Smlouva o poskytování pracovnělékařských služeb

uzavřená podle zákona č. 373 / 2011 Sb., o specifických zdravotních službách

mezi níže uvedenými smluvními stranami:

smluvní strany:

**MOJE AMBULANCE a.s.**

sídlem: Ostrava, Moravská Ostrava, Vítkovická 3077/16, PSČ 702 00

identifikační číslo: 277 98 941

DIČ: CZ27798941

jednající prostřednictvím MUDr. Karla Lukeše, MBA, předsedy představenstva

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3229

jako poskytovatel pracovnělékařských služeb na straně jedné (dále jen „poskytovatel“)

a

**Středisko sociální prevence Olomouc, příspěvková organizace**

zastoupený Mgr. Simonou Dohnalovou, ředitelkou

sídlem: Na Vozovce 26, Olomouc 779 00

identifikační číslo: 75004437

DIČ: CZ75004437

zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 796

e-mail: ssp@ssp-ol.cz

jako objednatel na straně druhé (dále jen „objednatel“).

Smluvní strany se dohodly takto:

Preambule

Vzhledem k tomu, že podle ustanovení § 54 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, je zaměstnavatel povinen pro výkon práce na svých pracovištích uzavřít písemnou smlouvu o poskytování pracovnělékařských služeb,

a vzhledem k tomu, že poskytovatel je poskytovatelem zdravotních služeb v oboru všeobecné praktické lékařství, tudíž je schopen a ochoten zajišťovat pro objednatele pracovnělékařské služby v rozsahu vyplývajícím z platných právních předpisů,

dohodly se smluvní strany na uzavření níže specifikované smlouvy o poskytování pracovnělékařských služeb.

I.

Předmět smlouvy

Poskytovatel se zavazuje zajišťovat pro objednatele pracovnělékařské služby v rozsahu vyplývajícím z ustanovení § 53 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách a z příslušných prováděcích předpisů a objednatel se zavazuje uhradit poskytovateli dohodnutou úhradu.

II.

Povinnosti poskytovatele

Pracovnělékařské služby jsou zdravotní služby preventivní a jejich součástí je:

- hodnocení vlivu pracovní činnosti, pracovního prostřední a pracovních podmínek na zdraví,

- provádění vstupních, preventivních a výstupních prohlídek a hodnocení zdravotního stavu za účelem posuzování zdravotní způsobilosti k práci,

- poradenství zaměřené na ochranu zdraví při práci a ochranu před pracovními úrazy, nemocemi z povolání a nemocemi souvisejícími s prací,

- školení v poskytování první pomoci,

- pravidelný dohled na pracovištích a nad výkonem práce nebo služby,

to vše způsobem a v rozsahu vyplývajícím z platných právních předpisů a blíže specifikovaných v Příloze č. 1 k této smlouvě.

Pracovně-lékařské služby budou poskytnuty pouze zaměstnancům kategorie I a II.

III.

Povinnosti objednatele

1. Objednatel je povinen:

- umožnit pověřeným zaměstnancům poskytovatele vstup na každé své pracoviště a sdělit jim informace potřebné k hodnocení a prevenci rizik možného ohrožení života nebo zdraví na pracovišti, včetně výsledků měření faktorů pracovních podmínek, předložit jim technickou dokumentaci strojů a zařízení, sdělit jim informace rozhodné pro ochranu zdraví při práci,

- při odeslání zaměstnance k pracovnělékařské prohlídce vybavit jej žádostí obsahující údaje o druhu práce, režimu práce a pracovních podmínkách, ke kterým je posouzení zaměstnance požadováno, jakož i další náležitosti uvedené v prováděcím právním předpise.

2. Objednatel se zavazuje hradit poskytovateli úplatu sjednanou v této smlouvě a její Příloze č. 2.

IV.

Úhrada pracovnělékařských služeb

1. Pracovnělékařské služby poskytované na základě této smlouvy objednateli jsou hrazeny:

1. z veřejného zdravotního pojištění, v rozsahu vyplývajícím ze zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění,
2. objednatelem, pokud se jedná o činnosti, jež nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

2. Výše úhrad za činnosti uvedené v článku IV. odst. 1. písm. b) této smlouvy je sjednána dohodou smluvních stran a je blíže specifikována v ceníku, který tvoří  Přílohu č. 2 této smlouvy.

3. Úhrada, ke které je zavázán objednatel, bude hrazena na základě faktury, splatné do 14 dní od jejího vystavení, a to převodem na účet poskytovatele. Faktura poskytovatele bude vystavována měsíčně na základě seznamu kódů provedené péče.

4. Pro případ prodlení s úhradou faktury sjednávají smluvní strany smluvní pokutu ve výši 0,05 % z dlužné částky za každý den prodlení.

V.

Trvání smlouvy

1. Tato smlouva se uzavírá na dobu neurčitou.

2. Kterákoliv ze smluvních stran je oprávněna smlouvu vypovědět. Výpovědní doba činí jeden měsíc a počíná běžet prvního dne měsíce následujícího po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně.

3. Smlouva nabývá účinnosti dnem 15.6.2021

VI.

Závěrečná ujednání

1. Smlouva se uzavírá ve dvou vyhotoveních, z nichž po jednom obdrží každá ze smluvních stran.

2. Smlouvu lze měnit pouze číslovanými písemnými dodatky podepsanými oběma smluvními stranami.

3. V otázkách touto smlouvou výslovně neupravených se smlouva řídí příslušnými ustanovením občanského zákoníku, v platném znění.

4. Smluvní strany prohlašují, že si smlouvu před jejím podepsáním přečetly a že její obsah odpovídá jejich pravé, vážné a svobodné vůli, což stvrzují svými níže připojenými podpisy.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOJE AMBULANCE a.s.

Příloha č.1

ke smlouvě o poskytování pracovnělékařských služeb

uzavřená níže uvedeného dne, měsíce a roku mezi smluvními stranami, kterými jsou:

**MOJE AMBULANCE a.s.**

sídlem: Ostrava, Moravská Ostrava, Vítkovická 3077/16, PSČ 702 00

identifikační číslo: 277 98 941

DIČ: CZ27798941

jednající prostřednictvím MUDr. Karla Lukeše, MBA, předsedy představenstva

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl B, vložka 3229

jako poskytovatel pracovnělékařských služeb na straně jedné (dále jen „poskytovatel“)

a

**Středisko sociální prevence Olomouc, příspěvková organizace**

zastoupený Mgr. Simonou Dohnalovou, ředitelkou

sídlem: Na Vozovce 26, Olomouc 779 00

identifikační číslo: 75004437

DIČ: CZ75004437

zapsaný v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl Pr, vložka 796

e-mail: ssp@ssp-ol.cz

jako objednatel na straně druhé (dále jen „objednatel“).

Konkretizace podmínek poskytování pracovnělékařských služeb:

Poskytovatel bude poskytovat pracovnělékařské služby v dohodnuté ordinační době:

Pondělí až pátek v době od 7.00 hod – 19.00 hod, vždy však po předchozí telefonické objednávce objednatele nebo jeho zaměstnance. Pracovnělékařské služby budou poskytovány v ordinaci:

**MOJE AMBULANCE Olomouc**

**Olomouc – Nová Ulice, Janáčkova 943/5, PSČ 779 00**

**E-mail:** **recepce-olomouc@mojeambulance.cz**

**Tel: 585 750 535**

V Olomouci dne: V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOJE AMBULANCE a.s.