</li> <li>• TK, P, váha, výška, fyzikální vyšetření srdce, plic a orgánů dutiny břišní, vyšetření pohybového aparátu orientační neurologické vyšetření</li> <li>• Optotyp</li> <li>• Sluch šepotem</li> <li>• Laboratorní vyšetření – moč chemicky</li> <li>• Závěrečné zhodnocení zdravotního stavu a vydání posudku</li> </ul>
<p><b><u>Výstupní prohlídka</u></b>  <b><u>dle vyhlášky o PLS</u></b></p>	<p><b><u>Základní vyšetření:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vyšetření praktickým lékařem</li> <li>• Rozbor anamnestických údajů se zaměřením na výskyt dědičných nemocí, údaje o úrazech, nemocí ovlivňující zdravotní způsobilost, dlouhodobé užívání léků a hodnocení výpisu ze zdravotní dokumentace pacienta</li> <li>• TK, P, váha, výška, fyzikální vyšetření srdce, plic a orgánů dutiny břišní, vyšetření pohybového aparátu, orientační neurologické vyšetření</li> <li>• Laboratorní vyšetření – moč chemicky</li> <li>• Závěrečné zhodnocení zdravotního stavu a vydání potvrzení o výstupní prohlídce</li> </ul>



## Příloha č. 5 – Náležitosti žádosti o pracovnělékařskou prohlídku

Objednatel v písemné žádosti o provedení prohlídky a vystavení posudku vždy uvede všechny údaje, které mu ukládá vyhláška č. 79/2013 Sb., zejména ty, uvedené v § 15:

### Identifikační údaje zaměstnavatele:

- obchodní firmu nebo název a adresu sídla zaměstnavatele nebo organizační složky zahraniční osoby na území České republiky, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, je-li zaměstnavatelem právnická osoba,
- adresu sídla, jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresu místa trvalého pobytu, popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince, je-li zaměstnavatelem fyzická osoba,
- název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu nebo kraje nebo obce, je-li zaměstnavatelem stát, kraj nebo obec.

### Identifikační údaje zaměstnance nebo osoby ucházející se o zaměstnání, a to:

- jméno, popřípadě jména a příjmení, datum narození,
- adresu místa trvalého pobytu popřípadě místo pobytu na území České republiky, jde-li o cizince.

### Další údaje potřebné k provedení pracovnělékařské prohlídky:

- Druh požadované pracovnělékařské prohlídky (vstupní, periodická, mimořádná, periodická s mimořádnou, výstupní, následná); v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se uvede i tato skutečnost.
- Důvod k provedení prohlídky (především uvedení důvodu provedení mimořádné prohlídky); v případě souběhu mimořádné a periodické prohlídky se i zde uvede důvod pro provedení mimořádné prohlídky.
- Čitelné jméno zástupce zaměstnavatele (ne jen paraфа), oprávněného vyslat zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce.
- Datum, kdy Objednatel odesílá zaměstnance nebo uchazeče o zaměstnání k prohlídce a posouzení zdravotní způsobilosti.
- Údaje o pracovním zařazení zaměstnance nebo údaje o předpokládaném pracovním zařazení osoby ucházející se o zaměstnání.
- Údaje o druhu práce, režimu práce, o rizikových faktorech ve vztahu ke konkrétní práci, míře rizikových faktorů pracovních podmínek vyjádřené kategorií práce podle jednotlivých rozhodujících rizikových faktorů pracovních podmínek, případně další důležité údaje např. riziko a jeho druh pokud je vyhlášeno orgánem ochrany veřejného zdraví včetně důležitých údajů z Rozhodnutí o zařazení práce do kategorií.
- V případě výstupní prohlídky se pro potřeby následné prohlídky uvede údaj o době expozice příslušnému rizikovému faktoru.
- Údaje o případné nemoci z povolání, nebo ohrožení nemocí z povolání zaměstnance, který je na prohlídku vyslán.

MediClinic a.s., IČ: 27918335, Minská 84/97, 616 00 Brno

### POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K PRÁCI č. ....

podle ustanovení § 42 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění,  
posouzení zdravotní způsobilosti posuzované osoby k práci

.....  
pověřený poskytovatel

Zaměstnavatel - název: .....

IČO: ..... Adresa: .....

.....  
osoba oprávněná k vyžádání posudku

Druh pracovnělékařské prohlídky <sup>1)</sup>  VSTUPNÍ

PERIODICKÁ

MIMOŘÁDNÁ

důvod mimořádné prohlídky: .....

Posuzovaná osoba (příjmení a jméno) .....

Datum narození: ..... Adresa trvalého / dočasného pobytu v ČR: .....

Pracovní zařízení: ..... Režim práce: .....

Druh práce: ..... Výsledná kategorie práce

Rizikové faktory pracovních podmínek dle příl. 2 část I. vyhl. 79/2013 Sb. (do kolonky označit kategorií rizika číslem: 2, 2R, 3, 4)

<input type="checkbox"/> tepelná zátěž (3.3.)	<input type="checkbox"/> celková fyzická zátěž (4.1.)	<input type="checkbox"/> chemické faktory <sup>2)</sup> (1.)	<input type="checkbox"/> Prach <sup>2)</sup> (6.)
<input type="checkbox"/> chladová zátěž (3.10.)	<input type="checkbox"/> pracovní poloha (4.2.)	<input type="checkbox"/> faktory půs. na kůži <sup>2)</sup> (7.)	<input type="checkbox"/> biologické faktory <sup>2)</sup> (8.)
<input type="checkbox"/> vibrace na HKK (3.8.)	<input type="checkbox"/> lokální sv. zátěž (4.3.)	<input type="checkbox"/> zraková zátěž (5.1.)	<input type="checkbox"/> psychická zátěž (5.2.)
<input type="checkbox"/> vibrace na tělo (3.9.)	<input type="checkbox"/> hluk (3.5.)	<input type="checkbox"/> jiné: .....	

Další vykonávané činnosti rizika ohrožení zdraví <sup>1)</sup> - dle příl. 2 část II. vyhl. 79/2013 Sb.

<input type="checkbox"/> činnosti epidemiologicky závažné (bod 2)	<input type="checkbox"/> řízení motorových vozidel – „referent“ (bod 5)	<input type="checkbox"/> tlakové nádoby, kompresory (bod 7)
<input type="checkbox"/> obsluha jeřábů, stavebních strojů (bod 3)	<input type="checkbox"/> práce ve výškách (bod 9)	<input type="checkbox"/> noční práce (bod 13)
<input type="checkbox"/> obsluha a řízení vozíků (bod 4)	<input type="checkbox"/> jiné: .....	

Pracovní činnosti podle jiných právních předpisů <sup>1)</sup>

§ 87 zák. 361/2000 Sb. - řidič motorových vozidel  § 247 ZP - práce mladistvých  jiné: .....

Posuzovaná osoba <sup>1)</sup>

Je zdravotně způsobilá  
 Je zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>2)</sup> .....  
 Je zdravotně nezpůsobilá  
 Pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost v důsledku pracovního úrazu<sup>3)</sup> / nemoci z povolání<sup>3)</sup> / přičinnost v řešení<sup>3)</sup>

Termín další mimořádné prohlídky, je-li důvodná: .....

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

.....  
**razítko a podpis lékaře**

**Poučení:** Podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, má – li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal, nebo se může vzdát práva na přezkoumání lékařského posudku. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí jej do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení, pokud se jedná o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti, příslušnému správnímu orgánu. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, s výjimkou, je-li učiněn závěr, že je posuzovaná osoba k práci zdravotně způsobilá.

**Tímto stvrzuji, že jsem byl seznámen s výsledkem lékařské prohlídky, a že jsem tomuto seznámení porozuměl.  
Posuzovaná osoba je zároveň pověřenou osobou pro převzetí posudku pro zaměstnavatele.**

Dne: ..... Č. OP: ..... podpis posuzované osoby: .....

**Lékařský posudek se vydává ve třech (3) stejnopisech, které mají platnost originálu. Po jednom vyhotovení obdrží poskytovatel, posuzovaná osoba a zaměstnavatel.**

Níže stvrzuji / stvrzuje svým podpisem, že se vzdávám / vzdáváme práva na přezkoumání posudku.

Dne: ..... podpis posuzované osoby: ..... Dne: ..... podpis za zaměstnavatele: .....

1) Zaškrtnutím křížkem  označte vybranou variantu  
2) Konkretizujte  
3) Nehodící se škrtněte

vysv: HKK – horní končetiny  
ZP – zákoník práce  
OP – občanský průkaz



MediClinic a.s., IČ: 27918335, Minská 84/97, 616 00 Brno  
**O PROVEDENÍ VÝSTUPNÍ PROHLÍDKY**  
podle ustanovení § 13 a § 17a vyhl. 79/2013 Sb., o pracovnělékařských službách a některých druzích  
pracovních služeb a o provedení zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění

.....  
pověřený poskytovatel

Zaměstnavatel - název: .....

IČO: ..... Adresa: .....

.....  
osoba oprávněná k vyžádání potvrzení

Zaměstnanec (příjmení a jméno) .....

Datum narození: ..... Adresa trvalého / dočasného pobytu v ČR: .....

Pracovní zařazení: ..... Režim práce: .....

Druh práce: ..... Výsledná kategorie práce

Rizikové faktory pracovních podmínek dle příl. 2 část I. vyhl. 79/2013 Sb. (do kolonky označit kategorií rizika číslem: 2, 2R, 3, 4)

<input type="checkbox"/> tepelná zátěž (3.3.)	<input type="checkbox"/> celková fyzická zátěž (4.1.)	<input type="checkbox"/> chemické faktory <sup>2)</sup> (1.)	<input type="checkbox"/> Prach <sup>2)</sup> (6.)
<input type="checkbox"/> chladová zátěž (3.10.)	<input type="checkbox"/> pracovní poloha (4.2.)	<input type="checkbox"/> faktory pús. na kůži <sup>2)</sup> (7.)	<input type="checkbox"/> biologické faktory <sup>2)</sup> (8.)
<input type="checkbox"/> vibrace na HKK (3.8.)	<input type="checkbox"/> lokální sv. zátěž (4.3.)	<input type="checkbox"/> zraková zátěž (5.1.)	<input type="checkbox"/> psychická zátěž (5.2.)
<input type="checkbox"/> vibrace na tělo (3.9.)	<input type="checkbox"/> hluk (3.5.)	<input type="checkbox"/> jiné: .....	

Doba expozice rizikových faktorů .....

Další vykonávané činnosti rizika ohrožení zdraví<sup>1)</sup> - dle příl. 2 část II. vyhl. 79/2013 Sb.

<input type="checkbox"/> činnosti epidemiologicky závažné (bod 2)	<input type="checkbox"/> řízení motorových vozidel – „referent“ (bod 5)	<input type="checkbox"/> tlakové nádoby, kompresory (bod 7)
<input type="checkbox"/> obsluha jeřábů, stavebních strojů (bod 3)	<input type="checkbox"/> práce ve výškách (bod 9)	<input type="checkbox"/> noční práce (bod 13)
<input type="checkbox"/> obsluha a řízení vozíků (bod 4)	<input type="checkbox"/> jiné: .....	

Pracovní činnosti podle jiných právních předpisů<sup>1)</sup>

§ 87 zák. 361/2000 Sb. - řidič motorových vozidel     § 247 ZP - práce mladistvých     jiné: .....

**Potvrzení lékaře o provedení výstupní prohlídky**

Tímto poskytovatel potvrzuje, že byla u výše uvedeného zaměstnance provedena výstupní prohlídka se zaměřením na uvedená rizika.

Výstupní prohlídka provedena dne .....

Doplňující informace lékaře k výstupní prohlídce<sup>2)</sup> .....

V ..... dne ..... jméno a příjmení lékaře ..... razítko a podpis lékaře

Tímto stvrzuji, že jsem byl seznámen s výsledkem výstupní prohlídky, a že jsem tomuto seznámení porozuměl.

Dne: ..... podpis zaměstnance: .....

Potvrzení se vydává ve třech (3) stejnopisech, které mají platnost originálu. Po jednom vyhotovení obdrží poskytovatel, zaměstnanec a zaměstnavatel.

1) Zaškrtnutím křížkem  označte vybranou variantu    vysv: HKK – horní končetiny  
2) Konkretizujte    ZP – zákoník práce